

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1»**

1. Общие положения
2. Порядок обращения Пациента в БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1».
3. Порядок госпитализации в стационар БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1».
4. Порядок обращения в консультативно – диагностический центр БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1».
5. Правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих за ними уход.
6. Правила посещения пациентов родственниками (за исключением родителей и законных представителей)
7. Правила посещения детей в отделении реанимации и интенсивной терапии.
8. Положение о пропускном режиме в БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1».
9. Организация лечебного питания в БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1».
10. Права и обязанности Пациента или Законного представителя.
11. Распорядок дня в отделениях.
12. Предоставление сведений.
13. Порядок разрешения конфликтных ситуаций.
14. Время работы больницы и ее должностных лиц.

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница №1» (далее – Больница) — это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведения пациента и лиц по уходу за ним, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений — пациентом (его представителем) и лечебным учреждением.

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными актами государственных органов, настоящими Правилами, приказами главного врача больницы и распоряжениями руководителей структурных подразделений, иными локальными нормативными актами.

1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц и разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

1.4. Факт ознакомления Пациента, Законного представителя ребенка с «Правилами внутреннего распорядка» подтверждается его собственноручной подписью в истории болезни.

1.5. Необходимость соблюдения «Правил внутреннего распорядка» регулируется Федеральным законом Российской Федерации N 323-ФЗ от 21.11.2011 г. (глава 2, Основные принципы охраны здоровья, глава 4, Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья) и N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

1.6. При несоблюдении пациентом, законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а также посетителем настоящих правил внутреннего распорядка и предписаний лечащего врача, администрация Больницы оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

1.7. За грубое нарушение правил внутреннего распорядка пациентом (законным представителем) администрация оставляет за собой право выписки пациента, если это не угрожает его жизни и здоровью.

1.8. Попытка передачи денег за оказываемые услуги персоналу учреждения может быть квалифицировано как попытка дачи взятки и преследуется законом РФ (ст.290 УК РФ).

2. Порядок обращения пациента в БУЗ ВО «ВОДКБ№1»

2.1. В стационар госпитализируются дети в возрасте от 0 месяцев до 18 лет. Оказание помощи осуществляется бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий оказания помощи гражданам Российской Федерации. Дети, не имеющие Российского гражданства, могут получить плановую стационарную помощь на платной основе.

2.2. Медицинская помощь пациентам оказывается в следующих формах:

- **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2.3. Приём пациентов, поступающих в плановом порядке, осуществляется через приёмное отделение. При поступлении в стационар по направлению пациент (законный представитель) представляет необходимый перечень документов, анализы, справки, прививки. Все справки, результаты анализов, копии анализов и документов должны быть заверены штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ.

2.4. Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь с собой запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.

2.5. В случае отсутствия возможности выполнения анализов, требующихся для госпитализации, по месту жительства в рамках государственной программы бесплатного оказания медицинской помощи, возможно выполнение медицинских услуг на платной основе в «ВОДКБ 1».

2.6. В соответствии с Федеральным законом об охране здоровья граждан пациенты, поступающие на лечение в стационар, в обязательном порядке оформляют информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, которое дает один из родителей или иной законный представитель ребенка. По достижении ребенком возраста пятнадцати лет он сам реализует свои права как пациент.

2.7. При отказе от медицинского вмешательства пациенту, одному из родителей или иному законному представителю, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

2.8. При отказе одного из родителей или иного законного представителя ребенка от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов ребенка. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и

попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

2.9. Законными представителями несовершеннолетнего в учреждении являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (далее - законный представитель) (пункт 1 статьи 56 Семейного кодекса Российской Федерации; Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

2.10. Законные представители не могут передавать свои функции в отношении несовершеннолетних другим лицам на основании доверенностей.

2.11. На поступающих на госпитализацию больных заводят соответствующую медицинскую документацию.

2.12. В приёмном отделении производится осмотр пациента на наличие педикулёза, инфекционных и гнойничковых заболеваний. При необходимости проводится гигиеническая обработка пациента.

2.13. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставлении их в учреждение по экстренным показаниям, врачом приемного отделения больницы оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

2.14. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах. Родителям на руки выдается справка установленной формы, в которой отражен факт обращения за медицинской помощью и рекомендации.

2.15. Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность правоохранительные органы по месту расположения больницы - о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.16. В случае обращения в стационар пациента с инфекционным заболеванием и установления первичного диагноза инфекционного заболевания или подозрения на таковое, пациент направляется в БУЗ ВО «ОДКБ№2». При отказе от госпитализации в инфекционный стационар, если состояние пациента позволяет, он может быть отправлен домой, при этом от родителей получают письменный отказ о госпитализации. На инфекционных больных подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» (форма 060/у).

2.17. Иностранцам гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь иностранцам оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и (или) снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

2.18. После выхода из указанных состояний иностранцам гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

2.19. В случаях, когда необходима экстренная госпитализация ребенка, находящегося без сопровождения законных представителей, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ребенка решает консилиум, с последующим уведомлением законных представителей ребенка.

2.20. В случае отсутствия контакта с законными представителями ребенка в течение 3 суток информация о ребенке передается в органы опеки по месту жительства (или обнаружения) ребенка.

2.21. Плановая выписка из стационара осуществляется ежедневно. Выписка детей проводится с 11-00 до 15-00. Перед выпиской родителям или законному представителю необходимо предъявить паспорт медицинской сестре;

2.22. Самовольный уход пациента старше 15 лет и вместе с родителями до 15 лет из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые медицинский персонал «ВОДКБ1» ответственности не несёт.

3. Порядок госпитализации в стационар

3.1. В соответствии со статьей 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон) каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

3.2. Перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно, устанавливаются федеральной программой государственных гарантий.

3.3. Госпитализация в БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 02.12.2014 г. N 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи» (зарегистрировано в Минюсте России 02.02.2015 г. N 235821).

3.4. Для получения специализированной медицинской помощи для жителей Воронежской области по ОМС, ВМП ОМС необходимо направление на госпитализацию от лечащего врача из медицинского учреждения (поликлиники) по месту жительства или наблюдения (форма 057/у-04); для жителей остальных регионов Российской Федерации иметь направление из поликлиники по месту жительства (форма 057/у-04) и направление Министерства здравоохранения.

3.5. Для плановой госпитализации в профильные отделения пациентам необходимо обратиться в приемные отделения с 8.30 до 16.00 часов в будние дни (понедельник-пятница). Плановая госпитализация жителей города Воронежа в отделения корпуса 1 (Бурденко 1) осуществляется с 11 до 16 часов.

3.6. При госпитализации при себе необходимо иметь предметы личной гигиены, удобные личные вещи, сменную обувь, посуду. Перед госпитализацией ребенку необходимо принять гигиеническую ванну.

3.7. Документы, необходимые для госпитализации пациентов в стационарные отделения:

3.7.1. Документы, необходимые для госпитализации ребенка в БУЗ ВО "Воронежская областная детская клиническая больница №1" (отделения педиатрического профиля).

1. Направление от врача. При плановой госпитализации с отметкой о назначенной и подтвержденной датой госпитализации.

2. Действующий полис медицинского страхования и его копия (соответствующий прописке ребенка).

3. Свидетельство о рождении ребенка в возрасте до 14 лет и его копия.

4. Паспорт одного из родителей для детей в возрасте до 14 лет и его копия.

