приложение 2 к приказу №1от 13.07.2020

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**

**Общая часть**

Настоящий документ регламентирует правила внутреннего распорядка, направлен на обеспечение лечебно-охранительного и больничного режимов, обязателен для работников и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ООО «АМС-Клиника».

Правила внутреннего распорядка составлены согласно требованиям: ст.27 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации»; приказа Минздрава СССР от 16.11.1987 № 1204 «О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях»; Постановления Правительства РФ от 15.09.99 № 1040 «О мерах по противодействию терроризму»; постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

*Лечебно-охранительный режим* предусматривает создание благоприятных условий для эффективного лечения, нравственного и психического покоя, уверенности больных в быстрейшем и полном выздоровлении. Создание оптимального лечебно-охранительного режима является задачей, в решении которой должны активно участвовать все службы Клиник.

*Больничный режим* – порядок, установленный в ООО «АМС-Клиника», основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой, лечение больных, а также их своевременное и правильное питание и необходимые санитарно-гигиенические мероприятия.

**Обязанности медицинского персонала (врачей, медицинских сестер и санитарок):**

правильно и своевременно выполнять необходимые назначения лечащего врача[[1]](#footnote-1) больному;

проявлять уважительное и гуманное отношение к больным и посетителям;

предотвращать отрицательные эмоции, которые могут быть вызваны у больных видом предметов медицинского ухода (окровавленные куски марли, шприцы и скальпели со следами крови, тазики, наполненные ватой и грязными бинтами, и т. д.);

соблюдать тишину (говорить негромко, носить бесшумную обувь, не включать громкую музыку, не выяснять отношения в присутствии пациента);

в ночное время наблюдать за сном больных;

осуществлять наблюдение за тяжелыми и беспокойными больными.

**Распорядок дня:**

7.00-7.30 – подъем, измерение температуры, утренний туалет;

7.30-8.30 – выполнение врачебных назначений, сдача анализов, обследования натощак;

8.30-09.30 – завтрак;

09.30-13.00 – врачебный обход, выполнение врачебных назначений;

11.00 -12.00- второй завтрак

13.00-14.00 – обед;

14.00-15.00 – выполнение врачебных назначений;

15.00-17.00 – тихий час;

17.00-18.00 – отдых, процедуры;

18.00-19.00 – ужин;

19.00-21.30 – отдых, выполнение врачебных назначений;

21.30-22.00 – вечерний туалет;

22.00 – отход ко сну.

**Время посещения пациентов:**

10.00-11.00; 16.30-18.45 – в рабочие дни;

9.00-14.00; 16.30-18.45 – в выходные и праздничные дни.

Информация о распорядке дня размещается на видном месте в отделении. Несогласованное изменение распорядка дня медицинским персоналом отделений не допускается.

**Виды индивидуального двигательного режима больных**

В условиях стационарного лечения в зависимости от тяжести состояния больного и задач лечения больному лечащим врачом назначается:

*строгий постельный* режим (больному не разрешаются самостоятельные движения, в том числе и смена положения), который применяется в первые часы после операции, при инфарктах миокарда, переломах позвоночного столба и других заболеваниях с целью создания больному наибольшего покоя;

*постельный* режим (больному разрешается самостоятельно или с помощью медицинского персонала выполнять ряд активных движений конечностями, принимать пищу, переворачиваться в постели, выполнять туалет, переходить в положение сидя), который назначается с целью повышения двигательной активности по мере улучшения состояния больного;

*палатный* режим, или полупостельный (больному разрешается сидеть, вставать, осторожно ходить в пределах палаты), который назначается при показаниях к расширению двигательной активности больного;

*свободный* режим, или *общий* (больному разрешается дозированная ходьба, подъемы по лестнице, прогулки и т. д.), который назначается при показаниях к тренирующему воздействию физических нагрузок.

**Пациент имеет право:**

на выбор врача;

на проведение консилиума и получение консультаций любых специалистов;

на облегчение боли;

на уважительное и гуманное отношение персонала;

на сохранение в тайне факта обращения за медицинской помощью, а также информации о состоянии здоровья, диагноза, равно как и прочих сведений, полученных при обследовании и лечении;

получать своевременную полную и достоверную информацию о своих правах и о состоянии здоровья;

отказаться от медицинского обследования или хирургического вмешательства;

требовать возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью;

требовать беспрепятственного допуска священнослужителя, адвоката или представителя власти.

**Обязанности пациентов и их родителей:**

уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

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

соблюдать распорядок дня, двигательный режим, режим питания и диету, выполнять требования и рекомендации лечащего врача;

предупреждать медсестру о необходимости покинуть отделение;

соблюдать тишину, чистоту и порядок,

соблюдать правила противопожарной безопасности;

бережно относиться к имуществу.

**Запрещается:**

без согласования с лечащим (дежурным) врачом принимать собственные лекарственные препараты;

распивать спиртные напитки;

курить в неустановленных местах.

выходить за территорию без письменного разрешения Администрации.

К больным, нарушающим двигательный режим и правила внутреннего распорядка, применяются административные меры, вплоть до выписки из стационара, так как нарушение установленного режима расценивается как добровольный отказ от лечения. В листке нетрудоспособности производится отметка о нарушении стационарного режима.

Лечащий врач может отказаться по согласованию с заведующим отделением от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний лечащего врача или правил внутреннего распорядка Клиник.

**Нарушением больничного режима и правил внутреннего распорядка** является:

грубое или неуважительное отношение к персоналу;

неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;

несоблюдение рекомендаций врача;

прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;

самовольный уход из Клиник;

употребление алкогольных напитков;

нарушение распорядка дня.

**Конфликтные ситуации:**

В ситуации, когда пациент, его посетители или медицинские работники в процессе общения ведут себя крайне некорректно – наносят оскорбления, совершают по отношению друг к другу насильственные действия и т.д., подобные действия могут расцениваться как оскорбление и хулиганство, влекущие уголовную ответственность. Если подобными действиями одной из конфликтующих сторон был причинен вред жизни и здоровью другой конфликтующей стороне, то имеются основания для предъявления к причинителю вреда требований о его возмещении в полном объеме на основании правил гл.59 Гражданского кодекса РФ «Обязательства вследствие причинения вреда».

**Порядок посещения больных**

Посещение больных, находящихся на стационарном лечении, допускается:

в рабочие дни – 10.00-11.00; 16.30-18.45;

в выходные и праздничные дни – 9.00-14.00; 16.30-18.45.

Нахождение посетителей в палате во время «тихого часа» (с 14.30 до 16.30) и ночного сна (с 22.00 до 7.00) категорически запрещается.

Не допускаются посетители с признаками алкогольного (наркотического) опьянения, наличием инфекционного заболевания.

Посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок и не нарушать покой больных в соответствии с правилами внутреннего распорядка, сдавать в гардероб верхнюю одежду.

Во время карантинных мероприятий вводится ограничение на посещения пациентов (согласно ст.6 ФЗ РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

**Создание условий, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям,** обеспечивается в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

1. Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения. [↑](#footnote-ref-1)