

Министерство здравоохранения Пензенской области  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»

ПРИКАЗ

г. Пенза

09.12.2024

№ 167

**Об утверждении правил внутреннего распорядка (поведения) для пациентов, ухаживающих лиц и посетителей ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»**

В соответствии со статьей 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» Закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. В целях регулирования поведения пациентов и других лиц на территории ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова», **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка (поведения) для пациентов, ухаживающих лиц и посетителей ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» (далее - Правила).
2. Ввести в действие указанные Правила с 01.01.2025.
3. Приказ ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» от 03.10.2016 № 158 «Об утверждении правил внутреннего распорядка Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова» для пациентов и их родителей (законных представителей, иных сопровождающих лиц)» считать утратившим силу с 01.01.2025.
4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Погожева Л.И.

Главный врач



М.С. Баженов



## ПРАВИЛА

### внутреннего распорядка (поведения) для пациентов, ухаживающих лиц и посетителей в ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»

#### 1. Общие положения

1.1. Согласно статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» Закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

1.2. Правила внутреннего распорядка Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница имени Н.Ф. Филатова» (далее - больница) для пациентов и их родителей (законных представителей, иных сопровождающих лиц), посетителей (далее – «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациентов и их родителей (законных представителей, иных сопровождающих лиц), посетителей во время нахождения в больнице, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его законным представителем, иным сопровождающим лицом), посетителем и больницей.

1.3. Настоящие Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества

1.4. Настоящие Правила обязательны для работников, пациентов и их родителей (законных представителей, иных сопровождающих лиц), посетителей, а также иных лиц, обратившихся в больницу.

1.5. Основные понятия, используемые в настоящих правилах

– **информированное добровольное согласие** – необходимое предварительное условие любого медицинского вмешательства;

– **лечащий врач** – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

– **лечение** – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

– **лицо, осуществляющее уход** – один из родителей, иной член семьи или иной законный представитель, которому предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях для осуществления ухода. В случае осуществления ухода за больным членом семьи при совместном пребывании с ним в стационарных условиях (условиях дневного стационара) ухаживающему лицу может быть выдан лист временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи;

– **медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья;

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

– **медицинское вмешательство** – выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

– **пациент** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния; законный представитель

– **посетители** – родители, другие родственники и иные лица, не осуществляющие непосредственный уход за пациентом, встречающиеся с пациентом в установленное для посещений время;

– **уход за больным ребенком** – кормление, обеспечение соблюдения лечебных и диагностических назначений, обеспечение надежного общения с медицинскими работниками, помощь при проведении медицинских вмешательств, обеспечение личной гигиены ребенка, сбор биологических материалов для исследования, сопровождение, обеспечение перемещения в лечебно-диагностические кабинеты и подразделения, контроль поведения, организация досуга, оказание помощи медицинским работникам в поддержании порядка и чистоты в палате, недопущение и пресечение нарушений правил внутреннего распорядка.

## **2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

2.1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

2.2.1. лица, не достигшего 15 летнего возраста, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2.2.2. несовершеннолетнего больного наркоманией не достигшего 16 летнего возраста.

2.3. Пациент, один из родителей или иной законный представитель, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, когда медицинское вмешательство может проводиться без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя.

2.4. При отказе от медицинского вмешательства пациенту, одному из родителей или иному законному представителю в доступной для него форме разъясняются возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме.

2.5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

2.6. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе, либо формируется в форме электронного документа и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью.

2.7. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Отказ в даче информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинских вмешательств, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, а именно:

- опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
- осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
- антропометрические исследования.
- термометрия.
- тонометрия.
- неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
- неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
- исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
- лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические со стороны пациента или законного представителя является препятствием для оказания медицинской помощи.

2.9. Медицинское вмешательство без согласия пациента, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

2.9.1. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

2.9.2. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

2.9.3. при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

### **3. Права пациента**

3.1. Пациент ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» имеет право на:

3.1.1. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.1.2. получение консультаций врачей-специалистов;

3.1.3. облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

3.1.4. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;

3.1.5. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

3.1.6. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.7. отказ от медицинского вмешательства;

3.1.8. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

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

3.1.10. 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 отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;

3.1.11. обращение к должностным лицам больницы для получения разъяснений и защиты своих прав;

3.1.12. нахождение в помещениях больницы в рабочее время;

3.1.13. Ребенок, находящийся на стационарном лечении, имеет право на общение с обоими родителями, дедушкой, бабушкой, братьями, сестрами и другими родственниками (ст.55 СК РФ) и иными лицами.

