



**Министерство здравоохранения Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Нижегородской области
«Дзержинский противотуберкулёзный диспансер»**

П Р И К А З

« 11 » 01 2021 года

№ 16 – Р

г. Дзержинск

О соблюдении прав пациентов в структурных подразделениях государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер»

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях соблюдения прав пациента и повышения качества оказания медицинской помощи на основании приказа Министра здравоохранения Нижегородской области от 16 апреля 2018 года №173 «Об организации работы по соблюдению прав пациентов в медицинских организациях» и в целях соблюдения прав пациентов в структурных подразделениях (здесь и далее под структурными подразделениями понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. Положение о порядке обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи (Приложение № 1);
- 1.2. Порядок информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья (Приложение № 2);
- 1.3. Порядок выбора гражданином врача для оказания специализированной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Приложение № 3);
- 1.4. Порядок соблюдения правил оказания экстренной и неотложной помощи, в том числе и иностранным гражданам (Приложение №4);
- 1.5. Порядок посещения пациента в стационаре и пребывания посетителей с учетом интересов иных пациентов (Приложение № 5);
- 1.6. Порядок предоставления пациенту либо его законному представителю отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов, а также соблюдения установленных сроков хранения медицинской документации (далее - Порядок) (Приложение № 6).

2. Ответственным за организацию работы и контроля по соблюдению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи, организации по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья назначить заместителя главного врача по медицинской части.

3. Ответственными за осуществление работы и контроль по соблюдению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи, организации по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья непосредственно в структурных подразделениях назначить:

- филиалах - заведующих филиалами;
- поликлиническом отделении головного учреждения – заведующего отделением – врача-фтизиатра участкового;
- стационарном отделении головного учреждения – заведующего отделением – врача-фтизиатра;
- клинико – диагностической лаборатории – заведующую отделением, врача клинической лабораторной диагностики;
- рентгенологическом отделении – заведующего отделением, врача-рентгенолога,

в своей работе с пациентами и их законными представителями руководствоваться Положением о порядке обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи, Порядками об; информировании пациента о своих правах и обязанностях, выбора гражданином врача, соблюдения правил оказания экстренной и неотложной помощи, посещения пациента и предоставления пациенту либо его законному представителю отражающих состояние здоровья медицинских документов, изложенных в приложениях №1-6 настоящего приказа..

4. Ответственными за непосредственное информирование о правах и обязанностях пациента, состоянии его здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья назначить лечащих врачей.

5. В случае выявления нарушений прав пациентов в структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД» к сотруднику при установлении факта вины применять меры административного воздействия в зависимости от тяжести нарушения.

6. Заместителю главного врача по медицинской части, руководителям структурных подразделений, врачам-фтизиатрам и врачам специалистам, в срок до 25 января 2021 года изучить требования настоящего приказа.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 01 февраля 2021 года.

8. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача

п.п.

Е.С. Хлыстова

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Дзержинский противотуберкулезный
диспансер»

Е.С. Хлыстова
«01»_01_2021_г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИОРИТЕТА ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЗЕРЖИНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предметом регулирования настоящего Положения (далее – Положение) является организация обеспечения приоритета интересов пациента при оказании ему медицинской помощи в структурных подразделениях (здесь и далее под структурными подразделениями понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года №2300 -1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 года №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. В соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323 -ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи в ГБУЗ НО «ДПТД» реализуется путем:

1.3.1. соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников структурных подразделений;

1.3.2. оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;

1.3.3. обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;

1.3.4. организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

1.3.5. обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в структурных подразделениях;

1.3.6. создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в структурных подразделениях.

1.4. Настоящее Положение распространяется на организацию работы по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД».

II. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРИОРИТЕТА ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1. Ответственное лицо, за организацию работы и контроля по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД», назначается приказом главного врача, и в своей деятельности:

- руководствуется настоящим Положением;
- проходит соответствующее обучение (подготовку), организуемую непосредственно в ГБУЗ НО «ДПТД» (не реже 1 раза в год);
- взаимодействует по вопросам организации работы по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях с руководителями структурных подразделений;
- контролирует размещение и обновление необходимой для пациента информации о приоритете интересов пациента при оказании медицинской помощи на информационных стендах, официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД» и иных информационных ресурсах;
- организует изучение медицинскими работниками структурных подразделений и осуществляет контроль знаний законодательства Российской Федерации и других нормативных правовых актов (документов) в части обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- осуществляет контроль за состоянием работы в структурных подразделениях по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- разрабатывает и предлагает главному врачу, в пределах своей компетенции, мероприятия реализуемые, для обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2. Ответственные лица за осуществление работы и контролю по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях, назначаются приказом главного врача и обеспечивают соблюдение:

- требований законодательства Российской Федерации и других нормативных правовых актов (документов) по обеспечению приоритета пациента при оказании медицинской помощи;
- прав и обязанностей пациента;
- прав и обязанностей лечащего врача;
- своевременного размещения и при необходимости обновление необходимой для пациента информации о приоритете интересов пациента при оказании медицинской помощи на информационных стендах в структурном подразделении;
- ведения работы в структурном подразделении по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- разрабатывают и предлагают, в пределах своей компетенции, ответственному лицу, за организацию работы и контроля по соблюдению прав пациентов в структурных подразделениях, для реализации, мероприятия, направленные на обеспечение приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.3. Лица ответственные за непосредственное информирование о правах и обязанностях пациента в целях соблюдения интересов пациента при оказании медицинской помощи, назначенные приказом главного врача, осуществляют информирование пациентов об их правах и обязанностях.

2.4. Ответственные лица, указанные в пунктах 2.1., 2.2. и 2.3., несут ответственность за организацию обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с требованиями действующего законодательства.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИОРИТЕТА ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

3.1. Информирование пациентов.

В целях информирования пациентов об обеспечении приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях осуществляются следующие мероприятия:

3.1.1. На официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД» в разделе «Пациенту», в отдельном блоке под названием «Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи» размещается информация о приоритете интересов пациента при оказании медицинской помощи в соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.2. Информация о приоритете интересов пациента при оказании медицинской помощи правах и обязанностях пациента в соответствии со статьей 6 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» со ссылкой на данный закон размещается на специальных информационных стендах медицинской организации:

3.1.2.1. в головном учреждении:

- в холле первого этажа поликлинического отделения;
- у процедурного кабинета третьего этажа поликлинического отделения;
- у процедурных кабинетов в стационарном отделении.

3.1.2.2. в филиалах:

- в холлах первого этажа;
- у процедурных кабинетов.

3.2. Обеспечение соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников структурных подразделений:

3.2.1. С целью обеспечения соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников ГБУЗ НО «ДПТД» реализуются следующие мероприятия:

- в структурных подразделениях проводится соответствующее обучение медицинских и иных работников не реже 1 раза в год;
- все обращения, поступившие от пациентов или их законных представителей, о несоблюдении этических и моральных норм, а также о фактах неуважительного и негуманного отношения со стороны медицинских и иных работников структурных подразделений подлежат тщательному внутреннему расследованию, а в случае их подтверждения подлежат разбору в том структурном подразделении, где указанные факты допущены. По каждому подтвержденному факту к лицам, их допустившим, принимаются меры материального и дисциплинарного воздействия в соответствии с действующим законодательством.

3.2.2. Медицинская помощь пациенту оказывается с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента.

3.3. Обеспечение ухода при оказании медицинской помощи.

В целях обеспечения ухода при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях реализуются следующие мероприятия:

3.3.1. При оказании медицинской помощи в условиях стационара:

- уход обеспечивается силами среднего и младшего медицинского персонала, а также при участии родственников пациента по их желанию с соблюдением всех правил инфекционного контроля. При желании родственников пациента участвовать в обеспечении ухода соответствующий инструктаж по поведению и инфекционному контролю проводится лечащим врачом;
- организацию ухода за пациентом обеспечивает лечащим врачом;
- контроль за уходом, средним и младшим медицинским персоналом, при оказании медицинской помощи, в пределах своей компетенции, осуществляют

лечащий врач, руководители структурных подразделений, заместители главного врача и главный врач.

3.4. Обеспечение оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени.

В целях обеспечения оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени в структурных подразделениях реализуются следующие мероприятия:

3.4.1. Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи.

3.4.2. При оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара проведение диагностических, лечебных и иных мероприятий осуществляется с учётом:

- соблюдения установленных сроков ожидания плановой медицинской помощи;
- действующего лечебно-охранительного режима.

3.5. Обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в структурных подразделениях.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами.

3.6. Создание условий, обеспечивающих возможность посещения пациента в структурных подразделениях с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в структурных подразделениях.

