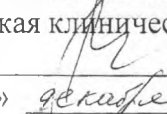


«СОГЛАСОВАНО»

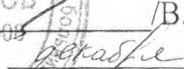
Начальник юридического отдела  
БУЗ ВО «Вологодская областная  
детская клиническая больница

 /Н.В. Тихонюк/  
«01» декабря 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»



Главный врач  
БУЗ ВО «Вологодская областная  
детская клиническая больница

 /В.Г. Богатырев/  
«01» декабря 2016 г.

## ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» (далее Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациента и его законного представителя, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его законным представителем) и лечебным учреждением.

1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными актами государственных органов, приказами главного врача БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», настоящими Правилами.

1.3. Настоящие Правила разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, обязательны для исполнения персоналом, пациентами, их законными представителями, а также иными лицами, обратившимися в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

1.4. Правила внутреннего распорядка для пациентов БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» включают:

1. Общие положения;
2. Порядок обращения пациента;
3. Порядок госпитализации пациента;
4. Порядок выписки пациента;
5. Права и обязанности пациента;
6. Правила пребывания родителей (законных представителей) в стационаре;
7. Правила посещения пациентов в отделениях;
8. Правила приема передач и хранения продуктов в отделениях;
9. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между персоналом областной детской больницы и пациентом;
10. Время работы структурных подразделений областной детской больницы и её должностных лиц;
11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
12. Информация о перечне платных медицинских услуг и порядке их оказания.

1.5. С правилами внутреннего распорядка пациенты и их законные представители знакомятся под роспись в приемном отделении учреждения, повторно в профильном отделении - под роспись в медицинской документации.

1.6. При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а так же посетителями настоящих правил внутреннего распорядка, предписаний лечащего врача администрация учреждения оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

## 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

2.1. Порядок направления пациентов регламентирован Приказом департамента здравоохранения области № 721 от 25.06.2013 г. «О порядке направления пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»».

2.2. В случае самостоятельного обращения граждан по экстренным показаниям в областную детскую клиническую больницу, врачом приемного отделения оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о госпитализации.

2.5. Прием детей в консультативно – диагностической поликлинике БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» при оказании плановой медицинской помощи осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь детскому населению, по месту прикрепления пациента в соответствии с приказом департамента здравоохранения Вологодской области № 721 от 25.06.2013г «О порядке направления пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

2.6. Все консультативные приемы пациентов осуществляются в соответствии с действующим расписанием консультативных приемов по предварительной записи. Врач может прервать прием больных для оказания неотложной медицинской помощи.

2.7. В целях обеспечения защищенности персонала и пациентов соблюдать пропускной режим в больнице. Посетитель обращается в справочное бюро. Медицинский работник определяет правомочность прохода в структурное подразделение и выдает пропуск – магнитную карту, открывающий турникет и магнитный замок конкретного отделения. При выходе из больницы посетитель обязан опустить магнитную карту в картоприемник турникета или вернуть охраннику. Родитель (законный представитель) при возникновении необходимости временно покинуть больницу, по согласованию с лечащим врачом, получает карту и при возвращении сдает ее старшей медицинской сестре или медицинской сестре палатной.

## 3. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА

Порядок направления пациентов на плановую госпитализацию в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» регламентирован приказом департамента здравоохранения Вологодской области № 721 от 25.06.2013г. «О порядке направления пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

3.1. В стационар областной детской клинической больницы госпитализируются дети до 15 лет включительно, нуждающиеся в квалифицированной медицинской помощи, по направлению врача медицинской организации, бригадой скорой медицинской помощи, а также пациенты по жизненным показаниям без направления.

3.2. Прием пациентов в стационар производится в приемном отделении.

3.1. Плановая госпитализация пациентов в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» осуществляется при наличии направления на госпитализацию из медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области, после предварительного обследования по месту жительства в соответствии с приложением 2 выше указанного приказа. Направление на госпитализацию должно быть подписано руководителем (заместителем) медицинской организации.

3.2. При наличии направления на стационарное лечение из медицинских организаций, не участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области, госпитализация осуществляется только после заключения врача специалиста консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

3.3. Госпитализация в стационар БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» осуществляется через врачей специалистов консультативно-диагностической поликлиники вне очереди.