3.2. Порядок реализации прав пациентов и правила посещения пациентов в ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» определяется нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пензенской области, организационно-распорядительными документами больницы.

3.3. По решению главного врача больницы по эпидемиологическим показаниям может вводиться особый режим допуска посетителей на территорию стационара.

#### **4. Обязанности пациента**

4.1. При обращении за медицинской помощью, за исключением случаев получения экстренной медицинской помощи, пациент (законный представитель, сопровождающее лицо) обязан предъявить по своему выбору полис обязательного медицинского страхования на материальном носителе или документ, удостоверяющий личность (паспорт; для детей в возрасте до четырнадцати лет - свидетельство о рождении). Иностранцы обязаны предъявить удостоверение личности.

4.2. Соблюдать очередность оказания медицинской помощи

4.2.1. в плановой форме – на основании времени, указанного в направлении на госпитализацию (талоне на посещение в амбулаторных условиях)

4.2.2. дети-инвалиды обслуживаются вне очереди. При одновременном обращении детей-инвалидов очередность определяется временем, указанным в направлении (талоне).

4.2.3. в неотложной и экстренной форме – на основании очередности, установленной медицинским работником в результате медицинской сортировки. При отсутствии необходимости сортировки – в порядке живой очереди.

4.2.4. При одинаковой тяжести состояния двух и более пациентов, первоочередность получения помощи предоставляется детям-инвалидам в соответствии с указом Президента РФ.

4.3. Пациент (законный представитель) обязан:

- ознакомиться с правилами внутреннего распорядка больницы для пациентов;
- не нарушать тишины в помещениях больницы;
- вести себя уважительно по отношению к медицинским работникам и корректно с другими пациентами и посетителями;
- не создавать конфликтных ситуаций;
- не создавать беспорядка в помещениях больницы;
- явиться на прием к врачу в установленное время;
- не входить несанкционированно в помещения, где оказывается медицинская помощь;
- во время оказания медицинской помощи и не отвлекаться на посторонние действия, в том числе на использование гаджетов;
- бережно относиться к имуществу больницы;
- выполнять полученные от врача рекомендации;
- законный представитель или лицо, сопровождающее несовершеннолетнего, обязаны контролировать поведение пациента.

4.4. Обязанности пациента при стационарном лечении

- соблюдать установленный администрацией больницы распорядок дня (приложение 1);
- ознакомиться с намеченным лечащим врачом планом лечения и обследования;
- соблюдать назначенный лечащим врачом режим;
- точно и неукоснительно выполнять назначенные врачом лечебные и диагностические процедуры,
- не допускать прием личных лекарственных препаратов без согласования с лечащим врачом;
- своевременно сообщать медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, переносимости назначенного лечения;
- в установленное распорядком дня время врачебного осмотра, термометрии, раздачи лекарств, перевязок и пр. находиться в палате;
- во время прогулок находиться лишь на той территории больницы, которая отведена администрацией для прогулок больных;
- покидая отделение, информировать лечащего (дежурного) врача или постовую медицинскую сестру о причинах отсутствия;
- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и

содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрасом;

- поддерживать чистоту и порядок в палате;
- хранить вещи в специально отведенных для этого местах (ниша, прикроватная тумбочка, шкаф);
- не загромождать столы, тумбочки, подоконники личными вещами;
- соблюдать правила личной гигиены;
- получать от посетителей продукты согласно разрешенному списку или по разрешению лечащего врача, хранить их в холодильнике;
- следовать распоряжениям медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях (пожар, террористический акт или его угроза, эвакуация, другое)

4.5. Во время стационарного лечения больным и ухаживающим лицам запрещается:

- находится в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
- находится вне палаты в нижнем белье;
- находится в привлекающей интимное внимание одежде;
- самовольно отлучаться из больницы;
- самовольно посещать больных других отделений;
- курить на территории больницы;
- громко включать телевизор, радиоприемник, цифровые гаджеты.
- пользоваться электроплитками, электрокипятильниками;
- самостоятельно передвигать мебель;
- пользоваться не своей койкой;
- хранить и употреблять спиртные напитки;
- иметь при себе любое оружие;
- хранить и использовать петарды, фейерверки, хлопушки, бенгальские огни;
- пользоваться бельем и подушками свободных коек в палатах;
- бросать марлю, вату, подгузники, предметы гигиены в унитазы, писсуары и раковины;
- самостоятельно либо по просьбе лица, не являющегося работником больницы, открывать окна, забираться на подоконники (помещать на подоконники детей);
- нарушать стерильную зону (помещения, не предусматривающие нахождения на них посторонних лиц).
- пользоваться служебными телефонами без разрешения медицинского персонала.

4.6. Медицинский персонал контролирует соблюдение пациентами и ухаживающими лицами правил внутреннего распорядка, содержание помещений, содержимое тумбочек и шкафов, правил хранения пищевых продуктов

## **5. Особенности поведения пациентов в дневном стационаре**

5.1. Время работы дневного стационара с 8:00 до 19:00 в двухсменном режиме.

5.2. При лечении в условиях дневного стационара пациенты обязаны снять верхнюю одежду и переобуться.

5.3. В условиях дневного стационара питание детей больницей не осуществляется. Законным представителям следует при необходимости обеспечить ребенка питанием и питьем.

5.4. В период лечения в дневном стационаре пациентам в целях профилактики распространения инфекционных заболеваний запрещается в свободное время посещать места массового скопления людей.

5.5. При возникновении проявлений инфекционных заболеваний (лихорадка, рвота, диарея, кашель, насморк) пациент или законный представитель обязан сообщить лечащему врачу о проблемах и действовать в соответствии с его рекомендациями по продолжению или прекращению курса лечения.

5.6. Пациент или законный представитель обязаны сообщить лечащему врачу о контакте с инфекционными больными вне дневного стационара.

5.7. Посещения пациентов в дневном стационаре запрещены.

## **6. Права и обязанности лиц, осуществляющих уход (сопровождение) за больными детьми**

6.1. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в больнице при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях независимо от возраста ребенка в течение всего периода лечения.

6.2. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается при совместном нахождении в стационаре:

– с ребенком-инвалидом, который имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека II или III степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению, контролю своего поведения), — независимо от возраста ребенка-инвалида;

– с ребенком до достижения им возраста 4 лет;

– с ребенком в возрасте старше 4 лет - при наличии медицинских показаний. Наличие медицинских показаний определяет лечащий врач.

6.3. «Спальное место» в стационаре больницы — это предоставленная возможность ночного отдыха ухаживающему лицу без покидания больницы, с учетом режима отделения и возможностей больницы.

В разных отделениях это может быть раскладная кровать, кресло-кровать, кушетка, диван, кресло, иногда — отдельная койка при наличии и по решению

руководителя отделения, но не обязательно «полноценная больничная кровать» в каждой ситуации.

При дефиците площадей спальное место может располагаться вплотную к детской кровати, в проходе, у окна, вне палаты, коридоре, приспособленных помещениях. Иногда используется ограниченное по габаритам место, чтобы не мешать персоналу и соседям по палате.

6.4. Пол и возраст лиц, осуществляющих уход за больными детьми, не учитывается при размещении больных по палатам и боксам.

6.5. Ухаживающие лица могут проводить смену по установленным больницей правилам.

6.6. Ухаживающие лица могут присутствовать при проведении медицинских вмешательств несовершеннолетним. Персонал доводит до сведения ухаживающих лиц требования по соблюдению санитарных правил. Больница не обеспечивает ухаживающих лиц средствами индивидуальной защиты для присутствия в режимных помещениях.