5. Паспорт ребенка в возрасте 14 лет и старше и его копия.

6. Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента.

7. Удостоверение инвалида или справка МСЭ (при наличии) и копия документа.

8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день (действительна 3 дня).

9. Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по детскому дошкольному учреждению или по образовательному учреждению (школе, интернату, училищу, техникуму и т.д.) за последние 21 день (действительна 3 дня).

10. Если у ребенка имеется контакт по воздушно-капельной инфекции по дому, детскому саду, школе или училищу, то он может быть госпитализирован в БУЗ ВО "ВОДКБ № 1" только в том случае, если пациент перенес данную инфекцию или привит против нее (данные должны быть документально подтверждены медработником).

11. Сведения о перенесенных инфекциях.

12. Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у) или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок) включая предоставление справки о дате последней прививки против полиомиелита (госпитализация возможна не ранее, чем через 60 дней после прививки живой вакциной Сейбина (ОПВ);

13. Наличие противопоказаний к вакцинации, мед.отвода, отказа от вакцинации указывается в справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства.

14. Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет – результаты ДИАСКИН–теста, или реакции Манту (с предоставлением всех результатов). При отсутствии обследования (отказ) необходимо предоставить результаты рентгенографии органов грудной клетки в прямой проекции (с описанием врача-рентгенолога) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе. (срок действия рентгенографии - 1 год, заключения фтизиатра - 1 мес.). При наличии виража туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе – необходимо заключение врача-фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар (действительно в течение 1 месяца).

15. Госпитализация детей 15 лет и старше - с результатами флюорографического обследования грудной клетки.

16. Отрицательные результаты обследования на яйца глистов и простейшие (анализ кала) и энтеробиоз (соскоб) давностью не более 14 дней.

17. Исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы). Для детей до 2-х лет и для пациентов всех возрастов, поступающих в отделения психоневрологического профиля (результат действителен в течение 14 дней).

3.7.2. Документы, необходимые для госпитализации ребенка в БУЗ ВО "Воронежская областная детская клиническая больница №1" (отделения хирургического профиля: оториноларингологическое, хирургии новорожденных).

1. Направление от врача. При плановой госпитализации с отметкой о назначенной и подтвержденной даты госпитализации.

2. Действующий полис медицинского страхования и его копия (соответствующий прописке ребенка).

3. Свидетельство о рождении ребенка в возрасте до 14 лет и его копия.

4. Паспорт одного из родителей для детей в возрасте до 14 лет и его копия.

5. Паспорт ребенка в возрасте 14 лет и старше и его копия.

6. Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента.

7. Удостоверение инвалида или справка МСЭ (при наличии) и копия документа.

8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день (действительна 3 дня).

9. Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по детскому дошкольному учреждению или по образовательному учреждению (школе, интернату, училищу, техникуму и т.д.) за последние 21 день (действительна 3 дня).

10. Если у ребенка имеется контакт по воздушно-капельной инфекции по дому, детскому саду, школе или училищу, то он может быть госпитализирован в БУЗ ВО "ВОДКБ № 1" только в том случае, если пациент перенес данную инфекцию или привит против нее (данные должны быть документально подтверждены медработником).

11. Сведения о перенесенных инфекциях.

12. Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у) или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок) включая предоставление справки о дате последней прививки против

полиомиелита (госпитализация возможна не ранее, чем через 60 дней после прививки живой вакциной Сейбина (ОПВ).

13. Наличие противопоказаний к вакцинации, мед.отвода, отказа от вакцинации указывается в справке от врача-педиатра из поликлиники по месту жительства.

14. Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет – результаты ДИАСКИН–теста, или реакции Манту (с предоставлением всех результатов). При отсутствии обследования (отказ) необходимо предоставить результаты рентгенографии легких в прямой проекции (с описанием врача-рентгенолога) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (срок действия рентгенографии - 1 год, заключения фтизиатра - 1 мес.). При наличии выража туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе – необходимо заключение врача-фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар (действительно в течение 1 месяца).

15. Госпитализация детей 15 лет и старше - с результатами флюорографического обследования грудной клетки.

16. Отрицательные результаты обследования на яйца глистов и простейшие (анализ кала) и энтеробиоз (соскоб) давностью не более 14 дней.

17. Исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы). Для детей до 2-х лет (результат действителен в течение 14 дней).

18. Клинический анализ крови (срок действия – 10 дней)

19. Время свертывания, длительность кровотечения (срок действия – 10 дней)

20. Коагулограмма: АЧТВ, МНО, фибриноген (срок действия – 10 дней)

21. Общий анализ мочи (срок действия – 10 дней)

22. Биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин общий и фракции, креатинин, мочевины (срок действия – 10 дней)

23. ЭКГ с расшифровкой (с предоставлением пленки) (срок действия – 1 мес.)

24. Рентгенография легких с описанием (срок действия – 1 год)

25. Группа крови, резус фактор

26. Анализ крови из вены на RW - срок годности 3 месяца (PIWA или ИФА в сочетании с МРП), HBS, HCV и ВИЧ — срок годности 6 мес.

27. При наличии сопутствующей патологии заключение врача-специалиста о возможности проведения манипуляций и операций под общей анестезией (действительна в течение 1 месяца)

В соответствии с частью 3 статьи 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

3.7.3. Перечень документов сопровождающего лица, предоставляемых при госпитализации.

1. Для законного представителя ребенка - документ, удостоверяющий личность и его ксерокопия;

2. Для законного представителя ребенка - полис ОМС и его ксерокопия;

3. Результат последней флюорографии органов грудной клетки давностью не более 1 года или заключение фтизиатра об отсутствии противопоказаний для совместного пребывания с ребенком в

условиях детского стационара. Флюорография грудной клетки родителя (родственника), который будет госпитализирован по уходу за ребенком, давностью не более одного года. Если нет этих данных, флюорографическое обследование можно пройти в областном противотуберкулезном диспансере по адресу: ул. Ф. Энгельса, 19, с 12:00 до 15:00. При себе иметь направление БУЗ ВО "ВОДКБ № 1", страховой полис и паспорт.

4. Для лиц, сопровождающих детей до 2-х лет отрицательный результат исследования на кишечные инфекции (посев кала на патогенную кишечную флору: сальмонеллы, шигеллы, давностью не более 14 дней.

Основания: Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 г. №52-ФЗ

СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно - эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

3.7.4. Отказ в госпитализации возможен в следующих ситуациях:

- ребенок болен инфекционным заболеванием;
- после перенесенного заболевания прошло меньше положенного нормативными документами срока;
- наличие контакта с инфекционными больными по детскому учреждению и дому и отсутствии документа, подтверждающего, что ребенок перенес данное заболевание;
- наличие изменений в анализах;
- вакцинация живой полиомиелитной вакциной в срок менее 60 дней после проведения прививки;
- отсутствие одного или более необходимых документов или анализов, а также их ксерокопий;
- несоответствие анализов и обследований указанным срокам;
- детям без сопровождения родителей (отец, мать, законный представитель ребенка);

Заведующий лечебным отделением в случае необходимости разрешает конфликтные ситуации при плановой госпитализации ребенка и принимает решение о возможности госпитализации.

4. Порядок обращения в консультативно-диагностический центр

4.1. Направление детей и подростков в детский консультативно – диагностический центр (ДКДЦ) БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» (БУЗ ВО «ВОДКБ № 1») медицинскими организациями (МО) осуществляется в целях оказания им консультативной специализированной медицинской помощи.