3.4. При поступлении ребенка в стационар по направлению медицинской организации родители (законные представители) должны представить следующие документы:

- ✓ направление на госпитализацию из медицинской организации, обязательно подписанное врачом специалистом консультативно-диагностической поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»;
- ✓ амбулаторную карту или подробную выписку из истории развития ребенка (форма №112/у) с указанием диагноза и анамнестических данных (продолжительность, течение заболевания, проводившиеся терапевтические мероприятия), должны быть указаны даты и результаты всех проведенных ребенку обследований, сведения о перенесенных ранее заболеваниях, данные аллергологического анамнеза;
- ✓ свидетельство о рождении или паспорт ребенка старше 14 лет;
- ✓ паспорт одного из родителей (или законного представителя ребенка);
- ✓ полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, справка МСЭ (для ребенка-инвалида);
- ✓ прививочный сертификат или сведения о профилактических прививках с указанием даты проведения вакцинации, названия введенного вакцинного препарата, дозы, серии;
- ✓ справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна в течении 3 дней).

3.5. Родителям (законным представителям) для госпитализации по уходу за больным ребенком необходимо иметь:

- ✓ данные флюорографического исследования (действительны в течении 1 года);
- ✓ результаты исследования кала на кишечные инфекции (действительны в течении 2-х недель);
- ✓ кровь на RW.

3.6. Ребенок осматривается врачом в боксе приемного отделения. По медицинским показаниям, по решению врача приемного отделения, возможен осмотр врачом-специалистом стационара, если пациент находится в тяжелом состоянии или диагностически неясен.

3.7. При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения заполняет паспортную часть медицинской карты стационарного больного (ф.003/у) и заносит в журнал учета приема больных и отказа от госпитализации (ф.001/у) необходимые сведения.

3.8. При установлении в приемном отделении у ребенка диагноза острого инфекционного заболевания или подозрения на него, врач приемного отделения оформляет направление и переводит пациента в БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница». При отказе от госпитализации пациент направляется на амбулаторное лечение, при этом передается активное сообщение в поликлинику. На каждый случай инфекционного заболевания делается запись в журнале учета инфекционных заболеваний (ф. 060/у) и подается экстренное извещение в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» (форма 058/у) с обязательным указанием времени.

3.9. Врач приемного отделения тщательно собирает анамнез жизни ребенка и настоящего заболевания, эпидемиологический анамнез. Проводится осмотр и врачебное обследование, устанавливается предварительный диагноз, назначается и проводится необходимое лечение (лекарственное, диетическое, назначение режима), соответствующее состоянию и возрасту ребенка. Данные анамнеза, обследования, диагноз, назначения подробно записываются врачом в медицинскую карту стационарного больного. Также делается отметка об отделении в котором пациент госпитализируется.

3.10. В приемном покое родители (законные представители) оформляют информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3.11. Вопрос о необходимости санитарной обработки пациента решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациенту в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения больницы.

3.12. Врач приемного покоя решает вопрос о допуске к уходу за ребенком матери (законного представителя), а также о необходимости ее пребывания во время проведения ребенку санитарной обработки и транспортировки его в отделение. Согласно Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» одному из родителей, иному члену семьи или законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком до достижения им возраста 4 лет при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течении всего периода лечения, а с ребенком старше данного возраста при наличии медицинских показаний.

3.13. Одежда пациента возвращается родителям или передается на склад хранения личных вещей, в последнем случае родителям выдается квитанция с перечислением принятых на хранение вещей, копия квитанции хранится в медицинской карте стационарного больного.

При обнаружении у пациента инфекционного заболевания его вещи, одежда персонала, помещение приемного покоя подлежат дезинфекции.

3.14. В случае поступления детей без родителей (законных представителей), работники приемного покоя извещают их об этом. В случае доставки больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинский работник регистрирует в журнал учета приема больных и отказа от госпитализации (ф.001/у) и обязан информировать УМВД России по городу Вологде.

3.15. В случае поступления (обращения) пациента при наличии у него признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий, врач приемного покоя регистрирует факт поступления (обращения) в журнале учета криминальных травм и незамедлительно передает информацию по телефону в УМВД России по городу Вологде, а также заполняет экстренное извещение установленного образца в день поступления (обращения), а в праздничные и выходные дни – в первый последующий рабочий день.

