

**Правила внутреннего распорядка
для пациентов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»**

1. Общие положения

1.1. Правила разработаны в соответствии Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Уставом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница».

1.2. Правила внутреннего распорядка бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» для пациентов (далее Правила) - это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в сфере здравоохранения поведение пациента в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» (далее медицинская организация, МО), и определяющий порядок поведения пациента в медицинской организации, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и медицинской организацией.

1.3. Внутренний распорядок медицинской организации для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками медицинской организации, обеспечивающий получением пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в медицинской организации.

1.4. Настоящие Правила обязательны для пациентов, а также иных лиц, обратившихся в медицинскую организацию, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированной и своевременной медицинской помощи надлежащего качества и объема.

1.5. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:

- особенности внутреннего распорядка медицинской организации при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;
- особенности внутреннего распорядка медицинской организации при оказании стационарной медицинской помощи;
- права и обязанности пациента;
- распорядок дня в отделениях медицинской организации;

- правила приёма, передачи и хранения продуктов и вещей в отделениях медицинской организации;
- порядок представления информации о состоянии здоровья пациента;
- информацию о перечне платных медицинских услуг и порядке их оказания;
- порядок разрешения конфликтных ситуаций;
- ответственность, предусмотренную за нарушение Правил.

1.6. Структурные подразделения БУ «Нефтеюганская районная больница» могут использоваться в качестве клинической базы научных, образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

1.7. В оказании медицинской помощи пациентам могут участвовать обучающиеся по профессиональным образовательным программам медицинского образования.

2. Особенности внутреннего распорядка медицинской организации при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи

2.1. Медицинская помощь в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями.

2.2. В целях своевременного оказания медицинской помощи надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке прикрепляются к соответствующему амбулаторно-поликлиническому структурному подразделению медицинской организации.

2.3. В амбулаторно-поликлинических подразделениях пациентам оказывается первичная медико-санитарная и первичная специализированная помощь по территориальному принципу непосредственно в медицинской организации или на дому.

2.4. При необходимости оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациент обращается в регистратуру амбулаторно-поликлинического структурного подразделения, обеспечивающую регистрацию пациентов на прием к врачу или регистрацию вызова врача на дом. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону, по электронной записи. При первичном обращении в регистратуре на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, где обязательно указывается номер мобильного телефона пациента.

2.5. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах вызова врача

на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителей, адреса структурных подразделений медицинской организации, оказывающих экстренную помощь, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно - на информационных стендах, расположенных в помещениях амбулаторно-поликлинического структурного подразделения. При обращении пациента в регистратуру без предварительной записи к врачу выдается талон на прием установленной формы с указанием фамилии врача, номера кабинета. Направления на проведение медицинских услуг (работ) выдаются лечащим врачом.

2.6. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в плановом стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования.

2.7. При амбулаторном лечении (обследовании) пациенту рекомендовано являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать диету и лечебно-охранительный режим, предписанные лечащим врачом. При невозможности явки пациент обязан сообщить в регистратуру.

3. Особенности внутреннего распорядка медицинской организации при оказании стационарной медицинской помощи

3.1. В стационарные структурные подразделения медицинской организации госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических структурных подразделений, станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи, а также пациенты по жизненным показаниям без направления.

3.2. Прием пациентов, поступающих в стационарные структурные подразделения в плановом и в экстренном порядке, осуществляется в приемном отделении. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, выписку из медицинской карты стационарного пациента (медицинской карты амбулаторного пациента). На госпитализируемых больных заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение в гардероб. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

3.3. В приемном отделении созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования пациента, где проводится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование пациента, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного. Время нахождения в приемном отделении не должно превышать 2 часа.

3.4. Приемное отделение работает круглосуточно. Экстренные пациенты поступают круглосуточно. Плановые пациенты госпитализируются по графику.

