



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КЛИНИЧЕСКАЯ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 25»**

ПРИКАЗ

11 ноября 2022 года

№ 232

Об утверждении новой редакции
Правил внутреннего распорядка и
поведения пациентов и посетителей СПб ГБУЗ
«Клиническая ревматологическая больница № 25»

На основании Закона Санкт-Петербурга от 20 декабря 2021 года N 618-127 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов", Указа Президента РФ от 02.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» (с изменениями и дополнениями от 9 сентября 1999 г., 24 сентября 2007 г., 1 июля 2014 г., 26 июля 2021 г.), Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", в целях обеспечения бесплатного оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге гражданам, имеющим право на бесплатное получение медицинской помощи в соответствии с федеральным законодательством

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Правила внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25» утвердить в новой редакции (далее – Правила).
2. Признать утратившим силу редакцию «Правил внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей СПб ГБУЗ «КРБ № 25» утвержденную Приказом № 33 от 27.02.2017 «Об утверждении новой редакции Правил внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ «КРБ № 25».
3. Заведующим отделений и подразделений:
- ознакомить персонал с Правилами, обеспечить их выполнение, организовать размещение Правил на информационных стендах отделений, взамен редакции, утратившей силу.
4. Врачу приемного отделения Е.С. Кунициной:
- организовать ознакомление с Правилами пациентов, госпитализируемых в СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25» под роспись в медицинской карте стационарного больного.
5. Начальнику Отдела информационных технологий О.А. Григорьеву:
- разместить Правила в новой редакции на официальном сайте СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25» взамен редакции, утратившей силу в соответствующем разделе.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Главный врач СПб ГБУЗ «КРБ № 25»


О.В. Инамова

от 11 ноября 2022 года № 232

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач СПб ГБУЗ «КРБ № 25»

О.В. Инамова

11.11.2022



ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ПОСЕТИТЕЛЕЙ

**Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
«Клиническая ревматологическая больница № 25»**

город Санкт-Петербург
2022 год

СОДЕРЖАНИЕ:

- I. Общие положения
- II. Основные понятия
- III. Права и обязанности пациентов
- IV. Порядок обращения пациентов за медицинской помощью
- V. Ответственность за нарушение настоящих Правил
- VI. Порядок разрешения конфликтных ситуаций
- VII. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента
- VIII. Порядок посещения госпитализированных пациентов
- IX. Порядок приема передач
- X. Порядок оформления и выдачи справок из медицинской документации
- XI. Порядок выписки пациента

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 Распорядок дня пациентов стационарных отделений (суточного пребывания)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 Порядок оформления на плановую госпитализацию в СПб ГБУЗ «КРБ №25»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3. Памятка пациентам, поступающим в стационар суточного пребывания

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4. Памятка пациентам, находящимся на стационара дневного пребывания

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5. Правила посещения пациентов в палате интенсивной терапии, памятка для посетителей пациента в палате интенсивной терапии (ПИТ).

I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» (далее – медицинская организация) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским Кодексом РФ, Федеральным законом РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом РФ от 07 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Законом Санкт-Петербурга от 20 декабря 2021 года N 618-127 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов" и иными нормативными правовыми актами, порядок обращения пациентов и посетителей в медицинскую организацию, порядок поведения в медицинской организации, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем), посетителем и медицинской организацией.

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача медицинской организации и иными локальными нормативными актами.

1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала медицинской организации и всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в медицинскую организацию или ее структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.4. При обращении за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациент либо его законный представитель с настоящими правилами знакомится устно в регистратуре медицинской организации, в случае получения медицинской помощи в стационарных условиях – под роспись в медицинской документации в приемном покое или на стационарном отделении.

Также с настоящими Правилами можно ознакомиться в сети Интернет на официальном сайте медицинской организации, расположенном по адресу: www.krb25.ru.

1.5. По другим вопросам, не предусмотренными данными Правилами, стороны руководствуются действующим законодательством.

II. Основные понятия

В настоящих правилах используются следующие понятия:

2.1. Медицинская организация:

- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» (СПб ГБУЗ «КРБ № 25») ОГРН 1027810282125, (ГРН 9117847578664, Свидетельство: серия 78 № 008465503 выдано МИФНС № 15 по Санкт-Петербургу 28.12.2011), ИНН 7812049806, действующее в соответствии с лицензией № Л041-01148-78/00562676, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга 10.05.2016, срок действия – бессрочно.

2.2. **Внутренний распорядок** – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками медицинской организации, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего объема и качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25». Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими правилами, приказами и

распоряжениями главного врача медицинской организации и иными локальными нормативными актами.

2.3. Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

2.4. Медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

2.5. Услуги медицинского сервиса– услуги гражданам и организациям, выполняемые Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи.

2.6. Медицинский работник – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2.7. Лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения в медицинской организации.

2.8. Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

2.9. Посетитель – физическое лицо, временно находящееся в здании или служебном помещении медицинской организации.