4.2. ДКДЦ оказывает медицинскую помощь детскому населению Российской Федерации в возрасте от рождения до 18 лет, вне зависимости от места их проживания, в том числе в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС). Дети граждан других стран обслуживаются только на коммерческой основе.

4.3. Для получения медицинской помощи необходима предварительная запись в соответствии с графиком работы специалиста. Запись на прием, осуществляется:

- через программное обеспечение «Электронная регистратура КМИС», установленное в медицинских регистратурах государственных учреждений здравоохранения I и II уровней

(городские поликлиники, районные больницы), лечащим врачом или иными уполномоченными медицинскими работниками МО;

- через Call-центр ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» по многоканальному телефону - лечащим врачом или иными уполномоченными медицинскими работниками МО, направляющей пациента;

- в регистратуре ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» – непосредственно при обращении пациентом или его законным представителем.

4.4. Предварительная электронная и телефонная самозапись пациентов доступна только в поликлиниках, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь (городские поликлиники, районные больницы).

4.5. При обращении в регистратуру законный представитель (один из родителей) предоставляет полный пакет документов, на ребенка открывается и ведется амбулаторная карта. При опоздании на 15 минут консультация или обследование может быть перенесено на другое время или на другой день при наличии у врача свободных для записи мест. Вопрос о дальнейшей госпитализации решается с врачом-специалистом на консультативном приеме в ДКДЦ (см. положение о стационаре).

4.6. После оказания медицинской услуги врач выдает пациенту (представителю пациента) врачебное заключение с диагнозом и рекомендациями для МО по месту жительства.

4.7. Медицинская помощь оказывается:

- по программе ОМС для граждан, зарегистрированных в г. Воронеже и Воронежской области (без оплаты услуг со стороны пациента).

- по программе ОМС для граждан, зарегистрированных в регионах РФ (без оплаты услуг со стороны пациента).

- по программам добровольного медицинского страхования (ДМС) с оплатой оказанных услуг страховой компанией, с которой заключен договор родителями или иными законными представителями ребенка.

- по платным медицинским услугам.

4.8. Медицинская помощь в рамках ОМС оказывается при наличии следующих документов для граждан, зарегистрированных в г. Воронеже и Воронежской области:

- действующий полис ОМС;

- направление на консультацию (стандартизованный бланк утвержден Приказом Департамента здравоохранения Воронежской области от 22.08.2017 г. № 1700 «Об организации оказания медицинской помощи детям с соматической патологией на территории Воронежской области» - Приложение № 2 к Правилам взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи детям с соматической патологией) с обязательным заполнением всех полей указанного: указанием предварительного диагноза (код МКБ-10), к какому специалисту (обследование) и четким указанием цели консультации (уточнение диагноза, коррекции в лечении и т.д.) и приложенными результатами лабораторно-инструментальных исследований, проведенных в направляющей МО с учетом имеющейся диагностической базы. Направление должно быть подписано врачом-педиатром или врачом-специалистом и руководителем детского учреждения здравоохранения. Подписи должны быть разборчивыми и заверены печатью МО;

- предыдущие заключения врачей-специалистов ДКДЦ БУЗ «ВОДКБ № 1» или выписные эпикризы из отделений БУЗ «ВОДКБ № 1»;

- паспорт законного представителя (одного из родителей);

- свидетельство о рождении ребенка или паспорт ребенка;

Ребенок сопровождается одним из родителей или иным законным представителем. При первом обращении присутствие законного представителя пациента обязательно.

ОТСУТСТВИЕ ОДНОГО ИЗ ЭТИХ ДОКУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕНОСА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА ДРУГОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО РАСПИСАНИЮ СПЕЦИАЛИСТА.

4.9. Медицинская помощь в рамках ОМС, оказывается, по следующим документам для граждан, зарегистрированных в других регионах РФ:

- действующий полис ОМС;
- направления из территориального органа управления здравоохранения или направление на консультацию (форма №057/у-04) из поликлиники по месту жительства ребенка с обязательным указанием предварительного диагноза (код МКБ-10), к какому специалисту направляется и четким обозначением цели консультации (уточнение диагноза, коррекции в лечении и т.д.). Направление должно быть подписано врачом-педиатром или врачом-специалистом и руководителем детского учреждения здравоохранения. Подписи должны быть разборчивыми и заверены печатью МО;
- выписка из карты медицинской карты амбулаторного или стационарного больного (форма №027/у), заключения врача и результаты обследования по профилю обращения из направляющей МО;
- паспорт законного представителя (одного из родителей);
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка;

Ребенок сопровождается одним из родителей или иным законным представителем. При первом обращении присутствие законного представителя пациента обязательно.

ОТСУТСТВИЕ ОДНОГО ИЗ ЭТИХ ДОКУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕНОСА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА ДРУГОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО РАСПИСАНИЮ СПЕЦИАЛИСТА.

4.10. Медицинская помощь в рамках ДМС, оказывается, по следующим документам:

- паспорт законного (одного из родителей) представителя пациента;
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка;

Ребенок сопровождается одним из родителей или иным законным представителем. При первом обращении присутствие законного представителя пациента обязательно.

Медицинские услуги оказываются, при наличии прикрепления к учреждению или по гарантийным письмам (гарантийные письма, запрашивает застрахованный).

Для прохождения диспансеризации, застрахованный обязан запросить гарантийное письмо у страховой компании, с указанием всех необходимых специалистов и исследований.

Консультация узких специалистов, дорогостоящих процедур, производится только при наличии гарантийного письма из страховой компании

Оказание медицинских услуг, рекомендованных сторонним учреждением, оказываются по гарантийным письмам из страховой компании.

ОТСУТСТВИЕ ОДНОГО ИЗ ЭТИХ ДОКУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕНОСА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА ДРУГОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО РАСПИСАНИЮ СПЕЦИАЛИСТА.

4.11. Список документов для оформления платного приема:

- паспорт законного представителя пациента (одного из родителей);
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка.

Ребенок сопровождается одним из родителей или иным законным представителем. При первом обращении присутствие законного представителя пациента обязательно.

ОТСУТСТВИЕ ОДНОГО ИЗ ЭТИХ ДОКУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕНОСА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА ДРУГОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО РАСПИСАНИЮ СПЕЦИАЛИСТА.

4.12 . Больные, направляемые в ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», должны быть предварительно обследованы в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту их жительства с учетом имеющейся диагностической базы.

4.13. Объем дополнительного обследования и необходимых консультаций других специалистов определяет врач-консультант ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», учитывая тяжесть

состояния больного и наличие у ребенка сопутствующей патологии и функциональных отклонений.

4.14. Заключение врача-специалиста ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» выдается на руки родственникам, сопровождающим больного ребенка, или самому подростку при достижении им 15-летнего возраста.

4.15. Лихорадящие больные, а также больные, нуждающиеся в срочной консультативной помощи или в госпитализации, но имеющие неблагоприятный эпидемиологический анамнез, должны быть направлены в БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2».

4.16. При выявлении у детей и подростков педикулеза и/или чесотки необходимые обработку и лечение следует провести в МО до их направления в ДКДЦ БУЗ ВО «ВОДКБ № 1», сделав обязательную отметку о проведенных мероприятиях в направлении.