3.16. В случае поступления иностранных граждан или лиц без гражданства сообщать начальнику юридического отдела БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» Тихонюк Н.В. в день поступления, при поступлении в нерабочий день (в том числе в один из дней в течении нескольких нерабочих дней), в течении рабочего дня следующего непосредственно за нерабочим днем (за несколькими нерабочими днями).

3.17. Иностранцам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (острое заболевание, последствия несчастных случаев, травм, отравлений), медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли, а также по эпидемиологическим показаниям.

После выхода из указанных состояний иностранным гражданам, не имеющим полиса ОМС, может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

3.18. При госпитализации пациента дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующие отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре структурного подразделения. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента и/или его родителей (законных представителей) с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись.

3.19. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь, делает запись в журнал учета приема больных и отказа от госпитализации (амбулаторный) (ф.001/у) о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах. Родители (законные представители) заполняют бланк «Отказ от медицинского вмешательства (стационарного лечения)» установленного образца.

3.20. Пациенты, получающие лечение в стационаре БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», могут осматриваться студентами медицинских академий и медицинского колледжа под руководством руководителя медицинской практики, с последующим разбором истории болезни в соответствии с приказом департамента здравоохранения Вологодской области, так как больница является учебной базой.

3.21. При необходимости медицинские документы пациента могут передаваться на рецензию в другие лечебные учреждения, страховые медицинские организации.

#### 4. ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА.

4.1. Выписка производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

4.2. Выписка из стационара разрешена:

- при выздоровлении больного;
- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент без ущерба для здоровья может продолжать лечение в амбулаторных условиях;
- при отсутствии показаний к дальнейшему лечению в стационаре;
- при необходимости перевода в другое лечебное учреждение;
- по требованию родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка до излечения, если это не угрожает жизни ребенка и не опасно для окружающих. на основании письменного заявления с разрешения главного врача или заместителей главного врача по медицинской части;
- при нарушении пациентом правил внутреннего распорядка областной детской больницы.

Примечание: При выписке до окончательного излечения инфекционного больного (до окончания наблюдения пациентов, контактных по инфекционному больному) заведующий отделением обязан организовать передачу сведений о выписке в ЛПУ по месту жительства пациента. Старшая медицинская сестра обязана передать сведения о выписке с отделения всех детей первого года жизни в день выписки или утром на следующий день после выписки.

4.3. Перед выпиской лечащий врач осматривает пациента, в день его выписки из стационара подробно записывает данные в медицинской о его состоянии и готовит выписной эпикриз. Лечащий врач обязан провести заключительную беседу с родителями (законными представителями) пациента и дать необходимые советы, рекомендации по дальнейшему наблюдению, режиму, диете, лечению.

4.4. Старшая медицинская сестра отделения обязана заранее поставить в известность родителей (законных представителей) ребенка о дне и часе его выписки, подготовить одежду ребенка и документацию.

4.5. Выписанного пациента медицинская сестра палатная передает непосредственно родителям (законным представителям) пациента при наличии документа удостоверяющего личность.

Категорически запрещается отпускать выписанных детей одних, отдавать ребенка несовершеннолетним родственникам или родственникам без надлежаще оформленной доверенности, родителям (законным представителям) в состоянии алкогольного опьянения.

4.6. По решению лечащего врача листок нетрудоспособности по уходу за ребенком выдается при наличии у него острого или обострения хронического заболевания. Выписка листков нетрудоспособности проводится централизованно с 8.30 до 16.00 часов при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

4.7. Если родственники (законные представители) забирают ребенка из стационара под расписку, лечащий врач (в отсутствие лечащего врача – дежурный врач) осматривает ребенка, проводит заключительную беседу с родственниками (законными представителями). Делает соответствующую запись в медицинской карте стационарного больного. Родители (законные представители) ребенка заполняют форму «Расписка».

4.8. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара визируется заведующим отделением и не позднее трех дней после выписки направляется в кабинет медицинской статистики.

4.9. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо заранее подать заявку в письменном виде и по истечении недели с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ.

## 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Права и обязанности пациентов регламентированы Законом Российской Федерации «Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан».

