
А.А.Яшков

Правила внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»

1 Общие положения

1. Внутренний распорядок ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» - это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».
2. Внутренний распорядок ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» определяется федеральным законодательством в сфере охраны здоровья, нормативными актами органов государственной власти в сфере охраны здоровья, настоящими Правилами, приказами главного врача ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», распоряжениями руководителей структурных подразделений и иными локальными нормативными актами.
3. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» (далее – Правила) включают:
 - порядок оказания первичной медико-санитарной помощи;
 - порядок оказания специализированной медицинской помощи;
 - порядок оказания скорой медицинской помощи;
 - порядок оказания паллиативной медицинской помощи
 - права и обязанности пациента;
 - порядок разрешения конфликтных ситуаций между ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и пациентом;
 - порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
 - порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
 - время работы ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и ее должностных лиц;
 - информацию о перечне платных медицинских услуг и порядке их оказания;
 - другие сведения, имеющие существенное значение для реализации прав пациента (с учетом специфики ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», в которой пациент получает консультативную, диагностическую или лечебную помощь).

4. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» обязательны для всех сотрудников ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», и для пациентов, проходящих обследование и лечение в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ». С правилами внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» пациенты знакомятся устно.
5. Правила внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» размещаются на информационных стендах поликлиники, в приемном отделении и в отделениях стационара. Также Правила размещаются на официальном сайте ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» - <https://bboldino-crb.mznn.ru>.
6. Настоящие Правила регламентируют принципы организации медицинской помощи, направленные на совершенствование и повышение качества оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи (далее - Программа). Программа обеспечивает конституционные права граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи.

В ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» в рамках Программы бесплатно предоставляются следующие виды медицинской помощи:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- специализированная медицинская помощь;
- скорая медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь.

Медицинская помощь предоставляется в следующих формах:

- экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» оказывает медицинскую помощь в объеме работ и услуг, определенных лицензией на право осуществления медицинской деятельности.

II. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи:

1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
2. Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях в плановой и неотложной формах.
3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.
4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами участковыми и врачами-педиатрами участковыми.
5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами.

6. Первичная медико-санитарная помощь может оказываться на ФАПах, в поликлинике и её структурных подразделениях, и на дому.
7. Первичная медико-санитарная помощь (доврачебная, врачебная и специализированная в плановой форме) в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» оказывается преимущественно по территориальному принципу, в том числе обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами питания для детей-инвалидов. Также данная помощь оказывается гражданам, выбравшим ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Информацию об участковой принадлежности к тому или иному врачебному участку можно получить в устной форме в регистратуре или наглядно на информационных стендах, расположенных около регистратуры.
8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (в плановой форме) осуществляется:
 - 1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста (в том числе из другой медицинской организации);
 - 2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом порядков оказания медицинской помощи.
9. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.
10. Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания, проживающим (пребывающим) на территории Большеболдинского муниципального района вне зависимости от места их регистрации и наличия документов.
11. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, в структуре поликлиники ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» создан кабинет неотложной медицинской помощи.
12. В случае обращения граждан, медицинская помощь которым должна быть оказана в экстренной форме, организуется немедленное оказание медицинской помощи и скорейший перевод в стационар.
13. При необходимости получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях гражданин обращается в регистратуру для регистрации на прием к врачу или для вызова врача на дом. Вызов участкового врача терапевта (педиатра) на дом возможен и по телефону регистратуры (2-30-74 – взрослая регистратура; 2-30-79 – детская регистратура). Предварительная запись на прием к врачу осуществляется как при непосредственном обращении пациента, так и по телефону, а также с использованием удаленной записи через сеть Интернет.
14. Порядок приема заявок (записи) на прием к врачу в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» регламентируется отдельным приказом главного врача.
15. Граждане, обратившиеся в регистратуру с признаками неотложных состояний, направляются безотлагательно в кабинет неотложной медицинской помощи. Все поступающие по телефону вызовы от граждан с признаками неотложных состояний передаются в регистратуру поликлиники, а оттуда – в кабинет неотложной медицинской помощи.
16. Поликлиника ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» работает с 7.30 до 18.00 в будние дни. Суббота и воскресенье – выходной день. В праздничные дни режим работы регламентируется приказом главного врача. Регистратура работает с 7.30 до 17.00 понедельник-пятница.