С целью создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента в структурных подразделениях с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в стационарных условиях осуществляются следующие мероприятия:

- создаются необходимые условия, обеспечивающие возможность посещения пациента в структурных подразделениях с учётом состояния пациента;
- время посещения пациента родственниками и продолжительность пребывания с ним согласовывается с лечащим врачом с учётом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в структурных подразделениях.

IV. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИОРИТЕТА ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

4.1. В целях обеспечения приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД» в порядке, установленном действующим законодательством и иными нормативно-правовыми актами, организуется и осуществляется взаимодействие с:

- общественными объединениями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- органами социальной защиты;
- государственной службой медико-социальной экспертизы;
- органами контроля и надзора в сфере здравоохранения, а так же иными надзорными органами;
- иными органами и организациями.

4.2. Для координации работы и проведения совместных мероприятий по обеспечению приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи в структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД» в порядке, установленном действующим законодательством и иными нормативными правовыми актами, может заключать с указанными выше органами и организациями соответствующие Соглашения.

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

Приложение № 2 к Приказу
от «_11_» _01_ 2021 года № 16 – Р

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Дзержинский противотуберкулёзный
диспансер»

Е.С. Хлыстова
«01_» _01_ 2021_г.

ПОРЯДОК

ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О СВОИХ ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ, СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ, ВЫБОРЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предметом регулирования настоящего Порядка (далее – Порядок) являются организация информирования пациента, при его обращении в структурное подразделение (здесь и далее под структурным подразделением понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»), о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года №2300 – 1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 года №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Положения настоящего Порядка распространяются на организацию работы по информированию пациента, обратившегося в структурное подразделение ГБУЗ НО «ДПТД», о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в медицинской организации.

II. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О СВОИХ ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ, СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ, ВЫБОРЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

2.1. Ответственное лицо, за организацию работы и контроля по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья в

структурных подразделениях ГБУЗ НО «ДПТД», назначается приказом главного врача, и в своей деятельности:

- руководствуется настоящим Порядком;
- проходит соответствующее обучение (подготовку), организуемую непосредственно в ГБУЗ НО «ДПТД» (не реже 1 раза в год);
- взаимодействует по вопросам информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья в структурных подразделениях с руководителями структурных подразделений;
- контролирует размещение и обновление необходимой для пациента информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья на информационных стендах, официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД» и иных информационных ресурсах;
- организует изучение медицинскими работниками структурных подразделений и осуществляет контроль знаний законодательства Российской Федерации и других нормативных правовых актов (документов) в части обеспечения информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- осуществляет контроль за состоянием работы в структурных подразделениях по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- разрабатывает и предлагает главному врачу, в пределах своей компетенции, мероприятия реализуемые, для информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2. Ответственные лица за осуществление работы и контроль по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья в структурных подразделениях, назначаются приказом главного врача и обеспечивают соблюдение:

- требований законодательства Российской Федерации и других нормативных правовых актов (документов) по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- прав и обязанностей пациента;
- прав и обязанностей лечащего врача;
- своевременного размещения и при необходимости обновление необходимой для пациента информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья на информационных стендах в структурном подразделении;
- наличие Федеральных законов, указанных в разделе «I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ» непосредственно в структурном подразделении в электронном или печатном виде и доступных как для медицинских работников, так и для пациентов;
- ведения работы в структурном подразделении по информированию пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- разрабатывают и предлагают, в пределах своей компетенции, ответственному лицу, за организацию работы и контроля в структурных подразделениях, для реализации, мероприятий, направленных на информирование пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.3. Лица ответственные за непосредственное информирование пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в целях соблюдения интересов пациента при оказании медицинской помощи, назначенные приказом главного врача, осуществляют информирование пациентов об их правах и обязанностях.

2.4. Ответственные лица, указанные в пунктах 2.1., 2.2. и 2.3., несут ответственность за организацию и обеспечение информирования пациента о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О СВОИХ ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ, СОСТОЯНИИ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ, ВЫБОРЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

3.1. Организация информирования пациента о своих правах и обязанностях.

С целью информирования пациентов о своих правах и обязанностях в структурных подразделениях осуществляются следующие мероприятия:

3.1.1. На главной странице официального сайта ГБУЗ НО «ДПТД» в отдельном блоке «**Пациенту**» в разделе под названием «**Права и обязанности пациента**» размещается информация:

- о правах и обязанностях пациента в соответствии с законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- о правах и обязанностях застрахованного в соответствии с законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- информация о правах потребителя в соответствии с законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года №2300 – 1 «О защите прав потребителей».