III. Права и обязанности пациентов

3.1. При обращении за медицинской помощью и при ее получении пациент имеет право на:

3.1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

3.1.2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

3.1.3. на выбор врача и медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

3.1.4. обследование, лечение и нахождение в медицинской организации в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

3.1.5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и лекарственными препаратами;

3.1.6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с действующим законодательством;

3.1.7. отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

3.1.8. обращение с жалобой к должностным лицам медицинской организации в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам, контролирующим медицинскую организацию, либо в суд;

3.1.9. защиту сведений составляющих врачебную тайну: о состоянии здоровья, диагнозе, факте обращения за получением медицинской помощи и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

3.1.10. получение в доступной для него форме информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья (результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания,

методах оказания медицинской помощи, связанным с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи), выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

3.1.11. непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние своего здоровья;

3.1.12. получение питания в случае нахождения пациента на лечении в условиях стационара суточного пребывания;

3.1.13. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

3.1.14. обратиться к лечащему врачу в случае лечения на стационаре дневного пребывания для удостоверения доверенности в установленных законодательством случаях (получение заработной платы и иных платежей, связанных с трудовыми отношениями, получение пенсий, пособий и стипендий, а также корреспонденции, за исключением ценной);

3.1.15. допуск к нему посетителей, за исключением посещений детей до 14 лет;

3.1.16. допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление ему отдельного помещения, если это не нарушает внутренний режим работы медицинской организации и не противоречит лечебно-охранительному режиму, санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

3.1.17. получение на основании письменного заявления отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов в порядке и сроке, установленном действующим законодательством;

3.1.18. особые условия оказания медицинской помощи по его желанию и согласованию с сотрудниками СПб ГБУЗ «КРБ №25»: сервисное пребывание в маломестной палате, палате повышенной комфортности (за дополнительную плату), лечение в условиях дневного стационара (решение принимается на момент прохождения отборочной комиссии). Эти условия могут быть изменены решением лечащего врача по медицинским показаниям (изменение состояния пациента).

3.2. При обращении за медицинской помощью и при ее получении Пациент обязан:

3.2.1. соблюдать настоящие Правила внутреннего распорядка и поведения;

3.2.2. соблюдать режим работы медицинской организации и распорядок дня (Приложение № 1);

3.2.3. в случае прохождения стационарного лечения в условиях дневного пребывания соблюдать регламент работы дневного стационара, описанный в «Памятке пациентам, находящимся на стационаре дневного пребывания» (Приложение № 4);

3.2.3. соблюдать правила поведения в общественных местах;

3.2.4. соблюдать требования пожарной безопасности;

3.2.5. соблюдать установленный в медицинской организации регламент работы;

3.2.6. не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников медицинской организации;

3.2.7. оформить в установленном законодательством РФ порядке согласие на проведение медицинских вмешательств;

3.2.8. уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;

3.2.9. уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с Законодательством РФ;

3.2.10. представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

- 3.2.11. своевременно и точно выполнять медицинские предписания, строго соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом;
- 3.2.12. точно соблюдать режим пребывания в стационаре, в том числе – предписанный врачом;
- 3.2.13. находиться в палате во время врачебного обхода, выполнения назначений и процедур, в период тихого часа и ночного отдыха;
- 3.2.14. соблюдать правила личной гигиены, тщательно и чисто мыть руки;
- 3.2.15. при стационарном лечении: если позволяет состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватную тумбочку;
- 3.2.16. на время проветривания и проведения санитарной уборки помещения медицинским персоналом покинуть его;
- 3.2.17. бережно обращаться с имуществом и оборудованием медицинской организации, своевременно (при выписке) сдать выданные на время обследования (лечения) медицинский инвентарь, постельные принадлежности, посуду;
- 3.2.18. соблюдать санитарно-гигиенические нормы и правила пользования бытовыми приборами и помещениями (холодильником, душем, санузлом);
- 3.2.19. помещать мусор в специальный бак для сбора бытовых отходов;
- 3.2.20. при возникновении чрезвычайной ситуации, исходя из своих физических возможностей оказывать помощь медицинскому персоналу по эвакуации тяжелобольных пациентов;
- 3.2.21. при обнаружении подозрительных предметов, забытых или бесхозных вещей, неизвестных предметов, признаков взрывного устройства, источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен **немедленно сообщить об этом персоналу медицинской организации.**
- 3.3. Пациентам и посетителям, в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-противоэпидемических правил, обеспечения личной безопасности работников медицинской организации, пациентов и посетителей в зданиях, служебных помещениях, а также на территории медицинской организации **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**
- 3.3.1. проносить в здания и кабинеты медицинской организации огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- 3.3.2. проносить крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.), без предварительной проверки службой охраны;
- 3.3.3. мусорить в помещениях и на территории медицинской организации, бросать на пол, в унитазы и раковины использованные марлю, вату, средства личной гигиены и другой мусор, выбрасывать мусор из окон и кормить пищевыми отходами птиц;
- 3.3.4. входить в отделения без сменной обуви, в головных уборах, верхней одежде;
- 3.3.5. находиться в служебных помещениях, подвале, помещениях, в которых осуществляются ремонтные работы;
- 3.3.6. пользоваться служебным телефоном медицинской организации;
- 3.3.7. курение в помещениях и на территории медицинской организации;
- 3.3.8. приносить, употреблять спиртные напитки, наркотические и токсические средства в помещениях и на территории медицинской организации;
- 3.3.9. являться на прием к врачу в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении;
- 3.3.10. выносить из медицинской организации медицинские документы, полученные для ознакомления, изымать какие-либо документы из медицинских карт, с информационных стендов;