## **7. Персонифицированный учет и сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам**

7.1. В больнице при оказании медицинской помощи в системе ОМС ведется персонифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

7.2. При ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах осуществляются сбор, обработка, передача и хранение следующих сведений о застрахованных лицах:

- фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении);
- место жительства и пребывания;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;
- реквизиты полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;

## **8. Беседа с пациентом, родственниками и ухаживающими лицами**

8.1. Пациент (законный представитель) имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в больнице информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития

заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

8.2. Информация предоставляется пациенту или законному представителю, если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

8.3. Информация предоставляется лечащим врачом (дежурным врачом при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме).

8.4. Плановая беседа с лечащим врачом осуществляется с 11:00 до 12:00 в понедельник, среду, пятницу. Время беседы может быть изменено лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением в связи с производственной необходимостью

## **9. Выписка пациента**

9.1. Пациент или законный представитель заранее информируется врачом о дате планируемой выписки. Накануне выписки лечащий врач проводит итоговую беседу и осмотр пациента, дает врачебные рекомендации.

9.2. В день выписки до 12:00 пациенту (законному представителю, ухаживающему лицу) на руки выдается выписной эпикриз. Пациенты и ухаживающие лица могут покинуть больницу без выписного эпикриза на бумажном носителе, в таком случае лечащему врачу по месту жительства больницей передается выписной эпикриз в виде электронного документа, подписанного электронной подписью.

9.3. Работающим лицам, осуществляющим уход, оформляется лист временной нетрудоспособности в форме электронного документа. Ответственность за корректность необходимых сведений для оформления листа временной нетрудоспособности несет ухаживающее лицо..

9.4. Пациент обязан освободить палату для подготовки персоналом отделения места для госпитализации поступающих в этот день пациентов.

9.5. Несовершеннолетние дети до 15 лет при выписке передаются медицинским персоналом законным представителям или лицам, ими уполномоченными, для сопровождения их до места жительства.

9.6. Несовершеннолетние дети в возрасте старше 15 лет после выписки могут самостоятельно покинуть стационар, о чем родители должны быть уведомлены медицинским персоналом подразделения, в котором проходил лечение пациент.

9.7. Транспортировка пациентов после выписки из стационара организуется пациентом или его законным представителем самостоятельно.

## **10. Правила посещения больных в стационарных отделениях**

10.1. Время посещения пациентов с 10-00 до 13-00 и с 16-00 до 18-45.

10.2. Посетители не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявления респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

10.3. Допуск посетителей в отделения осуществляется на основании пропуска, выданного лечащим врачом и подписанного заведующим отделением.

10.4. Посетители в верхней одежде и без сменной обуви (бахил) в отделения не допускаются. Больница не обеспечивает посетителей бахилами.

10.5. Посещение пациентов посетителями и пребывание с ними родственников, находящихся в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения запрещено.

10.6. Посетителям и родственникам пациентов на территории больницы запрещено курение и потребление алкоголя и наркотических средств.

10.7. Посетитель обязан соблюдать тишину, чистоту, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским изделиям.

10.8. Посещение пациента при отсутствии у него каких-либо ограничений двигательной активности осуществляется в специально отведённом для этого месте (холл, комната для посетителей и т.д.);

10.9. Больница не рекомендует посещение пациентов детьми в возрасте до 14 лет в связи с возможностью передачи детских инфекций и психологической травмы посетителей.

10.10. При наличии у пациента ограничений двигательной активности посещение пациента осуществляется непосредственно в палате, где находится пациент, с соблюдением следующих условий:

- одновременно в палате с пациентом разрешается находиться не более двух посетителей (не считая ухаживающего лица);

- посещения не разрешаются во время проведения в палате лечебных или диагностических манипуляций, а также мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического режима. Посетителю медицинским персоналом может быть предложено покинуть палату в случае необходимости проведения в палате лечебных или диагностических манипуляций, проведения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического режима.

- посетители могут содействовать медицинскому персоналу в уходе за пациентом.

10.11. Не осуществляются посещения пациентов, находящихся в инфекционных боксированных отделениях, а также в период введения в больнице (ее структурном подразделении) ограничительных мероприятий (карантин).

10.12. В посещении пациента может быть отказано в случаях:

- необходимости соблюдения соответствующих требований противоэпидемического режима;

- если пациент сам, по своей воле, ограничил доступ к нему тех или иных лиц.