4.17. Тяжелобольные дети и подростки, нуждающиеся в стационарном лечении, направляются в приемное отделение больницы, минуя амбулаторный прием в ДКДЦ БУЗ «ВОДКБ № 1», после согласования даты госпитализации с заведующим профильным отделением.

5. Правила пребывания в учреждении пациентов и их законных представителей, осуществляющих за ними уход.

5.1. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

5.2. Медицинские показания для совместного нахождения с ребенком старше 4-х лет определяются заведующими профильными отделениями в соответствии с внутренними нормативными документами.

5.3. Прочим категориям лиц, сопровождающим ребенка, предоставляется право на совместное дневное нахождение с ребенком при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка с 08.30 до 19.00.

5.4. В связи с необходимостью госпитализации (перевода) ребенка в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), где круглосуточное наблюдение и уход осуществляет медицинский персонал больницы, лица, совместно госпитализирующийся для круглосуточного ухода за ребенком, могут быть размещены в коечных отделениях ВОДКБ 1 исключительно в случае наличия свободной койки и питанием на период нахождения ребенка в ОРИТ не обеспечиваются.

Посещения ребенка в ОРИТ осуществляется в соответствии с правилами посещения родственниками пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии.

5.5. При отсутствии показаний к совместному круглосуточному пребыванию с ребенком в стационаре для осуществления ухода за ним листок нетрудоспособности не выдается.

5.6. Уход за пациентом законным представителем включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание, сопровождение на медицинские процедуры. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и только по личному желанию и после подробного инструктажа.

5.7. Личные вещи ребенка, а также лица, осуществляющего уход за ним, и продукты, не запрещенные для детского питания, хранятся в специально отведенных в отделениях местах.

5.8. Находиться на территории больницы необходимо в сменной обуви и в опрятном виде, соответствующем общественному месту.

5.9. Перемещения в пределах территории больницы возможны с уведомления дежурного медицинского персонала. Выход за территорию больницы пациентов в сопровождении родителей

(законных представителей) допускается только с разрешения заведующего отделением, лечащего врача и с уведомлением дежурной медицинской сестры с указанием времени отсутствия. Родители (законные представители), госпитализированные для совместного пребывания с ребенком, после уведомления медицинского персонала, могут покидать территорию больницы в личных целях. При этом выход и вход в больницу они осуществляют по предварительно выданному пропуску.

5.10. Во время тихого часа с 14.30 до 16.00 часов ребенок, а также лицо, осуществляющее уход за ним, должны находиться в палате. Не допускается ходить из палаты в палату, громко разговаривать и нарушать покой других пациентов. Необходимо помнить, что тишина и покой для ребенка – это факторы, положительно влияющие на результат лечения. Допускается посещение во время тихого часа ухаживающими лицами буфетов, выход на улицу для личных целей.

5.11. При необходимости, в индивидуальном порядке, допускается проведение во время тихого часа лечебно-диагностических процедур, занятий с педагогами.

5.12. Пациенты могут пользоваться ванной комнатой по индивидуальному графику, установленному в отделении.

5.13. В отделениях возможно использование мобильных телефонов, планшетов, компьютерной техники в режиме ограниченной громкости. В обязанности больницы не входит обеспечение зарядки мобильных устройств и их сохранности. Также персонал не несет ответственность за используемый и просматриваемый пациентами интернет контент.

5.14. В учреждение не рекомендуется приносить и передавать ценные вещи, в случае их пропажи больница ответственности не несет.

5.15. В целях обеспечения безопасности пребывания детей в стационаре, недопустимо наличие у них следующих предметов и веществ:

- взрывчатых веществ, средств и предметов взрывания (пороха в любой упаковке и в любом количестве, капсулей (пистонов), пиротехнических средств (сигнальных и осветительных ракет, дымовых патронов (шашек), спичек, бенгальских огней, петард);
- флаконов с сжатыми и сжиженными газами;
- легковоспламеняющихся жидкостей;
- веществ, подверженных самопроизвольному возгоранию;
- газового, пневматического оружия, электрошоковых устройств;
- любые колющие режущие предметы (в том числе любые ножи, маникюрные ножницы, пилочки, лезвия и т.п.).

5.16. Администрация БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» оставляет за собой право изымать у детей, находящихся на стационарном лечении в больнице, вышеуказанные предметы и вещества без последующего их возврата детям или родителям.

5.17. Пациентам, их Законным представителям, Посетителям следует бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

5.18. В отделениях запрещены шумные и активные игры и громкий разговор, перемещения бегом. Телефонные звонки должны быть в режиме «без звука» или на пониженной громкости.

5.19. В помещениях и на лестничных клетках учреждения курить запрещено (статья 12 Федерального закона от 23.02.2013гг. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

5.20. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний во время карантина запрещаются все посещения пациентов.

5.21. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, осуществляется его транспортировка автотранспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника.

5.22. При совместной госпитализации ребенка с одним из родителей (законных представителей), последние несут ответственность за соблюдение правил внутреннего распорядка лично и своим ребенком.

5.23. Ребенок и лицо, осуществляющее уход за ребенком, обязаны:

- соблюдать правила внутрибольничного распорядка;
- соблюдать санитарно-эпидемиологический режим, оказывать помощь в поддержании порядка и чистоты в палате, отделении, больнице. Бережно относиться к оборудованию и инвентарю;
- соблюдать режим отделения, находиться в палате во время проведения врачебного обхода и выполнения врачебных назначений (если ребенок не направлен на другие исследования, к другим врачам, в другой корпус);
- давать полную информацию о прошлых госпитализациях, основном и сопутствующих заболеваниях, проведенном лечении и по другим вопросам, касающихся здоровья ребенка;
- соблюдать план обследования, лечения и выполнения лечебных назначений;
- в ходе лечения заверять, при необходимости, отказ от исследований, манипуляций, каких-либо видов лечения и пр. своей росписью в истории болезни;
- отвечать за сохранность имущества больницы, и в случае ущерба – возмещать его.

5.24. Нарушением режима лечения и правил внутреннего распорядка считается:

- курение в помещениях и на территории больницы, распитие спиртных напитков, употребление наркотических и психотропных средств;
- использование в палатах отделений нагревательных и прочих пожароопасных электроприборов;
- несоблюдение рекомендаций врача, прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению, их хранение в палате.
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или процедуру;
- невыполнение требований медицинского персонала при выполнении ими различных процедур;
- самовольный уход из отделения без уведомления медицинского персонала и разрешения заведующего отделением;
- грубое и неуважительное отношение к персоналу и другим пациентам;
- несоблюдение санитарно-эпидемиологического и охранного режима.

5.25. При нарушении режима и правил внутреннего распорядка лицо, осуществляющее уход за ребенком, может быть выписано из больницы. При этом в листок нетрудоспособности по уходу за ребенком вносится отметка о нарушении режима.

6. Правила посещения пациентов родственниками (за исключением родителей и законных представителей)

6.1. Время посещения детей родственниками разрешается в строго отведенное время:

- в будние дни с **9.00 до 14.00 часов** и с **16.00 до 19.00 часов**;
- в выходные и праздничные дни с **11.00 до 14.00 часов**, и с **16.00 до 19.00 часов**.

6.2. Посещение детей возможно только за территорией отделения. Посещение пациентов, находящихся в тяжелом состоянии в палате, осуществляется с разрешения заведующего отделением. Одновременно у ребенка в палате могут находиться только два человека (лицо, осуществляющее уход за ребенком, и посетитель).

