ПРИКАЗ № 14

Об утверждении Правил пребывания пациентов в стационаре

г. Пермь «01»сентября 2026г.

В целях организации медицинской помощи в Обществе с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь», реализации положений Федерального закона Российской Федерации №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и регламентирующих нормативно-правовых актов органов исполнительной власти в сфере здравоохранения,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить и ввести в действие Правила пребывания пациентов в стационаре Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь» с «01» сентября 2026 г.
2. Ознакомить всех работников и заинтересованных лиц Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь» под личную подпись.
3. Контроль за исполнением Приказа возлагаю на себя.

Главный врач _____ Попова А.Б.

УТВЕРЖДЕНО
Главный врач
ООО «Клиника Фомина Пермь»
Попова А.Б.
Приказ № 14 от 01.09.2026

МП

ПРАВИЛА
пребывания пациентов в стационаре
Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»

1. Общие положения

1.1. Правила пребывания пациентов в круглосуточном стационаре Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь» (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в круглосуточном стационаре Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь» (далее - Клиника), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и учреждением.

1.2. Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение или его структурное подразделение.

1.3. Правила разработаны с целью реализации предусмотренных законом прав граждан, создания наиболее благоприятных возможностей оказания своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества, а также для обеспечения лечебно-охранительного режима.

1.4. Ознакомление с Правилами осуществляется:

1.4.1. предоставлением письменной информации;

1.4.2. предоставлением устной информации;

1.4.3. с помощью размещения информации на стендах в подразделениях;

1.4.4. с помощью размещения информации на сайте Клиники.

2. Порядок госпитализации пациента

2.1. В отделения стационара Клиники госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, а также больные по жизненным показаниям без направления от медицинских работников.

2.2. Стационарное лечение назначается в случае:

- невозможности проведения лечебных и/или диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

- состоянии больного, требующего круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания, угрожающих жизни больного;

- необходимости постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;

- необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;

- неэффективности амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов.

2.3. Госпитализация в Клинику осуществляется по экстренным показаниям при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, отравлениях и травмах, требующих интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения, при патологии беременности и абортах

Плановая госпитализация в Клинику осуществляется с целью проведения диагностики и лечения, требующего круглосуточного медицинского наблюдения.

2.4. При госпитализации в отделения стационара по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациент (лицо, сопровождающее больного) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, паспорт, страховой полис, сменную одежду.

3. Прием больных в стационар производится в приемном отделении. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в истории болезни.

4. Плановая и экстренная госпитализация при нахождении больного в приемном отделении обеспечивается в оптимально короткие сроки:

экстренные больные без задержки осматриваются дежурным врачом с оказанием неотложной медицинской помощи;

плановые больные оформляются, предоставляя дежурной медсестре направление, паспорт, страховой полис;

госпитализация по самообращению пациента осуществляется при состояниях, угрожающих его жизни;

при плановой госпитализации в направлении больного должны быть указаны до госпитальные обследования в т.ч., флюорографические и гинекологические, цель и задачи, объективный статус;

больные в состоянии алкогольного опьянения принимаются на общих основаниях для оказания неотложной помощи.

5. Всем больным проводится определение температуры, артериального давления, частоты пульса, массы тела, роста, осмотр на педикулез. Вопрос о санитарной обработке решается дежурным врачом. Санитарная обработка проводится средним медицинским персоналом. После проведения медицинского осмотра, установления предварительного диагноза и оказания неотложной медицинской помощи пациент направляется в отделение, соответствующее профилю заболевания, а в случаях состояния пациента тяжелого или крайне тяжелого — в отделение анестезиологии и реанимации.

6. На всех больных, поступивших на лечение в стационарных условиях, заполняется медицинская карта стационарного больного ф. №003/у.

7. По окончании процедуры оформления пациент в сопровождении работника приемного отделения направляется в предназначенное лечебно-диагностическое отделение. При необходимости используются специальные средства перемещения (каталки, кресла и др.).

9. При отсутствии медицинских показаний для стационарного лечения или отказе больного от госпитализации после проведения диагностических исследований и оказания медицинской помощи дежурный врач заполняет журнал отказов от госпитализации ф. №001/у, где поясняет причину отказа и принятых мерах. Передается активный вызов в поликлинику, о чем фиксируется в ф. №001/у, с отметкой ФИО, передавшего и принявшего вызов.

10. При всех ДТП, травмах и повреждениях насильственного характера передаются сведения в полицию, о чем делается запись в журнале передачи сведений и отметкой времени подачи и ФИО, принявшего и передавшего сообщение.

11. При невозможности оказания помощи в Клинике, организуется его перевод в предназначенное по маршрутизации медицинское учреждение.

12. Госпитализация больных в дневной стационар по маршрутизации осуществляется в соответствии с порядком, принятым для стационара с круглосуточным пребыванием.

13. Сроки ожидания плановой госпитализации в стационар не должны превышать сроков, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий.

14. При экстренной госпитализации необходимо представить полис ОМС, однако отсутствие у гражданина документов не является основанием для отказа в предоставлении ему медицинской помощи. В этом случае медсестра в приемном отделении обязана получить от гражданина необходимые сведения о фамилии, имени, отчестве, о дате и месте рождения, о месте жительства (пребывания), с страховой медицинской организации, застраховавшей гражданина.

3. Права и обязанности пациента во время нахождения в круглосуточном стационаре

3.1. Пациент имеет право:

3.1.1. на уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников Клиники;

3.1.2. на получение информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.1.3. на получение в доступной форме полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья;

3.1.4. на лечение в стационаре учреждения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

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

3.1.6. на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии их здоровья (указываются в информированном добровольном согласии);

3.1.7. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.8. на отказ от медицинского вмешательства;

3.1.9. на допуск к пациентам нотариуса, адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

3.1.10. на допуск к ним священнослужителя.

3.2. Пациент обязан:

3.2. соблюдать настоящие Правила;

3.2.1. оформлять законодательно установленные медицинские документы (в т.ч. информированные согласия и отказы от медицинского вмешательства), связанные с оказанием медицинской помощи;

3.2.2. придерживаться установленного в стационаре Клиники режима (с учетом специфики лечебного процесса): во время обхода врачей, в часы измерения температуры, часы отдыха и ночное время находиться в палатах;

3.2.3. точно выполнять назначения лечащего врача;

3.2.4. заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

3.2.5. уважительно относиться к работникам учреждения и другим пациентам;

3.2.6. предоставить лечащему врачу данные предварительных исследовании и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами;

3.2.7. информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов;

3.2.8. во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача;

3.2.9. при разрешенных прогулках на улице, не покидать пределы территории Клиники;

3.2.10. принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены лечащим врачом;

3.2.11. поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях Клиники;

3.2.12. не нарушать тишину в палатах и коридорах Клиники;

3.2.13. бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в Клинике; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении, произошедшую по

вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;

3.2.14. соблюдать правила пожарной безопасности;

3.2.15. не курить на территории Клиники;

3.2.16. не употреблять спиртные напитки, психоактивные и наркотические вещества;

3.2.17. пациентам не рекомендуется оставлять без личного присмотра ценные вещи, деньги. Клиника не несет ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных ими без присмотра.

4. Правила посещения пациентов в круглосуточном стационаре

4.1. Пациент, не находящийся на строгом постельном режиме, может принимать посетителей в установленные часы, за исключением периода карантина, и, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

4.2. Часы для приема посетителей пациентов круглосуточного стационара: ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00,

4.3. К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме, допускаются:

-законные представители, имеющие надлежащее оформленные документы (нотариальная доверенность и т.д.)

-и родственники (друзья, знакомые), только с письменного разрешения пациента.

4.4. Разрешение на посещение пациента, находящегося в круглосуточном стационаре, дает заведующий отделением, где находится пациент. При этом посетителю для возможности допуска к пациенту необходимо предъявить оригинал документа, удостоверяющего личность (паспорт), а также документы, подтверждающие полномочия (в установленных законом случаях).

4.5. Посещение осуществляется в одноразовом медицинском халате, сменной обуви или бахилах.

4.6. Лица, имеющие допуск к пациентам, не подменяют медицинский и иной персонал отделения в выполнении ими должностных обязанностей, а их пребывание с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима, и под контролем медицинских работников Клиники.

4.7. Звонок мобильного телефона должен быть выключен на все время пребывания в помещениях круглосуточного стационара Клиники. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.

4.8. Посетителям пациентов, имеющим допуск необходимо:

-не нарушать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара;

-бережно относиться к имуществу. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители Клиники несут материальную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.9. В случае нарушения посетителями пациентов настоящих Правил, общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, медицинские работники вправе вызвать работников полиции для применения к указанным лицам соответствующих мер воздействия в установленном законом порядке.

5. Порядок посещения палаты реанимации и интенсивной терапии

5.1. К посещению палаты реанимации и интенсивной терапии допускаются лица, указанные волеизъявлением пациента в информированном добровольном согласии на лечение. В случае невозможности волеизъявления допускаются близкие родственники пациента (родители, взрослые дети, муж, жена).

5.2. Посетители, не являющиеся близкими родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника.

5.3. Рекомендованное время посещения в ОРИТ с 15 до 17 часов. Перед первым посещением необходимо проведение собеседования с заведующим ОРИТ (в выходные и праздничные дни – с дежурным врачом-реаниматологом). Время посещения согласовывается индивидуально.

5.4. Перед посещением ОРИТ необходимо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

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

5.6. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5.7. В отделении посетителям следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильные и электронные устройства (или выключить их), не прикасаться к приборам, медицинскому оборудованию, общаться с 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.

5.8. Посетителям следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций.

6. Порядок выписки пациента из стационара

6.1. Выписка из стационара санкционируется заведующим отделением, а в случае его отсутствия и при наличии экстренных показаний - дежурным врачом.

6.2. При выписке из стационара каждый пациент получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз в случае перевода больного в другое отделение или лечебное учреждение.

6.3. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из Клиники может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующим подразделением

стационара Клиники с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утвержденной в Клинике форме.

6.4. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности.

6.5. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

6.6. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые Клиника ответственности не несет.