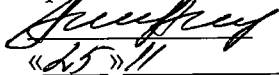



«СОГЛАСОВАНО»

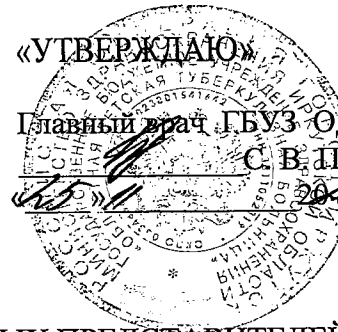
Председатель комиссии выборного
представительного органа ГБУЗ ОДТБ

 М. П. Акашев
«25»/1/ 2022 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ ОДТБ

 С. В. Пугачева
«25»/1/ 2022 г.



ПРАВИЛА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ,
ПОСТУПАЮЩИХ И НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ (САНАТОРНОМ)
ЛЕЧЕНИИ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ ОДТБ)

1. Общие положения

1.1. Правила для пациентов и их законных представителей, поступающих и находящихся на стационарном (санаторном) лечении в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная детская туберкулезная больница» (ГБУЗ ОДТБ) (далее - Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок выполнения профессиональной деятельности сотрудниками ГБУЗ ОДТБ, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а так же права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в ГБУЗ ОДТБ и распространяются на все структурные подразделения ГБУЗ ОДТБ.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским Кодексом Российской Федерации (далее – ГК РФ), Федеральным законом от 21.11.2011 г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», Федеральным законом от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», Уставом ГБУЗ ОДТБ, приказом ГБУЗ ОДТБ № 100-осн от 20.04.2020 г. «Об утверждении Инструкции по организации пропускного и внутриобъектового режимов ГБУЗ ОДТБ».

1.3. Настоящие Правила включают:

- порядок госпитализации и выписки пациента из ГБУЗ ОДТБ;
- права, обязанности и ответственность пациентов ГБУЗ ОДТБ и их законных представителей;

- правила поведения пациентов и их законных представителей в период нахождения на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций между пациентом/законным представителем и администрацией ГБУЗ ОДТБ.

1.4. Правила определяют нормы поведения пациентов и их законных представителей при получении медицинских услуг, с целью обеспечения условий для более полного удовлетворения потребности в медицинской помощи и услугах медицинского сервиса. Соблюдение настоящих правил является обязательным.

1.5. В настоящих Правилах в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» используются следующие основные понятия:

Законный представитель пациента – родители, усыновители, опекуны (ст. 30 СК РФ). Подтверждением права представлять интересы ребенка будут служить следующие документы: свидетельство о рождении ребенка; паспорта родителей; удостоверение опекуна; свидетельство об усыновлении ребенка или копия решения суда об усыновлении; решение органа опеки об установлении опеки или попечительства. Иные родственники вправе представлять интересы ребенка в период его госпитализации и нахождения на стационарном лечении только в случае наличия действующей, нотариально удостоверенной доверенности (ст. 28, 29 ГК РФ). Законные представители несут вместо несовершеннолетнего/малолетнего пациента ответственность за нарушение последним своих обязанностей во время пребывания на стационарном лечении в ГБУЗ ОДТБ.

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.

Лечащий врач – медицинский работник с высшим медицинским образованием, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

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 и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, 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.

Ограничительные мероприятия (карантин) – мероприятия, вводимые в организациях и на объектах хозяйственной и иной деятельности в случае угрозы возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

Пациент – лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (ст. 54 СК РФ), которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Плановая медицинская помощь – 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.

Режим лечения – совокупность требований для пациента, устанавливаемых медицинским работником для выполнения его назначений в целях облегчения проявлений заболевания (заболеваний) либо состояний пациента, восстановления или улучшения его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

Стационарная медицинская помощь – это медицинская помощь, оказываемая в условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в ГБУЗ ОДТБ.

Санаторное лечение – это медицинская помощь, осуществляемая в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах. Санаторное лечение направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления; восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний.