17. Прием вызовов на дом осуществляется в регистратуре в рабочие дни с 8.00 до 14.00. Обслуживание вызовов осуществляется согласно графика работы специалистов в день поступления вызова.
18. Прием вызовов на дом к пациентам с признаками неотложных состояний осуществляется по телефонам регистратуры или по каналу связи «03», «103», «112» в рабочие дни с 8.00 до 14.00. Обслуживание вызовов от граждан с признаками неотложных состояний осуществляется работниками кабинета неотложной помощи в течение 2-х часов с момента поступления вызова. Вызова на дом к пациентам с признаками неотложных состояний, поступившие после 14.00 обслуживаются бригадой скорой медицинской помощи.
19. В нерабочее время амбулаторно-поликлиническая помощь в экстренной и неотложной форме осуществляется в приемном отделении дежурным врачом, на дому – фельдшером скорой медицинской помощи. При этом предусмотрена возможность вызова врача-специалиста (хирурга, гинеколога, терапевта, педиатра и др.) и проведение параклинических исследований (рентгенологических, лабораторных, функциональных и др.). График дежурств на дому специалистов, готовых к оказанию экстренной и неотложной помощи в нерабочее время, утверждается отдельным приказом главного врача.
20. Информацию о фамилии, имени, отчестве врача, специальности, квалификации, графике работы, наличии обеденного перерыва, графике работы по оказанию платных медицинских услуг можно получить в устной форме в регистратуре или наглядно на информационных стендах, расположенных около регистратуры, а так же на официальном сайте: <https://bboldino-crb.mznn.ru>.
21. При первичном обращении пациент обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт или документ его заменяющий), СНИЛС и полис ОМС. В регистратуре при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения (число, месяц, год), адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность, место работы, данные СНИЛС, полиса ОМС. Кроме того, в регистратуре проводятся мероприятия по осуществлению законных прав граждан в соответствии с частью 2 статьи 21 (выбор медицинской организации) и частями 1 и 8 статьи 20 (дача информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство) Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
22. Медицинская карта амбулаторного больного является собственностью ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и хранится в регистратуре. Каждый медицинский работник несет ответственность за их сохранность в соответствии с законодательством.
23. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а передается по месту назначения медицинским работником (регистратором, медицинской сестрой).
24. Выдача медицинской карты амбулаторного больного на руки гражданину (или иному должностному лицу, имеющему право на получение конфиденциальной информации о гражданине в соответствии с действующим законодательством) допускается только с разрешения администрации ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».
25. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинскими работниками в медицинской документации во время приема (посещения на дому). Порядок ознакомления пациента или его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, регламентируется отдельным приказом главного врача.
26. Для удобства пациентов и учета их посещений в регистратуре пациенту выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, номера очереди, номера кабинета и времени явки к врачу. Направления на анализы, медицинские процедуры и консультации выдаются лечащим врачом.
27. При оказании первичной медико-санитарной амбулаторной медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» предусмотрено:

- сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики

- (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
 - сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
 - сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;
 - сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);
 - сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней;
 - сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;
 - срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;
 - сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные настоящим разделом.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи или клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными в установленном порядке.

28. Время, отведенное на амбулаторный прием больного, определяется Приказами Минздрава России от 19.12.2016 N973 «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта», от 2 июня 2015 года N290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога», от 06.08.2020 N 810н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-онколога, врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-хирурга», а также расчетными нормативами, утвержденными главным врачом на основании объемов медицинской помощи, утвержденных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Нижегородской области, с учетом типовых норм, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.
29. Оказание первичной медико-санитарной амбулаторной медицинской помощи пациенту в поликлинике и на дому включает:

- осмотр пациента;
- постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- оформление медицинской документации;
- представление необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- организацию соответствующих профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий.

