Приложение №1

к приказу № 307 от 05. 09. 2017г.

**Положение**

**об организации оказания специализированной медицинской помощи в ОГБУЗ «Братская детская городская больница»**

**1. Общие положения**

1.Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания специализированной медицинской помощи в ОГБУЗ «Братская детская городская больница» и разработано на основании:

1.1. Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")

1.2. Постановления правительства Иркутской области от 29.12.2016 г. № 848-пп «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

1.3. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 2 декабря 2014 г. N 796н г. Москва "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи"

1.4. Приказ министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»

1.5. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2002 г. № 413 «Об утверждении учётной и отчётной медицинской документации»

1.6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2003 г. № 545 «Об утверждении инструкций по заполнению учётной медицинской документации».

2. Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи. (ст. 37 , Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации")

3. Специализированная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

3.1. в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

3.2. стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. При организации оказания специализированной медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация (Приложение № 2)

5. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях являются:

5.1. наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

5.2. наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

5.3. наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

5.4. риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

5.5. отсутствие возможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети)

6. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

7. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, осуществляется лечащим врачом.

8. Для получения специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи

9. При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать 1 час (согласно п.1.2.)

10. В случае самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи стационарно, предусмотренных [п](http://brdgb.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=101&Itemid=330#Par47). 5 настоящего Положения, осуществляется дежурным врачом, врачом-специалистом ОГБУЗ «Братская детская городская больница» с оформлением записи в учетной документации медицинской организации и медицинской документации пациента.

11. В случае отсутствия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотренных п.5 настоящего Положения, или отказа пациента от оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, оформляет на бланке медицинской организации медицинское заключение, содержащее:

* дату и время поступления пациента;
* порядок поступления пациента (самостоятельное обращение, доставление выездной бригадой скорой медицинской помощи, направление медицинской организацией);
* фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента и дату его рождения (число, месяц, год);
* диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ-10;
* перечень, объем и результаты проведенных пациенту медицинских вмешательств с целью определения медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
* причину отказа в госпитализации (отсутствие медицинских показаний, отказ пациента);
* рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента.

12. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, дает разъяснения пациенту (законному представителю пациента) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. (Статья 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

13. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

14. В случае если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа) принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать пациента (законного представителя пациента) о возможности выбора медицинской организации в установленном порядке с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой.

15. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет направление на госпитализацию, в соответствии с требованиями, предусмотренными пунктом 16 настоящего Порядка.

16. Направление на госпитализацию оформляется лечащим врачом на бланке медицинской организации (форма № 057/у-04, утверждена приказом Минздравсоцразвития Россиийской Федерации от 22.11.2004 г. № 255) и выдается пациенту (его законному представителю). Направление должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью и печатью лечащего врача и содержать следующие сведения:

* фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, домашний адрес;
* номер страхового полиса и название страховой организации (при наличии);
* свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
* код основного диагноза по МКБ-10;
* результаты лабораторных, инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
* профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи (название отделения) и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
* фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

**2. Режим работы ОГБУЗ «Братская детская городская больница»**

**Стационар работает круглосуточно:**

**- приём экстренных больных и оказание неотложной помощи в приёмном отделении – круглосуточно**

**- приём плановых больных – в рабочие дни по графику, утверждённом в п. 3.8.**

**3. Порядок госпитализации в стационар**

1. Стационар ОГБУЗ «Братская детская городская больница» оказывает специализированную медицинскую помощь детям до 15 лет, с 15 до 17 лет включительно госпитализацию подростков осуществляет в индивидуальном порядке по решению главных врачей. (Приказ Минздрава РФ от 5 мая 1999 г. N 154 "О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста").

2. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

* экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
* неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении 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.

3. Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

* по направлению лечащего врача ;
* при оказании скорой медицинской помощи;
* при самостоятельном обращении пациента по экстренным показаниям.

4. По экстренным показаниям граждане госпитализируются безотлагательно в соответствии с профилем стационара, в том числе при самостоятельном обращении без направления врача.

5. Время пребывания в приемном покое при госпитализации не должно превышать одного часа.

6. Госпитализация плановых больных осуществляется по предварительной записи, которая осуществляется в кабинете приёма специалистов приёмного отделения заведующими соответствующих отделений:

* по направлению участкового врача
* по направлению врача - специалиста

7. На плановую госпитализацию выдается направление с датой госпитализации и перечнем необходимых обследований. Срок оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме – не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

8. График госпитализации по оказанию плановой медицинской помощи:

Центральное приёмное отделение:

1. хирургическое отделение :

* хирургические больные для плановой операции или обследования - понедельник, среда - 13.00
* стоматологические больные - после осмотра хирурга-стоматолога (вторник, четверг с 12.30 до 13.00 ч. на 3 этаже поликлиники, каб. 47)

2. педиатрическое отделение — ежедневно 12.00

3. оториноларингологическое отделение — ежедневно 11.00

4. неврологическое отделение — ежедневно 8.30

9. Через приёмный покой инфекционного отделения осуществляется госпитализация больных с инфекционной патологией. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях в инфекционном отделении детям осуществляется по медицинским показаниям (тяжелое и средне-тяжелое течение инфекционного заболевания; необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной диагностики; отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний).

10. Госпитализация в инфекционное отделение осуществляется для оказания специализированной медицинской помощи детям, требующим круглосуточного медицинского наблюдения и интенсивного ухода в условиях противоэпидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев внутрибольничного инфицирования, и недопущение распространения инфекционных заболеваний за пределы отделения.

11. Приёмный покой инфекционного отделения работает круглосуточно.

12. Плановая госпитализация в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей для оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям осуществляется через приёмный покой отделения с 11.00 до 12.00 в рабочие дни.  
13. При предоставлении специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров:

* плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники;
* допускается наличие очередности и ожидания на госпитализацию до 14 дней.
* при условии пребывания в дневном стационаре более четырех часов пациенты обеспечиваются лечебным питанием.

14. Показания и объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяются лечащим врачом (в необходимых случаях - врачебным консилиумом, врачебной комиссией) не ниже требований, установленных клиническими протоколами и на основе стандартов медицинской помощи.

15. При госпитализации несовершеннолетнего обязательно присутствие:

* одного из родителей ребёнка, который должен иметь с собой паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность)
* или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка (доверенность от родителей)

16.Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача письменного информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

**4. Присутствие родителей при стационарном лечении**

Для создания благоприятных условий пребывания детей и ухода за ребенком возможно пребывание с ними родителей и (или) иных членов семьи (согласно ст. 6, 7 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется спальное место и питание при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний. (ТПГГ Иркутской области )

При госпитализации родителей по уходу (или иных законных представителей ребёнка, осуществляющих уход) необходимо иметь:

1. результат серологического исследования крови на сифилис методом РМП (анализ действителен 10 дней)
2. результат флюорографии органов грудной клетки (действителен 1 год)
3. результат бактериологического исследования кала на кишечные инфекции при уходе за ребёнком до 2х лет (срок годности 2 недели)

На весь период лечения ребёнка должен быть один постоянный ухаживающий. Замена ухаживающего по уважительным причинам на другого законного представителя ребёнка только по согласованию лечащего врача при наличии предварительного обследования ухаживающего.

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2010 года № 289 -мпр «О серологическом обследовании на сифилис в Иркутской области», от 11.06.2014 г. № 145-мпр «Об организации оказания дерматовенерологической медицинской помощи помощи взрослому и детскому населению Иркутской области», п.9.4 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г. №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 4.14. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 г. № 60 « Об утверждении СанПин 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулёза».

1. **При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь:**
2. Документы:
   1. Направление на госпитализацию установленного образца  (форма № 057/у-04,

утверждена приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 22.11. 2004 г. № 255)

* 1. Свидетельство о рождении ребёнка (или паспорт детям старше 14 лет) (оригинал и

ксерокопия)

* 1. Страховой полис ребенка и его ксерокопия.
  2. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС,

зеленая пластиковая карта) и его ксерокопия.

* 1. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 3 недели (справка действительна 3 суток)
  2. Амбулаторная карта (форма 112)
  3. Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность) одного из родителей, или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка и его ксерокопия. (Лицо, сопровождающее больного ребёнка, должно иметь доверенность (не заверенную нотариально) от законных представителей на сопровождение, обследование и лечение ребёнка в больнице, включая хирургическое вмешательство и общее обезболивание (наркоз))

2. Анализы и результаты исследований:

2.1. Общий анализ крови (действителен 10 дней)

2.2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)

2.3. Кал на яйца глистов и простейшие (действителен 10 дней)

2.4. Соскоб на энтеробиоз (действителен 10 дней)

2.5. Анализ крови на сифилис методом РМП для детей, направляемых на оперативное лечение, для пациентов неврологического отделения — методом реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) либо иммуноферментного анализа ( ИФА — суммарный). Для остальных пациентов по клиническим показаниям.  
2.6. Для детей до 2-х лет (включительно) анализ кала на кишечную группу (действителен 14 дней).

2.7. Флюорография органов грудной клетки детям с 15 лет (результат действителен в течение года)

2.8. ЭКГ (срок годности 10 дней) (при госпитализации на плановое оперативное лечение и лечение в неврологическом отделении)

2.9. Дополнительно при госпитализации на плановое оперативное лечение:

2.9.1. Биохимический анализ крови (общий белок, АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, креатинин, сахар крови) (срок годности 10 дней)

2.9.2. Группа крови и резус-фактор

2.9.3. Результат исследования крови на маркеры гепатитов В и С (срок годности 1 месяц)

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2010 года № 289 — мпр «О серологическом обследовании на сифилис в Иркутской области», от 11.06.2014 г. № 145-мпр «Об организации оказания дерматовенерологической медицинской помощи помощи взрослому и детскому населению Иркутской области», п.9.4 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г. №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПин 3.2.1333-03 п.3.11, СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза» п.4.3.2.

1. Рекомендуемые средства личной гигиены, которые необходимо иметь при поступлении:

- зубную щетку, пасту  
- мыло  
- полотенце  
- туалетную бумагу  
- расческу   
- носовые платки   
- кружку, ложку   
- тапочки  
- нижнее белье 2-3 комплекта   
- носки 2-3 пары  
- спортивный костюм  
Согласно п.13 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г. №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: разрешается использовать собственные предметы личной гигиены и допускается нахождение больных в стационарах в домашней одежде.

**6. Распорядок дня в стационаре**

7.00 - пробуждение  
7.00 - 8.30 – измерение температуры, утренний туалет, сдача анализов  
8.30 - 9.00 – завтрак  
9.00 - 12.30 – обход, процедуры  
12.30 - 13.00 – обед  
13.00 - 14.00 - процедуры  
13.00 - 16.00 – тихий час  
16.00 - 16.30 – полдник  
16.30 - 18.00 – отдых, процедуры  
18.00 - 19.00 – ужин

19.00-20.00 — измерение температуры, приём лекарственных препаратов  
20.00 - 21.00 – вечерний туалет  
21.00 - сон

1. **Правила посещений**

Свидания с пациентами в вестибюле 1 этажа стационара в часы посещений.

Навещать в палатах пациентов с тяжелой степенью течения заболевания могут только близкие родственники (родители, бабушка, дедушка, опекуны, совершеннолетние родные братья и сестры) по пропускам. Пропуск выдаёт лечащий врач по медицинским показаниям в день госпитализации на весь период стационарного лечения только на одного посетителя. Посещение обязательно в бахилах, сменной обуви, верхнюю одежду необходимо сдать в гардероб.

Время посещения:

В рабочие дни с 16.00 до 19.00

В выходные и праздничные дни с 9.00. до 13.00. и с 16.00 до 19.00 часов

Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине информация размещается дополнительно.

1. **Правила приема передач**

Передачи принимаются в вестибюле 1 этажа стационара в пакете с указанием палаты и фамилии, имени пациента с 10.00 часов до 13.00 часов и с 16.00 часов до 19.00 часов   
Разрешается:

•  Фрукты (яблоки, груши, бананы) – не более 1,0 кг   
• Овощи (помидоры, огурцы) – не более 0,5 кг  
• Кисломолочные продукты – не более 0,5 л  
• Печенье (крекеры, галеты) – не более 0,5 кг   
• Твердые сыры – не более 0,2 кг   
• Конфеты (карамель, леденцы) – не более 0,3 кг   
• Соки промышленного производства в пакетах, бутылках объёмом не более 0,2 – 0,5 л – 2-3 штуки  
• Минеральную воду без газа не более 1,5 л

Запрещается:  
• Торты, пирожные  
• Ягоды, цитрусовые, персики, виноград, арбуз, дыня  
• Колбасные изделия  
• Молочные продукты (цельное молоко, сметана, творог, йогурты)  
• Шоколадные конфеты  
• Чипсы, сухарики (кириешки, компашки и др.)  
• Вермишель быстрого приготовления  
• Газированные напитки  
• Семечки, орехи

Дополнительные рекомендации по питанию в отделении даёт лечащий врач.

1. **Порядок получения информации о состоянии здоровья**

Согласно ст. 19, 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент, родители (законные представители) имеют право на получение информации о состоянии своего здоровья и выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Информация о состоянии здоровья детей до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, предоставляется их законному представителю.

Информацию о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи, вы можете получить у лечащего врача, заведующего отделением в определённые часы личных бесед:

1. Хирургическое отделение — рабочие дни 13.00 – 15.00
2. Отделение анестезиологии и реанимации – в 11.00, 15.00, 20.00
3. Педиатрическое отделение – рабочие дни 13.00 – 14.00
4. Инфекционное отделение — рабочие дни 14.00 – 15.00
5. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей - рабочие дни 14.00 – 15.00
6. Оториноларингологическое отделение — рабочие дни 13.00 – 15.00
7. Неврологическое отделение — рабочие дни 12.00 – 13.00.

В нерабочее время, выходные и праздничные дни собеседование проводит дежурный врач.

В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.  
Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

Порядок предоставления информации о состоянии здоровья ребёнка в ОГБУЗ «Братская детская городская больница» утверждён  приказом № 240 от 10.07.2017 г

**10. Правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре:**

1. Категорически запрещается:  
- проносить и употреблять спиртные напитки;  
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;  
- курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах,

туалетах, больницы;  
- азартные игры;  
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;  
- покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений, процедур, в период тихого часа;  
- покидать самовольно территорию отделения и больницы;  
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;  
- давать ребенку лекарственные препараты, не разрешенные лечащим врачом.  
2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок.   
3. Хранить продукты необходимо только в специально отведённых местах, в холодильниках. Продукты должны находиться в отдельном полиэтиленовом пакете. Пакет должен быть подписан (Ф.И., палата).

4. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.

5. Запрещается оставлять ребенка раннего возраста без присмотра на пеленальном столе или в кровати, так как это может привести к падению и тяжелой травме.  
6. Перед ежедневными обходами медицинского персонала ребенок, внешний вид родителей и палата должны быть приведены в порядок.   
7. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.  
8. При необходимости покинуть отделение родитель должен оповестить об этом лечащего или дежурного врача, или постовую, или старшую медицинскую сестру.  
9. В процессе лечения ребенка в отделении анестезиологии - реанимации нахождение родителей в отделении согласно приказу по учреждению.  
10. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.

11. Не следует оставлять госпитализированному ребенку ценные вещи – сотовые телефоны, цифровую технику. За сохранность этих вещей персонал отделения ответственности не несет.

12. В отделении запрещено использовать бытовую технику, подключаемую к электрической сети (телевизоры, чайники, обогреватели, ноутбуки и т.п.) в целях пожарной безопасности.   
13. Ухаживающие, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой о нарушении режима.

**11. Права пациента (законного представителя)**

Пациент (законный представитель) имеет право на:  
1. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;  
2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;  
3. обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;  
4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;  
5. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия заведующего отделением и соответствующего врача;  
6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;  
7. отказ от медицинского вмешательства;  
8. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;  
9. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;  
10.получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;  
11. непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;  
12. на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;  
13. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;  
14. допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Согласно ст. 19, 20, 22, 70 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

12. **Обязанности пациента (законного представителя)**

1. родители обязаны заботиться о сохранении здоровья ребёнка.

2. граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;  
3. граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;  
4. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;  
5. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;  
6. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;  
7. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;  
8. бережно относиться к имуществу больницы.

Согласно ст. 27, Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**13.**  **Выписка**

Выписка производится ежедневно с 12.00 до 13.00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. О дне выписки сообщается родителям накануне при обходе (если родители находятся в отделении), при беседе во время посещения .

Время выписки листков нетрудоспособности: в день выписки с 12.15 ч. до 15.00, в последующие дни с 9.00 до 15.00, перерыв 12.45-13.15.

При этом родителям выдается документ - выписка из истории болезни, которая является краткой историей болезни. В ней отражены: диагноз, результаты анализов, все обследования и консультации, проведенное лечение. В конце документа всегда даются рекомендации, указывается телефон отделения, по которому можно связаться с врачом, если возникнут какие-либо вопросы или понадобится повторная госпитализация. Родителям могут быть выданы (по требованию) рентгеновские снимки, результаты сложных анализов или их ксерокопии.