График направления пациентов на плановую госпитализацию

Категория пациентов	Время	Необходимые документы
Гинекологическое отделение		
Гистероскопия, медицинский аборт	08:00- 09:30	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис; результаты анализов (ЭКГ, заключение терапевта - если с общим наркозом).
Хронические воспалительные заболевания	11:00- 13:00	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис.
Хирургическое отделение		
Плановое консервативное лечение	09:00- 10:00	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис;
Плановое оперативное лечение	13:00- 15:00	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис; результаты предварительных анализов, ЭКГ, заключение терапевта.
Терапевтическое отделение		
-	10:00- 12:00	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность;

	14:00-15:00	направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис.
Неврологическое отделение		
-	10:00-12:00 14:00-15:00	паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис.
Детское отделение		
Дневной стационар	08:00-09:00	Паспорт (до 14 лет паспорт родителей или законных представителей);
Стационарное лечение	10:00-12:00 13:00-16:00	направление лечащего врача на госпитализацию; действующий страховой медицинский полис.

3.5. При госпитализации пациента дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния здоровья, и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медсестре.

3.6. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с настоящими Правилами под роспись в медицинской карте стационарного больного, обратив особое внимание на запрет курения в медицинской организации и на ее территории в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», а также распития спиртных напитков.

3.7. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

3.8. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и в специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается при наличии у посетителей сменной обуви, халата, а также пропуска, оформленного лечащим (дежурным) врачом. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете.

3.9. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим

врачом; своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния своего здоровья.

3.10. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые медицинская организация ответственности не несет.

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

4. Права и обязанности пациента

4.1. Пациент имеет право на:

- выбор врача и выбор медицинской организации;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинской организации в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации;
- уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с действующим законодательством;
- обращение с жалобой к должностным лицам медицинской организации, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;

– отказ от участия обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, в оказании ему медицинской помощи

4.2. Пациент (законный представитель) обязан:

– соблюдать режим работы медицинской организации и правила поведения в общественных местах;

– соблюдать требования пожарной безопасности и санитарно-противоэпидемиологический режим, установленный в медицинской организации регламент работы персонала;

– принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

– своевременно обращаться за медицинской помощью;

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

– 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;

– своевременно и точно выполнять медицинские предписания, соблюдать режим лечения и назначенную диету, в т.ч. определённый на период временной нетрудоспособности;

– сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

– соблюдать настоящие Правила;

– оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания;

– оформлять отказ от участия обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, в оказании ему медицинской помощи;

– оформлять отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении;

– доброжелательно и вежливо относиться - к другим пациентам;

– бережно относиться к имуществу медицинской организации;

– при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом дежурному персоналу.

4.3. Пациентам, их законным представителям, посетителям следует бережно относиться к имуществу медицинской организации. В случае причинения ущерба любому виду имущества медицинской организации (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) пациент, его законные представители и посетители обязаны возместить все убытки.

4.4. В медицинской организации необходимо соблюдать тишину и покой. Звук мобильного телефона должен быть выключен на все время пребывания в медицинской организации. Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам, боксам и отделениям.

4.5. В помещениях и на территории медицинской организации необходимо соблюдать чистоту.

4.6. Запрещается:

- находиться в верхней одежде, без сменной обуви (бахил) в помещениях медицинской организации;
- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, большие суммы денег, ценные вещи и украшения, в случае их пропажи медицинская организация ответственности не несет;
- вести громкие разговоры, шуметь;
- курить в зданиях, помещениях и на территории медицинской организации;
- распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества;
- появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (исключение - необходимость в экстренной и неотложной медицинской помощи);
- хранить скоропортящиеся продукты питания на подоконниках и на прикроватных тумбочках;
- играть в азартные игры;
- применять пиротехнические средства (петарды, фейерверки, хлопушки и т.д.);
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
- пользоваться служебным телефоном;
- пользоваться в палате личными электроприборами без согласия заведующего отделением;
- хранить и принимать лекарственные препараты, не назначенные лечащим врачом, либо без консультации и согласования с лечащим врачом;
- в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных в помещениях и на территории БУ «Нефтеюганская районная больница» запрещено проводить фото/видеосъемку медицинских работников и посетителей, а также аудиозапись их голосов без их согласия.