В разделе под названием «**Права и обязанности пациента**» на официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД» размещаются основные положения законодательства о правах и обязанностях пациента и указанные выше законы в полнотекстовом варианте.

3.1.2. Информация о правах и обязанностях пациента в виде выдержек из соответствующих статей указанных в п.п. 1.2 Федеральных законов, размещается на специальных информационных стендах структурных подразделений:

3.1.2.1. в головном учреждении:

- в холле первого этажа поликлинического отделения;
- в стационарном и поликлиническом отделениях – местах наибольшей проходимости пациентов.

3.1.2.2. в филиалах:

- в местах наибольшей проходимости пациентов.

3.1.3. В каждом структурном подразделении в электронном или печатном виде имеются законы Российской Федерации, указанные в разделе «**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**», которые доступны для медицинского персонала и пациентов;

3.1.4. Руководителями структурных подразделений организуется и осуществляется соответствующее обучение медицинских работников не реже 1 раза в год;

3.1.5. Каждым медицинским работником при первичном осмотре пациента осуществляется информирование пациента о своих правах и обязанностях с отметкой в

медицинской документации **«О своих правах и обязанностях проинформирован»** и подписью пациента.

3.1.6. При информировании пациента о своих правах и обязанностях на руки пациенту выдается памятка, в которой в соответствии с законодательством Российской Федерации обозначены основные права и обязанности пациента. Форма указанной памятки утверждается руководителем ГБУЗ НО «ДПТД».

3.1.7. На главной странице официального сайта сайте ГБУЗ НО «ДПТД» размещаются ссылки на Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Полнотекстовый вариант указанной Программы размещается на информационных стендах структурных подразделений доступных для медицинских работников и пациентов.

3.2. Информирование пациента о состоянии здоровья.

3.2.1. Информирование пациента о состоянии здоровья осуществляется лечащим врачом или другим медицинскими работниками структурного подразделения, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, в соответствии с требованиями статьи 22 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3.2.2. При информировании пациента о состоянии здоровья лечащий врач или другие медицинские работники, принимающие непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, сообщают лично пациенту в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья в том числе сведения о (об):

- результатах медицинского обследования;
- наличии заболевания;
- установленном диагнозе;
- прогнозе развития заболевания;
- методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске;
- возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях;
- результатах оказания медицинской помощи;
- возможности оказания медицинских услуг;
- наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, включенных в стандарт медицинской помощи.

3.2.3. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

3.2.4. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

3.2.5. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

3.2.6. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

3.2.7. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.2.8. В целях обеспечения соблюдения требований законодательства по информированию пациента о состоянии здоровья руководителем медицинской организации утверждается соответствующая памятка. Указанная памятка размещаются в блоке «**Права и обязанности пациента**» на официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД» в сети Интернет, на информационных стендах медицинской организации, выдаётся пациентам на руки и доводятся до сведения пациентов иным доступным способом.

3.2.9. Пациент в обязательном порядке в доступной для него форме информируется о состоянии здоровья:

- в начале оказания (в день первого осмотра лечащим врачом);
- в процессе оказания;
- по результатам оказания медицинской помощи.

Частота информирования пациента в процессе оказания медицинской помощи зависит от частоты изменений сведений, указанных в п. 3.2.2. настоящего раздела.

Приложения: 1. Памятка о правах и обязанностях пациента, на 1 листе;

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

ПАМЯТКА

О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТА

В соответствии с частью 5 ст. 19, ст.27, ст.37 закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Пациент имеет право на:

1. выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
2. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
3. получение консультаций врачей-специалистов;
4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
5. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
6. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
7. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
8. отказ от медицинского вмешательства;
9. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
10. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
11. допуск к нему священнослужителя, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Ст. 27 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определены обязанности граждан в сфере охраны здоровья:

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

2. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ВАШИ ПРАВА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ, НАРУШЕНЫ ИЛИ УЩЕМЛЕННЫ, ВЫ МОЖЕТЕ:

1. Обратится в часы личного приема главного врача, заместителей главного врача и руководителей структурных подразделений либо оставить вопрос на официальном сайте ГБУЗ НО «ДПТД»: dptd.ru

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

Приложение № 3 к Приказу
от « 11 » 01 2021 года № 16 – Р

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Дзержинский противотуберкулёзный
диспансер»

Е.С. Хлыстова
«01_» 01_2021_ г.