6.3. Пропуск на посещение пациентов в отделении оформляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность заведующим отделением. Пропуск предъявляется по первому требованию сотрудникам охраны, медицинскому персоналу, представителям администрации больницы.

6.4. Посетители должны оставлять верхнюю одежду в гардеробе, иметь при себе сменную обувь.

6.5. При нарушении лечебного режима, требований медицинского персонала и Правил посещения пациентов родственниками пропуск аннулируется.

7. Правила посещения родственниками пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии ВОДКБ 1

7.1. Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий:

7.1.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

7.1.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

7.1.3. Родственники в обязательном порядке знакомятся с памяткой для посетителей под роспись.

7.1.4. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду (в гардеробе на 1-м этаже лечебного корпуса), надеть бахилы (сменную обувь), тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены, т.е. пользоваться мобильными телефонами в процессе посещения ребенка в палате запрещено.

7.1.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

7.1.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

7.1.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 15 лет.

7.1.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум посетителям.

7.1.9. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации любому из пациентов, находящихся в палате.

7.1.10. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом только по личному желанию и после подробного инструктажа.

7.1.11. В соответствии с Федеральным законом N 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи). В этих целях в отделении запрещена вся несогласованная видеосъемка.

7.1.12. В связи с нахождением ребенка в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), где круглосуточное наблюдение и уход осуществляет медицинский персонал больницы, госпитализация одного из родителей (законного представителя) для помощи в уходе за ребенком, возможна в другие (кроме ОРИТ) отделения. В ОРИТ госпитализация возможна лишь в исключительных случаях при наличии свободной койки. Посещения ребенка в ОРИТ осуществляется в соответствии с правилами посещения родственниками пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии.

7.1.13. При нарушении правил посещения пациента в реанимации персонал имеет право не пропускать нарушивших в отделение в дальнейшем.

7.2. Памятка для посетителей, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)

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 ОРИТ в гардеробе на 1-м этаже лечебного корпуса надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы (сменную обувь)

Перед входом в отделение необходимо обработать руки антисептиком, находящимся в емкости, расположенной рядом с входной дверью в отделение.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 15 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключать 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 ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций вашему родственнику или другим пациентам. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, других законных представителей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ Подпись _____

Степень родства с пациентом _____ Дата _____

8. Положение о пропускном режиме в БУЗ БО «Воронежская областная детская клиническая больница №1»

8.1. Общие положения

8.1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с требованиями по обеспечению антитеррористической защищенности учреждения, защиты законных интересов и собственности учреждения, пожарной безопасности.

8.1.2. Пропускной режим определяет: правила въезда (выезда), а также нахождения и парковки на территории учреждения транспортных средств; входа (выхода) из зданий работников, пациентов и их законных представителей, посетителей и иных лиц; ввоза, вноса (вывоза, выноса) материальных ценностей.

8.1.3. Требования настоящего положения доводятся до всех работников, пациентов и их законных представителей при госпитализации, посетителей и иных лиц при посещении.

8.1.4. Выполнение требований пропускного режима обязательно для всех работников организации и других заинтересованных лиц, постоянно или временно находящихся на территории или в зданиях больницы.

8.1.5. Настоящее положение должно в обязательном порядке находиться и быть в свободном доступе для ознакомления на всех контрольно-пропускных пунктах, приемных отделениях.

8.1.6. Нарушающие пропускной режим несут личную ответственность и к ним могут быть применены меры дисциплинарного, административного и др. установленного законом воздействия, а также введены дополнительные меры запрета посещения территории и зданий организации.

8.1.7. Охрана учреждения осуществляется штатными оперативными дежурными и охранниками сторонней организации, имеющей право на осуществление охранной деятельности, на договорной основе.

8.1.8. Организация пропускного режима, оперативное и методическое руководство подразделением охраны, контроль за осуществлением охраны возлагается на начальника отдела по ГО, мобилизационной работе и службы безопасности.

8.1.9. Для прохода людей и проезда автотранспорта на территории больницы организуются контрольно-пропускные и контрольно-проездные пункты (КПП). Их количество и положение определяется решением руководства учреждения.

8.1.10. Пункт пропуска оснащается комплектом документов по организации безопасности учреждения, в т.ч. по организации пропускного режима (приказы, памятки, инструкции), а также мобильным телефоном, который находится у оперативного дежурного.

8.2. Организация пропускного режима

8.2.1. Правила въезда (выезда), передвижения и парковки на территории автомобильного транспорта.

8.2.2. На территорию больницы разрешается въезд на автотранспорте:

- сотрудникам структурных подразделений по служебному удостоверению или пропуску;
- сотрудникам органов госбезопасности, прокуратуры, внутренних дел, государственного надзора при выполнении служебных обязанностей по служебному удостоверению;

- сотрудникам департамента здравоохранения Воронежской области, фонда медицинского страхования, страховых медицинских организаций, руководителям государственных медицинских и медицинских образовательных организаций по служебному удостоверению;

- автотранспорт службы МЧС, скорой помощи;
- лица, сопровождающие пациентов по экстренным показаниям в приемное отделение;
- родители/законные представители, сопровождающие детей-инвалидов;
- лица, сопровождающие пациентов с ограниченной мобильностью;
- лица, сопровождающие пациентов на плановую госпитализацию в приемное отделение при наличии направления на госпитализацию;

- автотранспорт доставки товаров для больницы и организаций, арендующих площади в корпусах при наличии сопроводительных документов;

- автотранспорт строительно-ремонтных организаций, ведущих работы на территории больницы;

- иные лица, имеющие пропуск на въезд;
- такси для отдельных сотрудников.

8.2.3. На территорию запрещен въезд:

- посетителей пациентов стационара не имеющих пропусков;
- всех не перечисленных в п.п. 2.1.1 и не имеющих специальных пропусков.

8.2.4. Стоянка на территории больницы разрешена:

- сотрудникам больницы во время выполнения рабочих функций;
- родителям пациентов при получении специального разрешения на парковку.

8.2.5. Запрещается стоянка:

- вблизи входа в приемные отделения, пожарных выходов, препятствующая передвижению автотранспорта;

- на газонах, тротуарных дорожках, бордюрах и местах, затрудняющих выход из здания;

- стоянка автомобилей сотрудников во время их фактического отсутствия на территории больницы для выполнения трудовых функций;

- стоянка постороннего автотранспорта (не принадлежащего сотрудникам, пациентам и их родственникам, имеющим разрешения).

8.2.6. Въезд автотранспорта на территорию БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» кроме категорий автотранспорта, оговорённых в п. 2.1.1. осуществляется по пропускам установленного образца на автомобиль или физическое лицо



БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1»

ПРОПУСК

Марка автомобиля _____

Государственный номер _____

ФИО _____

Категория: работник больницы _____, посетитель

Контактный телефон _____

Срок действия: постоянный; временный с _____ по _____

Разрешены: проезд; дневная парковка; ночная парковка

8.2.7. Пропуск посетителям для проезда и парковки выдается начальником службы охраны по представлению заведующего отделением.

8.2.8. При стоянке на территории больницы с 18ч по 7ч владелец автомобиля размещает в доступном для осмотра месте выданное разрешение на парковку (пропуск) автомобиля.