Специализированная медицинская помощь - включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

1.6. Правила должны быть расположены в ГБУЗ ОДТБ с учетом принципов актуальности, доступности, уместности. Все пациенты и их законные представители при госпитализации на стационарное лечение в ГБУЗ ОДТБ должны быть ознакомлены с требованиями настоящих Правил (Приложение № 4). Несовершеннолетние пациенты в возрасте от 14 до 18 лет подписывают самостоятельно Согласие об ознакомлении с Правилами, за малолетних пациентов в возрасте от 0 до 14 лет ставит подпись их законный

представитель. Согласие об ознакомлении с настоящими Правилами вклеивается в медицинскую карту стационарного больного.

2. Порядок госпитализации и выписки пациента

2.1. ГБУЗ ОДТБ оказывает плановую медицинскую помощь в стационарных (санаторных) по профилю «Туберкулез» при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2.2. Для госпитализации на стационарное (санаторное) лечение в ГБУЗ ОДТБ в плановом порядке необходимо предоставить в приемное отделение ГБУЗ ОДТБ полный пакет необходимых документов пациента/законного представителя:

- направление от врача-педиатра поликлиники, оформленное с учетом требований приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года N 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;
- актуальные на день госпитализации результаты анализов (обследований) пациента и законного представителя;
- документы, удостоверяющие личность пациента и законного представителя (паспорт, свидетельство о рождении, СНИЛС, полис ОМС).

2.3. Предоставление неполного пакета необходимых документов может послужить основанием для корректировки даты госпитализации на стационарное лечение в ГБУЗ ОДТБ на более поздний период.

2.4. Перед распределением пациентов по отделениям ГБУЗ ОДТБ, с учетом имеющейся в регионе эпидемиологической обстановки, а также в целях недопущения распространения инфекционных заболеваний, главный врач ГБУЗ ОДТБ вправе принять решение о помещении пациента в отдельный обсервационный бокс, продолжительность пребывания в котором составляет не более 14 календарных дней.

2.5. В отдельном обсервационном боксе ГБУЗ ОДТБ пациент получает лечение по основному заболеванию в течение всего срока пребывания.

2.6. В приемном отделении ГБУЗ ОДТБ на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством:

- медицинская карта стационарного (санаторного) больного ГБУЗ ОДТБ;

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 1). В случае отказа от медицинского вмешательства заполняется соответствующий отказ от медицинского вмешательства (Приложение № 2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 3);
- информированное добровольное согласие на посещение пациента, находящегося на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ, законными представителями пациента и иными лицами (Приложение № 4);
- согласие пациента/законного представителя с Правилами внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ ОДТБ (Приложение № 5).

2.7. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом ГБУЗ ОДТБ по согласованию с заведующим отделением ГБУЗ ОДТБ. Выписка из ГБУЗ ОДТБ разрешается:

- при улучшении состояния здоровья пациента;
- при необходимости перевода больного в другую медицинскую организацию;

2.8. Медицинская карта стационарного (санаторного) больного после выписки пациента из стационара (санатория) оформляется и сдается на хранение в архив ГБУЗ ОДТБ. Выписной эпикриз выдается пациенту/законному представителю при выписке на руки.

2.9. Справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ, выписки (копии) из медицинских документов выдаются на основании письменного заявления законного представителя пациента.

3. Права, обязанности и ответственность пациентов и их законных представителей в период нахождения на стационарном (санаторном) в ГБУЗ ОДТБ

3.1. В соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **пациент (законный представитель), находящиеся на стационарном лечении в ГБУЗ ОДТБ, обязаны:**

- заботиться о сохранении своего здоровья;
- проходить по назначению врача медицинской противотуберкулезной организации медицинское обследование и профилактические мероприятия, в том числе путем применения лекарственных препаратов;
- сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания, информировать лечащего врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, представить иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказания медицинской помощи;