ПОРЯДОК

ВЫБОРА ГРАЖДАНИНОМ ВРАЧА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЗЕРЖИНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ ДИСПАНСЕР» ОТКАЗА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТИВОВ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с выбором гражданином врача для оказания специализированной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин.

2. Действие настоящего Порядка не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и лицам, приравненным по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданам, проходящим альтернативную гражданскую службу, гражданам, подлежащим призыву на военную службу или направляемым на альтернативную гражданскую службу, и гражданам, поступающим на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

3. Выбор или замена врача в структурном подразделении (здесь и далее под структурным подразделением понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»), осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

4. Для выбора врача гражданин лично или через своего представителя обращается к заведующему структурным подразделением с письменным заявлением о выборе врача (далее - заявление), которое содержит следующие сведения:

- 1) информация о гражданине:
 - фамилия, имя, отчество (при наличии);
 - пол;
 - дата рождения;
 - данные документа, предъявляемого согласно пункту 5 настоящего Порядка;

2) причину, по которой происходит смена врача

Право пациента на выбор врача реализуется в соответствии со статьями 21 и 70 Федерального закона №323-ФЗ. Согласно части 1 статьи 70 Федерального закона №323-ФЗ лечащий врач назначается руководителем (здесь и далее под руководителем понимается заведующие отделениями головного учреждения и филиалов) структурного подразделения (главным врачом) или **выбирается пациентом с учетом согласия врача.**

В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель структурного подразделения должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется **с учетом его согласия.**

6. Лечащий врач по согласованию с руководителем структурного подразделения может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

6.1. Лечащий врач должен непосредственно сам убедиться, что состояние больного не требует проведения неотложных и экстренных мероприятий (провести опрос, объективный осмотр больного с фиксацией данных обследования в первичной медицинской документации, при необходимости провести дополнительное обследование – рентгенологическое, ЭКГ).

6.2. Лечащий врач в случае его отказа от наблюдения за пациентом и его лечения в обязательном порядке предоставляет на имя руководителя структурного подразделения письменное заявление, в котором указывает, что он отказывается от наблюдения за...(Ф.И.О пациента) и его лечения, данный отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

7. Руководитель структурного подразделения согласовывает письменное заявление об отказе от наблюдения за пациентом и его лечения только при соблюдении следующих обязательных условий:

7.1. Отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, при этом отсутствие данной угрозы убедительно подтверждено данными осмотра больного (фиксацией данных обследования в первичной медицинской документации, при необходимости проведением дополнительных обследований – рентгенологического, ЭКГ).

7.2. В структурном подразделении имеется врач аналогичной специальности, который может оказать пациенту необходимую медицинскую помощь надлежащего качества и согласен работать с данным пациентом, а пациент согласен получать медицинскую помощь у данного врача.

8. В случае, если руководитель структурного подразделения не согласовывает письменное заявление об отказе от наблюдения за пациентом и его лечения, лечащий врач оказывает пациенту медицинскую помощь в необходимом объеме в соответствии с должностными обязанностями.

9. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, предоставляет информацию о состоянии его здоровья, по требованию пациента или его законного представителя приглашает для консультаций врачей-специалистов, при необходимости созывает консилиум врачей для целей, установленных частью 4 статьи 48 настоящего Федерального закона. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

10. Помимо реализации права на выбор врача, пациент имеет возможность инициировать проведение консилиума либо проведение консультаций других специалистов.

10.1. Консилиум врачей - совещание нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов в случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом.

10.2. Консилиум врачей созывается в случае решения проблем по фтизиатрии в составе: лечащий врач, руководители структурными подразделениями и заместитель главного врача по МЧ (КЭР), в сложных и спорных ситуациях – специалисты ГБУЗ НО «НОКПД». При решении вопросов по лечению сопутствующей патологии привлекаются врачи специалисты из ОЛС – в плановом порядке – в течение трех рабочих дней, при необходимости – незамедлительно. Возможно проведение консилиума очно или дистанционно.

10.3. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию пациента. В протоколе консилиума врачей указываются фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей, сведения о причинах проведения консилиума врачей, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и решение консилиума врачей. При наличии особого мнения участника консилиума врачей в протокол вносится соответствующая запись. Мнение участника дистанционного консилиума врачей с его слов вносится в протокол медицинским работником, находящимся рядом с пациентом.

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Нижегородской
области «Дзержинский противотуберкулёзный
диспансер»

Е.С. Хлыстова
«01_» _01_ 2021_г.