## **11. Правила посещения пациентов священнослужителями**

10.1. Больница предоставляет возможность священнослужителям централизованных религиозных организаций и религиозных организаций, входящих в их структуру (далее – священнослужители), посещать пациента в целях совершения богослужений, других религиозных обрядов и церемоний в медицинской организации, в том числе в палаты реанимации и интенсивной терапии.

10.2. Священнослужители допускаются в больницу при предъявлении документа, подтверждающего статус священнослужителя централизованной религиозной организации или религиозной организации, входящей в ее структуру.

10.3. Посещение священнослужителем пациента осуществляется не чаще одного раза в день, преимущественно во второй половине дня.

10.4. Посещение пациента священнослужителями осуществляется с учетом правил внутреннего распорядка больницы.

10.5. При посещении пациента священнослужители обязаны отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи.

10.6. Посещение пациента священнослужителями осуществляется в часы посещения, установленные правилами внутреннего распорядка, или в часы, согласованные с руководителем структурного подразделения больницы, в котором пациенту оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, или дежурного врача в случае посещения пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в палате реанимации и интенсивной терапии.

10.7. При посещении пациента священнослужителями, в том числе в случае введения ограничительных мероприятий (карантина), соблюдаются правила санитарно-эпидемиологического законодательства, включая применение средств защиты. Больница не обеспечивает священнослужителей средствами индивидуальной защиты и бахилами.

10.8. При посещении пациента допускается одновременное нахождение не более двух священнослужителей у одного пациента.

10.9. При посещении пациента священнослужителям запрещается препятствовать оказанию пациенту медицинской помощи

## **12. Правила посещения пациентов в отделении анестезиологии и реанимации**

12.1. Все посещения проводятся по разрешению заведующего отделением анестезиологии и реанимации (далее – ОАИР) или дежурного врача и могут быть изменены в зависимости от состояния пациента или других пациентов ОАИР.

12.2. Открытое посещение больных в ОАИР доступно:

– родителям (опекунам) – в любое время, исключая 08:00 до 10:00 в связи со сдачей смены и проведением обхода лечащими врачами.

– другим посетителям – с 14:00 до 18:45.

12.3. Одинокие родители могут выбрать еще одного человека, который может быть у постели ребенка в любое время наравне с родителями.

12.4. Все посетители допускаются с разрешения родителей (опекунов) и всегда сопровождаются одним из родителей (опекуном).

12.5. Одновременно у одного пациента могут находиться не более двух человек, чтобы обеспечить легкий доступ к пациенту в чрезвычайной ситуации.

12.6. Посетители обязаны предъявить удостоверение личности по запросу персонала.

12.7. Перед входом в ОАИР посетителям необходимо отключить сотовые телефоны или перевести их в беззвучный режим. Ведение разговоров по телефону в клинической зоне запрещено.

12.8. Вход в ОАИР осуществляется только с разрешения медицинского персонала и в его сопровождении.

12.9. При первом посещении медицинский персонал инструктирует родителей (опекунов) о правилах посещения, определяет доступные посетителям зоны. Посетитель оформляет форму регистрации о проведенном инструктаже.

12.10. Уход за пациентом осуществляет только медицинский персонал. Самостоятельный уход и кормление пациента возможен только с разрешения медицинского персонала.

12.11. При необходимости персонал может прекратить посещение, объясняя причину. Посетители должны подчиниться медицинскому персоналу.

12.12. Посетители не должны приносить с собой какие-либо медикаменты и БАД.

12.13. Врач доступен для общения с родителями (опекунами) в определенное время – с 9:00 по 9:30, 18:00 по 18:30, исключая вновь поступающих пациентов, с родственниками которых врач беседует после осмотра и оказания помощи. Посетители не должны настаивать на беседе с врачом в другое время, если тот не посчитает это необходимым.

12.14. Не допускаются лица в нетрезвом состоянии, в неадекватном состоянии (истерика и т.п.), имеющие признаки инфекционных заболеваний.

12.15. Во время периода ограничительных мероприятий (карантина) для защиты ребенка от инфекционных заболеваний, никому, кроме родителей, не будет разрешен доступ в ОАИР.

12.16. Ограничения могут быть наложены медицинским персоналом на лиц, одежда которых имеет значимое для санитарно-эпидемиологического благополучия загрязнение.

12.17. Больница предоставляет специальную одежду посетителям ОАИР. Посетители могут использовать собственную защитную одежду и бахилы.

12.18. Больница не предоставляет питания и спального места посетителям в ОАИР.

12.19. Посетители не должны:

- принимать пищу и напитки в клинической зоне;
- перемещаться в лечебную зону других пациентов;

- отвлекать от работы медицинский персонал;
- требовать пояснения персоналом своих профессиональных действий;
- противодействовать оказанию медицинской помощи;
- требовать беседы с врачом в неустановленное время;
- интересоваться состоянием других пациентов;
- вести разговоры с другими посетителями;
- вести разговоры по сотовым телефонам.

12.20. Проведение религиозных обрядов осуществляется только священнослужителями;

12.21. Видео и фотосъемка в ОАИР может проводиться только в отношении своего ребенка без присутствия в кадре других пациентов, их посетителей.

### **13. Передача продуктов питания и вещей**

13.1. Передача продуктов и вещей пациентам стационара осуществляется с 9:00 до 18:45 через стол справок.

13.2. В больнице определен перечень пищевой продукции, не разрешенной к употреблению пациентами при стационарном лечении (приложение 2).

13.3. Запрещается передавать пациентам скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук.

13.4. Объем передаваемых вещей не должен превышать 5 кг.

13.5. Передаваемые вещи должны быть упакованы в тару с ручками и иметь маркировку, содержащую ФИО пациента, наименование подразделения, номер палаты.

13.6. Медицинский персонал имеет право провести визуальный осмотр передаваемых вещей на предмет наличия запрещенных к передаче.

### **14. Аудиозапись и видео- и фотосъемка**

14.1. Видео- и фотосъемка и аудиозапись на приеме врача в амбулаторных условиях или при оказании медицинской помощи в стационаре не рекомендуется, так как это отвлекает врача и понижает качество оказания медицинской помощи.

14.2. Видео- и фотосъемка и аудиозапись медицинских работников и пациентов является обработкой их биометрических персональных данных, и имеет установленные законом ограничения.

### **15. Личные, ценные вещи и документы**

15.1. При посещении больницы пациенты, законные представители, сопровождающие и ухаживающие лица, посетители сдают верхнюю одежду и крупную ручную кладь в гардероб.

15.2. При госпитализации пациенты сдают верхнюю одежду в хранилище приемного отделения. Рекомендуется хранить верхнюю одежду в больнице на случай эвакуации детей из здания при чрезвычайных ситуациях.

15.3. К ценным вещам пациента относятся: денежные средства, банковские карты, ювелирные изделия, часы, сотовые телефоны, планшеты и т.д.

15.4. Для хранения ценных вещей пациентов определены следующие места:

- сейф в приемном отделении больницы;
- сейф в клиническом отделении больницы;
- сейф в отделении анестезиологии и реанимации.

15.5. Пациентам, ухаживающим лицам и посетителям не рекомендуется оставлять без присмотра ценные вещи и документы.

15.6. Администрация за личные, ценные вещи и документы, не сданные в установленном порядке на хранение, ответственности не несет.

## **16. Ответственность**

16.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка пациентом фиксируется в медицинской документации и может послужить основанием прекращения оказания медицинской помощи в плановой форме.

16.2. Нарушение Правил внутреннего распорядка при осуществлении ухода за больным ребенком влечет отметку в листе временной нетрудоспособности о нарушении режима.

16.3. При нарушении Правил внутреннего распорядка пациентом, ухаживающим лицом или посетителем в виде правонарушения, больница вправе обратиться в органы внутренних дел для применения к нарушителям мер административной или уголовной ответственности.

16.4. Нарушение Правил внутреннего распорядка больницы влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

16.5. За порчу имущества больницы пациенты, их законные представители и ухаживающие лица несут материальную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## **17. Заключительные положения**

17.1. По вопросам, неурегулированным настоящими правилами, граждане могут обратиться к должностным лицам больницы (заведующий подразделением, заместители главного врача, главный врач).