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

5.1.1. уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

5.1.2. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

5.1.3. обследование, лечение и нахождение в стационаре в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

5.1.4. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;

5.1.5. перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия соответствующего врача;

5.1.6. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

5.1.7. отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

5.1.8. обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

5.1.9. сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

5.1.10. получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения;

5.1.11. при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на посещение его в установленном порядке (за исключением посещений детьми до 18 лет и лицами, находящимися в нетрезвом состоянии), родственников, адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований;

5.2. Пациент обязан:

5.2.1. принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

5.2.2. своевременно обращаться за медицинской помощью;

5.2.3. уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

5.2.4. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

5.2.5. немедленно сообщать врачу или медицинской сестре об ухудшении состояния здоровья ребенка:

- повышении температуры, насморке, кашле;
- появлении одышки или других расстройств дыхания;
- срыгивании, рвоте;
- вздутии живота или расстройстве/задержке стула;
- заторможенности, вялости или необычном беспокойстве ребенка;
- появлении сыпи.

5.2.6. своевременно и точно выполнять медицинские предписания;

5.2.7. сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

5.2.8. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов больницы;

5.2.9. бережно относиться к имуществу больницы и нести полную материальную ответственность за принесенный ущерб;

5.2.10. соблюдать санитарно-гигиенические нормы: (вход в сменной обуви или бахилах, верхнюю одежду оставлять в гардеробе);

5.2.11. соблюдать федеральное законодательство и приказ главного врача БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» «О запрете курения табака на территории Вологодской областной детской клинической больницы».

При этом лица, осуществляющие уход за больным ребенком обязаны соблюдать настоящие Правила

## **6. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В СТАЦИОНАРЕ**

6.1. Необходимость совместного пребывания с ребенком старше 4 лет одного из родителей определяет заведующий отделением (или лечащий врач по согласованию с заведующим отделением).

6.2. Госпитализируется в отделение по уходу за больным ребенком мать (или иной член семьи), не имеющий острых заболеваний или обострения хронических.

6.3. При поступлении должны иметь при себе предметы личной гигиены и сменную обувь, которая подлежит обработке. В приемном покое мать (законный представитель) осматривается при необходимости проходит санитарную обработку.

6.4. При поступлении в отделение должны быть ознакомлены с Правилами внутреннего распорядка и распорядком работы отделения, о чем делается запись в медицинской карте стационарного больного.

6.5. Обязаны:

- соблюдать санитарно-гигиенический режим. В палате, коридоре и туалете необходимо поддерживать чистоту и порядок. Содержать в чистоте свою кровать, кровать ребенка, тумбочку. Грязные подгузники, памперсы и другие использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены должны незамедлительно помещаться в специальный бак, находящийся в санитарной комнате отделения. Бросать их на пол и в унитазы категорически запрещено!

- строго выполнять назначения лечащего врача;

- соблюдать режим дня отделения, во время обхода врача, термометрии, тихого часа находиться в палате

- не занимать кровати, предназначенной для пациентов;

- соблюдать тишину. Звонок мобильного телефона должен быть выключен на все время пребывания в учреждении;

- при кормлении ребенка в палате, грязную посуду выносить сразу после кормления на пищеблок;

- тактично и уважительно относиться к медицинскому и прочему персоналу.

6.6. Категорически запрещается:

- проносить и употреблять спиртные напитки;

- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
- приносить ценные вещи, в случае их пропажи администрация ответственности не несет.
- курение табака в помещениях и на территории больницы;
- азартные игры;
- использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
- кормить ребенка пищей, не соответствующей диете, назначенной лечащим врачом;
- оставлять ребенка без присмотра на пеленальном столе или в кровати с опущенными бортиками, запрещается ставить ребенка на подоконник, это может привести к падению и тяжелой травме;
- давать ребенку лекарственные препараты, без согласования с лечащим врачом;
- уходить с отделения без разрешения медицинского персонала и покидать самовольно территорию больницы;
- занимать кровати, предназначенной для пациентов;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- самовольно открывать окна;
- принимать передачи для других пациентов;
- предоставлять информацию о пациентах, находящихся на лечении в больнице третьим лицам.

6.7. В летнее время при температуре воздуха не ниже 18 °С разрешаются прогулки на улице, но только с разрешения лечащего врача. Об уходе на прогулку необходимо сообщить медицинской сестре палатной.