8.2.9. Сопроводительные документы на перевозимый груз предъявляются водителем или экспедитором, которому поручено получение и сопровождение груза. В случае несоответствия наименования и (или) количества груза данным, указанным в сопроводительных документах, сотрудник охраны должен принять меры по недопущению выезда транспорта и сопровождающих лиц с территории больницы. Сотрудниками охраны с участием представителей руководства охраны больницы производится контрольная проверка груза. Результаты оформляются актом в двух экземплярах. Акт вместе с товарно-транспортной накладной передается руководству. При установлении контрольной проверкой факта хищения материальных ценностей, сотрудниками охраны с участием администрации объекта составляется акт изъятия в трёх экземплярах. Изъятые материальные ценности сдаются по накладной на склад, где хранятся до принятия соответствующего решения. Один экземпляр акта с приложением сопроводительных документов, по согласованию с руководством больницы, направляется в местные органы внутренних дел.

8.2.10. На территорию больницы не допускаются:

- лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- лица, имеющие при себе огнестрельное или холодное оружие, и не являющиеся сотрудниками правоохранительных органов;
- лица с домашними животными с целью выгула.

8.2.11. Лица, систематически нарушающие правила пропускного режима, лишаются права проезда на территорию больницы.

8.2.12. Данные об автотранспорте, въезжающем на территорию учреждения после 18.00 часов, фиксируются в Журнале регистрации автотранспорта.

Журнал регистрации автотранспорта

№ п/п	Дата	Марка, гос. номер автомобиля	Ф.И.О. водителя, к организации, к которой принадлежит автомобиль	Цель приезда	Время въезда	Время выезда	Подпись охранника	Результат осмотра (примечания)
1	2	3	4	6	7	8	9	10

8.2.13. Организация ни при каких обстоятельствах не берёт на себя ответственность за сохранность транспортных средств и/или любого иного имущества, оставленного в автомобилях на территории бесплатной парковки.

8.3. Правила прохода в помещения корпусов больницы.

8.3.1. Проход разрешен:

- сотрудникам больницы в рабочее время по пропускам или служебным удостоверениям;
- пациентам их родителям (законным представителям), имеющим направление на госпитализацию, консультативный осмотр, договора на оказание платных услуг;
- сотрудникам органов госбезопасности, прокуратуры, внутренних дел, государственного надзора при выполнении служебных обязанностей по служебному удостоверению;
- сотрудникам департамента здравоохранения Воронежской области, фонда медицинского страхования, страховых медицинских организаций, руководителям государственных медицинских и медицинских образовательных организаций по служебному удостоверению;
- лицам, сопровождающим пациентов по экстренным показаниям в приемное отделение;
- родителям/законным представителям, сопровождающим детей и совместно пребывающим с ребенком во время лечения или имеющие пропуск на посещения;
- лицам, сопровождающим пациентов с ограниченной мобильностью;
- посетителям пациентов, находящимся на стационарном лечении при наличии установленных пропусков;
- при выполнении в учреждении строительных и ремонтных работ, рабочим по списку подрядной организации, согласованному с главным врачом больницы;
- студентам из медицинских образовательных учреждений по студенческому билету.

8.3.2. Проход и посещения пациентов запрещены:

- лицам, находящимся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- лицам, проявляющим признаки агрессии к персоналу, пациентам или посетителям пациентов;
- лицам, ведущим любую индивидуальную деятельность, связанную с продажей товаров (книг, косметики, одежды, лекарств и т.д.);
- посетителям моложе 18 лет без сопровождения родителей;
- посетителям пациентов более 2-х человек одновременно;
- посетителям пациентов, не имеющим пропусков и документов, удостоверяющих личность;
- посетителям (за исключением родителей и законных представителей) во время тихого часа с 14.00 до 16.00.

8.3.3. Посещения больных разрешены с 9.00 до 19.00 (кроме тихого часа). Родителям ребенка в особых случаях разрешен проход в иное время после согласования с ответственным дежурным врачом.

8.3.4. Прохождение посетителей к пациентам разрешены по временным пропускам, получаемым родителями при госпитализации в приемном отделении или выдаваемым лечащим врачом.



БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1»

ПРОПУСК

на прохождение в отделение

Ф.И.О. посетителя _____

Дата выдачи «_____» _____ 20____ г

Отделение _____

Ф.И.О. больного _____

Категория: _____

Срок действия: временный с _____ по _____

Кем выдан:

ФИО _____ должность _____

подпись _____

Посещения разрешены с 9.00 до 19.00 не более 2-х человек

- 8.3.5. Проход родителей (законных представителей) имеющих пропуск, осуществляется без записи в журнал учета посетителей и предъявления документа, удостоверяющего личность.
- 8.3.6. Посетители к медицинскому или прочему персоналу, не относящиеся к категориям, обозначенным в п.п. 2.2.1., пропускаются только при наличии документа, удостоверяющего личность, после подтверждения принимающего лица с обязательной записью в журнале посещений.
- 8.3.7. Данные о посетителях в вечернее время так же фиксируются в Журнале регистрации посетителей.

Журнал регистрации посетителей

№ записи	Дата посещения	Ф.И.О. посетителя	Документ, удостоверяющий личность	Время входа	Время выхода	Подпись охранника	Ф.И.О. принимающего лица
1	2	3	4	5	6	7	8

8.3.8. Журнал должен быть прошит, страницы в нем пронумерованы. На первой странице журнала делается запись о дате его заведения. Замена, изъятие страниц из Журнала регистрации посетителей запрещены. Срок хранения журнала – 1 год после его окончания.

8.3.9. Посещения больных в отделениях разрешены в сменной обуви или бахилах, приобретаемых посетителями самостоятельно и без верхней одежды. Верхняя одежда сдается в гардероб.

8.3.10. Выход из больницы пациентов без родителей или законных представителей, а в их отсутствии - медицинского персонала, воспитателей, охранника запрещен.

8.3.11. Вход в здание учреждения в холл для встречи с пациентами посетителями осуществляется с 09.00 до 19.00 (кроме тихого часа) без предоставления пропуска.

8.3.12. При наличии у посетителей громоздкой, подозрительной ручной клади, оперативный дежурный, ответственный за пропускной режим, имеет право предложить добровольно предъявить содержимое ручной клади. При отказе предъявить содержимое ручной клади дежурному посетитель не допускается в учреждение.

8.3.13. В случае, если посетитель, не предъявивший к осмотру ручную кладь, отказывается покинуть учреждение, ответственный за пропускной режим оперативный дежурный, оценив обстановку, информирует руководителя службы безопасности (лицо его замещающее), в вечернее время – дежурного врача, и действует по его указаниям, при необходимости вызывает наряд полиции, применяет средства тревожной сигнализации.

8.3.14. При агрессивном поведении посетителей, отказе в выполнении правил прохода и поведения в зданиях больницы охранникам запрещено применять физическое воздействие, за исключением случаев опасности жизни пациента, сотрудников и личной. В данных случаях вызывается наряд полиции или группы быстрого реагирования.

8.4. Пропуска, их виды и назначение.

8.4.1. Пропуска, выдаваемые сотрудникам структурных подразделений больницы и посетителям, подразделяются на постоянные, временные и разовые. Полиграфическое оформление, внешний вид и другие реквизиты пропусков устанавливаются руководством больницы.

8.4.2. Указанные пропуска действительны при предъявлении паспорта или другого документа, удостоверяющего личность.

8.4.3. Постоянные пропуска – на время действия трудовых отношений с сотрудником. Оформление и выдача пропусков постоянных производится и учитывается работником отдела кадров, временных – заведующим того отделения, где находится больной, разовых – в произвольной форме за подписью и печатью главного врача или его заместителя.

8.4.4. Постоянные пропуска выдаются сотрудникам, принятым и оформленным на постоянную работу.

8.4.5. Постоянные пропуска подписываются руководителем, а при выдаче регистрируются в книге учета постоянных пропусков. Владелец постоянного пропуска расписывается за его получение в книге.

8.4.6. Уволенные с работы сотрудники, при расчете сдают пропуска в отдел кадров.

8.4.7. В случае утери или порчи постоянного пропуска его владелец обязан незамедлительно подать заявление на имя непосредственного начальника, где изложить обстоятельства утери (порчи) пропуска с указанием времени.

8.4.8. Временные пропуска выдаются посетителям больных, заведующим того отделения, где находится больной или приемном отделении на время лечения больного.

8.4.9. Временные пропуска действительны по предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8.4.10. Разовые пропуска – выдаются в произвольной форме за подписью и печатью главного врача или его заместителя. Посетители регистрируются в книге учета посетителей по разовым пропускам под роспись.

8.4.11. Разовый пропуск выдается на каждое лицо в отдельности и дает право на проход на территорию Объекта только один раз в день выдачи и только в часы, указанные в пропуске.

8.4.12. Передача пропуска другим лицам, а также исправления в пропусках не допускается, пропуск с исправлениями считается недействительным.

8.4.13. Проход посетителей на территорию больницы по разовым пропускам разрешается только в дневное время. Нахождение посетителей на территории после 20.00 запрещено.

8.4.14. В отдельных случаях, по указанию руководителя или его заместителей, на территорию могут пропускаться лица по списку, подписанному руководителем или его заместителями, с предъявлением документа, удостоверяющего личность.

9. Организация лечебного питания в БУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница №1».

9.1. В больнице установлен следующий режим приема пищи:

- Ранний завтрак – 7.00 ч.
- Завтрак – 9.00 ч.
- Второй завтрак – 11.00 ч.
- Обед – 13.30
- Полдник – 16.00
- Ужин – 18.00
- Поздний ужин – 20.00

9.2. В больнице установлены следующие диеты: 1, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 15, 15(протертая), гипоаллергенная, индивидуальная диета по показаниям.

9.3. Ассортимент и количество продуктов, разрешенных для передач

№ п/п	Наименование продуктов	Кол-во	Сроки хранения
1.	Молочные продукты в фабричной фасовке с указанием сроков реализации: молоко, кефир, йогурт, творог, сыр в мелкой фасовке	По 1 упаковке	До даты реализации, установленной на упаковке. Во вскрытой упаковке не более 12 часов
2.	Продукты детского питания промышленного производства	Не более 3-х упаковок	После вскрытия не хранить
3.	Яйцо вареное вкрутую	2 штуки	24 часа
4.	Минеральная вода, сок в заводской упаковке	1 упаковка	Не более 24 часов после вскрытия
5.	Свежие и вымытые овощи и фрукты	Не более 500г	72 часа
9.	Кондитерские изделия: <ul style="list-style-type: none">– Конфеты в обертке, зефир– Печенье, сухари, сушки и другие хлебобулочные изделия в стандартной упаковке– Варенье, повидло, мед	250г 1 упаковка	До даты реализации, указанной на упаковке

Ассортимент и количество продуктов корректируется лечащим врачом в соответствии с назначенной диетой, аллергологическим анамнезом и сопутствующими заболеваниями.

9.4. Условия хранения продуктов (передач) пациентов в отделении:

9.4.1. Скоропортящиеся продукты хранятся в специально выделенном холодильнике при температуре $+4+6^{\circ}\text{C}$, сухие – в шкафу, тумбочке.

9.4.2. Готовые блюда (домашнего приготовления) должны быть употреблены в течение 2 часов от момента передачи пациенту.

Основание: *СанПин 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».*

9.5. Продукты в холодильнике должны храниться в прозрачных целлофановых пакетах, с указанием фамилии больного, номера палаты, даты.

9.6. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов.

9.7. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы немедленно.

9.8. О правилах хранения домашних передач больной информируется при поступлении в отделение.

Основание: *СанПин 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов»*

СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»

СанПин 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно - эпидемиологические требования к организациям общественного питания населения»

9.9. Перечень запрещенных для передачи продуктов.

Запрещается передача пациентам, находящимся на стационарном лечении в больнице, следующих продуктов:

- мясные и рыбные продукты: куры, цыплята отварные; паштеты, студни);
- пироги с творогом и мясным фаршем; пельмени и блинчики с мясом, чебуреки, беляши с мясом, пицца;
- салаты (овощные, рыбные, мясные);
- кондитерские изделия с кремом;
- не пастеризованные молоко, творог, сметана, простокваша (самоквас);
- яйца сырые;
- консервированные продукты домашнего приготовления;
- колбасные изделия вареные (колбаса, сосиски, сардельки и т.д.);
- копченые и сырокопченые колбасы, мясные консервы;
- икра, соленая рыба, морепродукты;
- жевательная резинка.

10. Права и обязанности пациента или законного представителя

10.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент (законный представитель) имеет право на:

10.1.1. **Уважительное и гуманное отношение** со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

10.1.2. **Получение информации о фамилии**, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других должностных лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

10.1.3. **Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию** в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

10.1.4. **Выбор лечащего врача** с разрешения заведующего отделением или главного врача учреждения;

10.1.5. Добровольное **информированное согласие** пациента, а до достижения возраста 15 лет родителей или иных законных представителей, на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

10.1.6. **Облегчение боли**, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

10.1.7. Получение **лечебного питания** в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

10.1.8. **Отказ от оказания** (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

10.1.9. **При отказе от медицинского вмешательства** ребенку, одному из родителей или иному законному представителю, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

10.1.10. **При отказе одного из родителей или иного законного представителя ребенка** от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

10.1.11. **Обращение с жалобой** к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд.

10.1.12. **Возмещение вреда**, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

10.1.13. **Сохранение** медицинскими работниками **в тайне информации** о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

10.1.14. **Право на получение** в доступной форме полной **информации** о состоянии здоровья ребенка, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор доверенных лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья.

10.1.15. **Допуск к нему адвоката**, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

10.1.16. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, застрахованным пациентам (законным представителям) **на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности** либо надлежаще оформленные справки установленной формы.

10.2. Пациент или Законный представитель обязан:

10.2.1. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях. (п.3, статья 27 ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

10.2.2. Предъявить удостоверение личности, полис обязательного медицинского страхования, направление на госпитализацию и иную медицинскую документацию в соответствии с действующими нормативными актами при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

10.2.3. Исполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

10.2.4. Выполнять требования и предписания лечащего врача и сестринского персонала.

10.2.5. Соблюдать рекомендуемую врачом диету.

10.2.6. Сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи.

10.2.7. Давать полную информацию о предыдущих госпитализациях, основном и сопутствующих заболеваниях, проведенном ранее лечении и по другим вопросам, касающихся здоровья ребенка.

10.2.8. Уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам.

10.2.9. Предупреждать медсестру в случае необходимости выхода за территорию отделения.

10.2.10. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел).

10.2.11. Соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом.

10.2.12. Своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья.

10.2.13. Неукоснительно выполнять назначения лечащего врача.

10.2.14. Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах, территории больницы.

10.2.15. Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить все убытки (статьи 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

10.2.16. Производить зарядку телефонов с разрешения постовой медицинской сестры в специально отведенных местах.