- 3.3.11. размещать в помещениях и на территории объявления без разрешения администрации;
- 3.3.12. производить аудио, фото и видеосъемку в которых возникает риск нарушения врачебной тайны в отношении других пациентов и посетителей медицинской организации;
- 3.3.13. представителям средств массовой информации проводить аудио, фото и видеосъемку без согласования с администрацией;
- 3.3.14. находиться в служебных помещениях медицинской организации без согласования с соответствующим должностным лицом;
- 3.3.15. выполнять функции торговых агентов и находиться в помещениях и на территории медицинской организации, за исключением организаций, имеющих официальный договор заключенный с медицинской организацией;
- 3.3.16. оставлять в гардеробе в верхней одежде деньги, ценные вещи, в противном случае администрация медицинской организации за сохранность денежных средств и ценных вещей, оставленных в гардеробе, ответственности не несет;
- 3.3.17. нахождение несовершеннолетних детей в стационарных отделениях;
- 3.3.18. оставлять несовершеннолетних детей без присмотра на всей территории медицинской организации;
- 3.3.19. играть в азартные игры в помещениях и на территории медицинской организации;
- 3.3.20. громко разговаривать, шуметь и хлопать дверьми;
- 3.3.21. посещать медицинскую организацию с животными;
- 3.3.22. преграждать проезд служебному транспорту к зданиям медицинской организации;
- 3.3.23. сидеть на подоконниках, высовываться из окон и переговариваться через окна.

3.4. Также при нахождении на стационарном лечении в помещениях, отделениях и на территории медицинской организации пациентам и посетителям запрещается:

- 3.4.1. хранить в палате верхнюю одежду, обувь, крупногабаритные хозяйственные сумки, опасные и запрещенные предметы, колющие и режущие предметы;
- 3.4.2. хранить какие-либо предметы под матрасом и подушками;
- 3.4.3. использовать для хранения пищевых продуктов прикроватные тумбочки;
- 3.4.4. использовать для хранения личных вещей и продуктов питания подоконники, место под кроватью, и другие, не предназначенные для этого места;
- 3.4.5. использовать тройники, удлинители, собственные нагревательные приборы, телевизоры, магнитофоны и др. электроприборы, электронные устройства, имеющие сильное электромагнитное излучение;
- 3.4.6. включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, во время предназначенное для сна и отдыха;
- 3.4.7. самостоятельно ремонтировать оборудование и мебель медицинской организации.
- 3.4.8. Запрещается доступ в здания и помещения медицинской организации лицам в состоянии алкогольного, наркотического и другого токсического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям. В случае выявления указанных лиц они удаляются из зданий, помещений, территории медицинской организации сотрудниками охраны и (или) правоохранительных органов.

Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые медицинская организация ответственность не несет.

IV. Порядок обращения пациентов за медицинской помощью

- 4.1. Приём населения для оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи ведётся по адресу:
Санкт-Петербург, улица Большая Подъяческая, дом 30, лит. А.
- 4.2. Амбулаторная медицинская помощь в СПб ГБУЗ «КРБ №25» оказывается в виде:

- амбулаторного консультативного приема специалистов по предварительной записи на условиях медицинского страхования (ОМС, ДМС) при направлении лечащим врачом амбулаторно-поликлинической медицинской организации или на платной основе по желанию гражданина;

- проведения медицинских процедур и обследований на условиях медицинского страхования (ОМС, ДМС) или на платной основе по назначению врача СПб ГБУЗ «КРБ № 25»;

- необходимого объема медицинских мероприятий врачом приемного покоя или дежурным врачом с привлечением диагностических подразделений и сотрудников ПИТа при наличии показаний неотложной и экстренной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях с последующим решением вопроса о дальнейшей тактике и месте лечения.

4.3. Стационарная помощь в СПб ГБУЗ «КРБ №25» оказывается

- в плановом порядке после прохождения отборочной комиссии по направлению лечащего врача амбулаторно-поликлинической медицинской организации или врача-ревматолога СПб ГБУЗ «КРБ №25»;

- вне очереди при наличии показаний к неотложной или экстренной медицинской помощи при развитии жизнеугрожающих состояний, ускоренно при наличии повышенной активности заболевания, больничного листа, необходимости введения ГИБП.

4.4. Записаться на амбулаторный прием к врачам ревматологам пациент может:

4.4.1. лично (либо через доверенное лицо с предъявлением надлежащим образом оформленной доверенности), в регистратуре медицинской организации с предоставлением направления от лечащего врача;

4.4.2. по электронной очереди (через лечащего врача районной амбулаторно-поликлинической медицинской организации);

4.4.3. по заявке через официальный сайт медицинской организации, расположенный в сети Интернет по адресу: <http://krb25.ru/>;

4.4.4. по контактному телефону регистратуры ОМС: (812)-670-30-90;

по контактному телефону отдела платных услуг: (812) 670-30-80;

по контактному телефону для записи по ДМС: 8911-001-23-58.

4.5. Пациенты обслуживаются в регистратуре медицинской организации в порядке живой очереди.

4.5.1. Право на обслуживание вне очереди, при предъявлении подтверждающего удостоверения, предоставляется следующим категориям граждан:

- инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий, военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- гражданам Российской Федерации, удостоенным званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющимся полными кавалерами ордена Славы, гражданам Российской Федерации, удостоенным звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, и гражданам Российской Федерации,

награжденным орденом Трудовой Славы трех степеней, вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

- гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения; граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации; граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лицам, пострадавшим в результате чернобыльской катастрофы и являвшимся источником ионизирующих излучений;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1988 - 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов

государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1957 - 1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949 - 1956 годах;

- гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1959 - 1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957 - 1962 годах;
- гражданам, эвакуированным (переселенным), а также добровольно выехавшим из населенных пунктов (в том числе эвакуированным (переселенным) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащим, вольнонаемному составу войсковых частей и спецконтингенту, эвакуированным в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения;
- гражданам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);
- гражданам, проживавшим в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);
- гражданам, проживавшим в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр);
- гражданам, добровольно выехавшим на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);
- гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);
- лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России";
- инвалидам I и II групп;
- детям-инвалидам и лицам, сопровождающим таких детей.