ПОРЯДОК

СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ И ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЗЕРЖИНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания экстренной и неотложной помощи, в том числе и иностранным гражданам в структурных подразделениях (здесь и далее под структурным подразделением понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»).

2. Решение о вызове бригады скорой медицинской помощи принимает лечащий врач структурного подразделения после осмотра пациента, а в его отсутствие дежурный медицинский персонал. О состоянии пациента докладывается дежурному врачу, после чего принимается решение о вызове бригады скорой медицинской помощи.

3. До прибытия скорой медицинской помощи больному оказывается доврачебная и первая врачебная помощь в соответствии с Алгоритмами оказания помощи при различных состояниях.

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) **экстренной** - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) **неотложной** - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

6. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по телефону путем набора номеров "03", "103", "112" и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь;

7. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

- нарушения сознания;
- нарушения дыхания;
- нарушения системы кровообращения;

- психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- болевой синдром;
- травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождаящиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов);
- термические и химические ожоги;
- кровотечения любой этиологии;
- роды, угроза прерывания беременности;

8. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

Приложение № 5 к Приказу
от «_11_» _01_ 2021 года № 16 – Р

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
Нижегородской области «Дзержинский
противотуберкулёзный диспансер»

Е.С. Хлыстова
«01» _01_ 2021 г.

ПОРЯДОК

ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРЕ И ПРЕБЫВАНИЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ С УЧЕТОМ ИНТЕРЕСОВ ИНЫХ ПАЦИЕНТОВ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЗЕРЖИНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» во исполнение принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи структурными подразделениями подразделениях (здесь и далее под структурными подразделениями понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД») создаются условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в структурном подразделении с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в структурном подразделении.

1. Посещение родственниками (отцом, матерью, усыновителями, усыновленными, бабушкой, дедушкой, внуками, сестрами, братьями, женой, мужем, взрослыми детьми).

1.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются. Следовательно, первым основанием для отказа в посещении может быть наличие явных признаков острых инфекционных заболеваний.

1.1.1. Перед посещением:

- медицинский персонал обязан 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;
- посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, респиратор, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены. Вы должны быть готовы к тому, что ваш отказ совершить данные действия может повлечь недопуск к больному.

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

- 1.1.3. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
- 1.1.4. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 18 лет.
- 1.1.5. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
- 1.1.6. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (инъекции, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации. В данном случае, вам придётся подождать некоторое время до окончания данных мероприятий.
- 1.1.7. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа с соблюдением всех правил инфекционного контроля.

2. Посещение лицами, не входящими в круг родственников должно осуществляться согласно всем правилам, изложенным в п.1 с тем лишь дополнением, что они допускаются к больному только в сопровождении близкого родственника. Разумеется, данное правило может иметь оговорки при невозможности присутствия кого-либо из родственников.

3. Передачи принимаются в соответствии с утвержденным перечнем продуктов (со списком разрешенных и запрещенных продуктов вы можете ознакомиться в месте для приёма передач). Допускается поступление предметов личной гигиены, вещей, продуктов питания в отделения в виде передач, посылок от родственников, приобретения за счет средств пациентов в торговой сети. Передачи пациентам принимаются уполномоченными сотрудниками. Продукты принимаются в прозрачных полиэтиленовых пакетах с надписанными датой передачи, фамилией и инициалами пациента. Количество поступающих продуктов питания на одного пациента определяется с учетом вместимости мест хранения и конечных сроков реализации. При приеме передачи, вскрытии посылок дежурная медицинская сестра обязана проверить их на предмет запрещенных к передаче вещей или продуктов питания, соответствие получаемых продуктов диете пациента, количество и качество. Аналогичную проверку осуществляет старшая медицинская сестра при закупке продуктов.

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

Приложение № 6 к Приказу
от «11» 01 2021 года № 16 – Р

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
Нижегородской области «Дзержинский
противотуберкулёзный диспансер»

Е.С. Хлыстова
«11» 01 2021 г.

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТУ ЛИБО ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ИХ КОПИЙ И ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ СОБЛЮДЕНИЯ УСТАНОВЛЕННЫХ СРОКОВ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЗЕРЖИНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок (далее - Порядок) устанавливает правила получения пациентом или его законным представителем отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов, а также соблюдения установленных сроков хранения медицинской документации в структурных подразделениях (здесь и далее под структурными подразделениями понимается отделения головного учреждения и филиалы) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский противотуберкулёзный диспансер» (далее – ГБУЗ НО «ДПТД»).