5. Распорядок дня в отделениях

- 5.1. Режим дня устанавливается в зависимости от профиля отделения.
- 5.2. С режимом дня пациент знакомится в отделении.
- 5.3. Обход пациентов проводится ежедневно лечащим врачом (в выходные и праздничные дни - дежурным врачом). Во время обхода пациенты должны находиться в палатах.
- 5.4. Посещать столовую следует в строго назначенное время. Выносить из столовой продукты питания и посуду не допускается.
- 5.5. Беседа родственников пациентов с лечащим врачом (заведующим отделением) проводится в рабочие дни с 08:00 – 18:00 часов.
- 5.6. Посещения пациентов разрешается ежедневно с 16:00 до 19:00, в выходные и праздничные дни 11:00 – 13.00 и с 16:00 – 19:00 часов в вестибюле медицинской организации.
- 5.7. Прием передач ежедневно: с 08:00 до 14:00 и 16:00 до 19:00.

5.8. Посещения тяжелобольных осуществляются с 8:00 до 19:00 при наличии пропуска, подписанным заведующим отделением или лечащим врачом. Возможно посещение не более 2-х посетителей одновременно к одному пациенту. Верхнюю одежду посетители должны оставлять в гардеробе. В отделение разрешено проходить только в сменной обуви или бахилах. Посетители не имеют право мешать другим пациентам и персоналу медицинской организации.

5.9. Отсутствие пациента в медицинской организации считается нарушением режима и является основанием для выписки с соответствующей отметкой в больничном листе.

6. Правила приема, передачи и хранения продуктов и вещей в отделениях

6.1. Прием, передача и хранение продуктов и вещей разрешается в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.

6.2. Вещи, продукты питания, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в МО:

- предметы личной гигиены (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, стакан, ложка, полотенце);
- одежда для смены;
- настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги;
- продукты питания (приложение 4,5 пункт 3 к настоящему приказу).

6.3. Вещи и продукты недопустимые для передач:

- острые предметы: ножи, ножницы, иглы, спицы, вилки;
- электронагревательные приборы, кипятильники;
- продукты питания (приложение 4,5 пункт 4 к настоящему приказу).

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

6.5. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

6.6. Пищевые продукты с истекшим сроком годности хранения, хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.

7. Предоставление сведений о факте обращения пациента за оказанием медицинской помощи

7.1. Сведения о факте обращения пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и предоставляются лечащим врачом пациенту либо его законному представителю в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.2. Указанные сведения иным лицам предоставляются только с письменного согласия пациента или его законного представителя (Ф.И.О. граждан указываются в информированном добровольном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну).

7.3. Законом установлен перечень оснований, предусматривающих возможность предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя.

8. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

8.1. В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по профилю или главному врачу медицинской организации.

8.2. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящую организацию (Департамент здравоохранения ХМАО-Югры).

8.3. Рассмотрение обращений проводится в соответствии с Федеральным законом РФ № 59-ФЗ от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

8.4. Ответ пациенту на обращение предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

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

9. Ответственность

9.1. Нарушение настоящих Правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

9.2. В случае причинения вреда имуществу медицинской организации пациент, его законные представители и посетители несут ответственность в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.

Правила посещения родственниками пациентов в отделения анестезиологии - реанимации

Посещения родственниками пациентов отделения анестезиологии-реанимации разрешается при выполнении следующих условий:

1.1. Посетители подтверждают документально, что они являются близкими родственниками пациенту: супруг (супруга), дети, родители, усыновленный, усыновитель, родной брат и родная сестра, внук, бабушка, бабушка, или тем лицом, которому пациентом в письменной форме разрешено предоставлять информацию о состоянии его здоровья.

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

1.3. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

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

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

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

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

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

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

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

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

**Памятка
для посетителей родственника в отделении реанимации и интенсивной
терапии (ОРИТ)**

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ Подпись _____

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец мать сын дочь муж
жена иное _____

Дата _____

**Правила и сроки хранения пищевых продуктов,
передаваемых пациентам соматических отделений
БУ «Нефтеюганская районная больница»**

Выписка из:

- СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условия хранения пищевых продуктов»

1. Общие требования

1.1. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение.

1.2. Скоропортящиеся продукты хранятся в бытовых холодильниках для пациентов в целлофановых пакетах, с указанием:

- фамилии пациента;
- даты закладки продуктов в холодильник;
- номера палаты.