30. При оказании амбулаторно-поликлинической помощи в условиях медицинской организации и на дому врач (фельдшер) обеспечивает:

- первичную медико-санитарную помощь (доврачебную, врачебную, специализированную), при необходимости, в неотложной форме;
- в случае непосредственной угрозы жизни организует перевод пациента в стационар;
- организует противозидемические и карантинные мероприятия;
- дает рекомендации пациенту о лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики, порядке приобретения лекарств;
- представляет пациенту необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, в том числе лицам, имеющим право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и т.д.);
- оказывает медицинскую помощь по своей специальности;
- оказывает медицинскую помощь по своей специальности детям до 15 лет (несовершеннолетним - больным наркоманией - в возрасте до 16 лет) только в присутствии родителей или замещающих их лиц. В случае оказания медицинской помощи в отсутствие законных представителей врач представляет им впоследствии исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка.

31. При амбулаторном лечении (обследовании) пациент обязан являться на прием к врачу в назначенные дни и часы; соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом.

32. Прием врачей-специалистов внутри ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» обеспечивается по инициативе врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, которые выдают пациенту направление на консультацию с указанием ее целей и задач, или при самообращении с учетом порядков оказания медицинской помощи. В случае, если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

33. Порядок направления пациентов для получения первичной специализированной медицинской помощи, в том числе консультативной, в медицинских организациях, не имеющих прикрепленного населения, а также порядок направления на госпитализацию в медицинские организации Нижегородской области для получения медицинской помощи на третьем уровне определяется нормативными документами министерства здравоохранения Нижегородской области.

34. Порядок направления пациентов в медицинские организации и научно-исследовательские институты, в том числе находящиеся за пределами Нижегородской области, разрабатывается и утверждается нормативными документами министерства здравоохранения Нижегородской области на основании нормативных документов уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

35. Направление пациента на госпитализацию в стационар с круглосуточным пребыванием в плановом порядке осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения, на лечение в дневных стационарах всех типов - в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на стационарное лечение должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии со стандартами

медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке. В направлении установленной формы должны содержаться данные объективного обследования, результаты дополнительных исследований.

36. При амбулаторном лечении обеспечение граждан бесплатными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

III Порядок оказания специализированной медицинской помощи:

1. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
2. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
3. Госпитализация населения обеспечивается в оптимальные сроки:
 - Врачом (лечащим, участковым врачом или иным медицинским работником) при наличии показаний для госпитализации;
 - Скорой медицинской помощью;
 - При самостоятельном обращении больного при наличии показаний к госпитализации.
4. При плановой госпитализации:
 - Обязательно наличие направления на плановую госпитализацию;
 - Обязательно наличие у больного результатов диагностических исследований, которые должны быть проведены в амбулаторных условиях;
 - Возможно наличие очереди на плановую госпитализацию. Очередность зависит от тяжести состояния больного, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения. Длительность ожидания плановой госпитализации не должна превышать более 14 рабочих дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.
5. При поступлении в стационар по направлению поликлиники пациент (сопровождающее лицо) представляет направление на госпитализацию установленной формы, документ, удостоверяющий личность, СНИЛС, полис ОМС, а также результаты необходимых обследований.
6. Экстренная и неотложная медицинская помощь в условиях стационара оказывается всем, вне зависимости от места проживания и наличия документов.
7. Прием больных в стационар производится в приемном отделении, где созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования больного. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование больного, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается запись в истории болезни.
8. При приеме больного медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные в историю болезни и заносит в журнал учета приема больных и отказов в госпитализации необходимые сведения о поступившем. Личные вещи больного принимают на хранение в гардероб или передаются его родственникам (знакомым).
9. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку больного в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара.
10. При госпитализации больного дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре.
11. В случае отказа в госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую

медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

12. При поступлении в стационар в случае оказания платных медицинских услуг, обязательным условием является оформление соответствующего договора.
13. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство.
14. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.
15. Больные размещаются в палатах на 2 и более мест.
16. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) не более 2 мест осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", с соблюдением санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 44. При этом допускается одновременное размещение в маломестной палате (боксе) больных с одинаковыми нозологиями.
17. При наличии медицинских показаний пациенту предоставляется индивидуальный медицинский пост.
18. При необходимости пациент может быть переведен в другую медицинскую организацию по медицинским показаниям.
19. При необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационаре, диагностических исследований в целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, при отсутствии возможности их проведения в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», пациент направляется в соответствующую медицинскую организацию. Сопровождение пациента медицинским работником и транспортная услуга обеспечивается ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ». Плата за транспортную услугу с пациента не взимается.
20. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается. Решение о наличии медицинских показаний к нахождению вместе с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного и выдается при необходимости листок нетрудоспособности.
21. Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами, по медицинским показаниям с соответствием со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий, форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента. В случае необходимости назначения стационарным больным лекарственных препаратов, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации и

разрешенных к медицинскому применению, но не входящих в стандарты медицинской помощи и в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых в рамках Программы, их назначение производится по решению врачебной комиссии медицинской организации, которое фиксируется в первичных медицинских документах больного и журнале учета клинико-экспертной работы (форма N 035/у-02).

22. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, предметами личной гигиены, принимать посетителей в установленные часы и специально отведенном месте (вестибюль приемного отделения), за исключением периода карантина и если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Посещение пациентов, находящихся на строгом постельном режиме, допускается с разрешения лечащего (дежурного врача) при наличии у них сменной обуви, халата.
23. Организация лечебного питания в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.
24. Передачи принимаются в приемном отделении учреждения ежедневно с 16.00 до 17.30.
25. Передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.
26. Продукты и вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в отделениях учреждения:
 - предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, подгузники, чашка, ложка);
 - одежда с обеспечением ежедневной смены;
 - продукты питания, разрешенные лечащим врачом.
27. С учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.
28. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.
29. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы.
30. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи запрещены для передач:
 - продукты питания, для которых необходима тепловая обработка;
 - пищевые продукты с истекшими сроками годности;
 - колбасные изделия;
 - консервы (рыбные, мясные, овощные);
 - молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки;
 - соленые и маринованные овощи;
 - студни, зельцы, окрошка, заливные блюда (мясные и рыбные);
 - кремы, кондитерские изделия с кремом;
 - паштеты,
 - алкогольная продукция, табачные изделия
- электроннагревательные приборы, кипятильники
31. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом; своевременно ставить в известность дежурный медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья.
32. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» ответственности не несет.
33. Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. Выписка из больницы разрешается:
 - при выздоровлении больного;
 - при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при необходимости перевода больного в другую медицинскую организацию;
- при отказе больного или его законного представителя от продолжения лечения в условиях стационара с учетом положений статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с обязательным оформлением письменного отказа.

34. Перед выпиской из стационара в необходимых случаях производится заключительный осмотр больного и в день его выбытия из стационара ему выдается выписной эпикриз (выписка из истории болезни), листок временной нетрудоспособности и рекомендации по дальнейшему лечению или наблюдению. Выписной эпикриз оформляется в 3-х экземплярах. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, второй экземпляр направляется в поликлинику, а третий экземпляр по медицинским показаниям выдается на руки пациенту.

35. Больной может быть досрочно выписан при отсутствии угрозы для собственной жизни за следующие нарушения:

- грубое и неуважительное отношение к персоналу;
- несоблюдение требований и рекомендаций лечащего врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- нарушение правил пожарной безопасности;
- употребление алкоголя, наркотических и психотропных веществ без назначения врача.

