

Особенности внутреннего распорядка организации при оказании стационарной медицинской помощи (круглосуточный, дневной стационар)

1. Медицинская помощь в условиях обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, предоставляется в стационаре учреждения здравоохранения детскому населению Омской области в возрасте от 1 месяца до 18 лет.

Госпитализация детей от 15 до 18 лет осуществляется по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части.

Прием пациентов в стационар осуществляется в приемном отделении врачом приемного отделения или дежурным врачом стационара.

Телефон приемного отделения 23-02-56.

2. Госпитализация Пациента в круглосуточный стационар в плановом порядке осуществляется по направлению врача другой медицинской организации при наличии свободных койко-мест.

Время поступления в стационар для Пациентов в плановом порядке с понедельника по пятницу с 9:30 до 15:30 часов.

Консультации по отбору больных для плановой госпитализации производятся в приемном отделении учреждения здравоохранения заведующим отделением или лицом его заменяющим, по понедельникам в 11:00 часов.

При поступлении в стационар по направлению медицинской организации, Пациент (Представитель) должен иметь при себе:

- направление врача;
- полис обязательного медицинского страхования и его ксерокопия; для граждан, имеющих полис ОМС другого региона РФ – свидетельство о рождении (в возрасте до 14 лет) или паспорт гражданина РФ (в возрасте старше 14 лет);
- паспорт родителя или паспорт и удостоверение законного представителя (опекуна, усыновителя). Родственникам, поступающим для ухода за ребенком (бабушка, тетя и т.д.) – нотариальную доверенность;
- справку об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 21 дня (выдается врачом-педиатром участковым не ранее, чем за 3 дня до госпитализации);
- справку о прививках и реакции Манту или ксерокопия сертификата прививок (при положительной реакции Манту дополнительно заключение врача-фтизиатра);
- результат флюорографии для детей старше 15 лет,
- микрореакцию для детей старше 12 лет. Для детей всех возрастов, поступающих в кардиоревматологическое отделение - анализ крови ИФА с суммарными антителами на сифилис (срок годности 6 месяцев);
- анализ кала на кишечную группу детям до 3 лет включительно, а также взрослым по уходу за детьми до 3 лет (срок годности 14 дней).

3. При госпитализации по неотложным и экстренным показаниям медицинская помощь оказывается в кратчайшие сроки без предъявления требований о наличии необходимых документов.

4. При поступлении в стационар детей без сопровождения родителей (законных представителей), последние немедленно извещаются об этом работниками приемного отделения.

5. В случае необходимости перевода пациента в профильное отделение другой медицинской организации, вопрос о переводе и транспортировке решается врачом приемного отделения или ответственным врачом дежурной смены с информированием дежурной службы принимающего стационара.

6. В случае отказа гражданина от госпитализации, дежурный врач оказывает необходимую медицинскую помощь, информирует о последствиях отказа от медицинской

помощи, оформляет информированный добровольный отказ от медицинской помощи и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

7. На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация.

Вещи Пациента, законного представителя сдаются вещи на хранение в гардероб или передаются сопровождающему.

При госпитализации в стационар ценные вещи необходимо отдавать родственникам (сопровождающим).

8. Распределение Пациентов по отделениям производится на основании поставленного предварительного диагноза.

Одному из родителей или законному представителю предоставляется право на совместное нахождение с ребенком в отделении учреждения здравоохранения (кроме отделения реанимации и интенсивной терапии) при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения.

При совместном нахождении с ребенком в возрасте до 4 лет, а с ребенком старше 4 лет при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания не взимается.

Размещение лиц по уходу за ребенком разного пола в одной палате не допускается.

9. Объем обследований и лечения определяется лечащим врачом в рамках установленных порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Представитель ребенка вправе получить от лечащего врача всю интересующую его информацию о предполагаемом и проводимом лечении ребенка.

Дни и часы беседы с врачами установлены в каждом отделении.

10. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, принимать посетителей.

11. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение здравоохранения ответственности не несет.

12. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара.

Перед выпиской лечащий врач осматривает пациента, проводит заключительную беседу с ним, родителями (законными представителями) пациента, дает рекомендации по дальнейшему наблюдению, режиму, диете, лечению.

Старшая медицинская сестра отделения сообщает родителям (законным представителям) Пациента о дне и часе его выписки.

При выписке из стационара Пациенту выдается выписка из истории болезни с указанием сроков лечения и диагноза, рекомендаций по дальнейшему лечению с указанием необходимого режима, диеты и пр., указываются сведения о перенесенных в стационаре инфекционных заболеваниях и контактах с инфекционными больными и другие необходимые сведения.

Выписанного Пациента медицинская сестра передает непосредственно родителям, другим законным представителям пациента при наличии документов, подтверждающих право представлять интересы ребенка.

Если родственники (законные представители) забирают ребенка из стационара до завершения лечения, лечащий врач (в отсутствие лечащего врача – дежурный врач) осматривает ребенка, проводит заключительную беседу с родственниками (законными представителями), делает соответствующую запись в медицинской карте стационарного больного. Родители (законные представители) ребенка заполняют отказ от дальнейшего медицинского вмешательства в условиях стационара.

Категорически запрещается отпускать выписанных детей без сопровождения законных представителей.

13. Распорядок дня в отделениях стационара:

- 7.00 - подъем
- 7.00–7.30 - измерение температуры
- 7.30–8.00 - утренний туалет, проветривание палат
- 8.00–9.00 - забор анализов, лечебные процедуры
- 9.00–9.30 - завтрак
- 9.30–11.45 - обход лечащего врача, лечебные процедуры
- 11.45-12.00 - II завтрак
- 12.00-13.00 - учебные занятия с преподавателями
- 13.00–14.00 - обед
- 14.00–16.00 - дневной отдых
- 16.00–17.00 - измерение температуры, лечебные процедуры
- 17.00–18.30 - свидания с родственниками
- 18.30–19.30 - ужин
- 19.30–20.30 - лечебные процедуры, время отдыха
- 20.30–21.00 - II ужин
- 21.00-22.00 - подготовка ко сну, гигиенические процедуры
- 22.00 - ночной сон.

14. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается Пациентам, в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Медицинская помощь в дневном стационаре, оказывается согласно направлению врача при наличии свободных койко-мест.

Режим работы дневного стационара:

Понедельник-пятница с 8:00 до 20:00 часов.

V. Посещение пациента, находящегося на стационарном лечении

15. Посещение Пациентов осуществляется ежедневно в будние дни с 17:00 часов до 18:30 часов, в субботу, воскресенье и в праздничные дни с 11:00 часов до 12:30 часов и с 17:00 часов до 18:30 часов в холле стационара.

Пребывание Посетителей с Пациентом осуществляется при соблюдении лечебно-охранительного режима под контролем работника учреждения здравоохранения.

Свидания несовершеннолетних детей с родственниками допускается после извещения постовой медицинской сестры

Посетитель обязан предъявить удостоверение личности медицинскому регистратору вахты, назвать фамилию, имя, отчество Пациента, отделение и номер палаты, после чего ребенок может быть допущен к посетителю.

16. Посещение пациента в палате отделения разрешается только по пропускам, выданным лечащим врачом, в часы посещения. В другое время посещение Пациента разрешается только с согласования лечащего врача, с учетом состояния здоровья. Одновременно к Пациенту пропускается не более двух посетителей старше 14 лет.

При входе в стационар посетителям необходимо сдавать верхнюю одежду в гардероб, надевать на обувь бахилы или переобуваться в сменную обувь.

Посетители не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи).

Посещение пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии учреждения здравоохранения предварительно согласовывается с врачом-анестезиологом-реаниматологом.