1.3. Скоропортящиеся продукты после вскрытия упаковки следует реализовать в срок не более 12 часов с момента ее вскрытия при соблюдении условий хранения.

1.4. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.

2. Сроки годности отдельных продуктов:

№	Наименование продуктов	Сроки хранения
1.	Вареные колбасы, сосиски, сардельки	от 48 до 72 часов
2.	Блюда из мяса и рыбы	не более 36 часов
3.	Молоко пастеризованное	до 36 часов
4.	Молочнокислые продукты: - кефир, простокваша, ацидофилин; - сметана; - творог, творожные сырки	до 72 часов

3. Рекомендуемый ассортимент основных пищевых продуктов для пациентов, находящихся на лечении в МО:

Мясные продукты.

- сосиски, сардельки (говяжьи), колбасы вареные, не чаще, чем 1-2 раза в неделю - после тепловой обработки;
- субпродукты говяжьи (печень, язык).

Молоко и молочные продукты:

- молоко (2,5%, 3,2% жирности), пастеризованное, стерилизованное;
- сгущенное молоко (цельное и с сахаром), сгущенно-вареное молоко;
- творог и творожные изделия промышленного выпуска в мелкоштучной упаковке;
- сыр неострых сортов (твердый, полутвердый, мягкий, плавленый);
- кисломолочные продукты промышленного выпуска; ряженка, варенец, бифидок, кефир, йогурты, простокваша;
- сливки (10% жирности);

Кондитерские изделия:

- зефир, пастила, мармелад;
- шоколад и шоколадные конфеты - не чаще одного раза в неделю;
- галеты, печенье, крекеры, вафли, пряники, кексы (предпочтительнее с минимальным количеством пищевых ароматизаторов и красителей);
- пирожные, торты (песочные и бисквитные, без крема);
- джемы, варенье, повидло, мед - промышленного выпуска.

Фрукты:

- яблоки, груши, бананы, слива, персики, абрикосы, ягоды (за исключением клубники, в том числе быстрозамороженные);
- цитрусовые (апельсины, мандарины, лимоны) - с учетом индивидуальной переносимости;
- переносимости;
- тропические фрукты (манго, киви, ананас, гуава) - с учетом индивидуальной переносимости.
- сухофрукты.

Орехи: миндаль, фундук, ядро грецкого ореха.

Соки и напитки:

- натуральные отечественные и импортные соки и нектары промышленного выпуска (осветленные и с мякотью);
- напитки промышленного выпуска на основе натуральных фруктов;
- витаминизированные напитки промышленного выпуска без консервантов и искусственных пищевых добавок;
- кофе (суррогатный), какао, чай.

4. Пищевые продукты, которые не допускается использовать в питании пациентов находящимся в МО, в целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи:

Не допускается принимать:

- Пищевые продукты с истекшими сроками годности, признаками порчи и загрязнения;
- овощи, фрукты, ягоды с наличием плесени и признаками гнили;
- мясо и яйца водоплавающей птицы (утки, гуси);
- кровяные и ливерные колбасы;
- консервы с нарушением герметичности банок, бомбажные консервы, "хлопуши", банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток;
- фляжное, бочковое, непастеризованное молоко, фляжный творог и сметана без тепловой обработки (кипячения); прокисшее молоко "самоквас";
- консервированные продукты домашнего приготовления;
- сырковая масса, творог;
- макароны с мясным фаршем ("по-флотски"),
- блинчики с мясом, студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
- яичница-глазунья;
- кремы, кондитерские изделия с кремом;
- изделия во фритюре, паштеты;
- алкогольная продукция.

В местах приема передач и в отделениях должны быть вывешены списки разрешенных для передачи продуктов (с указанием их предельного количества).

**Правила и сроки хранения пищевых продуктов,
передаваемых пациентам педиатрического отделения
БУ «Нефтеюганская районная больница»**

Выписка из:

- СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условия хранения пищевых продуктов»;
- СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях»;
- СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

1. Общие требования

1.1. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение.

1.2. Скоропортящиеся продукты хранятся в бытовых холодильниках для пациентов в целлофановых пакетах, с указанием:

- фамилии пациента;
- даты закладки продуктов в холодильник;
- номера палаты.

