

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

П Р И К А З

№ 747

от «23» октября 2019 г.

**«Об утверждении Положения о госпитализации
В ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России»**

В соответствии со статьей 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», , Приказом Министерства здравоохранения России от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. №796-н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», в целях соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и упорядочения госпитализации

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Признать утратившим силу Приказ от 26 января 2018 №41 «Об утверждении Положения о госпитализации в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 24.10 2019.
2. Утвердить и ввести в действие с 24.10 2019 прилагаемое Положение о госпитализации в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (Приложение).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Приказ вступает в силу с момента подписания

И.о. директора



Н.Г. Мокрышева

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ФГБУ «НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для упорядочения госпитализации пациентов в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (далее Положение) для оказания им специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в целях обеспечения рационального использования коечного фонда.

1.2. Госпитализация пациентов в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (далее-Центр) осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ в сфере здравоохранения, настоящим Положением, иными локальными актами Центра.

1.3. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи гражданам осуществляется за счет:

- государственного финансирования в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

- средств юридических и физических лиц, в том числе средств добровольного медицинского страхования, в соответствии с заключенными в установленном порядке договорами. Оказание медицинской помощи на основании договора возмездного оказания услуг осуществляется физическим лицам, не имеющим документально подтвержденных оснований на получение медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий, а также в случаях добровольного волеизъявления любого физического лица на получение необходимых ему услуг на возмездной основе.

1.4. Госпитализация пациентов в Центр осуществляется:

- в плановом порядке на основании решения врачебной комиссии.
- в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента (Федеральный закон N 323-ФЗ)

Медицинская помощь в неотложной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания (Федеральный закон N 323-ФЗ): не более 2 часов с момента обращения пациента.

Определение медицинских показаний для оказания специализированной неотложной медицинской помощи стационарно, осуществляется врачом-специалистом (врачами-специалистами) центра с оформлением записи в учетной документации медицинской организации и медицинской документации пациента.

При ургентном состоянии больного, обратившегося на плановую консультацию в амбулаторно-поликлиническое отделение, возможна госпитализация в

Центр по профилям работы Центра при наличии свободных мест, в остальных случаях после оказания экстренной помощи пациент госпитализируется по линии «скорой помощи» в московские медицинские организации.

1.5. Плановая госпитализация больных осуществляется при невозможности проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, при состояниях больного, требующие круглосуточного наблюдения.

1.6. Обязательным условием госпитализации и медицинского вмешательства является наличие информированного добровольного согласия пациента, заполняемое при госпитализации и согласия на обработку персональных данных. В ходе госпитализации может возникнуть необходимость дачи пациентом информированного добровольного согласия на конкретные виды медицинского вмешательства.

1.7. При поступлении пациента в Центр информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством РФ.

С письменного согласия пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам в соответствии с действующим законодательством РФ.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений п. 1 ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с п. 2 ч. 2 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного ч. 2 ст. 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с ч. 6 ст. 34.1 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивную подготовку и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом;

1.8. Пациенты, госпитализируемые в Центр, имеют право на оказание платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

II. Общий порядок госпитализации

2.1. Госпитализация больных осуществляется по решению врачебной комиссии по отбору больных на госпитализацию, состав которой утверждается приказом Директора Центра.

2.2. Основанием для рассмотрения врачебной комиссией вопроса о наличии/отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента является получение пакета документов в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3. Направление документов на госпитализацию осуществляется согласно перечням, указанным в разделах III, IV, V настоящего Положения.

Нечитаемые документы и документы с исправлениями, не заверенные в установленном порядке к рассмотрению не принимаются.

2.4. Заседания врачебной комиссии по отбору больных на госпитализацию проводятся 2 раза в неделю.

2.5. Врачебная комиссия по отбору больных на госпитализацию принимает решение о госпитализации либо дает аргументированный отказ. Решение комиссии по отбору больных на госпитализацию оформляется протоколом на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в Центре. О своем решении врачебная комиссия уведомляет направляющую медицинскую организацию в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня его принятия, с направлением выписки из протокола решения врачебной комиссии федеральной медицинской организации путем электронного взаимодействия.

2.6. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, он должен подтвердить свой отказ в письменной форме подписью в бланке о даче добровольного согласия или отказа от медицинского вмешательства и в специальном журнале в присутствии врача, врача приемного отделения или ответственного дежурного врача, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и о последствиях отказа.

2.7. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, материальные ценности (при наличии), больной оставляет сопровождающим родственникам или сдает на хранение старшей медицинской сестре отделения. В палату разрешается взять сменное белье, сменную обувь, предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку, бутылку воды).

