

## **II. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В КРУГЛОСУТОЧНОМ СТАЦИОНАРЕ.**

### **1. Правила госпитализации пациентов в круглосуточный стационар.**

1.1. Срок ожидания, дата и время предполагаемой госпитализации сообщаются пациенту заблаговременно (на приеме врача-специалиста или врачебной комиссии центра, посредством различных видов связи).

1.2. Прием пациентов, поступающих в стационарные подразделения Центра в плановом порядке, осуществляется в приемном отделении в будние дни с 07.30 до 15.00 часов.

1.3. Госпитализация в стационарные подразделения осуществляется в назначенный день и время при отсутствии противопоказаний для пребывания в круглосуточном стационаре.

1.4. Для организации потоков и контроля сроков пребывания в приемном отделении на каждого пациента заполняется маршрутный лист.

1.5. Передвижения пациентов по всему маршруту до соответствующего отделения осуществляются в сопровождении медицинского персонала приемного отделения.

1.6. Ознакомление пациентов с лечебно-охранительным режимом под роспись проводится медицинским персоналом в приемном отделении Центра.

1.7. Пациенты должны строго соблюдать Правила и лечебный распорядок дня Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары) (Приложение 1 к Правилам пребывания в круглосуточном стационаре).

### **2. Требования к правилам личной гигиены пациента в круглосуточном стационаре.**

2.1. При поступлении на госпитализацию в круглосуточный стационар в приемном отделении пациенты осматриваются, и, при необходимости, проходят санитарную обработку.

2.2. Личная одежда и обувь оставляется в специальной упаковке с вешалками (чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передается его родственникам (знакомым).

2.3. Допускается нахождение пациентов в круглосуточном стационаре в домашней одежде.

2.4. В отделении пациенту разрешается использовать собственные предметы личной гигиены.

2.5. В день операции, непосредственно перед вмешательством, пациенту в обязательном порядке проводят санитарную обработку в отделении.

2.6. Гигиеническая обработка за пациентами в послеоперационном периоде (до возможности самостоятельного обслуживания) и пациентами, требующими постоянного ухода, осуществляется младшими медицинскими сестрами по уходу за больными ежедневно утром, а так же при загрязнении тела. В остальных случаях гигиеническая обработка пациентов проводится не реже 1 раза в 7 дней.

2.7. Смена белья пациентам проводится по мере загрязнения и не реже 1 раза в 7 дней. Перед возвращением пациента в палату после операции производится обязательная смена белья.

### **3. Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях круглосуточного стационара.**

3.1. Организация лечебного питания в Центре является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

3.2. Прием передач проводится на проходной, на основании разрешенного перечня продуктов для передачи пациентам Центра ежедневно.

3.3. Передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты, даты передачи (*Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"*).

3.4. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях Центра:

- предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
- одежда с обеспечением ежедневной смены;
- продукты питания, разрешенные лечащим врачом, для пациентов при индивидуальном питании.

3.5. С учетом характера заболевания, для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

3.6. Продукты, требующие определенного температурного режима, необходимо хранить в холодильнике в палате.

3.7. Ежедневно санитарка (буфетчица) отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

3.8. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (*n.14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10*).

3.9. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи, запрещены для передач:

- продукты питания, для которых необходима тепловая обработка;
- пищевые продукты с истекшими сроками годности;
- колбасные изделия;
- консервы (рыбные, мясные, овощные);
- молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки;
- соленые и маринованные овощи;
- студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- кремы, кондитерские изделия с заварным кремом и кремом из сливок;
- паштеты,
- пельмени, блинчики, беляши с мясом,
- винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные),
- алкогольная продукция, табачные изделия.

### 3.10. Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам в Центре:

- кисломолочные продукты (биокефир, йогурт и т.д.) - 0,5 литра,
- минеральная вода (без газа) – 1,5 литра (1,0 л.- детское отделение),
- соки (упаковка по 0,2 литра) – 6 штук (5шт - детское отделение),
- фрукты, овощи – 1,0 кг (0,5- детское отделение),
- хлебно - булочные изделия (сухари, сушки, пряники, хлебцы, сухое печенье) – не более 200 гр.,
- сыр твердых сортов - 0,2 кг (100 гр. – детское отделение), срок хранения 48 часов, в холодильнике при температуре от +2 до +6 градусов,
- карамель не более 100 гр.

Фрукты и овощи должны быть обязательно вымыты.

3.11. Продукты, не соответствующие утвержденному перечню продуктов для передачи пациентам Центра, не принимаются.

## **4. Правила посещения пациентов в круглосуточном стационаре.**

4.1. Списки пациентов, находящихся на лечении, размещены при входе на территорию Центра в бюро пропусков.

4.2. Посещение пациентов разрешается в строго отведенные для этого часы: в рабочие дни с 17.00 до 19.00 часов, в выходные и праздничные дни с 10.00 до 12.00 часов и с 17.00 до 19.00 часов.

4.3. Пациент, не находящийся на строгом постельном режиме, может принимать посетителей в установленные часы в специально отведенном месте, (центральное фойе Центра) за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Вызов пациентов посетители могут сделать через бюро пропусков.

4.4. К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния не могут самостоятельно защищать свои права допускаются:

- законные представители, имеющие надлежаще оформленные документы (нотариальная доверенность и т.д.),
- родственники (друзья, знакомые), только с письменного разрешения пациента, поименованные в информированном добровольном согласии, не более двух посетителей старше 18 лет с разрешения заведующих отделениями, в выходные и праздничные дни с разрешения дежурного врача.