6.8. Лица, находящиеся по уходу за ребенком, должны быть аккуратно одеты (спортивный костюм, халат длиной не выше середины колена). Запрещено ходить в нижнем белье, пижамах, шортах, открытых майках.

6.9. В случае заболевания матери (законного представителя) она отстраняется от ухода за ребенком и направляется на лечение по месту жительства.

6.10. Прием пищи родителями, и кормление детей осуществляется в строго отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня. Запрещается размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках.

6.11. Продукты питания детей, не предусмотренные рационом питания больницы, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, расположенном на посту отделения, в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки. Детское питание для грудных детей хранится в холодильнике для детского питания.

6.12. Во избежание распространения респираторных инфекций родителям и детям, находящимся в отделении, не разрешено заходить в другие палаты.

6.13. При необходимости покинуть отделение, родитель (законный представитель) должен получить разрешение об этом у лечащего, дежурного врача или старшей медицинской сестры.

6.14. Смена белья производится у сестры-хозяйки по графику, но не реже 1 раза в 7 дней, а также по мере его загрязнения.

6.15. Перевод пациента из палаты в палату осуществляется только с разрешения заведующего отделением, лечащего (дежурного) врача или медицинской сестры палатной.

6.16. В процессе пребывания ребенка в отделении анестезиологии и реанимации – посещения возможны только после беседы с врачом отделения, оговаривается время и продолжительность, что зависит от состояния ребенка, режима проводимой терапии. Информацию о состоянии здоровья ребенка можно получить у заведующего отделением или лечащего врача ежедневно.

6.17. В день перевода ребенка из отделения реанимации родитель (законный представитель), допущенный к уходу за ребенком, должен прибыть в отделение заранее, получив всю необходимую информацию об уходе за ребенком у лечащего врача.

6.18. Пациентам, их законным представителям, посетителям следует бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества



(уничтожение, порча, повреждение и т.д.) родители или родственники пациента обязаны возместить убытки (в соответствии со статьей 1064, 1082 Гражданского кодекса Российской Федерации).

6.19. В случае нарушения Правил внутреннего распорядка БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» и несоблюдения предписаний лечащего врача заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя (законного представителя) от ухода за ребенком, при наличии листка нетрудоспособности, закрывает его с отметкой «нарушение режима».

## **7. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ**

7.1. Посещения детей, находящихся в учреждении без законных представителей осуществляется ежедневно по будням с 17.00 до 19.00 по выходным и праздничным дням с 11.00 до 12.00 и с 17.00 до 19.00 часов (кроме отделения реанимации).

7.2. В исключительных случаях, возможно посещение ребенка с пропуском в отделение, по согласованию с заведующим отделением, одновременно в отделение к пациенту допускается не более двух посетителя. Посетители в острой стадии заболевания, с острой и гнойной инфекцией, в состоянии алкогольного опьянения, к детям не допускаются.

7.3. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

7.4. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам, боксам и отделениям.

7.5. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний, посещение пациентов, находящихся на лечении в отделениях инфекционного профиля и в период введения ограничительных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях, запрещено.

7.6. При нахождении в учреждении пациента совместно с законным представителем допуск других членов семьи в отделение запрещен.

## **8. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ**

8.1. Передачи принимаются в справочном центральном холле стационара областной детской больницы ежедневно с 17.00-19.00.

8.2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты. Фрукты должны быть тщательно вымыты.

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

8.3.1. предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);

8.3.2. одежда с обеспечением ежедневной смены;

8.3.3. игрушки моющиеся, настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;

8.3.4. фрукты (зеленые яблоки, груши), мытые кипяченой водой - не более 0,5 кг;

8.3.5. свежие овощи, мытые кипяченой водой - не более 0,5 кг;

8.3.6. сок в фабричной упаковке - не более 0,5 литра;

8.3.7. минеральная вода в фабричной упаковке - не более 1 литра;

8.3.8. фруктовые конфеты, зефир, пастила, мармелад - не более 0,2 кг;

8.3.9. печенье (галетное, сухое) - не более 1 упаковки;

8.3.10. кефир, биокефир в фабричной упаковке - не более 0,5 литра;

8.3.11. сыр нежирный, твердый - не более 0,1 кг;

8.3.12. творог (творожные сырки, творожная масса) в фабричной упаковке - не более 0,2 кг;

8.3.13. булочки (не сдобные) - не более 2 шт.;