4.6. Для получения медицинской помощи Пациент обращается в регистратуру медицинской организации. При обращении за медицинской помощью пациенту необходимо предоставить:

- документ, удостоверяющий личность - паспорт или вид на жительство или удостоверение беженца (для беженцев),
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (с указанным в нем СНИЛС – страховым номером индивидуального лицевого счета).
- действующий страховой полис (ОМС, ДМС).

4.7. Пациенты, ранее не обращавшиеся за медицинской помощью в СПб ГБУЗ «КРБ №25», для оформления амбулаторной медицинской карты обращаются в регистратуре в окно первичного обращения.

Пациенты, обращающиеся повторно в КРБ №25, обращаются в регистратуре в окно повторного обращения.

Пациенты, желающие получить медицинскую помощь на платной основе, обращаются в отделение платных услуг.

4.8. В регистратуре на пациента оформляется медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью),
- пол,
- дата рождения (число, месяц, год),
- адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность (паспорт, регистрационное свидетельство для инвалидов),
- серия и номер паспорта,
- номер регистрационного свидетельства (для инвалидов),
- реквизиты удостоверения беженца (для беженцев),
- серия и номер страхового медицинского полиса,
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС),
- контактный номер телефона (личный и по желанию – доверенного лица).

4.9. Медицинская карта пациента является собственностью медицинской организации и хранится в регистратуре СПб ГБУЗ «КРБ № 25», не подлежит выносу за пределы территории медицинской организации, за исключением случаев, установленных действующим законодательством.

4.10. Время, отведенное на прием больного в амбулаторно-консультативном отделении, определено действующими расчетными нормативами. По клинической ситуации это время может быть увеличено или уменьшено в зависимости от необходимости для оказания полноценного консультативного приема. Пациент получает в регистратуре талон с указанным ориентировочным временем приёма.

4.11. В назначенный день приема пациент обращается в регистратуру (окно первичного или повторного обращения) с предоставлением документов, удостоверяющих личность, страхового медицинского полиса, направления (при необходимости) откуда сотрудники регистратуры его направляют к врачу-консультанту, в процедурный кабинет, диагностический с указанием его расположения и номера.

4.12. Подробную информацию о времени приема врачей всех специальностей, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и заведующими отделениями, пациент может получить в регистратуре в устной форме, с помощью информационных стендов и на сайте медицинской организации по адресу в сети «Интернет»: www.krb25.ru.

4.13. Консультации врачей-специалистов выполняются по назначению лечащего врача амбулаторно-поликлинической медицинской организации, который дает Пациенту направление на консультацию установленной формы, при условии оказания медицинской помощи в рамках программ страхования (ОМС, ДМС).

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в условиях медицинской организации определяется лечащим врачом СПб ГБУЗ «КРБ №25» (в пределах медико-экономических стандартов).

4.14. В случае желания пациента получить медицинскую услугу без направления лечащего врача, пациент может получить данную услугу на платной основе в медицинской организации.

4.15. Все пациенты поступают в стационар СПб ГБУЗ «КРБ № 25» через приемное отделение и направляются в соответствующие отделения согласно назначению после осмотра и санитарной обработки (Приложение № 2).

V. Ответственность за нарушение настоящих Правил:

5.1. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка медицинской организации Пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности и медицинской документации.

5.2. Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей Пациентом, повлекшее ухудшение качества оказания медицинской услуги, снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.

5.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам медицинской организации, другим Пациентам и Посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории медицинской организации, неисполнение законных требований работников медицинской организации, причинение морального вреда работникам медицинской организации, причинение вреда деловой репутации медицинской организации, а также материального ущерба его имуществу, влечет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.4. К Пациентам и иным Посетителям медицинской организации, допустившим нарушение режима и несоблюдение требований настоящих правил, могут быть применены следующие меры воздействия:

5.4.1. беседа и устное предупреждение,

5.4.2. отметка в листке нетрудоспособности и стационарной карте о нарушении режима,

5.4.3. преждевременная выписка с отметкой о нарушении больничного режима или без нее, Нарушением, в том числе, считаются:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу медицинской организации,
- несоблюдение требований и рекомендаций врача,
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению,
- курение в период лечения,
- самовольное оставление медицинской организации до завершения курса лечения,
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача,
- употребление психотропных, наркотических веществ и их прекурсоров без назначения лечащего врача, а также алкогольных напитков.

5.5. Нарушение настоящих правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную действующим законодательством РФ.

VI. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

6.1. Порядок и сроки рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным законом РФ от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», а также на основании локального акта, разработанного в медицинской организации и утвержденного приказом главного врача.

6.2. По вопросам оказания медицинской помощи и организации работы отделения пациент (его законный представитель) может обратиться к лечащему врачу или к заведующему отделением, в вечерние и ночные часы, выходные и праздничные дни – к постовой медицинской сестре или дежурному врачу.

6.3. При устном обращении гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приема гражданина.