- находиться под наблюдением в ГБУЗ ОДТБ в течение всего срока стационарного (санаторного) лечения. Самовольное оставление пациентом стационара (санатория) расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые ГБУЗ ОДТБ ответственности не несет;
- соблюдать государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы;
- не препятствовать проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусмотренных законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проходить лечение, назначенное лечащим врачом ГБУЗ ОДТБ;
- соблюдать режим лечения;
- соблюдать правила поведения пациентов в ГБУЗ ОДТБ в течение всего срока пребывания на стационарном (санаторном) лечении;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал ГБУЗ ОДТБ об ухудшении состояния здоровья;
- бережно относиться к имуществу ГБУЗ ОДТБ, соблюдать чистоту и тишину в ее помещениях;
- при обнаружении источников пожара, иных источников угрожающих общественной безопасности, пациент/законный представитель должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу ГБУЗ ОДТБ;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к медицинскому персоналу;
- соблюдать установленный в ГБУЗ ОДТБ распорядок дня (Приложение № 6).

3.2. В соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» *пациент и его законный представитель, находящиеся на стационарном лечении в ГБУЗ ОДТБ, имеют право:*

- уважительное и гуманное отношение медицинских работников и иных работников ГБУЗ ОДТБ, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи;
- получение информации о своих правах и обязанностях, а также получение в доступной форме информации о характере имеющегося заболевания и применяемых методах лечения;
- полную информированность о состоянии своего здоровья (ст. 22 Федерального закона №

документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию пациента/законного представителя ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны;

- сохранение врачебной тайны, за исключением сведений, непосредственно связанных с оказанием противотуберкулезной помощи больному туберкулезом и проведением противоэпидемических мероприятий;
- диагностику и лечение в ГБУЗ ОДТБ;
- санаторно-курортное лечение в соответствии с медицинскими показаниями в филиале ГБУЗ ОДТБ «Детский туберкулезный санаторий»;
- оказание противотуберкулезной помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- пребывание в ГБУЗ ОДТБ в течение срока, необходимого для обследования, лечения, реабилитации;
- получать у руководителей ГБУЗ ОДТБ, информацию о лечении и обследовании;
- встречаться с адвокатами и священнослужителями наедине, если это не нарушает внутренний распорядок ГБУЗ ОДТБ;
- исполнять религиозные обряды, если такие обряды не оказывают вредного воздействия на состояние их здоровья и окружающих;
- продолжать образование в соответствии с общеобразовательными программами начального общего, основного общего и среднего общего образования;
- одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в ГБУЗ ОДТБ при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

Лица, находящиеся на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ, при оказании им противотуберкулезной помощи имеют другие права, предусмотренные законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан:

- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- получение информации о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи; получение медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению медицинской помощи на текущий период времени;
- проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на их раннее выявление;

- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;
- отказ от медицинского вмешательства, отказ от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;
- обращение с жалобами и заявлениями по вопросам, касающимся деятельности ГБУЗ ОДТБ и ее сотрудников, к руководителю структурного подразделения ГБУЗ ОДТБ, заместителю главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ ОДТБ, главному врачу ГБУЗ ОДТБ, Министерство здравоохранения Иркутской области и РФ, в органы прокуратуры или в суд;
- получение лечебного питания;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании некачественной медицинской помощи;
- выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.3. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

3.4. За нарушение Правил пациент может быть досрочно выписан до окончания его стационарного (санаторного) лечения при наличии положительной динамики течения основного заболевания, подтвержденного результатами рентенологического исследования, а также в случае отсутствия угрозы как для самого пациента, так и для окружающих. Информация о досрочной выписке пациента передается в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по территориальному принципу. При этом, досрочная выписка из ГБУЗ ОДТБ не является отказом в оказании медицинской помощи. Решение о выписке пациента, находящегося на стационарном лечении, из ГБУЗ ОДТБ за нарушение лечебного режима принимается врачебной комиссией, состав которой утвержден приказом главного врача ГБУЗ ОДТБ.

3.5. Нарушениями лечебного режима являются:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу ГБУЗ ОДТБ;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций лечащего врача ГБУЗ ОДТБ;
- самостоятельный прием лекарственных препаратов (без медицинского назначения);
- самовольное оставление ГБУЗ ОДТБ до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другой медицинской организации без согласия лечащего врача;
- несоблюдение запретов указанных в пункте 4.3. настоящих Правил.