1.3. Скоропортящиеся продукты после вскрытия упаковки следует реализовать в срок не более 12 часов с момента ее вскрытия при соблюдении условий хранения.

1.4. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.

2. Сроки годности отдельных продуктов:

№	Наименование продуктов	Сроки хранения
1.	Вареные колбасы, сосиски, сардельки	от 48 до 72 часов
2.	Блюда из мяса и рыбы	не более 36 часов
3.	Молоко пастеризованное	до 36 часов
4.	Молочнокислые продукты: - кефир, простокваша, ацидофилин; - сметана; - творог, творожные сырки	до 72 часов

3. Рекомендуемый ассортимент основных пищевых продуктов для использования в питании детей, находящихся в МО:

Наименование продуктов	Количество в сутки
Мясные продукты:	
сосиски, сардельки (говяжьи)	3-4 шт.
колбасы вареные для детского питания, не чаще, чем 1-2 раза в неделю – после тепловой обработки	не более 300 грамм
субпродукты говяжьи (печень, язык)	не более 300 грамм
Молоко и молочные продукты:	
молоко (2,5%, 3,2% жирности) пастеризованное, стерилизованное промышленного выпуска	не более 1 литра
сгущенное молоко (цельное и с сахаром), сгущено-вареное молоко	не более 1 банки
творог и творожные изделия промышленного выпуска в мелкоштучной упаковке	1 упаковка
сыр неострых сортов (твердый, полутвердый, мягкий, плавленый)	50 грамм
кисломолочные продукты промышленного выпуска: ряженка, варенец, бифидок, кефир, йогурты, простокваша	не более 0,5 литра
сливки (10% жирности)	100 мл.
Кондитерские изделия:	
зефир, пастила, мармелад	не более 0,2 кг
шоколад и шоколадные конфеты – не чаще одного раза в неделю	не более 100 грамм
галеты, печенье, крекеры, вафли, пряники, кексы (предпочтительнее с минимальным количеством пищевых ароматизаторов и красителей)	1 упаковка
пирожные (песочные и бисквитные, без крема)	1 шт
джемы, варенье, повидло, мед – промышленного выпуска	100 грамм
Фрукты:	
Яблоки, груши, бананы, слива, персики, абрикосы, ягоды (за исключением клубники, в том числе быстрозамороженные)	не более 4-5 шт. в сутки
цитрусовые (апельсины, мандарины, лимоны) – с учетом индивидуальной переносимости	не более 4-5 шт. в сутки
тропические фрукты (манго, киви, ананас, гуава)	не более 4-5 шт. в сутки
Орехи:	

миндаль, фундук, ядро грецкого ореха (очищенные, без скорлупы)	50 грамм
Соки и напитки:	
Натуральные отечественные и импортные соки нектары промышленного выпуска (осветленные и с мякотью), в фабричной упаковке	не более 0,5 литра
напитки промышленного выпуска на основе натуральных фруктов	не более 0,5 литра
Витаминизированные напитки промышленного выпуска без консервантов и искусственных пищевых добавок	не более 0,5 литра
кофе (суррогатный), какао, чай	1 упаковка

4. Пищевые продукты, которые не допускается использовать в питании детей, находящихся в МО, в целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений):

- любые пищевые продукты домашнего (не промышленного) изготовления;
- сырые яйца;
- кровяные и ливерные колбасы;
- студни, зельцы, заливные блюда (мясные и рыбные), рулетов из мякоти голов, кровяных и ливерных колбас, форшмак из сельди;
- салаты;
- грибы и продукты (кулинарные изделия), из них приготовленные;
- сырокопченые, полукопченые, подкопченные мясные гастрономические изделия и колбасы;
- первые и вторые блюда из/на основе сухих пищевых концентратов быстрого приготовления;
- блюда, изготовленные из мяса, птицы, рыбы, не прошедшие тепловую обработку;
- бульоны, приготовленные на основе костей;
- окрошка и холодные супы;
- макароны по-флотски (с мясным фаршем), макароны с рубленным яйцом;
- яичница-глазунья;
- паштеты и блинчики с мясом и с творогом
- чипсы и жареные в жире (во фритюре) пищевые продукты и изделия;
- уксус, горчица, хрен, перец острый (красный, черный, белый) и другие острые (жгучие) приправы, и содержащие их пищевые продукты;
- острые соусы, кетчупы, майонез и майонезные соусы;
- маринованные овощи и фрукты (огурцы, томаты, сливы, яблоки) и другие продукты, консервированные с уксусом;
- молоко и молочные продукты из хозяйств, неблагополучных по заболеваемости сельскохозяйственных животных, а также не прошедших первичную обработку и пастеризацию;