36. История болезни после выбытия пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».

37. В случае доставки в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (паспорта, военного билета, удостоверения личности), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы. Кроме того, при поступлении лиц, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, медицинские работники также информируют правоохранительные органы.

38. В ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» установлен следующий режим дня для больных в стационаре:

6:30-7:00 Подъем, измерение температуры

7:00-8:00 Утренний туалет

8:00-8:30 Сдача анализов

8:30-9:00 Прием лекарств

9:00-9:30 Завтрак

9:30-12:00 Обход врача

10:30-14:00 Выполнение врачебных назначений

12:30-13:30 Обед

14:00-15:30 Тихий час

15:30-16:00 Измерение температуры

16:00-17:30 Посещение пациентов родственниками. Свободное время

17:30-18:00 Ужин

18:00-18:30 Прием лекарств

18:30-20:00 Выполнение врачебных назначений

20:00-21:30 Свободное время

21:30-22:00 Вечерний туалет

22:00 Отход ко сну

IV. Порядок оказания скорой медицинской помощи

1. Скорая медицинская помощь (далее - СМП) оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. СМП оказывается гражданам, проживающим (пребывающим) на территории Большеболдинского муниципального района вне зависимости от места их регистрации и наличия документов.
3. СМП оказывается фельдшерской выездной бригадой СМП.
4. СМП оказывается в пределах административной границы Большеболдинского муниципального района. При необходимости, СМП может оказываться за пределами границ района, но только по распоряжению (или с разрешения) главного врача ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», либо его заместителя.
5. Вызов бригады СМП осуществляется по телефону 03, 103 или 112 (как со стационарных, так и с мобильных устройств).
6. При вызове, пациент должен сообщить свою фамилию, имя, отчество, возраст, адрес места жительства, и изложить причины вызова. В случае, если вызов осуществляет законный представитель, или другое лицо, являющееся временным представителем пациента, находящегося в беспомощном состоянии, кроме вышеперечисленного, он должен сообщить и свои данные (фамилия, имя, отчество) и указать контактный номер телефона. Кроме того, вызывающий должен четко ответить на вопросы диспетчера.
7. Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. При расстоянии от отделения скорой медицинской помощи до места нахождения пациента от 20 до 40 километров время доезда может составлять до 40 минут, при расстоянии от 40 до 60 километров время доезда может составлять до 60 минут, при расстоянии свыше 60 км время доезда может составлять до 90 мин. В условиях гололеда, снегопадов, неудовлетворительного состояния дорожного покрытия и дорожного движения время доезда до пациента может увеличиваться. (Примечание: максимально удаленная точка обслуживания в Большеболдинском районе расположена в 42 км. от отделения СМП).
8. При обслуживании вызова, фельдшер бригады СМП оказывает экстренную или неотложную медицинскую помощь, и при необходимости, осуществляет транспортировку пациента в приемное отделение медицинской организации для оказания ему врачебной помощи.
9. Порядок оказания скорой медицинской помощи больным с острыми сосудистыми заболеваниями, травмами, полученными в результате ДТП, женщинам в период беременности и родов, регламентируются приказами Министерства здравоохранения Нижегородской области и локальными нормативными актами ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».
10. Все случаи обслуженных вызовов СМП, когда пациент остается дома и требует дальнейшего динамического наблюдения, передаются в поликлинику участковой службе для организации активного патронажа на дому.

У. Права и обязанности пациента

1. При обращении за медицинской помощью и ее получении в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» пациент имеет право на:

- выбор врача (с учетом согласия этого врача) и выбор медицинской организации, участвующей в реализации Программы, в соответствии действующим законодательством;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях 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.