1.2. Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Распоряжением Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 декабря 2015 года №13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации»;
- Уставом ГБУЗ НО «ДПТД».

2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ НАСТОЯЩЕГО ПОРЯДКА

2.1. Медицинские документы, отражающие состояние здоровья пациента – медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинская карта стационарного больного.

2.2. Выписка - медицинский документ, который заполняется всеми типами медицинских организаций системы здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, и служит для предоставления информации о диагнозе, течении заболевания, состоянии пациента, проведенных исследованиях и лечении, лечебных (трудовых) рекомендациях пациенту.

2.3. Медицинская документация—документы установленной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти формы, предназначенные для регистрации результатов лечебных, диагностических, профилактических, реабилитационных, санитарно-гигиенических и других мероприятий.

III. ОСНОВАНИЯ, ПОРЯДОК И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ИХ КОПИЙ И ВЫПИСОК ИЗ НИХ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ

3.1. Основанием для предоставления отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из них пациенту или его законному представителю является его письменное заявление, оформленное в соответствии с установленной в ГБУЗ НО «ДПТД» формой (далее Заявление).

3.2. Сведения о предоставлении пациенту или его законному представителю медицинских документов (оригиналов) в соответствии с настоящим Порядком вносятся в Журнал выдачи медицинских документов (далее - Журнал) установленной в ГБУЗ НО «ДПТД» формы, все страницы которого пронумерованы и прошнурованы.

3.3. Заявление, с которым обращается пациент (законный представитель), регистрируется в журнале обращения граждан в установленном в ГБУЗ НО «ДПТД» порядке и направляется на рассмотрение главному врачу ГБУЗ НО «ДПТД» или его заместителю по МЧ.

3.4. Главный врач ГБУЗ НО «ДПТД» или его заместитель по МЧ:

3.4.1. В случае обращения пациента (законного представителя) с Заявлением о предоставлении ему медицинских документов (оригиналов) направляет Заявление руководителю структурного подразделения, в котором находятся медицинские документы (оригиналы), отражающие состояние здоровья пациента, с резолюцией, последовательно предписывающей:

снять копии с указанных в Заявлении медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента;

выдать указанные в Заявлении медицинские документы (оригиналы), отражающие состояние здоровья пациента, пациенту (законному представителю) с внесением необходимых сведений в Журнал выдачи медицинских документов (оригиналов), а также с получением от пациента (законного представителя) отметки в Заявлении «Медицинские документы получил, ФИО, подпись, дата»;

3.4.2. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении ГБУЗ НО «ДПТД», предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (далее - помещение для ознакомления с медицинской документацией), определенном приказом главного врача либо заведующим филиалом в каждом филиале.

До сведения пациента либо его законного представителя (при наличии) в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

3.4.3. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается главным врачом ГБУЗ НО «ДПТД», заведующими филиалами. Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, устанавливаются с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов в ГБУЗ НО «ДПТД».

3.4.4. В помещении для ознакомления с медицинской документацией ведутся следующие учетные документы:

а) журнал предварительной записи посетителей помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал предварительной записи) по утвержденной приказом главного врача форме;

б) журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал учета работы помещения), по утвержденной приказом главного врача форме;

3.4.5. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении ГБУЗ НО «ДПТД».

Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения ГБУЗ НО «ДПТД».

Заведующий структурным подразделением медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией в удобном для пациента месте.

3.4.6. В случае обращения пациента (законного представителя) с Заявлением о предоставлении ему **копий** медицинских документов направляет Заявление руководителю структурного подразделения, в котором находятся медицинские документы, отражающие состояние здоровья пациента, с резолюцией, последовательно предписывающей:

- снять копии с указанных в Заявлении медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента;

- выдать указанные в Заявлении копии медицинских документов, отражающие состояние здоровья пациента, пациенту (законному представителю), с получением от пациента (законного представителя) отметки в Заявлении «Копии получил, ФИО, подпись, дата»;

3.4.7. В случае обращения пациента (законного представителя) с Заявлением о предоставлении ему **выписки** из медицинских документов направляет Заявление руководителю структурного подразделения в котором находятся медицинские документы, отражающие состояние здоровья пациента, с резолюцией, последовательно предписывающей:

- передать медицинский документ, из которого надо сделать выписку вместе с Заявлением лечащему врачу;

- после оформления лечащим врачом и получения от лечащего врача выписки, заверить её печатью (штампом) «Для медицинских документов» (или иной предназначенной для этих целей печатью (штампом), после чего передать её пациенту (законному представителю) с получением от пациента (законного представителя) отметки в Заявлении «Выписку получил, ФИО, подпись, дата»;

3.5. Лечащий врач:

3.5.1. При получении документов, указанных в п. 3.4.7, не позднее чем в 3-хдневный срок оформляет выписку, заверяет своей подписью и передаёт вместе с медицинским документом, сведения из которого она содержит, руководителю структурного подразделения в котором находятся медицинские документы, отражающие состояние здоровья пациента.