2.8. Пациентам, сопровождающим их лицам и посетителям пациентов запрещается проносить и хранить в палатах продукты питания. В случае нарушения настоящего правила пронесенные продукты питания будут изъяты сотрудниками отделения, в которое госпитализирован пациент.

2.9. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза будут проведены противопедикулезные мероприятия).

2.10. Присутствие сопровождающего пациента лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать помощь медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением реанимационных и рентгенологических отделений.

2.11. Присутствие сопровождающих пациента лиц при госпитализации не допускается в реанимационных, рентгенологических, процедурных, манипуляционных и других режимных кабинетах.

2.12. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно только с ведома директора Центра или его заместителя (главного врача) при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его жизни. Заявление пациента или его законного представителя о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

2.13. Перенос даты госпитализации осуществляется по письменному заявлению стороны, направившей документы на госпитализацию (при поступлении документов по электронной почте) или по телефону Отдела координации и контроля медицинской помощи населению (495)668-20-67 (в рабочие дни с 13.00 до 14.00).

2.14. Центр оставляет за собой право по решению врачебной комиссии на изменение даты госпитализации и последующим уведомлением пациента.

2.15. Пациентам, госпитализированным в Центр, запрещается покидать территорию Центра в период оказания им медицинской помощи в стационарных условиях.

2.16. Лицо, которое совместно находится с несовершеннолетним, госпитализированным в стационар, вправе по уважительной причине с разрешения заведующего отделением покидать Центр с 10 часов до 17 часов. Перед уходом из Центра и по возвращении такое лицо расписывается в журнале ухода/прихода лиц, совместно находящихся в стационаре с несовершеннолетними, расположенном на сестринском посту в отделении.

III. Госпитализация на оказание специализированной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС, кроме ВМП)

3.1. Документы, предоставляемые на врачебную комиссию:

а) направление на госпитализацию в Центр в счет средств ОМС, оформленное лечащим врачом на бланке медицинской организации, написанное разборчиво или в печатном виде, заверенное личной подписью и печатью лечащего врача, подписью руководителя направляющей медицинской организации и содержащее следующие сведения:

1. фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения; домашний адрес;
2. номер страхового полиса и название страховой организации; свидетельство обязательного пенсионного страхования;
3. 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;
4. профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
5. наименование медицинской организации, куда направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
6. фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес (при наличии).

б) выписку из медицинской документации сроком давности не более 6 мес, содержащую диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, с обоснованием необходимости оказания специализированной медицинской помощи в рамках федерального центра.

в) согласие пациента на обработку персональных данных в Центре.

Госпитализация осуществляется только при наличии действующего на территории Российской Федерации полиса обязательного медицинского страхования.

Документы на госпитализацию предоставляются направляющей медицинской организацией следующими способами по выбору:

1. почтой по адресу: 117036. г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.11
2. по электронной почте oms@endocrincentr.ru (взрослые), oms.deti@endocrincentr.ru (дети)
3. или в случае личного обращения - документы принимаются в канцелярии Центра (с 10.00 до 16:00 ежедневно, кроме субботы и воскресенья).

IV. Госпитализация на оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)

4.1. Направление пациентов для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) осуществляется территориальными органами управления здравоохранением (ТОУЗ) с применением специализированной информационной системы Минздрава России.

4.2. На сайте Минздрава России существует открытый интернет-портал для пациентов (<http://talon.rosminzdrav.ru/>), где каждый после обращения в ТОУЗ может получить информацию о статусе своего талона.

V. Госпитализация для оказания специализированной медицинской помощи за счет средств физических и юридических лиц

5.1. Документы, предоставляемые на врачебную комиссию:

а) при направлении пациентов юридическими лицами (в том числе по программам добровольного медицинского страхования (ДМС), благотворительными фондами):

- *гарантийное письмо* на имя директора Центра, содержащее следующую информацию: ФИО, диагноз пациента, обследование (лечение), которое организация обязуется оплатить, банковские реквизиты, номера телефона и факса, адреса (юридический и фактический);

- *выписной эпикриз* из истории болезни;

б) при личном обращении физического лица:

- Заключение (консультация) профильного специалиста Центра с обоснованием необходимости госпитализации в Центр.

