

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
«Детская городская клиническая
больница № 11 город Екатеринбург»
(ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»)



620028, г. Екатеринбург, ул. Нагорная, д. 48, тел. /факс (343) 246-35-81/382-75-10

П Р И К А З

«17» декабря 2025

№ 662

Екатеринбург

Об утверждении Правил внутреннего распорядка
круглосуточного стационара ГАУЗ СО «ДГКБ №11»
для пациентов и их законных представителей

С целью оптимизации лечебно-диагностического процесса, создания комфортных условий пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в круглосуточном стационаре учреждения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка круглосуточного стационара ГАУЗ СО «ДГКБ №11» для пациентов и их законных представителей;
2. Заведующим отделениями и старшим медицинским сестрам круглосуточного стационара:
 - 2.1. разместить утвержденные Правила на информационных стендах подведомственных подразделений, срок – 30.12.2025 г.;
 - 2.2. ознакомить сотрудников подведомственных подразделений с Правилами под подпись, срок – 30.12.2025 г.;
 - 2.3. контролировать информирование пациентов и их законных представителей сотрудниками подведомственных подразделений, срок – постоянно;
3. Медицинским сестрам отделений круглосуточного стационара:
 - 3.1. знакомить пациентов и их законных представителей с настоящими Правилами первично – в приемном отделении стационара, повторно - в структурных подразделениях, под подпись в медицинской документации, срок – постоянно;
4. Пресс-секретарю разместить утвержденные Правила на официальном сайте ГАУЗ СО «ДГКБ №11», срок – 30.12.2025 г.;
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицине Т.А.Рязанову.

Главный врач

А.С.Соколова

Утверждаю:

Главный врач ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»

 А.С. Соколова

« 17 » декабря 2025 г.

**Правила внутреннего распорядка круглосуточного стационара
Государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области
«Детская городская клиническая больница № 11 г. Екатеринбурга»
для пациентов и их законных представителей**

1. Общие положения

1.1. Правила внутреннего распорядка ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» (далее – «Правила») обязательны для пациентов, находящихся на лечении и обследовании в ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» (далее - «Учреждение»), их законных представителей и посетителей. «Правила» установлены с целью оптимизации лечебно-диагностического процесса, создания комфортных условий пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждении.

Ознакомление с «Правилами» пациентов и их законных представителей осуществляется первично – в приемном отделении стационара, повторно - в структурных подразделениях, под подпись в медицинской документации.

1.2. Необходимость соблюдения «Правил внутреннего распорядка» регулируется Федеральным законом Российской Федерации N 323-ФЗ от 21.11.2011г. (глава 2, Основные принципы охраны здоровья, глава 4, Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья). «Правила» разработаны на основании действующего законодательства: Законов РФ, приказов и постановлений вышестоящих органов управления здравоохранения, и утверждены приказом главного врача «Учреждения».

1.3. 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. N 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

1.4. При несоблюдении пациентом, законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а так же посетителем настоящих правил внутреннего распорядка и предписаний лечащего врача, администрация «Учреждения» оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

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

2. Режим организации оказания медицинской помощи (режим лечения) в структурных подразделениях учреждения

2.1. Время работы стационара – круглосуточно.

2.2. Распорядок дня лечебных отделений стационара (за исключением Отделения реанимации и интенсивной терапии):

Распорядок дня лечебных отделений круглосуточного стационара (педиатрического отделения детей раннего возраста № 1, педиатрического отделения детей старшего возраста, кардиоревматологического отделения, отделения медицинской реабилитации круглосуточного стационара)

06.00 – 08.00	Подъем Постановка инъекций, проведение ингаляций Измерение температуры тела Гигиенические процедуры Взвешивание ребенка до 1 года Наведение порядка в палате (заправить кровати, прибраться в тумбочке) Сбор анализов (мокрота, моча, кал), подготовка к диагностическим исследованиям
08.00 – 09.00	Забор крови на лабораторные исследования Выполнение диагностических назначений
08.30. – 08.45	Прием лекарств до еды
08.45 – 09.30	ЗАВТРАК
09.30. – 09.45	Прием лекарств после еды
10.00 – 13.00	Врачебный обход (будние дни)
10.00 – 14.00	Выполнение диагностических и лечебных назначений
13.00 – 13.15	Прием лекарств до еды
13.15 – 13.45	ОБЕД
13.45. – 14.00	Прием лекарств после еды
14.00 – 16.00	Тихий час
16.00 – 16.15	Измерение температуры тела
16.15 – 17.00	ПОЛДНИК
17.00 – 18.30	Выполнение лечебных назначений
18.15 – 18.30	Прием лекарств до еды
18.30 – 19.00	УЖИН
19.00 – 19.15	Прием лекарств после еды
20.00 – 22.00	Выполнение лечебных назначений
21.00 – 22.00	Проверка продуктовых передач в холодильнике совместно с медицинской сестрой отделения. Гигиенические процедуры, подготовка к сну
22.00 – 06.00	Ночной сон

2.3. Распорядок дня может устанавливаться индивидуально, в зависимости от тяжести состояния и возраста пациента, объема и плана лечения.

2.4. Во время врачебного обхода обязательно нахождение пациента в палате.

2.4.1. Обход дежурного врача в выходные и праздничные дни с 10.00 до 18.00 часов.

Обход дежурного врача (вновь поступившие дети, дети, нуждающиеся в динамическом наблюдении, дети, требующие неотложной помощи) в вечернее время с 16.00 до 22.00, в утренние часы с 06.00 до 08.00.

2.5. Беседы лечащего врача с законными представителями ребенка в будние дни проводятся по телефону отделения с 13.00 до 15.00 (232 – 43 – 03 – педиатрическое отделение детей раннего возраста №1 1 этаж; 232 – 43 – 04 – педиатрическое отделение детей раннего возраста №1 2 этаж; 382 – 75 – 08 – педиатрическое отделение детей старшего возраста; 231 – 44 – 18 – отделение реанимации и интенсивной терапии). В кардиоревматологическом отделении и отделении медицинской реабилитации круглосуточного стационара беседы законных представителей с лечащим врачом производятся при поступлении пациента в стационар и при выписке, в будние дни текущую информацию о состоянии здоровья пациентов можно получить по телефону 232 – 43 – 06. В выходные и праздничные дни беседы по телефону с законными представителями ребенка дежурными врачами не осуществляются.

3. Права пациента (законного представителя) во время пребывания в круглосуточном стационарном отделении

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

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

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

3.3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

3.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, не противоречащими требованиям нормативной документации и федеральных клинических рекомендаций;

3.5. Получение лечебного питания и лекарственного обеспечения в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области;

3.6. Перевод к другому лечащему врачу с разрешения заведующего отделением или заместителя главного врача по медицине;

3.7. Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

3.8. Отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи и отказ от госпитализации при оформлении информированного добровольного согласия, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

3.9. Обращение с жалобой к должностным лицам учреждения, а также к должностным лицам вышестоящей организации;

- 3.10. Сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении пациента, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- 3.11. Право получения 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;
- 3.12. Допуск адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов Учреждения, санитарно – гигиенических и противоэпидемических требований.

4. Обязанности пациента (законного представителя) во время пребывания в круглосуточном стационарном отделении

При обращении за медицинской помощью пациент (законный представитель) обязан:

- 4.1. Предъявить удостоверение личности, СНИЛС, 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 и неотложной медицинской помощи;
- 4.2. Оплатить в установленном порядке стоимость оказанных медицинских услуг при заполнении добровольного информированного согласия на получение платной медицинской помощи сверх Территориальной программы государственных гарантий медицинской помощи, в случаях если:
- 4.2.1. если медицинские услуги не входят в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи;
- 4.2.2. если гражданин не застрахован в системе ОМС (ДМС), за исключением экстренных случаев оказания медицинской помощи;
- 4.2.3. если пациент является иностранным гражданином, либо лицом без гражданства (за исключением экстренной медицинской помощи для устранения угрозы для жизни);
- 4.2.4. в иных случаях в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка «Учреждения» (в соответствии с п.3 ст.27 ФЗ-323) и правила, установленные статьей 16 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- 4.4. Соблюдать распорядок дня в отделениях;
- 4.5. Уважительно относиться к сотрудникам «Учреждения», другим пациентам и их законным представителям;
- 4.6. Предоставлять медицинскому работнику достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, реакциях на вакцины, анестезии, наркозы, оперативные лечения;
- 4.7. Незамедлительно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе диагностики и лечения;
- 4.8. Выполнять медицинские назначения;

- 4.9. Соблюдать рекомендуемую диету и правила приема передач и хранения продуктов в отделениях;
- 4.10. Соблюдать правила инфекционной безопасности;
- 4.11. Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах, территории больницы;
- 4.12. Соблюдать правила противопожарной безопасности;
- 4.13. Соблюдать правила пропускного режима (приказ ГАУЗ СО ДГКБ №11 №763 от 31.12.2020г «О введении Положения об организации пропускного режима в ГАУЗ СО ДГКБ №11»);
- 4.14. Соблюдать правила Федерального закона № 15-ФЗ от 23.02.2013г «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», не курить на территории «Учреждения»;
- 4.15. Сопровождать ребенка на консультации, проведение исследований в диагностических отделениях «Учреждения»;
- 4.16. Лица, госпитализирующиеся по уходу за пациентом, должны иметь данные последнего флюорографического обследования сроком давности не более 6 месяцев (Приказ МЗ Свердловской области № 910-п от 14.08.2012 г. «О порядке взаимодействия лечебных учреждений при оказании противотуберкулезной помощи населению Свердловской области»). При госпитализации по экстренным показаниям результаты флюорографии должны быть предоставлены сотрудникам отделения в течение 3-х дней;
- 4.17. Пациенты, их законные представители, посетители обязаны 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);
- 4.18. Пациенты, их законные представители, посетители обязаны соблюдать лечебно-охранительный режим. В отделениях запрещены шумные игры и азартные игры, громкий разговор, перемещения бегом, телефонные звонки должны быть в режиме «без звука» на все время пребывания в отделении;
- 4.19. По уходу за пациентом может быть госпитализирован только один из его законных представителей или иной родственник с письменного согласия законного представителя. Замена его возможна только в исключительных случаях и только с разрешения лечащего врача или заведующего отделением;
- 4.20. При поступлении в стационар верхняя одежда должна быть сдана в гардероб или по решению пациента отправлена домой с законными представителями. В палате разрешается хранить: сменную одежду, небольшое количество пригодных к обработке (мытью) игрушек, предметы личной гигиены;
- 4.21. 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.). Законные представители ребенка обязаны согласовать время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим отделением, оформить пропуск (у лечащего врача) и поставить в известность дежурную медицинскую сестру;
- 4.22. О необходимости выдачи листка нетрудоспособности законный представитель ребенка, осуществляющий уход, обязан сообщить лечащему врачу в первый день пребывания в стационаре.

5. Ограничения для пациентов (законных представителей) во время пребывания в круглосуточном стационарном отделении

- 5.1. В отделениях стационара пациентам и их законным представителям **запрещается:**
- 5.1.1. Совместный сон с детьми в возрасте до 3 лет на одной кровати;
 - 5.1.2. Сбрасывать средства личной гигиены, бумагу, бытовой мусор, остатки пищи в канализацию;
 - 5.1.3. Хранить верхнюю одежду и обувь в палате, а личные вещи (одежда, полиэтиленовые пакеты, вещи для ребенка и т.д.) – на тумбочках, стульях, кроватях;
 - 5.1.4. Оставлять пациента без присмотра;
 - 5.1.5. Самовольно покидать отделение;
 - 5.1.6. Принимать передачи для других пациентов;
 - 5.1.7. Хранить продукты на окне в палате (подписанные продукты должны храниться в холодильнике);
 - 5.1.8. Хранить, принимать, и распространять лекарственные препараты, не прописанные врачом. Самовольно заменять лекарственные препараты, выписанные врачом;
 - 5.1.9. Хранить в отделении детские коляски;
 - 5.1.10. Пользоваться в отделении кипятильниками, электронагревателями, электрочайниками, электрическими силовыми удлинителями и сетевыми фильтрами;
 - 5.1.11. Пациентам и их посетителям запрещено свободное передвижение по палатам, боксам и отделениям корпуса, не указанным в пропуске;
 - 5.1.12. В учреждение не рекомендуется приносить и передавать ценные вещи, в случае их пропажи ГАУЗ СО «ДГКБ№11» ответственности не несет.
- 5.2. Администрация «Учреждения» не обеспечивает въезд личного автотранспорта на территорию больницы при госпитализации и посещении больных. Разрешено кратковременное пребывание личного автотранспорта на территории «Учреждения» для доставки в приемное отделение ребенка-инвалида и для его выписки из стационара;
- 5.3. При госпитализации ребенка в отделение реанимации и интенсивной терапии, законным представителям разрешаются посещения детей с 14.00. до 16.00 часов, осуществление посещений согласуется с врачом-реаниматологом по телефону 231-44-18. Посещения пациентов других лечебных отделений стационара **запрещены**;
- 5.4. Вопрос о посещении пациентов в палате, решается в индивидуальном порядке заведующим отделением. Пропуск на посещение выдается заведующим отделением, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.
- 5.4.1. Одновременно в отделение к пациенту допускается не более одного посетителя старше 18 лет. Категорически запрещены посещения больных детей посторонними лицами, родственниками до 18 лет. (Требование СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).
 - 5.4.2. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб, наличие маски обязательно.

6. Правила госпитализации и выписки из стационара

6.1. Госпитализация осуществляется в приемном отделении стационара. В стационар учреждения госпитализируются дети в возрасте от периода новорожденности до 17 лет 11 месяцев 29 дней. Возрастной состав госпитализируемых детей зависит от профиля отделения;

6.2. Правила госпитализации регулируются федеральным и региональным законодательством, регламентируются на основании Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области. Дети, не достигшие возраста 15 лет, госпитализируются в стационар с их согласия и (или) в сопровождении законных представителей, старше 15 лет - с согласия подростка и обязательного уведомления законных представителей. Госпитализация производится только с информированного добровольного согласия пациента и с оформлением соответствующих документов в медицинской карте стационарного больного, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в иных случаях, предусмотренных законодательством;

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

6.4. Процедура идентификации пациентов является неотъемлемой частью оказания медицинской помощи. Во избежание случайных ошибок медицинский персонал перед проведением лечебно-диагностических процедур будет неоднократно просить вас назвать следующие персональные данные: фамилию, имя, отчество пациента и дату его рождения. Для вашего удобства в процессе проведения идентификации в приемном отделении стационара предложат надеть на пациента идентификационный браслет, содержащий перечисленные персональные данные. Наличие у пациента идентификационного браслета позволит проводить идентификацию качественно, не причиняя пациенту дополнительных неудобств, связанных с необходимостью произносить вслух свои данные при любом взаимодействии с медицинским персоналом;

6.5. Выписка детей из стационара производится ежедневно, время выписки согласуется с лечащим или дежурным врачом. При выписке должен присутствовать законный представитель ребенка.

7. Режим организации питания в структурных подразделениях

7.1. Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи бесплатное питание в отделениях больницы предоставляется всем пациентам, независимо от возраста, а также законному представителю пациента при его совместном пребывании с ребенком в возрасте до 4-х лет (период предоставления питания законному представителю заканчивается при исполнении ребенку 4-х лет). При наличии медицинских показаний (по заключению

врачебной комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных, исключительных случаях) бесплатное питание предоставляется законному представителю ребенка старше 4-х лет;

7.2. В соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» передачи разрешается передавать в полиэтиленовых прозрачных пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты;

7.3. При передаче продуктов питания для пациентов и их законных представителей, находящихся в круглосуточном стационаре по уходу за ними, необходимо соблюдать следующие требования:

7.3.1. питание должно соответствовать диете, назначенной лечащим врачом;

7.3.2. питание должно соответствовать перечню разрешенных для передач продуктов;

7.3.3. все продукты должны быть свежими, в пределах срока реализации, в ограниченных количествах, в заводской упаковке;

7.3.4. скоропортящиеся продукты должны храниться в холодильнике отделения, после вскрытия упаковки скоропортящиеся продукты должны быть использованы в течение 12 часов.

7.4. Контроль за передачей продуктов питания пациентам осуществляют первично администраторы центрального холла, в отделениях стационара – постовые медицинские сестры. Передачи ежедневно проверяются постовой медсестрой, контролируются условия их хранения;

7.5. Не допускается хранение и использование продуктов с истекшим сроком годности;

7.6. При обнаружении пищевых продуктов в холодильнике отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковки с указанием фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы;

7.7. Хранить передачи на подоконниках и на полу не разрешается;

7.8. Время приема пищи должно соответствовать распорядку дня, установленному в отделении;

7.9. Перечень продуктов, разрешенных к передаче пациентам, находящимся на стационарном лечении, их количество и условия хранения:

Наименование продуктов	Рекомендуемый объем и количество	Условия хранения
Вода питьевая негазированная, вода минеральная столовая	до 1,5 л.	Комнатная температура
Сок фруктовый	1-2 уп. по 0,2 л.	Комнатная температура
Кефир детский	до 0,2 л.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Кефир	до 0,5 л.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Йогурт	до 0,5 л.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Творог детский	до 100 г.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Творог	до 200 г.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Сыр твердый в вакуумной упаковке	до 200 г.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Фруктовое пюре	до 200 г.	Комнатная температура
Фрукты без признаков порчи, тщательно вымытые: яблоко, банан	1-2 шт.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰

Помидоры, огурцы	1-2 шт.	Холодильник от +2 ⁰ до +6 ⁰
Печенье, сушки, сухари	1 упаковка, до 0,5 кг.	Комнатная температура
Чай в разовых пакетиках, сахар	1 упаковка	Комнатная температура

7.10. Перечень разрешенных продуктов в передаче может определяться лечащим врачом индивидуально для каждого пациента, соответственно заболеванию и переносимости продуктов;

7.11. В соответствии с Приложением № 6 к СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", утвержденным Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 к передаче в отделения круглосуточного стационара строго запрещены следующие пищевые продукты:

- пищевая продукция домашнего изготовления;
- пищевая продукция без маркировки, с истекшими сроками годности, с признаками недоброкачества;
- яйца;
- орехи;
- квас;
- кумыс;
- жевательная резинка;
- сырки творожные глазированные;
- кремовые кондитерские изделия (пирожные и торты);
- сырокопченые изделия и колбасы, сосиски;
- паштеты, блинчики с мясом и с творогом;
- жареная во фритюре пищевая продукция и продукция общественного питания;
- уксус, горчица, хрен, перец острый (красный, черный), острые соусы, кетчупы, майонез;
- газированные напитки;
- напитки и морсы из плодово-ягодного сырья (без термической обработки);
- блюда из сухих пищевых концентратов, в том числе быстрого приготовления;
- картофельные и кукурузные чипсы, снеки;
- экзотические фрукты, в том числе цитрусовые, ягоды и овощи (в связи с риском развития тяжелых аллергических реакций);
- напитки в стеклянной таре (в связи с риском травматизма при повреждении емкости).

7.12. С целью профилактики внутрибольничной инфекции в стационаре в круглосуточном режиме функционирует молочная комната для централизованной обработки бутылочек (стерилизация), разведения и раздачи молочной смеси пациентам в соответствии с потребностью и назначениям лечащего врача;

7.13. Категорически запрещается использование своих бутылочек, самостоятельное приготовление молочной смеси в палатах. Несоблюдение данного пункта является нарушением санитарно-эпидемиологического режима больницы, влечет за собой досрочную выписку из стационара;

7.14. Во всех отделениях стационара организован питьевой режим: размещены чайники с питьевой водой двойного кипячения. Каждые три часа производится смена кипяченой воды. Для детей раннего возраста доставка воды для питья осуществляется сотрудником молочной комнаты по заявке постовых медсестер отделений, замена бутылочек с водой осуществляется каждые 3 часа.

8. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

8.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении составляют врачебную тайну (ст.13 323-ФЗ);

8.2. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам допускается с письменного согласия гражданина, либо его законного представителя;

8.3. В письменном добровольном информированном согласии пациентом или его законным представителем указываются фамилии, имена и отчества лиц, допущенных к сведениям, составляющим врачебную тайну. Предоставление информации о состоянии здоровья иным лицам, не указанным в письменном согласии не допускается;

8.4. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту или законному представителю лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении (в пределах их компетенции);

8.5. Информации о состоянии здоровья предоставляется лицам, указанным в письменном согласии пациента, либо законного представителя лично лечащим врачом;

8.6. В лечебных отделениях в соответствии с режимом дня и организацией лечебного процесса, по согласованию с заведующим отделением, может устанавливаться время для бесед лечащего врача с представителями пациента. Информация о дате, времени и месте беседы предоставляется при поступлении пациента в отделение.

9. Правила посещения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии

9.1. При госпитализации ребенка в ОРИТ родителям разрешаются посещения детей с 14.00. до 16.00 (Письмо МЗ РФ № 15-1/2603-07 от 09.07.2014, Письмо МЗ РФ №15-1/10/1-2853 от 30.05.2016), осуществление посещений согласуется с врачом-реаниматологом;

9.2. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, к посещениям в ОРИТ не допускаются. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 18 лет;

9.3. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний при посещении пациентов в холле ОРИТ медицинской сестрой проводится бесконтактная термометрия. Посетители с температурой тела выше 37°C и/или имеющие признаки острой респираторной инфекции (повышенная температура, кашель, насморк) в отделение не допускаются. Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются;

9.4. 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;

- 9.5. Перед посещением отделения, в соответствии с правилами инфекционной безопасности, посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы (вторую обувь), халат, маску;
- 9.6. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены;
- 9.7. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам;
- 9.8. Одновременное количество посетителей в палате определяется дежурным врачом-реаниматологом, заведующим отделением;
- 9.9. Посещения запрещены во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), сердечно-легочной реанимации, осмотров и консультаций пациентов;
- 9.10. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом по личному желанию после подробного инструктажа.

10. Порядок рассмотрения обращений граждан

- 10.1. Обращения граждан могут быть оформлены в письменной форме или в форме электронного документа, в Книге обращений пациентов, находящейся в каждом отделении;
- 10.2. По вопросам организации и качества оказания медицинской помощи можно обращаться:
- Отправив сообщение по электронной почте на адрес dgb11-office@ya.ru, либо на факс (343) 382-75-10;
 - Опустив Ваше обращение (предложение) в почтовый ящик «Почта главного врача», расположенный в Городском кардиологическом центре (2 этаж диагностического корпуса на ул. Нагорная, 48);
 - С личным обращением к заместителю главного врача по медицине Рязановой Татьяне Александровне (предварительная запись по телефону (343)232-43-02).
 - С личным обращением к председателю комиссии по обращению граждан (заместитель главного врача ГАУЗ СО ДГКБ № 11 по клинико-экспертной работе) Паньшиной Ирине Сергеевне (предварительная запись по телефону (343) 381-54-31);
- 10.3. Порядок рассмотрения обращений граждан проводится в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
- 10.4. Все письменные обращения граждан подлежат обязательной регистрации в «Журнале обращений граждан» в Канцелярии в течении 3-х дней с момента обращения.
- 10.5. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает: свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), почтовый (электронный) адрес, по которому должны быть направлены ответ или уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату формирования обращения, указывает фамилию, имя, отчество должностного лица, либо должность соответствующего лица. В случае необходимости, в подтверждение своих доводов, гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы, либо их копии. Анонимные обращения не рассматриваются;

10.6. Сроки рассмотрения письменного обращения:

10.6.1. Письменное обращение рассматривается в течении 30 дней со дня регистрации;

10.6.2. В исключительных случаях, а также в случае направлении запроса, должностное лицо либо уполномоченное на то лицо вправе продлить срок рассмотрения обращения не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения гражданина, направившего обращение.

11. Порядок выдачи медицинской документации

11.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством;

11.2. Оригинал истории болезни ребенка законным представителям не выдается, при необходимости, по письменному запросу, выдается ее копия. Законные представители могут ознакомиться с оригиналом истории болезни ребенка по письменному заявлению;

11.3. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является установленной формы листок нетрудоспособности (в форме электронного документа). Оформление листка нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность и СНИЛС;

11.4. Показания к оформлению листка нетрудоспособности по уходу определяется индивидуально в строгом соответствии с действующим законодательством;

11.5. С порядком оформления листка нетрудоспособности можно ознакомиться у заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Паньшиной Ирины Сергеевны, тел.381-54-31, в рабочие дни с 15.00 до 17.00, у лечащего врача и старшей медицинской сестры отделения;

11.7. Выписка из истории болезни выдается законным представителям ребенка в день выписки из стационара, в случае самоухода – на следующий рабочий день.

**Соблюдение правил внутреннего распорядка стационара обеспечивает условия
быстрейшего выздоровления ребенка!**

**Нарушение Правил внутреннего распорядка лечебного учреждения и санитарно-противоэпидемиологического режима пациентами или лицами, допущенными по
уходу за детьми, ведет к их досрочной выписке из стационара, а также влечёт
ответственность, установленную действующим законодательством.**

В настоящих «Правилах» используются следующие основные понятия:

- *медицинская помощь* - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- *медицинская услуга* - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- *медицинское вмешательство* - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;
- *пациент* - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- *медицинский работник* - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;
- *лечащий врач* - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;
- *качество медицинской помощи* - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;
- *посетитель* - любое физическое лицо, временно находящееся в здании, помещении или на территории учреждения здравоохранения, в том числе сопровождающее несовершеннолетних, для которого детская больница не является местом работы.

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

Нормативно-правовая документация

1. Федеральный закон от 21.11.2011 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 24.04.2008 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 23.02.2013 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
5. Федеральный закон от 02.01.2000 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», с изменениями от 01.01.2022г;
6. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28.01.2021;
7. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» от 27.10.2020;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (с изменениями и дополнениями);
9. Информационно-методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30.05.2016 № 15-1/10/1-2853 «О правилах посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (реанимации)»;
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.11.2016 №901н «Организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 21.06.2013 №395н «Об утверждении норм лечебного питания» (с изменениями и дополнениями);
12. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.08.2012 №910п «О порядке взаимодействия лечебных учреждений при оказании противотуберкулезной помощи населению Свердловской области» (с изменениями и дополнениями);
13. Действующее Постановление Правительства Свердловской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на текущий год и на плановый период».