3.5.2. До утверждения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти актуального перечня документов (со сроками хранения), образующихся в процессе деятельности медицинских организаций, оформляет выписку в соответствии с формой №027/У «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного».

3.6. Заявление после предоставления пациенту (законному представителю пациента):

- медицинских документов (оригиналов), отражающих состояние здоровья пациента, помещается в копии медицинских документов, оставшихся в медицинской организации;

- копий медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, или выписки из медицинских документов помещается в медицинские документы пациента.

Сохранность Заявления обеспечивает руководитель структурного подразделения в котором находятся медицинские документы.

3.7. Сроки предоставления пациенту (законному представителю пациента) отражающих его состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписки из медицинских документов не превышают 5 (пяти) рабочих дней от момента регистрации соответствующего Заявления в установленном в ГБУЗ НО «ДПТД» порядке.

IV. СРОКИ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

4.1. До утверждения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти актуального перечня документов (со сроками хранения), образующихся в процессе

деятельности медицинской организации, медицинская организация руководствуется сроками хранения для видов медицинской документации, установленными письмом Минздрава России от 07.12.2015г.№13-2/1538 «О сроках хранения медицинской документации»:

Наименование формы	Номер формы	Срок хранения
Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации	№ 001/у	5 лет
Медицинская карта стационарного больного	№ 003-у	25 лет
Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара	№ 007/у-02	1 год
Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара	№ 016/у-02	1 год
Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара, стационара на дому	№ 066/у-02	10 лет
Медицинская карта амбулаторного больного	№ 025/у- № 087/у	25 лет
Контрольная карта диспансерного наблюдения	№ 030/у	5 лет
Талон пациента, получающего мед. помощь в амбулаторных условиях	№ 025/у-1	1 год
Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг	№ 030-13/у	5 лет
Журнал регистрации и выдачи мед. справок (формы № 086/у и № 086-1/у)	№ 086-2/у	3 года

4.2. Руководители структурных подразделений, в которых находится использованная медицинская документация, обеспечивают её хранение в соответствии со сроками указанными в пункте 4.1 Порядка.

5. Ответственные лица

5.1. Ответственным лицом в ГБУЗ НО «ДПТД» за соблюдение Порядка является заместитель главного врача по МЧ .

5.2. Ответственными лицами в структурных подразделениях медицинской организации за соблюдение Порядка являются руководители структурных подразделений.

6. Ответственность

6.1. Лица, допустившие нарушения настоящего Порядка, несут ответственность с учетом законодательства Российской Федерации.

Приложения: 1. Форма (образец) заявления пациента, на 1 листе;
2. Формы (образцы) журналов, на 1 листе.

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Л.А. Морозова

Приложение №1
к Порядку

ФОРМА (ОБРАЗЕЦ) ЗАЯВЛЕНИЯ

(пациента либо его законного представителя на предоставление отражающих состояние здоровья медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов)

Главному врачу ГБУЗ НО «ДПТД»
(заведующему филиалом)

_____ (фамилия и инициалы главного врача (заведующего филиалом))
от гражданина _____

_____ (фамилия, имя и отчество полностью)

Паспорт (кем и когда выдан) _____

_____ (для законного представителя сведения о

_____ документе, подтверждающего полномочия)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить отражающие состояние здоровья _____

_____ (фамилия, имя и отчество пациента полностью)

оригиналы медицинских документов _____

_____ (указать какие)

копии медицинских документов _____

_____ (указать каких)

выписку из медицинских документов _____

_____ (указать из каких и за какой период)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. пациента или законного представителя)

«_____» _____ 20____ г.

_____ (дата оформления заявления)

Медицинские документы получил:

1) Оригиналы _____

_____ (указать какие)

2) Копии _____

_____ (указать какие)

3) Выписки из медицинских документов _____

_____ (указать каких)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. пациента или законного представителя)

«_____» _____ 20____ г.

_____ (дата получения документов)