3.6. Пациент/законный представитель, находящиеся на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ несет материальную ответственность за порчу мебели, инвентаря и

4. Правила поведения пациентов и их законных представителей в период стационарного (санаторного) лечения в ГБУЗ ОДТБ

4.1. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

4.2. Пациент/законный представитель обязаны соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки с мылом, пользоваться дезинфицирующими средствами и средствами индивидуальной защиты.

4.3. **Сотовые телефоны пациентов на время их стационарного лечения в ГБУЗ ОДТБ изымаются и выдаются один раз в день в период с 19 часов 00 минут до 20 часов 00 минут.** В случае необходимости, по просьбе пациента, сотовый телефон может быть выдан дополнительно в еще один временной промежуток.

4.4. В помещениях стационарных (санаторных) отделений ГБУЗ ОДТБ запрещается:

- пользоваться телефоном вне отведенного времени;
- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные к обороту предметы;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
- использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
- включать освещение, ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
- в целях соблюдения законодательства о защите персональных данных, соблюдения прав пациентов и медицинских работников на неприкосновенность частной жизни, на сохранение личной тайны запрещается производить в ГБУЗ ОДТБ фото/видео фиксацию, киносъемку (включая аудиозапись) (ст. 152.1 Гражданского Кодекса РФ);
- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
- курить в зданиях, помещениях, а также на территории ГБУЗ ОДТБ согласно Федеральному закону от 23.02.2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции»;
- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
- употреблять продукты питания, не предусмотренные рационом питания (колбасные изделия; изделия, жареные во фритюре; хлебобулочные изделия с кремами; газированные напитки,

скоропортящиеся продукты; шоколадные конфеты). Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов запрещенных к употреблению в ГБУЗ ОДТБ, а также требования к условиям хранения продуктов доводятся до пациентов (их представителей) медицинским персоналом ГБУЗ ОДТБ;

- принимать лекарственные средства, не назначенные лечащим врачом ГБУЗ ОДТБ;
- пользоваться полотенцем, посудой, предметами гигиены других пациентов;
- играть в азартные игры в помещениях и на территории ГБУЗ ОДТБ;
- проносить на территорию учреждения здравоохранения огнестрельное, газовое, холодное оружие, либо ядовитые, радиоактивные, химические, взрывчатые вещества или иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- преграждать, либо препятствовать каким-либо способом проезду по территории ГБУЗ ОДТБ санитарного, аварийного или служебного транспорта, в том числе путем оставления в проездах личного автотранспорта (автомашин, мотоциклов, велосипедов и т. д.);
- выражаться нецензурной бранью, вести себя некорректно по отношению к работникам ГБУЗ ОДТБ, другим пациентам/законным представителям, громко и вызывающе выражать явное недовольство услугами, обслуживанием;
- выполнять на территории ГБУЗ ОДТБ функции торговых агентов, распространителей продукции, организаторов рекламных коммерческих акций; размещать в помещениях и на территории ГБУЗ ОДТБ объявления рекламного характера;
- портить газоны, либо иным способом уничтожать произрастающие на территории ГБУЗ ОДТБ объекты растительного мира;
- находиться в служебных помещениях ГБУЗ ОДТБ;
- употреблять пищу в необорудованных для этого местах (в коридорах, на лестничных маршах и других непригодных для этого помещениях);
- громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверьми;
- оставлять своих малолетних детей без присмотра (для законных представителей);
- выносить из помещений ГБУЗ ОДТБ документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов либо из информационных папок;
- находиться в помещениях лечебных отделений ГБУЗ ОДТБ в верхней одежде и грязной обуви;
- оставлять без присмотра личные вещи в помещениях ГБУЗ ОДТБ;
- использовать имущество ГБУЗ ОДТБ не по назначению и выносить его за пределы больницы;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места.

4.5. Администрация ГБУЗ ОДТБ вправе производить видеосъемку пациентов и их

подтверждается пунктом 7 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных». При этом, съемка должна осуществляться открыто (камеры должны быть размещены на видном месте), а рядом с ними или в ином доступном месте должна висеть табличка с предупреждением о видеосъемке.