2. Пациент обязан:

- 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, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам;
- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать режим работы медицинского учреждения, правила поведения в общественных местах, требования пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемиологический режим, правила внутреннего распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».
- в помещениях медицинского учреждения запрещается: ходить в верхней одежде; вести громкие разговоры, шуметь; курить в зданиях и помещениях ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», за исключением специально отведенных для этого мест; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения (исключение – необходимость в экстренной и неотложной медицинской помощи); пользоваться служебным телефоном; играть в азартные игры.
- во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.
- при разрешенных прогулках на улице, не покидать пределы территории учреждения.
- принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены.
- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик; ничего не хранить под подушками и матрасом.
- поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения.
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества, происшедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с гражданским законодательством РФ.

Пациентам не рекомендуется приносить с собой ценные вещи, деньги. ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» не несет ответственности за сохранность личных вещей пациентов, оставленных ими без присмотра.

У1. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и пациентом

1. К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

-оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);

-нарушения в работе ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после манипуляций);

-преждевременное прекращение лечения, приведшее к ухудшению состояния больного;

-нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников;

2. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к главному врачу, заместителю главного врача или к заведующему отделением ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», в котором ему оказывается медицинская помощь.

3. Порядок рассмотрения жалоб регламентируется отдельным приказом главного врача.

5. В спорных ситуациях пациент имеет право обращаться в страховую компанию, выдавшую ему полис ОМС, Министерство здравоохранения Нижегородской области или в суд, в порядке, установленном действующим законодательством.

УШ Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»

1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии, форме лечащим врачом, заведующим отделением, главным врачом (или его заместителем) ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ». Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

2. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

3. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья не способных принять осознанное решение, - супругу(ге), а при его (ее) отсутствии- близким родственникам.

4. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

5. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6. Пациент или его законный представитель имеют право на ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента. Порядок ознакомления регламентируется отдельным приказом главного врача и не противоречит действующим нормативным правовым актам.

УШ Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам

1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выдачи справок и медицинских заключений утвержден приказами Минздрава РФ (№925н от 01.09.2020г. и №972н от 14.09.2020г.).

2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности.

3. В случае заболевания сотрудников МВД и других силовых ведомств, учащихся, студентов средних, специальных и высших учебных заведений для освобождения их от работы или учебы выдается справка установленной формы.

4. Листок нетрудоспособности выдается:

- лицам, работающим по трудовым договорам;
- государственным гражданским служащим, муниципальным служащим;
- лицам, замещающим государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъекта Российской Федерации, а также муниципальные должности, замещаемые на постоянной основе;
- членам производственного кооператива, принимающим личное трудовое участие в его деятельности;
- священнослужителям;
- адвокатам, индивидуальным предпринимателям, членам крестьянских (фермерских) хозяйств, физическим лицам, не признаваемым индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), членам семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, добровольно вступившим в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и уплачивающим за себя страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии со статьей 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ;
- иным категориям лиц, которые подлежат обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с федеральными законами при условии уплаты ими или за них страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации;
- лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования.
- женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, в связи с прекращением деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, прекращением полномочий нотариусом, занимающимся частной практикой, прекращением статуса адвоката, у которых беременность наступила в течение 12 месяцев до признания их в установленном порядке безработными;
- застрахованным лицам из числа иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих на территории Российской Федерации, утратившим трудоспособность вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания.

5. Листок нетрудоспособности выдается врачом в день обращения после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

6. В случае обращения гражданина в нерабочее время, когда медицинская помощь ему была оказана дежурным врачом в приемном покое или бригадой СМП на дому, и не установлено показаний для госпитализации, но имеется необходимость во временном освобождении от работы, допускается выдача справки, подтверждающей необходимость временного освобождения от работы, с последующей её заменой на бланк листка нетрудоспособности в поликлинике в первый рабочий день.

7. Справки и медицинские заключения выдаются гражданам при их личном обращении за получением указанных документов в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8. Справки и медицинские заключения могут быть выданы их законным представителям при предъявлении документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя.