VI. Правила оформления в приемном отделении в день госпитализации

6.1. В день госпитализации (с 8:30 до 11.30) в приемное отделение Центра необходимо представить следующие документы:

– Оригинал направления на госпитализацию из органов здравоохранения (при госпитализации по ОМС);

– Документ, удостоверяющий личность (паспорт или заменяющий его документ, удостоверение личности или военный билет для военнослужащих, свидетельство о рождении для детей до 14 лет и паспорт родителя при госпитализации детей, доверенность от родителей при госпитализации детей без родителей);

- Действующий полис ОМС (оригинал);
- Справка об инвалидности (оригинал) (при наличии);
- Листок временной нетрудоспособности (при наличии);
- Выписной эпикриз из истории болезни пациента;
- Результаты исследований крови на маркеры: сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С (срок годности - 3 месяц) для лиц старше 18 лет; флюорография (для терапевтических отделений) или рентгенологическое исследование органов грудной клетки (для хирургических отделений) (срок годности – 12 мес.) и/или заключение фтизиатра для детей (срок годности – 12 мес).

Все анализы должны быть на официальных бланках с ясно различимыми печатями лечебного учреждения. Оригиналы прикрепляются к стационарной истории болезни.

При получении положительных результатов на гепатиты, пациент обязан предоставить данные биохимического обследования крови на АЛТ и АСТ и заключение врача-инфекциониста.

При положительном анализе на сифилис – справка от дерматовенеролога. При наличии патологии в описании органов грудной клетки – иметь заключение врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации и оригинал снимка на руках. При наличии кожных высыпаний (кроме угревой сыпи) – предоставить справку от дерматолога.

Отсутствие необходимых результатов обследований на момент плановой госпитализации является основанием для переноса госпитализации.

Запрещена госпитализация пациентов, привитых живой полиомиелитной вакциной (ОПВ), в течение 60 дней от даты вакцинации.

В случае выявления противопоказаний к госпитализации, дата госпитализации будет перенесена.

Дополнительно для госпитализации в хирургические отделения:

- клинический анализ крови (срок годности 14 дней);
- биохимический анализ крови: общий белок, калий, натрий, кальций, АЛТ, АСТ, хлориды, билирубин, мочевины, креатинин, железо, глюкоза (срок годности 14 дней);
- общий анализ мочи (срок годности 14 дней);
- коагулограмма (срок годности 14 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (срок годности 1 месяц);
- гастроскопия – при патологии околощитовидных желез, надпочечников, поджелудочной железы, гипопфиза (срок годности 1 месяц);
- рентгенография придаточных пазух носа с описанием (для операций на глазах и гипопфизе);
- заключение стоматолога о санации полости рта, отоларинголога и терапевта об отсутствии противопоказаний к операции (для операций на глазах и гипопфизе).

Дополнительно для госпитализации в отделение РНТ:

- клинический анализ крови (срок годности 14 дней);
- общий анализ мочи (срок годности 14 дней);
- биохимический анализ крови: общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, калий, натрий, кальций, хлор, АЛТ, АСТ, глюкоза (срок годности 14 дней);
- гормональное исследование крови: ТТГ
- ЭКГ с расшифровкой (срок годности - 1 месяц);
- УЗИ шеи/щитовидной железы;
- скintiграфия щитовидной железы с Тс-99м-пертехнетатом;
- анализ крови на β -ХГЧ (женщины репродуктивного возраста) срок годности 7 дней;
- при наличии хронических заболеваний и осложнений болезни/лечения консультации профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению радиойодтерапии (кардиолога, отоларинголога и пр.);
- дополнительно при диагнозе «Рак щитовидной железы» исследование крови на Тиреоглобулин, АТ к ТГ (срок годности - 10 дней);
- дополнительно при диагнозе «Диффузный токсический зоб/Узловой/многоузловой токсический зоб» исследование крови на свободный Т4, свободный Т3, антитела к рецептору ТТГ (срок годности - 14 дней) + консультация офтальмолога для исключения наличия или оценка выраженности эндокринной офтальмопатии.

Дополнительно для несовершеннолетних (до 18 лет):

- справка из поликлиники и дошкольно-школьного учреждения по месту жительства об отсутствии контакта с инфекционными больными (срок годности справки 5 дней);
- сведения об имеющихся профилактических прививках;
- результаты обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы, включая обследование на энтеробиоз (срок годности 14 дней);
- дополнительно детям до 2 лет - результат бактериологического обследования на группу энтеропатогенных бактерий (дизгруппу), срок годности 14 дней.