- простокваша “самоквас”, кумыс и другие кисломолочные продукты с содержанием этанола (более 0,5%).
- квас, газированные напитки;
- кофе натуральный, тонизирующие, в том числе энергетические напитки, алкоголь;
- холодные напитки и морсы (без термической обработки) из плодово-ягодного сырья;
- молочные продукты, творожные сырки и мороженое с использованием растительных жиров;
- творог из не пастеризованного молока, фляжный творог;
- кремовые кондитерские изделия (пирожных и тортов) и крема;
- карамель, в том числе леденцовая;
- продукты, содержащие в своем составе синтетические ароматизаторы и красители;
- ядро абрикосовой косточки, арахис;
- продукты, в том числе кондитерские изделия, содержащие алкоголь.

Приложение 6
к приказу БУ «Нефтеюганская районная больница»
от «10» марта 2022 г. № 240

ПАМЯТКА
для родителей и детей, поступающих на лечение
в педиатрическое отделение БУ «Нефтеюганская районная
больница», по правилам использования детских игрушек

(выписка из приказа МЗ от 04.08.1983 года № 916 «Инструкция по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)» п.8.14.)

1. Игрушки в детских отделениях допускают только новые и легко моющиеся.
2. Игрушки могут быть изготовлены из следующих материалов:
 - резины;
 - пластмассы;
 - дерева.
3. Мягкие игрушки категорически ЗАПРЕЩЕНЫ.
4. Игрушки не должны переходить от одного ребенка к другому без предварительного обеззараживания.
5. Игрушки ежедневно обеззараживает санитарка, в специально выделенных емкостях методом погружения в дезинфицирующий раствор, разрешенный к применению.
6. Игрушки из отделения родителям НЕ ВОЗВРАЩАЮТСЯ, о чем родителей предупреждают заранее.

Приложение 7
к приказу БУ «Нефтеюганская районная больница»
от «10» марта 2022 г. № 240



Памятка по информированию пациента и (или) его законного представителя о запрете на фото/видеосъемку медицинского работника, а также на аудиозапись его голоса в БУ «Нефтеюганская районная больница»

Уважаемый пациент!

Администрация БУ «Нефтеюганская районная больница» информирует Вас, о том, что: проводить фото/видеосъемку медицинского работника, а также аудиозапись его голоса в БУ «Нефтеюганская районная больница» без его согласия, влечёт за собой правонарушения, предусмотренные:

- частью 1, 4 статьи 92 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, «При осуществлении медицинской деятельности ведется учет персональных данных лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, при ведении персонифицированного учета должны обеспечиваться конфиденциальность персональных данных лиц, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности, и безопасность указанных персональных данных с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных».
- статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, «Обработка персональных данных возможна с согласия субъекта персональных данных, за исключением специально установленных законом случаев».
- пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, «Обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с

использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных».

– частью 2 статьи 13.11 КоАП РФ – «Обработка персональных данных без согласия в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в случаях, когда такое **согласие должно быть получено в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных...**»).

– статьи 152.1 Гражданского кодекса РФ обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (в том числе его фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых/на которых он изображен) **допускаются только с согласия этого гражданина.**

- согласно части 1 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, к биометрическим персональным данным относятся физиологические данные (дактилоскопические данные, радужная оболочка глаз, анализы ДНК, рост, вес и другие), а также иные физиологические или биологические характеристики человека, в том числе изображение человека (фотография и видеозапись), которые позволяют установить его личность и используются оператором для установления личности субъекта, субъекта персональных данных, **могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных.**

- Правилами внутреннего распорядка для пациентов БУ «Нефтеюганская районная больница».

Таким образом, видеозапись медицинских работников и аудиозапись их голоса будет являться обработкой их персональных данных.