9. В случаях, предусмотренных частью 4 статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", медицинские заключения выдаются без согласия гражданина или его законного представителя органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении, которые составляют врачебную тайну.

10. В случае смерти гражданина медицинское заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается супругу или близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию.

11. Справки выдаются лечащим врачом или другими врачами-специалистами, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении гражданина, на основании записей в медицинской документации гражданина либо по результатам медицинского обследования в случаях, если проведение такого обследования необходимо.

12. Справки могут содержать следующие сведения:

а) о факте обращения гражданина за медицинской помощью;

б) об оказании гражданину медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»;

в) о факте прохождения гражданином медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения;

г) о наличии (отсутствии) у гражданина заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;

д) об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы в связи с заболеванием, состоянием;

е) о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;

ж) о проведенных гражданину профилактических прививках;

з) о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;

и) об освобождении донора от работы в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования;

к) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».

13. Справки оформляются в произвольной форме (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 19 настоящего Порядка) с проставлением штампа ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» или на официальном бланке (при наличии), подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью «Для документов», в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», соответствующее наименованию, указанному в уставе.

14. Медицинские заключения выдаются гражданам по результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, диспансеризации, решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

15. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования гражданина, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья гражданина, включая:

- а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- в) обоснованные выводы:
 - о наличии (отсутствии) у гражданина заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;
 - о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;
 - о соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;
 - о причине смерти и диагнозе заболевания, в том числе по результатам патолого-анатомического вскрытия;
- г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья гражданина и оказания ему медицинской помощи.

16. Медицинские заключения оформляются в произвольной форме (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 19 настоящего Порядка) с проставлением штампа ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» или на официальном бланке (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, главным врачом ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью «Для документов», в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», соответствующее наименованию, указанному в уставе. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

17. Медицинские заключения должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, указанных в пункте 14 настоящего Порядка, за исключением медицинского заключения о причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения лица.

18. Сведения о выдаче гражданину справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию гражданина, если иной порядок учета выдачи справок и медицинских заключений не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

19. Настоящий Порядок не применяется в случае, если законодательством Российской Федерации установлен иной порядок выдачи справки или медицинского заключения, либо иная форма справки или медицинского заключения.

IX. Время работы ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и ее должностных лиц

1. Время работы ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом РФ и коллективным договором ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ».
2. График и режим работы ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» утверждаются главным врачом по согласованию с профсоюзными органами.
3. Поликлиника ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» работает с 7.30 до 18.00 в будние дни. Суббота и воскресенье – выходные дни. В праздничные дни режим работы регламентируется приказом главного врача. Регистратура работает с понедельника по пятницу с 7.30 до 17.00. Прием вызовов на дом осуществляется в рабочие дни с 8.00 до 14.00. Прием вызовов по поводу неотложных состояний осуществляется в рабочие дни с 8.00 до 14.00. Прием вызовов осуществляется по телефонам в регистратурах (2-30-74 – взрослая регистратура, 2-30-79 – детская) или по каналу связи «103» (при неотложных состояниях). Обслуживание вызовов (за исключением неотложных) осуществляется согласно графика работы специалистов в течение 24 часов с момента поступления вызова. Обслуживание неотложных вызовов осуществляется специалистами кабинета неотложной медицинской помощи с понедельника по пятницу в течение 2-х часов с момента

поступления вызова. Для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения предусмотрена одна рабочая суббота в месяц (каждая вторая). Прием граждан осуществляется с 9.00 до 12.00.