6.4. В случае, если при личном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение может быть предоставлен устно, в ходе общения, о чем делается запись в журнале личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

6.5. При обращении в письменном виде гражданин в обязательном порядке в своем обращении указывает либо наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свою фамилию, имя, отчество (последнее при наличии), почтовый адрес по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

6.6. Подача заявлений, предложений и отзывов Пациентов (их законных представителей) и их родственников для рассмотрения администрацией СПб ГБУЗ «КРБ № 25» осуществляется:

- записью в «Книгу отзывов и предложений», находящуюся в отделениях и регистратуре медицинской организации и предоставляемую по требованию граждан, согласно графику работы структурных подразделений;
- почтовым отправлением в адрес медицинской организации;
- электронным письмом на электронный почтовый адрес: sekr@krb25.ru;
- электронным обращением на официальном сайте www.krb25.ru, в соответствующем разделе;
- при личном приеме граждан сотрудниками администрации в соответствии с графиком работы медицинской организации.

VII. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

7.1. На основании действующего законодательства, сведения о факте обращений гражданина за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

7.2. Пациенту (его законному представителю) информация о состоянии его здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением **или иными уполномоченными должностными лицами в рамках своей компетентности. Средний и младший медицинский персонал** информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, о проводимом лечении пациенту (его законному представителю) **НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ!**

7.3. Информация о состоянии здоровья Пациента сообщается членам его семьи, если Пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация, в случае, если она указана лично Пациентом в карте стационарного или амбулаторного больного.

7.4. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья Пациента предоставляется их законному представителю (при наличии оформленных в соответствии с законодательством документов, подтверждающих полномочия на получение данной информации), а в отношении Пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение - супругу, супруге, а при его (ее) отсутствии - близким родственникам (отец, мать, дети).

7.5. Информация о заболевании, диагнозе, прогнозе лечения пациента по средствам телефона, факсимильной, электронной почты, не предоставляется.

7.6. Сведения о том, кому из законных представителей пациента, работником медицинской организации может передаваться медицинская информация о пациенте, заносятся со слов Пациента в медицинскую карту и собственноручно им подписываются.

7.7. В случае отказа Пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.8. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.9. Информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться третьим лицам без согласия Пациента и его законных представителей по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ (страховые компании, правоохранительные органы, судебные инстанции и т.д.).

7.10. Информация о состоянии здоровья Пациента не может быть предоставлена пациенту против его воли.

VIII. Порядок посещения госпитализированных пациентов

8.1. Посещение Пациентов допускается во всех лечебных отделениях согласно общему установленному распорядку дня СПб ГБУЗ «КРБ № 25». В отделении с соблюдением особого санитарно-противоэпидемического режим (палата интенсивной терапии) посещения проводятся согласно «Правилам посещения пациентов в палате интенсивной терапии» (Приложение № 4).

8.2. Посещение Пациентов, находящихся в медицинской организации разрешено:

– в будние дни с 17.00 до 19.00 часов;

– в выходные и праздничные дни с 11.00 до 13.00 часов и с 17.00 до 19.00 часов.

При посещении пациентов, находящихся в медицинской организации посетителям Пациентов необходимо учитывать время отдыха пациентов (тихий час) с 15.00 до 17.00 часов.

8.3. При посещении Пациентов, находящихся в медицинской организации, посетители обязаны сдать верхнюю одежду в гардероб, а также в обязательном порядке иметь сменную обувь или бахилы для соблюдения чистоты и санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.

8.4. Посетителям пациентов, находящихся на стационарном лечении, разрешается находиться только в пределах данного лечебного отделения, коридорах отделения, где находится пациент. Проход в служебные помещения посетителям **строго ЗАПРЕЩЕН!**

8.5. Посетители обязаны за 15 — 20 минут до закрытия гардероба прервать посещение Пациента и покинуть палату (отделение) для получения сданных в гардероб медицинского учреждения вещей.

8.6. В палату к каждому пациенту допускается 2 посетителя на время не более 20 минут.

8.7. К Пациентам в состоянии средней тяжести и в тяжелом состоянии в исключительных случаях посетители допускаются вне графика посещений по пропуску, оформленному лечащим врачом и подписанному заведующим отделением.

8.8. Посетители обязаны соблюдать тишину, чистоту, порядок и не нарушать покой Пациентов в соответствии с правилами внутреннего распорядка дня работы отделений.

Не затруднять оказание медицинской помощи другим Пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам. Категорически запрещается употреблять пищу, сидеть, лежать, дремать, спать в палатах на койке Пациента.

8.9. Встречи родственников в медицинском учреждении с лечащим врачом Пациента возможны по рабочим дням недели по предварительному согласованию с лечащим врачом Пациента.

8.10. С пожеланиями и вопросами посетители Пациентов медицинской организации могут обращаться в администрацию, к заведующему отделением, к лечащему или дежурному врачу медицинской организации.

8.11. Вступать в пререкания и ссоры с персоналом медицинской организации посетителям не разрешается.

IX. Порядок приема передач пациентам продуктов питания и перечень продуктов питания, разрешенных для передачи пациентам

9.1. Ассортимент продуктовых передач пациентам медицинской организации должен соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также назначенной пациенту диете.

9.2. При передаче продуктов питания пациенту необходимо соблюдать следующие правила:

- все продукты, передаваемые пациенту должны быть свежими - в пределах срока их реализации;
- фрукты и овощи должны быть вымыты;
- продукты питания должны быть упакованы в полиэтиленовый пакет с указанием ФИО пациента, номера палаты, и указанием даты закладки продуктов;

9.3. В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27 октября 2020 г. N 32 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" (Санитарно-эпидемических требований к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность) в медицинской организации установлен перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам медицинской организации:

- кефир, молоко, сливки (фабричная упаковка)
- сыры не острые (фабричная упаковка)
- масло сливочное (фабричная упаковка)
- соки, минеральная вода
- конфеты
- сахар
- печенье
- варенье
- фрукты
- овощи

➤ **Запрещается передавать пациентам медицинской организации, в которой они находятся на лечении, мясные и рыбные изделия, консервы, соленья, пирожные, торты, молочные продукты в домашней упаковке.**

9.4. Продукты питания, передаваемые пациентам медицинской организации, запрещенные в медицинской организации и просроченные, а также продукты питания, хранящиеся пациентами без соблюдения вышеозначенных требований и имеющие явные признаки порчи (влажность, плесень), утилизируются работниками медицинской организации **без предупреждения** как пищевые отходы.