Дополнительно для госпитализации в детское хирургическое отделение:

- справка из поликлиники и дошкольно-школьного учреждения по месту жительства об отсутствии контакта с инфекционными больными (срок годности справки 5 дней);
- сведения об имеющихся профилактических прививках;
- результаты обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы, включая обследование на энтеробиоз (срок годности 14 дней);
- дополнительно детям до 2 лет - результат бактериологического обследования на группу энтеропатогенных бактерий (дизгруппу), срок годности 14 дней;
- клинический анализ крови (срок годности 14 дней);

- биохимический анализ крови: общий белок, калий, натрий, кальций, АЛТ, АСТ, хлориды, билирубин, мочеви́на, креатинин, железо, глюкоза - срок годности 14 дней;
- коагулограмма (срок годности 14 дней);
- группа крови, резус-фактор;
- исследований крови на маркеры: сифилиса методом ИФА, ВИЧ, гепатита В и гепатита С (срок годности - 3 месяц);
- общий анализ мочи (срок годности 14 дней);
- ЭКГ с расшифровкой (срок годности 1 месяц);
- рентгенография органов грудной клетки (срок годности 12 мес);
- при нахождении ребенка на учете у специалистов (эндокринолог, кардиолог, невропатолог, аллерголог, нефролог, гастроэнтеролог и т.д.) – заключение от специалистов об отсутствии противопоказаний к операции.

Дополнительно для матерей по уходу за ребенком:

- бактериологическое обследование на группу энтеропатогенных бактерий (дизгруппу), срок годности 14 дней;
- результат обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы (срок годности 14 дней)
- справка от терапевта о состоянии здоровья (срок годности 14 дней);
- результаты анализов крови на сифилис методом ИФА, HBsAg и анти-НСV (срок годности 90 дней)

Возможны дополнительные обследования по эпидемиологическим показаниям.

Верхняя одежда госпитализирующихся пациентов сдается в гардероб стационарных больных.

По окончании процедуры оформления пациент в сопровождении работника приемного отделения направляется в предназначенное для госпитализации профильное отделение. При необходимости используются специальные средства перемещения (каталки, кресла и т.п.).

VII. Порядок перевода пациентов

7.1. Вопросы перевода пациентов из Центра в другие медицинские организации г. Москвы решаются заместителем директора Центра по научно-лечебной работе (главного врача) по представлению информации от заведующего отделением Центра и по согласованию с руководством соответствующего медицинского учреждения;

Информация о всех случаях переводов представляется в приемное отделение Центра в установленном порядке.

7.2. При необходимости перевода пациента, направленного юридическим лицом в рамках заключенного с Центром договора, в другую медицинскую орга-

низацию г. Москвы требуется получение согласия направившего его юридического лица, за исключением случаев оказания медицинской помощи при наличии угрозы жизни;

7.3. Переводы из других медицинских организаций г. Москвы в Центр осуществляются по согласованию с руководством Центра (директором или его заместителями) и руководством соответствующей медицинской организацией.

VIII. Пребывание сопровождающего лица совместно с пациентом

8.1. Одному из родителей, иному члену семьи (бабушка/дедушка, брат/сестра) или иному законному представителю (опекун/попечитель) предоставляется право на совместное нахождение в Центре с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний (тяжелое состояние ребенка, влекущее за собой невозможность самостоятельно себя обслуживать и необходимость круглосуточного наблюдения за ним). При этом плата за создание условий пребывания указанных лиц в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, не взимается.

8.2. Совместное пребывание родственников с совершеннолетними пациентами в палате не допускается.

IX. Правила посещения пациентов в период госпитализации

9.1. Посещения родственниками пациентов разрешено в рабочие дни с 16.00 до 19.00; в выходные и праздничные дни с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00 в холлах отделений. По согласованию с заведующим отделением в палаты допускается не более 1 человека.

9.2. Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при ознакомлении с памяткой и выполнении следующих условий:

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

– 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.

– перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

– посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

– посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

– не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 12 лет;

– одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум посетителям.

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

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

Х. Получение информации о родственниках, находящихся в стационаре

10.1. Предоставление информации о состоянии здоровья пациента, находящегося на стационарном лечении в Центре, осуществляется только лицам, указанным пациентом в бланке информированного согласия на передачу сведений, составляющих врачебную тайну. Документ заполняется пациентом при оформлении госпитализации в приемном отделении и помещается в историю болезни.

10.2. Информацию о состоянии здоровья пациента лицам, указанным им в бланке информированного согласия, может предоставлять лечащий врач, оперирующий хирург, заведующий отделением, дежурный врач, врач – реаниматолог или заведующий отделением реанимации при нахождении пациента в отделении реанимации.

XI. Выписка пациентов

11.1. Выписка пациентов осуществляется до 12.00 текущего дня.

11.2. Листок нетрудоспособности выдается работающим и состоящим на учете в центре занятости гражданам РФ при наличии признаков временной нетрудоспособности, которые определяет лечащий врач в день госпитализации при первичном осмотре.

11.3. Учащимся и неработающим гражданам выдается справка о нахождении в стационаре.

11.4 Питание выписанных пациентов не предусматривается.

XII. Курение на территории Центра

12.1. Курение на территории Центра запрещено.