Приложение 1  
к Правилам внутреннего распорядка  
(поведения) для пациентов,  
ухаживающих лиц и посетителей  
ГБУЗ «ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова»

**РЕЖИМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА**

06:30	Подъем
06:00–06:30	Утренний туалет
06:30–07:00	Измерение температуры тела
07:00–08:00	Уборка, кварцевание, проветривание палаты
08:30–09:00	Обход лечащего врача
09:00–09:30	Завтрак
09:30–13:00	Выполнение назначений врача
11:00–12:00	Второй завтрак
12:00–13:00	Занятия с педагогом, игры. Проветривание палаты
13:00–14:00	Обед
14:00–16:00	Тихий час
16:00–17:00	Полдник, Проветривание палаты
17:00–18:00	Выполнение назначений врача
18:00–18:30	Ужин
18:30–19:30	Измерение температуры тела
19:30–20:00	Обход дежурного врача, вечерний туалет
20:00–21:00	Уборка, кварцевание, проветривание палаты
21:00–06:30	Сон

**Посещение пациентов 10:00-13:00 и 16:00-18:45**

**Душевые комнаты доступны для посещения с 16 до 19 часов.**

Администрация больницы может вносить изменения в распорядке дня, о которых пациентов и ухаживающих лиц ознакомим персонал отделения

Приложение 2  
к Правилам внутреннего распорядка  
(поведения) для пациентов,  
ухаживающих лиц и посетителей  
ГБУЗ «ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова»

**Перечень пищевой продукции,  
не разрешенной к употреблению пациентами при стационарном лечении**

1. Пищевая продукция без маркировки и (или) с истекшими сроками годности и (или) признаками недоброкачества.
2. Субпродукты
3. Мясо диких животных.
4. Яйца и мясо водоплавающих птиц.
5. Мясные, рыбные и овощные консервы.
6. Кремовые кондитерские изделия (пирожные и торты).
7. Сырокопченые мясные изделия и колбасы.
8. Вяленые и сушеные рыба, мясо, птица.
9. Цитрусовые фрукты.
10. Картофельные и кукурузные чипсы.
11. Жареная во фритюре пищевая продукция (картофель фри, наггетсы)
12. Ролы, бургеры, наггетсы

В связи с клиническими ситуациями и диетическими требованиями в лечебных подразделениях могут вводиться дополнительные ограничения передаваемой пищевой продукции

Приложение 3  
к Правилам внутреннего распорядка  
(поведения) для пациентов,  
ухаживающих лиц и посетителей  
ГБУЗ «ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова»

**ПАМЯТКА**  
**посетителям пациентов-детей**  
**в отделении анестезиологии и реанимации (ОАИР)**

Мы признаем, что ребенок в ОАИР – это напряженное время для всей семьи. Мы уважаем чувства Вашего ребенка и Ваши родительские чувства и делаем возможным посещение ваших детей в ОАИР. Тем не менее, существует ряд правил, соблюдение которых мы будем требовать в интересах всех пациентов ОАИР.

### **Разрешение**

- Посещение ребенка в ОАИР разрешается заведующим ОАИР или дежурным врачом исходя из состояния ребенка, состояния других пациентов и возможностей персонала в данный момент.
- Родители (опекуны) ребенка не считаются посетителями, а расцениваются как активные члены команды по уходу и могут находиться с ребенком в любое время.
- Одиноким родителям могут выбрать еще одного человека, который может быть у постели ребенка в любое время наравне с родителями.
- С целью защиты вашего ребенка от возможного инфицирования мы вынуждены ограничивать количество посетителей.
- Родителям или опекунам будет предложено определить до 4 других членов семьи или друзей, которые смогут посещать вашего ребенка.
- Другие члены семьи и друзья могут посещать пациента, но из-за ограничений по площади только два человека одновременно могут быть у ребенка (один из которых должен быть родителем (опекуном)).
- Все посетители допускаются только с разрешения родителей (опекунов) и всегда сопровождаются одним из них.

### **Время**

- Вход в ОАИР ограничен с 08:00 до 10:00 в связи со сдачей смены и проведением обхода лечащими врачами.
- Посетителям доступ в ОАИР возможен с 14:00 до 19:00.
- Когда ваш ребенок впервые поступает в ОАИР, посещение может

быть ограничено, пока персонал проверяет вашего ребенка и выполняет определенные манипуляции. Вы сможете увидеть вашего ребенка после некоторой стабилизации состояния.