4. Стационар и приемный покой ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» работает круглосуточно. Койки дневного пребывания в стационаре - с 8.00 до 15.12, выходной суббота, воскресенье. Выписка больных из стационара производится в период понедельник-пятница, с 9.00 до 11.00.
5. Подробную информацию о фамилии, имени, отчестве врача, специальности, квалификации, графике работы, наличии обеденного перерыва, графике работы по оказанию платных медицинских услуг в поликлинике можно получить в устной форме в регистратуре или наглядно с помощью информационных стендов, расположенных около регистратуры, а так же на официальном сайте: <https://bboldino-crb.mznn.ru>.
6. Информацию о фамилии, имени, отчестве врача, специальности, квалификации, графике работы, наличии обеденного перерыва в стационаре можно получить в устной форме в приемном отделении или наглядно с помощью информационных стендов, расположенных около приемного отделения, а так же на официальном сайте: <https://bboldino-crb.mznn.ru>.
7. Главный врач ведет прием граждан по личным вопросам два раза в неделю – во вторник и четверг с 10.30 до 12.00. Заместитель главного врача – два раза в неделю – в среду и пятницу с 10.00 до 12.00.

X. Информация о перечне платных видов медицинской помощи и услуг и порядке их оказания

1. ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» осуществляет предоставление платных услуг населению в соответствии с действующим законодательством.
2. Информацию о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», а также порядок и условия их предоставления населению можно получить в устном виде у заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения (кабинет №19) или на информационном стенде около регистратуры, а так же на официальном сайте: <https://bboldino-crb.mznn.ru>.
3. Цены на платные виды медицинской помощи и услуг, оказываемые населению в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», формируются в установленном порядке и утверждаются главным врачом.
4. Графики проведения периодических медицинских осмотров ежемесячно утверждаются главным врачом и согласовываются с руководителями предприятий (учреждений).

XI Другие сведения

1. ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» оказывает медицинскую помощь в объеме работ и услуг, определенных лицензией на право осуществления медицинской деятельности.
2. Медицинская помощь по программе обязательного медицинского страхования предоставляется застрахованным при предъявлении полиса ОМС и документа, удостоверяющим личность.
3. Отсутствие страхового полиса и личных документов у пациента не может являться причиной отказа в его приеме по экстренным или неотложным показаниям.
4. Правом внеочередного получения медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» пользуются следующие категории граждан:
 - Инвалиды войны и граждане других категорий, предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»:
 - инвалиды войны;
 - участники Великой Отечественной войны;
 - ветераны боевых действий;
 - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период

с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года, не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий.
- Граждане Российской Федерации, награжденные знаком «Почетный донор России», согласно статье 11 Закона Российской Федерации от 9 июня 1993 года № 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов».
- Граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы».
- Иные категории граждан, имеющие право внеочередного получения медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством (граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф; граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий; реабилитированные граждане; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; инвалиды 1 группы и дети-инвалиды).
- Социальные работники, обратившиеся за оформлением рецептов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения для граждан, нуждающихся в доставке на дом лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, назначенных им по медицинским показаниям врачом, с учетом индивидуальных критериев нуждаемости и степени самообслуживания.

5. Право на внеочередное получение медицинской помощи имеют указанные категории граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного федеральным законодательством.

6. Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации плановая медицинская помощь оказывается на платной основе.

7. Скорая и неотложная помощь гражданам, указанным в пункте 6 оказывается беспрепятственно и бесплатно.

8. При оказании пациентам, пострадавшим в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, дополнительная медицинская помощь (сверх Программы государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи), в том числе дополнительное питание и приобретение дополнительных лекарств, осуществляется за счет средств фонда социального страхования в установленном порядке.

9. Высокотехнологичная медицинская помощь гражданам осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи на текущий год и приказом Министерства здравоохранения России от 29.12.2014 N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы" (Зарегистрировано в Минюсте России 31.12.2014 N 35499).

10. Специализированная медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Нижегородской области от 14.08.2018г. №362 «Об утверждении перечня учреждений здравоохранения Нижегородской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь населению Нижегородской области».

11. Более подробная информацию о порядке оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи размещена на информационном стенде около регистратуры и в приемном отделении ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ». Также информацию можно получить у лечащего врача, заместителя главного врача, на сайте ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» - <https://bboldino-crb.mznn.ru>.