Посещение пациентов, перенесших эндопротезирование коленного или тазобедренного суставов, разрешено на 5 сутки, пациентов с другой патологией на 3 сутки после оперативного лечения.

4.5. Посещение пациентов в палатах лечебных отделений осуществляется в сменной обуви или бахилах, халатах для посетителей, верхняя одежда сдается в гардероб.

4.6. Пропуск на посещение выдается в бюро пропусков Центра с разрешения лечащего врача или заведующего отделением, где находится пациент. При этом родственникам, законным представителям и иным лицам для возможности посещения пациентов необходимо предъявить оригинал документа, удостоверяющего личность (паспорт).

4.7. Лица, посещающие пациентов, 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 Центра.

4.8. Посетителям пациентов необходимо:

- не нарушать тишину и покой в палатах и коридорах Центра, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара,
- не сидеть в палатах на койке пациента,
- бережно относиться к имуществу Центра.

В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.9. Посетители в нетрезвом виде или в состоянии иного опьянения к пациентам не допускаются.

4.10. С вопросами и предложениями посетители могут обращаться к руководству Центра (главному врачу, заместителям главного врача, заведующим отделениями).

4.11. Встречи родственников с лечащим врачом возможны в рабочие дни по согласованию с 16.00 до 17.00 часов. В неотложных случаях в нерабочие часы и выходные дни информацию о состоянии пациента можно получить у дежурного врача.

4.12. Информацию о поступлении и выписке пациентов можно получить в бюро пропусков Центра.

4.13. Прогулки пациентов с посетителями на открытом воздухе разрешены в часы посещения с разрешения заведующим отделением.

4.14. Выход пациентов с посетителями за пределы территории Центра запрещен.

## **5. Правила посещения родственников пациентов в отделении анестезиологии-реанимации.**

Посещение родственниками пациентов в отделении анестезиологии-реанимации Центра разрешается после ознакомления с Памяткой для родственников, посещающих пациентов в отделении анестезиологии-реанимации Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары) (Приложение 2 к Правилам пребывания в круглосуточном стационаре) и при выполнении следующих условий:

5.1. Посещение пациентов в отделении анестезиологии-реанимации разрешается в строго отведенные для этого часы: ежедневно с 09.00 до 18.00 часов.

5.2. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

5.3. Перед посещением медицинскому персоналу отделения анестезиологии-реанимации 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.

5.4. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду в гардеробе, надеть бахилы, халат для посетителей; в шлюзе отделения

анестезиологии-реанимации надеть маску, шапочку, переодеть халат, тщательно вымыть руки; оставить в шкафу посторонние предметы. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

5.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

5.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам, при проведении инвазивных манипуляций по просьбе медицинских работников незамедлительно покинуть отделение.

5.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

5.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.

5.9. Время пребывания посетителей в отделении анестезиологии-реанимации согласовывается с заведующим отделением (в выходные и праздничные дни с дежурным анестезиологом-реаниматологом): для взрослого человека составляет не более 30 мин., для ребенка до 18 лет – в зависимости от физического и психического состояния.

5.10. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

5.11. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

5.12. Лица, посещающие пациентов, должны строго соблюдать лечебно-охранительный режим в Центре. При нарушении лечебно-охранительного режима медицинские работники отделения анестезиологии-реанимации имеют право попросить посетителей незамедлительно покинуть отделение.

5.13. В соответствии с Федеральным законом №323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

## **6. Порядок выписки пациента из круглосуточного стационара.**

6.1. Выписка из круглосуточного стационара, а также перевод в другие отделения проводятся лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

6.2. Переводы в другие медицинские организации проводятся по решению врачебной комиссии Центра либо консилиумом врачей.

6.3. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из Центра может быть осуществлена досрочно. При досрочной выписке пациент (либо его законный представитель) оформляет письменный отказ от оказания медицинской помощи по утвержденной форме, лечащий врач при этом ставит в известность заведующего отделением и заместителя главного врача по медицинской части.

6.4. В случае категорического отказа пациента от стационарного лечения лечащий врач обязан:

- вызвать для осмотра пациента и решения вопроса о досрочной выписке из стационара заведующего отделением (в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни - ответственного дежурного врача-специалиста),
- подробно записать в медицинской карте стационарного больного результаты совместного осмотра с заведующим отделением (ответственным дежурным врачом-специалистом),
- разъяснить пациенту и сопровождающим его родственникам необходимость стационарного лечения,
- в случаях, когда отказ от стационарного лечения угрожает жизни пациента - немедленно вызвать ответственного дежурного администратора, поставить в известность заместителя главного врача по медицинской части,
- оформить отказ от оказания медицинской помощи с указанием точного времени (часы, минуты) проведения с пациентом (с законным представителем) беседы о необходимости стационарного лечения и возможных последствиях отказа,
- выдать пациенту выписку из медицинской карты стационарного больного,
- сообщить о пациенте в медицинскую организацию по месту жительства для выполнения «активного вызова».

6.5. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые Центр ответственности не несет. Самовольный уход пациента из стационара фиксируется медицинским персоналом отделения в медицинской карте стационарного больного и подписывается не менее чем тремя сотрудниками (двумя врачами и одной медицинской сестрой).

6.6. В случае самовольного ухода пациента из круглосуточного стационара лечащий врач обязан сообщить о пациенте в медицинскую организацию по месту жительства для выполнения «активного вызова».