X. Порядок оформления и выдачи справок из медицинской документации

10.1. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, порядок оформления и выдачи справок и медицинских заключений регламентирован действующим законодательством РФ, внутренними локальным актом медицинской организации:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного

представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»,

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»,
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 № 1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 № 972н»,
- Порядок рассмотрения обращений и организации приема граждан в СПб ГБУЗ «КРБ № 25», утвержденный Приказом от 01.03.2022 №55-а.

10.2. Пациенту, либо уполномоченному представителю пациента, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного, выдаются дубликаты, копии справок, медицинских заключений.

10.3. Сведения о выдаче справки либо ее дубликата вносятся в медицинскую документацию пациента.

XI. Порядок выписки пациентов

11.1. Выписка из стационара, а также перевод пациента в другие отделения инициируется заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний – дежурным врачом.

11.2. При выписке из стационара каждый пациент получает на руки выписной эпикриз, или переводной эпикриз в случае перевода пациента в другое отделение медицинской организации или лечебное учреждение.

11.3. Переводы в другие стационары инициируются заместителем главного врача по медицинской части либо лицом, его замещающим, в том числе дежурным врачом.

11.4. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется по заявлению пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующего отделения стационара медицинской организации с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в медицинском учреждении форме, которая подшивается в медицинскую карту пациента.

11.5. Отпуск пациентов, находящихся на стационарном лечении, домой на выходные и праздничные дни **ЗАПРЕЩЕН!**

Распорядок дня пациентов стационарных отделений (суточного пребывания)

Уважаемый пациент!

Вы поступаете на обследование и лечение в медицинскую организацию с тем, чтобы восстановить свое здоровье. Просим Вас ознакомиться с внутренним распорядком дня и надеемся на то, что за время пребывания у нас, Вы будете строго придерживаться его.

7.00 – подъем

7.00 – 8.30 утренний туалет, измерение температуры, выполнение врачебных назначений

8.30 – 9.45 завтрак

9.45 – 14.00 врачебный обход, выполнение врачебных процедур, назначений

14.00 – 15.00 обед

15.00 – 17.00 тихий час

17.00 – 18.00 измерение температуры, выполнение врачебных назначений

18.00 – 19.00 ужин

19.00 – 21.00 обход дежурного врача

21.00 – 22.00 выполнение врачебных назначений

23.00 - отход ко сну.

Прогулки разрешены во дворе медицинского учреждения только в летнее время с 13.00 –

14.00 и с 17.00 – 18.00 по разрешению лечащего врача.

**Порядок оформления на плановую госпитализацию
в СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница №25»**

Уважаемый Пациент!

для повышения эффективности Вашего обследования и лечения в стационаре, пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с данной памяткой и постарайтесь соблюдать следующие общие правила.

На госпитализацию Вас пригласят накануне (в предыдущий рабочий день) по контактными телефонам, которые Вы предоставили сотрудникам КРБ №25 во время оформления амбулаторной карты (**проверьте правильность предоставленной Вами и внесенной в медицинский документ информации!**).

Приём пациентов на госпитализацию проводится в приемном покое КРБ №25 ежедневно по рабочим дням с 9.00 до 14.00 ч. Для госпитализации **к назначенному времени** Вам следует прибыть в приемное отделение. При госпитализации соматически тяжелого пациента присутствие его родственника, в том числе, при оформлении документов, является обязательным для предоставления исчерпывающей и достоверной информации по заболеванию пациента.

Справочная информация по вопросам о госпитализации по телефону:

- (812) 670-11-65 с 09.00 до 10.00 (медсестра отборочной комиссии).

При отсутствии необходимых результатов дообследования (предписанных отборочной комиссией) или выявлении противопоказаний к стационарному лечению в ревматологическом стационаре, выявлении признаков алкогольного, токсического или иного опьянения СПб ГБУЗ «КРБ №25» оставляет за собой право в отказе (переносе) госпитализации или в выписке пациента для дообследования и лечения по месту жительства.

Для госпитализации при себе необходимо иметь:

1. Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность).
 2. Полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.
 3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
 4. Лист временной нетрудоспособности (если Вы на «больничном»).
- ВНИМАНИЕ! Уточните заранее точное наименование Вашего места работы для исключения ошибок при оформлении медицинской документации.**
5. Всю имеющуюся медицинскую документацию пациента (сведения о предыдущих госпитализациях, проведенных обследованиях, выполненных операциях и т.д.)
 6. Лекарственные препараты, принимаемые постоянно, не продающиеся или не имеющие аналогов на территории РФ
 7. Сменная одежда и обувь, предметы личной гигиены и ухода (сменное нижнее белье, мыло, мочалку, зубную щетку, пасту), при желании личную посуду (чашка, тарелка, ложка), по индивидуальным потребностям – туалетную бумагу.
 8. Индивидуальные медицинские изделия (трости, костыли, ортопедические корсеты и т.п.)