10.2.17. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-видеотехникой, а также электронными устройствами (телефон, смартфон, планшет, ноутбук) разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов и законных представителей палаты пребывания, соседних палат и дежурного персонала.

10.2.18. При совместном пребывании с пациентом законные представители ребенка в случаях крайней необходимости могут покинуть отделение или учреждение (для оформления документов на ребенка, решения вопросов регистрации и т.п.) согласуют время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим отделением, при этом ставят в известность дежурную медицинскую сестру.

10.3. Пациентам или Законным представителям запрещено:

- пользоваться в палате кипятилниками, электронагревателями и другими собственными нагревательными приборами, во избежание возникновения пожара;

- оставлять мусор в палатах (сбор бытовых отходов производится в специально выделенных местах в отделении);
- занимать кровати, предназначенные для других пациентов;
- хранить верхнюю одежду и обувь в палате;
- пользоваться служебным телефоном в личных целях;
- употреблять алкогольные напитки, наркотические средства;
- курить в помещении и на территории больницы.
- хранить, принимать, и распространять лекарственные препараты, не прописанные врачом. Заменять лекарственные препараты, выписанные врачом без согласования;
- присутствовать во время проведения в процедурном кабинете или палате манипуляций с особыми требованиями к условиям выполнения (катетеризация сосудов, перевязки, проведения сердечно-легочной реанимации и т. д.).
- находиться в отделении с признаками инфекционного заболевания.
- проводить фото и видеосъемку в присутствии других пациентов без их согласия

11. Распорядок и режим дня в отделениях

11.1. Режим дня отделения новорожденных

6.00-7.00	Выполнение медицинских манипуляций.
6.00-6.30	1 кормление.
6.30-7.15	Измерение температуры тела.
07.15- 8.00	Утренний туалет новорожденного.
7.45 – 9.00	Выполнение медицинских манипуляций. Уход за новорожденными.
9.00- 10.00	2 кормление. Завтрак.
9.30-14.00	Выполнение медицинских манипуляций. Проведение диагностических обследований, лечебных процедур. Уход за новорожденными.
9.00-12.00	Обход врача
12.00-12.30	3 кормление.
13.30 -14.00	Обед.
15.00-15.30	4 кормление.
16.00-16.30	Полдник.
16.30-17.30	Прогулка. Часы посещения.
18.00- 18.30	5 кормление. Ужин
18.30-19.00	Вечерний туалет новорожденного. Измерение температуры тела.
19.00 – 7.00	Выполнение медицинских манипуляций. Уход за новорожденными.

21.00-21.30	6 кормление.
24.00 – 00-30	7 кормление.

Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

Время проведения лечебно-диагностических процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача.

11.2. Режим дня клинических отделений

6.00-7.00	Выполнение медицинских манипуляций.
7.00	Пробуждение.
7.00-7.15	Измерение температуры тела.
07.15-8.00	Гигиенические процедуры.
8.00 – 14.00	Выполнение медицинских манипуляций. Проведение диагностических обследований, лечебных процедур.
9.00- 10.00	Завтрак.
9.00-12.00	Обход врача.
9.30 – 13.00	Учебные занятия с учителями.
11.00-13.00	Прогулки с персоналом отделения (летний период).
13.30 -14.00	Обед.
14.30-16.00	Тихий час
16.00-16.30	Полдник.
16.00 – 18.00	Учебные занятия с учителями.
16.30 – 18.00	Выполнение медицинских манипуляций.
16.30-17.30	Прогулки с персоналом отделения (летний период).
18.00- 18.30	Ужин.
19.00-20.00	Выполнение медицинских манипуляций. Измерение температуры тела.
20.00-21.00	Гигиенические процедуры.
21.00-22.00	Выполнение медицинских манипуляций.
22.00	Ночной сон.

Режим дня может быть изменен в зависимости от профиля отделения.

Время проведения лечебно-диагностических процедур осуществляется согласно назначениям лечащего врача

12. Предоставление сведений

12.1. Сведения о состоянии здоровья пациентов предоставляются лечащими врачами только законным представителям в личной беседе (ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

12.2. Законными представителями несовершеннолетнего являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (пункт 1 статьи 56 Семейного кодекса Российской Федерации), Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

12.3. Сведения о состоянии здоровья ребенка другим родственникам (в том числе бабушкам и дедушкам) предоставляются только с письменного разрешения законных представителей.

12.4. Сведения о детях, поступивших в отделение реанимации и интенсивной терапии, дает дежурный врач анестезиолог – реаниматолог, а о детях, находящихся на лечении в отделении ежедневно – лечащий врач.

12.5. Сведения о текущем состоянии ребёнка даёт только лечащий врач с понедельника по пятницу с 14-00 до 16-00 в профильных лечебных отделениях;

12.6. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, производится в соответствии с Приказом Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья». Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией и получения копий медицинской документации является письменный запрос пациента, либо его законного представителя на имя главного врача.

12.7. Письменный запрос содержит следующие сведения:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;
- место жительства (пребывания) пациента;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);
- реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);
- период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
- почтовый адрес для направления письменного ответа;
- номер контактного телефона (при наличии).

12.8. Рассмотрение письменных запросов осуществляется руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.

12.9. Максимальный срок рассмотрения письменных обращений 30 календарных дней.

12.10. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают.

12.11. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного

подразделения медицинской организации. Заведующий структурным подразделением медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

12.12. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).

13. Порядок разрешения конфликтных ситуаций.

13.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обратиться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителям главного врача или главному врачу Больницы.

13.2. Запись на прием к руководителям администрации осуществляет секретарь больницы (ул.Бурденко,1- приёмная главного врача по тел. 237-27-50 или ул. Ломоносова ,114 -приемная главного врача по тел. 253-92-43).

13.3. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в страховую медицинскую организацию, в которой он застрахован, Департамент здравоохранения по Воронежской области, территориальный отдел Роспотребнадзора, Территориальный фонд ОМС Воронежской области или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

14. Время работы больницы и ее должностных лиц

14.1. Режим работы больницы - круглосуточно без перерывов и выходных. Плановая госпитализация в отделения стационара производится с понедельника по пятницу с 8:30 до 16:00 часов (в рабочие дни), жителей города Воронежа в отделения корпуса 1 (ул. Бурденко, д. 1) с 11.00 до 16.30 часов.

14.2. В выходные и праздничные дни экстренная и неотложная помощь оказывается дежурными врачами Больницы.

14.3. Режим работы консультативно-диагностического центра:

Понедельник - пятница: с 8:30 до 15:00 часов.

Суббота, воскресенье: выходные дни.

14.4. Личный прием граждан проводится:

Главным врачом:

1 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 1-й и 3-й понедельник месяца

2 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 1-й и 3-й четверг месяца

3 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 2-я среда месяца

Заместителем главного врача по медицинской части:

1 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 2-й и 4-й среда месяца

2 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 2-я и 4-я пятница месяца

3 корпус – с 11:00 до 14:00 часов 3-я четверг месяца

Заместителем главного врача по организационно-методической работе:

1 корпус с 12:00 до 14:00 часов, ежедневно

Заместителем главного врача по неонатологии:

2 корпус с 12:00 до 14:00 часов, ежедневно

Заместителем главного врача по клинико-экспертной работе:
2 корпус с 12:00 до 14:00 часов, ежедневно

Заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе:
2 корпус с 12:00 до 14:00 часов, ежедневно.