### **Дети-посетители**

- Мы ограничиваем посещение ОАИР детьми, поскольку они могут быть подвержены больничной инфекции.
- Братья и сестры ребенка при посещении должны быть старше 14 лет.
- Дети-посетители должны быть в сопровождении и под постоянным надзором со стороны родителя.
- Дети-посетители могут быть осмотрены врачом-педиатром больницы, должны иметь сведения о профилактических прививках, и могут быть ограничены в посещении.

### **Правила нахождения в ОАИР**

- Мы просим вас отключить мобильные телефоны перед входом в ОАИР, так это необходимо для защиты ваших детей и персонала от ненужного шума.
- Вход в ОАИР осуществляется только с разрешения медицинского персонала и в его сопровождении. Вы должны вызвать персонал звонком и дождаться его прихода. Не повторяйте звонки, так как персонал может быть неотложно занят, в том числе, с вашим ребенком.
- В ОАИР проводятся различные процедуры и вмешательства, включая рентгеновские исследования и прием новых пациентов. Контролируемый доступ предназначен для вашей безопасности, безопасности детей и обеспечения конфиденциальности.
- Сотрудники ОАИР носят бейджи с указанием фамилии, имени, отчества и должности. Посетители также должны изготовить бейджи. Мы просим носить их все время нахождения в ОАИР
- Персонал ОАИР может попросить вас предъявить удостоверение личности, которое вы обязаны показать. Это может быть любой документ с фотографией.
- Пожалуйста, следуйте всем инструкциям медицинского персонала.
- Мы просим посетителей и родителей (опекунов) уважать конфиденциальность каждой семьи. Пожалуйста, не заходите в лечебную зону других пациентов, не интересуйтесь их состоянием, не ведите разговоры с другими посетителями.
- Постарайтесь не загромождать дисплеи мониторов и сектора видимости всех пациентов персоналом.
- Не отвлекайте от работы медицинский персонал разговорами и требованиями пояснения медицинским персоналом своих профессиональных действий;

- Не требуйте приоритета для своего ребенка. Помните, что в ОАИР проходят лечение не только ваш ребенок, но и другие дети. Медицинский персонал рассчитан и обслуживает одновременно нескольких пациентов.
- Не противодействуйте оказанию медицинской помощи. Персонал имеет право обратиться за поддержкой в органы правопорядка.
- Врач доступен для общения с родителями (опекунами) в определенное время – с 9:00 по 9:30, 18:00 по 18:30, исключая вновь поступающих пациентов. Посетители не должны настаивать на беседе с врачом в другое время, если тот не считает это необходимым.
- Вы, как член команды, можете осуществлять уход за вашим ребенком, но только с разрешения и после инструктажа медицинского персонала.
- В ОАИР имеется холодильник для продуктов, принесенных из дома. Пожалуйста, маркируйте все продукты с указанием имени пациента, даты и времени приготовления или вскрытия упаковки. Через 24 часа вся пища будет удалена из холодильника.
- Вы можете помочь ребенку связаться по мобильному телефону с другими членами семьи, близкими людьми и друзьями. Однако соблюдайте ограничения на громкость связи.

## **Ограничения**

- Родителям и посетителям может быть предложено покинуть ОАИР, если проводится процедура или операция, которая требует безопасности или конфиденциальности пациентов. Вы должны подчиниться требованию медицинского персонала. Если Вы посчитаете, что в этом случае нарушены Ваши права или права ребенка, пожалуйста, обратитесь к руководителям больницы, но не скандальте с персоналом ОАИР.
- Мы не допускаем к ребенку лиц в нетрезвом состоянии, в неадекватном состоянии (истерика и т.п.), имеющих признаки инфекционных заболеваний.
- Ограничения могут быть наложены на лиц, одежда которых имеет значимое для санитарно-эпидемиологического благополучия загрязнение.
- Во время сезона ограничительных мероприятий (карантина) для защиты ребенка, никому кроме родителей не будет разрешен доступ в ОАИР.