Для исключения недопонимания с медперсоналом КРБ №25 просим Вас заблаговременно (до госпитализации) ознакомиться с Правилами распорядка и поведения пациентов в КРБ №25 на сайте нашего учреждения: www.krb25.ru (раздел «Пациентам»).

Спасибо за понимание!

ПАМЯТКА
пациентам, поступающим в стационар суточного пребывания
в СПб ГБУЗ «КРБ №25»

Верхняя одежда и обувь сдается под расписку в приемном отделении при поступлении.

1. Во время пребывания в КРБ №25 пациенты **ОБЯЗАНЫ**:

- строго соблюдать «Правила внутреннего распорядка и поведения СПб ГБУЗ «КРБ №25»;
- во время обхода врачей, измерения температуры, тихого часа находится в палатах;
- точно выполнять назначения лечащего врача, а в случае невозможности выполнения назначенных процедур по какой-либо причине незамедлительно информировать об этом медсестру или лечащего врача;
- осуществлять прогулки только в теплое время года с разрешения лечащего врача и только в пределах КРБ №25;
- принимать и хранить только разрешенные продукты (в прикроватных тумбочках разрешается хранить только конфеты, печенье, фрукты);
- содержать в порядке свою кровать и прикроватную тумбочку, ничего не хранить под подушками и под матрасом;
- способствовать поддержанию чистоты и порядка во всех помещениях КРБ №25;
- соблюдать тишину в палатах и коридорах;
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарем (за порчу мебели, оборудования, инвентаря, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в размере стоимости испорченной вещи).

2. Во время пребывания в КРБ №25 пациентам **ЗАПРЕЩАЕТСЯ**:

- самовольно отлучаться из КРБ №25;
- выносить из медицинской организации медицинские документы, полученные для ознакомления, изымать какие-либо документы из медицинских карт, с информационных стендов;
- хранить и употреблять спиртные напитки, наркотические вещества, курить;
- иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- пользоваться бельем и подушками свободных коек;
- бросать марлю, вату, средства личной гигиены и прочий мусор в унитазы и раковины;
- сидеть на подоконниках, высовываться из окон, выбрасывать что-то из окон;
- самовольно посещать пациентов других отделений;
- пользоваться электронагревательными приборами с открытыми нагревательными элементами, а также необорудованными устройствами автоматического отключения.

3. Все претензии пациенты, не вступая в споры и пререкания с персоналом и между собой предъявляют старшей медсестре отделения, лечащему врачу или дежурному врачу.

4. Пациенты могут записывать свои отзывы и предложения в книгу «Отзывов и предложений», хранящуюся на посту среднего медперсонала; обращаться с заявлениями в администрацию КРБ №25.

5. Посещение пациентов родственниками и знакомыми допускается:

- в будние дни с 17.00 до 19.00 часов;

- в выходные и праздничные дни с 11.00 до 13.00 часов и с 17.00 до 19.00 часов.

6. Посещение пациентов родственниками и знакомыми в случаях тяжелого состояния пациента допускается по пропуску, оформленному лечащим врачом и подписанному заведующим отделением.

7. Допуск к инвалидам, в том числе к инвалидам по зрению (тотально слепых) осуществляется специалистами реабилитационных центров Всероссийского общества слепых, иных общественных организаций инвалидов (в том числе инвалидов-колясочников) по пропуску, оформленному лечащим врачом и подписанному заведующим отделением.

8. За грубое и систематическое нарушение «Правил внутреннего распорядка» и распоряжений администрации пациенты подлежат выписке из КРБ №25.

ПАМЯТКА
пациентам, находящимся на стационаре дневного пребывания
в СПб ГБУЗ «КРБ №25»

1. Верхняя одежда и обувь сдается в гардероб КРБ №25. Во время пребывания в стационаре используется сменная обувь и одежда.
2. В стационаре дневного пребывания пациенты проходят лечение и обследование в будние дни, исключая выходные (суббота, воскресенье) и праздничные дни.
3. Во время пребывания в КРБ №25 пациенты **ОБЯЗАНЫ**:
 - строго соблюдать «Правила внутреннего распорядка и поведения КРБ №25»;
 - во время обхода врачей находиться в палатах;
 - точно выполнять назначения лечащего врача, а в случае невозможности выполнения назначенных процедур по какой-либо причине незамедлительно информировать об этом медсестру или лечащего врача;
 - способствовать поддержанию чистоты и порядка во всех помещениях КРБ №25;
 - соблюдать тишину в палатах и коридорах;
 - бережно обращаться с оборудованием и инвентарем (за порчу мебели, оборудования, инвентаря, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в размере стоимости испорченной вещи).
4. Во время пребывания в КРБ №25 пациентам **ЗАПРЕЩАЕТСЯ**:
 - хранить и употреблять спиртные напитки, наркотические вещества, курить;
 - выносить из медицинской организации медицинские документы, полученные для ознакомления, изымать какие-либо документы из медицинских карт;
 - иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
 - бросать марлю, вату, средства личной гигиены и прочий мусор в унитазы и раковины;
 - сидеть на подоконниках, высовываться из окон, выбрасывать что-то из окон;
 - самовольно посещать пациентов других отделений;
 - пользоваться электронагревательными приборами с открытыми нагревательными элементами, а также необорудованными устройствами автоматического отключения.
5. Пациенту можно уходить из дневного стационара только после прохождения всех процедур и осмотра лечащего врача.
6. Пациенты должны ежедневно (в дни пребывания в стационаре) регистрироваться в журнале на посту медицинской сестры, отмечая утреннюю и вечернюю температуру тела.
7. При изменении состояния пациента по решению лечащего врача возможен его перевод на стационарное лечение круглосуточного пребывания.
8. В случае неявки пациента в стационар – пациент должен сообщить о причинах отсутствия в тот же день лечащему врачу по телефону отделения.
9. В случае обращения за медицинской помощью по «скорой» или в другие медицинские учреждения (для лечения, консультаций) – пациент (или его родственники) должны незамедлительно информировать сотрудников КРБ №25 для решения вопроса об оформлении выписки.
10. Если пациент не предупредил лечащего врача о причине отсутствия на отделении в положенное время – он выписывается в день отсутствия с внесением соответствующей информации в медицинскую документацию, выписку и лист временной нетрудоспособности.
11. Все претензии пациенты, не вступая в споры и пререкания с персоналом и между собой предъявляют старшей медсестре отделения, лечащему врачу или дежурному врачу.
12. Пациенты могут записывать свои отзывы и предложения в книгу «Отзывов и предложений», хранящуюся на посту среднего медперсонала; обращаться с заявлениями в администрацию КРБ №25.
13. За грубое и систематическое нарушение «Правил внутреннего распорядка» и распоряжений администрации пациенты подлежат выписке из КРБ №25.