4.6. Информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента его родители (иные законные представители) могут получить в беседе с лечащим врачом, в специально отведенном для этого месте и в установленное время – в рабочие дни ежедневно с 14.00 до 15.00 часов.

4.7. Посещение пациентов допускается в специально отведенные для этого часы:

- по рабочим дням с 16 часов 00 минут до 17 часов 30 минут
- по выходным дням с 11 часов 00 минут до 12 часов 00 минут и с 16 часов 00 минут до 17 часов 30 минут.

4.8. Посещение допускается только при наличии актуальных результатов флюорографического исследования (не позднее 1 года); пропуска на территорию ГБУЗ ОДТБ, документа, удостоверяющего личность, без признаков ОРВИ.

4.9. В период введения ограничительных мер (карантина) посещение пациентов в ГБУЗ ОДТБ запрещено.

5. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между пациентом/законным представителем и администрацией ГБУЗ ОДТБ

5.1. В случае нарушения прав пациента, его законный представитель может обратиться с письменным обращением к своему лечащему врачу, заведующему структурным подразделением ГБУЗ ОДТБ, заместителю главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ ОДТБ, непосредственно к главному врачу ГБУЗ ОДТБ. Разногласия по вопросу качества оказания медицинских услуг решаются врачебной комиссией ГБУЗ ОДТБ.

5.2. Рассмотрение жалоб и обращений осуществляется в порядке, определенном Федеральным законом РФ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ и ведомственных нормативных актов.

5.3. При личном приеме законный представитель пациента предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал личного приема гражданина. В случае если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов в тридцатидневный срок с даты поступления обращения в ГБУЗ ОДТБ.

5.4. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

5.5. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает наименование учреждения, в которое направляется письменное обращение; а также свои фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, уведомление о переадресации обращения, номер контактного телефона (при наличии), излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

5.6. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.7. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляющая врачебную тайну может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (дата рождения гражданина либо законного
представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу:

_____ (указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (дата рождения пациента при подписании законным
представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств в рамках получения специализированной медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ, Федеральным законом от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания в отношении лица, законным представителем которого я являюсь в

_____ (полное наименование медицинской организации)

Я поставил (а) в известность медицинского работника обо всех проблемах, связанных со здоровьем лица, законным представителем которого я являюсь, в том числе об аллергических проявлениях и индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых в настоящее время лекарственных препаратах.

Я извещен (а) о том, что лицу, законным представителем которого я являюсь, необходимо регулярно принимать назначенные лекарственные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать лечащему врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать прием любых, не назначенных лечащим врачом, лекарственных препаратов.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я предупрежден (а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема лекарственных препаратов или же наоборот бесконтрольное самолечение, могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

Медицинским работником _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания специализированной медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

Отказ от медицинского вмешательства

Я, _____ « ____ » _____ г. рождения,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения гражданина либо законного представителя)
зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в отношении _____ « ____ » _____ г. рождения,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента и дата рождения при подписании отказа законны
представителем)

при оказании представляемому лицу специализированной медицинской помощи

в _____
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, предусмотренных Федеральным законом от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания лицом:

_____ (наименование вида (видов) медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (со-
стояния) _____

_____ (указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида (видов) медицинского вмешательства, том числе
вероятность развития осложнений заболевания (состояния))

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой (такие) вид (виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ « ____ » _____ г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника) (дата оформления)

СОГЛАСИЕ пациента на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. пациента, дата рождения)

зарегистрированный по адресу: _____

проживающий по адресу: _____

паспорт (для лиц, достигших 14-летнего возраста) _____
(серия и номер)

выдан _____
(дата, название выдавшего органа)

или

свидетельство о рождении _____
(серия и номер)

выдано _____
(дата, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ в целях оказания мне медицинских услуг подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ «ОДТБ» (далее по тексту — «Оператор») моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства, контактный телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведения о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, назначения и проведения лечения.

В соответствии с требованиями статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных Оператором при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В соответствии с требованиями п. 7 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на видеосъемку в целях обеспечения безопасности при осуществлении видеосъемки в местах общего пользования (игровая комната, коридоры и т. д.).

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим работникам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Оператор имеет право: при обработке моих персональных данных вносить их в реестры, базы данных автоматизированных информационных систем для формирования отчетных форм и иных сведений, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие Оператора со страховыми медицинскими организациями, медицинскими организациями, органами управления здравоохранения, иными организациями; с целью выполнения своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами, на предоставление, передачу моих персональных данных иным организациям, при условии, что передача указанных данных будет осуществляться с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих защиту моих персональных данных от несанкционированного доступа, а также при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных у Оператора соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с моими персональными данными:

1. Обработка моих персональных данных в защищенных в установленном порядке автоматизированных информационных системах персональных данных пациентов;

2. Обработка моих персональных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Информированное добровольное согласие на посещение пациента, находящегося на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ, законными представителями пациента и иными лицами

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя пациента)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения законного представителя пациента)

_____ (адрес регистрации законного представителя пациента по месту жительства)
проживающий по адресу:

_____ (адрес фактического места проживания)

в отношении пациента

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированного (ой) по адресу:
(дата рождения пациента)

_____ (адрес регистрации пациента по месту жительства)

Проживающего (ой) по адресу:

_____ (адрес фактического места проживания)

в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 19.08.2020 г. № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях» даю информированное добровольное согласие на посещение пациента, находящегося на стационарном/санаторном лечении (нужное подчеркнуть) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная детская туберкулезная больница», законным представителем которого я являюсь следующим лицам:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный номер телефона)

Медицинским работником

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснено, что посещение пациента осуществляется с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации, а также разъяснено, что не осуществляется посещение пациентов, находящихся в инфекционных боксированных отделениях, а также в период введения в медицинской организации (ее структурных подразделениях) ограничительных мероприятий (карантина). Посетителям запрещается препятствовать оказанию медицинской помощи пациенту.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

СОГЛАСИЕ
с Правилами для пациентов и их законных представителей, поступающих и
находящихся на стационарном (санаторном) лечении в ГБУЗ ОДТБ

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента/законного представителя),
зарегистрированный по адресу: _____,
проживающий по адресу: _____,

Подтверждаю, что в доступной форме до моего сведения были доведены настоящие Правила.

Подтверждаю, что в случае моего нарушения настоящих Правил могу быть выписан до окончания срока стационарного лечения с отметкой в больничном листе (ст. 8 ФЗ от 29.12.2006 N 255-ФЗ, Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 сентября 2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»).

Ф.И.О., подпись пациента/законного представителя _____

« » _____ 20 г.

**Распорядок дня для пациентов, находящихся на стационарном (санаторном) лечении
в ГБУЗ ОДТБ**

- 7:00-8:00** подъем, гигиенические процедуры, выполнение медицинских назначений
- 8:00-8:30** зарядка, подготовка к завтраку
- 8:30-9:00** завтрак
- 9:00-11:00** организованная образовательная и самостоятельная деятельность/игры
- 11:00-11:15** второй завтрак
- 11:15-12:15** прогулка/самостоятельная игровая деятельность
- 12:15-13:00** подготовка к обеду, обед, выполнение медицинских назначений
- 13:00-16:00** дневной сон
- 16:00-16:30** полдник
- 16:30-18:00** прогулка, занятия по интересам, посещения родственников
- 18:00-19:00** ужин, выполнение медицинских назначений
- 19:00-20:00** общение с родственниками по телефону, настольные игры, чтение литературы
- 20:00-20:45** подготовка ко сну, вечерние гигиенические процедуры
- 20:45-21:00** второй ужин
- 21:00-7:00** сон

ТЕЛЕФОНЫ ГБУЗ ОДТБ

Иркутское отделение ГБУЗ ОДТБ (83952) 54-43-88

54-37-20

Братское отделение ГБУЗ ОДТБ (83953) 414041

Филиал ГБУЗ ОДТБ «Детский туберкулезный санаторий» (83954) 453186