17. Посещение Пациентов может быть ограничено или запрещено по санитарно-эпидемиологическим требованиям (например, карантин по гриппу).

Посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам, кабинетам, отделениям.

18. Продукты и вещи, разрешенные для передачи Пациентам, находящимся в отделениях стационара:

- предметы ухода,
- одежда с обеспечением ежедневной смены,
- игрушки моющиеся, карандаши, бумага, книги,
- продукты питания.

СПИСОК РАЗРЕШЕННЫХ ПРОДУКТОВ

№№ п/п	Наименование пищевых продуктов	Количество	Срок хранения
1	Свежие фрукты (яблоки, груши) – тщательно вымытые	500 гр.	48 часов
	Свежие овощи, тщательно вымытые	500 гр.	48 часов
2	Соки овощные, фруктовые	до 1 л в герметичной промышленной упаковке	48 часов до вскрытия упаковки 12 часов после вскрытия упаковки
3	Неострые, нежирные сорта сыра (российский, голландский и т.п.)	200 гр.	Не более 12 часов при температуре от 2 до 6 градусов по Цельсию
4	Мучные кондитерские изделия и хлебобулочные изделия (сушки, сухари, не сдобное печенье, галеты)	300 гр.	48 часов
5	Минеральная вода без газа	до 1,5 л в герметичной промышленной упаковке	Сроки производителя
6	Блюда домашнего приготовления (суп, каша, отварное мясо)		Не более суток. При температуре от +2 до +6 С
	Фруктовые конфеты, зефир, мармелад	200 гр.	48 часов
	Кефир, био-йогурт в фабричной упаковке	0,5 л.	12 часов до вскрытия упаковки
	Чай, сахар	-	-

Запрещается передача следующих продуктов:

- колбасные и копченые изделия (из птицы, мяса, рыбы), мясные деликатесы;
- грибы, яйца в любом виде;

- сдобные мучные и кондитерские изделия с начинками, в т.ч. торты, пирожные;
- маринованные и консервированные изделия из овощей, паштеты, студни заливные, консервы, пресервы, острые приправы, лук, чеснок, горький перец, уксус, горчица и т.п.;
- газированные напитки, квас;
- жареные блюда, напитки и блюда домашнего приготовления, в т.ч. салаты;
- молоко, молочные продукты, мороженное;
- дыни, арбузы, экзотические фрукты, орехи, семечки.

Детям в возрасте до одного года запрещается употребление в пищу в условиях стационара любого вида консервированного детского пюре.

К передаче не допускаются: продукты с истекшим сроком годности, с признаками порчи и загрязнений, а также алкогольная продукция, табачные изделия, электронагревательные приборы, кипятильники, удлинители, детские коляски и ходунки.

С учетом характера заболевания для Пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, вопросы диеты необходимо индивидуально в порядке согласовывать с лечащим врачом.

Передаваемые продукты питания иные вещи должны быть упакованы в полиэтиленовые пакеты с указанием фамилии, имени Пациента, отделения, номера палаты и даты передачи.

Прием передач производится персоналом отделения в часы посещения в холле стационара.

Скоропортящиеся продукты помещаются в холодильник на сестринском посту в прозрачном пакете с указанием даты, фамилии пациента, номера палаты.

Постовая медицинская сестра проверяет соблюдение требований к правилам передачи и хранения пищевых продуктов. При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы.

Старшие медицинские сестры отделений осуществляют ежедневный контроль за соблюдением условий и сроков хранения продуктов.

За сохранность личных вещей и ценностей, в том числе оставленных без присмотра, медицинский персонал учреждения ответственности не несет.

VI. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья Пациента

19. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными медицинскими работниками учреждения здравоохранения. Информация должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

В отношении несовершеннолетних до 15 лет, больных наркоманией до 16 лет, и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

Сведения о состоянии здоровья, диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании, лечении Пациента сообщаются другим гражданам только с письменного согласия Пациента (его представителя). Указанное согласие отражается в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.