ПРАВИЛА**посещения пациентов в палате интенсивной терапии СПб ГБУЗ «КРБ №25»**

1. К посещению пациента в ПИТ родственники допускаются после ознакомления с памяткой для посетителей и проведения краткой беседы с заведующим отделения интенсивной и эфферентной терапии или дежурным анестезиологом-реаниматологом (для психологической подготовки и получения информации от посетителей о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний).
2. Родственники с клиническими признаками острых инфекционных заболеваний (повышенная температура тела, диарея, проявлениями респираторной инфекции, диареи) к посещению не допускаются.
3. Посетители должны быть без верхней одежды, а непосредственно перед посещением надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.
4. Не допускаются к пациентам ПИТ посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения.
5. Посетитель обязан соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
6. Время посещения пациентов палаты интенсивной терапии родственниками устанавливается индивидуально, после предварительной беседы с заведующим отделения интенсивной и эфферентной терапии, а в его отсутствие – с дежурным врачом анестезиологом-реаниматологом.
7. Продолжительность нахождения посетителя в ПИТ оговаривается с врачом заранее и определяется тяжестью состояния пациента.
8. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
9. Одновременно разрешается находиться в ПИТ не более чем двум посетителям.
10. Посещения родственников не разрешаются во время проведения врачебных консилиумов, консультаций врачей-специалистов, во время выполнения инвазивных манипуляций и проведения сердечно-легочной реанимации.
11. По личному желанию, при условии стабильного состояния пациента, после предварительного инструктажа родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержанию чистоты в палате после подробного инструктажа.
12. В соответствии с Федеральным законом № 323, сведения о состоянии здоровья пациентов, находящихся в ПИТ предоставляются только их доверенным лицам, указанным в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство при поступлении на стационарное лечение в СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25».

ПАМЯТКА

для посетителей пациента в палате интенсивной терапии (ПИТ)

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому, если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение – это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.
2. Перед посещением ПИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.
3. В ПИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.
4. В ПИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению не допускаются.
5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ПИТа, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.
6. Вам следует покинуть ПИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.
7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ПИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ Подпись _____
Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец, мать, сын, дочь, муж, жена,
иное _____

Дата _____ г.

ПРАВИЛА

посещения пациентов священнослужителями централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру, в целях совершения богослужений, других религиозных обрядов и церемоний в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании пациенту Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» имени В.А.Насоновой (СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой») в стационарных условиях

1. Священнослужители допускаются в СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой» при предъявлении документа, подтверждающего статус священнослужителя централизованной религиозной организации или религиозной организации, входящей в ее структуру.
2. К посещению пациента в палате интенсивной терапии священнослужителями допускаются после ознакомления с памяткой для посетителей и проведения краткой беседы с заведующим отделения интенсивной и эфферентной терапии или дежурным анестезиологом-реаниматологом (получения информации от священнослужителей о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний).
3. При посещении пациента священнослужителями, в том числе в случае введения ограничительных мероприятий (карантина), соблюдаются правила санитарно-эпидемиологического законодательства, включая применение средств защиты (священнослужители должны быть без верхней одежды, а непосредственно перед посещением надеть бахилы, халат, маску, тщательно вымыть руки).
4. Священнослужители с клиническими признаками острых инфекционных заболеваний (повышенная температура тела, диарея, проявлениями респираторной инфекции, диареи) к посещению СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой» не допускаются.
5. Мобильный телефон и другие электронные устройства священнослужителям следует отключить или перевести в беззвучный режим).
6. При посещении пациента священнослужителями в палате интенсивной терапии допускается одновременное нахождение не более двух священнослужителей у одного посещаемого пациента.
7. При посещении пациента священнослужителям запрещается препятствовать оказанию пациенту медицинской помощи.
8. Время посещения и продолжительность нахождения пациентов палаты интенсивной терапии священнослужителями устанавливается индивидуально, с учетом тяжести заболевания пациента, после предварительной беседы с заведующим отделения интенсивной и эфферентной терапии, а в его отсутствие – с дежурным врачом анестезиологом-реаниматологом.

Основание:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2024 г. N 628н "Об утверждении общих требований к организации посещения пациента священнослужителями централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру, в целях совершения богослужений, других религиозных обрядов и церемоний в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях"