

«УТВЕРЖДАЮ»  
Главный врач ГБУЗ КО КОКОБ  
\_\_\_\_\_ И.С.Янец  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**ПРАВИЛА  
ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ  
В СТАЦИОНАРЕ ГБУЗ КО  
«КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

## **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Кемеровская областная клиническая офтальмологическая больница» (ГБУЗ КО КОКОБ)**

ГБУЗ КО КОКОБ - организована в 1985 году, является клинической базой кафедры глазных болезней Кемеровской государственной медицинской академии (КГМА).

Основное направление деятельности больницы – *офтальмохирургия*. ГБУЗ КО КОКОБ оснащена современным оборудованием для диагностики и лечения глазных болезней.

Для решения основных задач в больнице имеются все необходимые подразделения: 4 взрослых хирургических отделения, 1 детское хирургическое отделение, дневной стационар, отделение лазерной хирургии, операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации, физиотерапевтическое отделение, консультативная поликлиника на 220 посещений в день в составе которой:

- кабинет электрофизиологических и ультразвуковых методов исследования глаз;
- рентген кабинет;
- травматологический кабинет;
- стоматологический кабинет;
- приемное отделение;

лаборатория оптической коррекции зрения, лаборатория индивидуального глазного протезирования, отделение платных услуг, аптека готовых лекарственных форм, хозяйственно-техническая служба, дезинфекционно-прачечное отделение, пищеблок.

***Кемеровская офтальмологическая школа*** широко известна в России. В клинике работает высокопрофессиональный коллектив врачей и медицинских сестер, большинство из которых имеют высшую квалификационную категорию, в том числе два профессора, два доктора медицинских наук, восемь кандидатов медицинских наук. Благодаря постоянной работе по внедрению новейших технологий в больнице используются самые современные методы диагностики и лечения заболеваний глаз. Клиника имеет собственные разработки по наилучшему оказанию помощи при ряде заболеваний. Ежегодно больница оказывает консультативную помощь 80,0 тыс. пациентам, более 10,0 тыс. человек получают лечение в стационаре, проводится 8,5 тыс. оперативных вмешательств, в 90% с использованием микрохирургических технологий.

Накопленный потенциал подготовки специалистов, обновленная материально-техническая база позволили приступить к проведению высокотехнологичных видов оперативных вмешательств, выполнению федеральных стандартов. Внедрены современные малотравматичные методы хирургии катаракты, освоены методики имплантации торических, мультифокальных, мультифокально-торических линз. При глаукоме имплантируются клапаны для снижения внутриглазного давления. Получила развитие хирургия стекловидного тела и сетчатой оболочки. Выполняются операции при отслойке сетчатки, макулярных разрывах.

Развитие современных технологий, новых организационных форм работы в Кемеровской областной клинической офтальмологической больнице из года в год повышает доступность оказания специализированной офтальмологической помощи жителям Кузбасса. Офтальмохирургия последние двадцать лет находится в состоянии бурного развития в связи с ее становлением как исключительно микрохирургической специальности.

Сегодня ГБУЗ КО КОКОБ - современное, развивающееся медицинское учреждение, в котором работают грамотные, квалифицированные, отдающие душу и сердце нашим пациентам врачи, медицинские сестры, санитарки и все, кто помогает осуществлять лечебно-диагностический процесс, дающий возможность увидеть мир во всех его красках. Они никогда не стоят на месте, несмотря ни на какие объективные трудности, находят возможность идти только вперед, совершенствуя свои знания и практические навыки. Безотказность, понимание важности и специфики нашей работы присущи каждому сотруднику, от врача до технического работника.

Мы рады, что заняли свою нишу в системе офтальмологической помощи населению Кузбасса и выступаем за дальнейшее улучшение качества предоставляемых услуг, за создание нормальных условий для профессиональной деятельности врачей и медицинских сестер нашей больницы и комфортного пребывания в ней наших пациентов.

**ПОМНИТЕ, ЧТО МЫ РЯДОМ И ВСЕГДА ГОТОВЫ ПОМОЧЬ ВСЕМ,  
КТО НУЖДАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИИ ЗРЕНИЯ.**

## ПРАВА ПАЦИЕНТА

**Находясь на лечении в условиях стационара пациент имеет право на:**

- ✓ уважительное, гуманное и внимательное отношение к себе со стороны медицинских и иных работников лечебного учреждения;
- ✓ получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- ✓ обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- ✓ облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- ✓ выбор врача путем подачи письменного заявления заместителю главного врача по медицинской части, в котором указываются причины замены лечащего врача. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется **с учетом его согласия;**
- ✓ добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- ✓ отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- ✓ обращение с жалобой на качество медицинской помощи к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации;
- ✓ сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянием здоровья, диагнозе и иных сведений полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- ✓ получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- ✓ при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей (за исключением лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения), адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов больницы, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

## ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА

1. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила, правила внутреннего распорядка Учреждения и рекомендации лечащего врача.
2. Нарушение правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.
3. За нарушение режима и правил пребывания пациентов в стационаре пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.
4. ***Нарушением считается:***
  - Грубое или неуважительное отношение к персоналу;
  - Неявка или несвоевременная явка на осмотр к врачу или на процедуру без уважительной причины;
  - Несоблюдение требований и рекомендаций врача;
  - Прием лекарственных препаратов без назначения врача;
  - Самовольный уход из лечебного учреждения до завершения курса лечения;
  - Одновременное лечение в другом лечебном учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
  - Курение, употребление спиртных напитков и других препаратов, запрещенных к применению;
  - Создание угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников и пациентов:
5. Неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность лечащего врача за качество медицинской помощи.

## **ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ**

### **Во время пребывания в стационаре пациенты обязаны:**

- Соблюдать настоящие Правила и Правила внутреннего распорядка Учреждения;
- Содействовать оформлению законодательно установленных медицинских документов, в том числе информированные согласия и отказы от медицинских вмешательств, связанных с оказанием медицинской помощи;
- Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и иные вещества, наличие сопутствующей патологии, обо всех перенесенных соматических, инфекционных и психических заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами;
- Информировать лечащего врача о противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения;
- Точно выполнять предписания и рекомендации лечащего врача;
- Сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- Строго соблюдать правила личной гигиены, находиться в отделении в сменной обуви, быть опрятными и чистыми;
- Соблюдать тишину, чистоту и порядок в палатах, отделении;
- Хранить продукты (передачи) только в специально выделенных холодильниках, в пакетах или контейнерах, согласно разрешенному ассортименту и срокам реализации. С обязательным указанием на пакете или контейнере фамилии пациента;
- Соблюдать правила личной безопасности, правила пожарной безопасности;
- При необходимости покинуть отделение, извещать об этом лечащего или дежурного врача, старшую или палатную медсестру;
- Соблюдать правила внутреннего распорядка дня и бережно относиться к имуществу больницы;

***ЗА ПОРЧУ МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНВЕНТАРЯ ПРОИЗОШЕДШУЮ  
ПО ВИНЕ ПАЦИЕНТОВ, ПОСЛЕДНИЕ НЕСУТ МАТЕРИАЛЬНУЮ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ СТОИМОСТИ ИСПОРЧЕННОЙ ВЕЩИ.***

## **Во время пребывания в стационаре пациентам запрещено:**

- Во время наблюдения и лечения принимать лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления об этом лечащего врача;
- Хранить в тумбочках и шкафах колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;
- Самостоятельно включать бактерицидный облучатель и находиться в палате во время его работы;
- Использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги и прочую электробытовую технику, а также тройники и удлинители;
- Держать в палате сумки больших размеров, верхнюю одежду, обувь, большую сумму денег, ценные вещи, украшения и документы. Учреждение не несет ответственность за сохранность личных ценных вещей пациентов и денежных средств, оставленных ими без присмотра;
- Приобретать, хранить и употреблять алкогольные напитки, наркотические препараты и другие вещества, вызывающие токсическое опьянение;
- Иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- Курить на территории больницы, в палатах, коридорах и других помещениях отделения, играть в карты и другие азартные игры;
- Бросать марлю, вату, гигиенические салфетки и прочие предметы в унитазы и раковины;
- Размещать личные вещи на спинках кроватей и батареях;
- Сидеть на подоконниках, высовываться из окон;
- Перемещать мебель, оборудование и оснащение в палатах;
- Выносить за пределы отделения медицинский инвентарь;
- Выходить за пределы отделения без разрешения медицинского персонала;

**САМОВОЛЬНЫЙ УХОД ПАЦИЕНТА ИЗ СТАЦИОНАРА  
РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С  
СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ, ЗА КОТОРЫЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ НЕ НЕСЕТ.  
ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТЫ ДОСРОЧНО  
ВЫПИСЫВАЮТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА С ОТМЕТКОЙ В ЛИСТЕ  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ.**

## **ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ), ДОПУЩЕННЫХ В СТАЦИОНАР ДЛЯ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ**

**Лица, допущенные для ухода за детьми в стационаре, обязаны:**

- Соблюдать настоящие Правила и Правила внутреннего распорядка Учреждения;
- Содействовать оформлению законодательно установленных медицинских документов, в том числе информированные согласия и отказы от медицинских вмешательств, связанных с оказанием медицинской помощи;
- Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья ребенка, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства и иные вещества, наличие сопутствующей патологии, обо всех перенесенных соматических, инфекционных и психических заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими веществами;
- Информировать лечащего врача о противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья ребенка при получении назначенного лечения;
- Точно выполнять предписания и рекомендации лечащего врача;
- Сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- При необходимости помогать медперсоналу в уходе за детьми в палате;
- Строго соблюдать правила личной гигиены, находиться в отделении в сменной обуви, быть опрятными и чистыми;
- Соблюдать тишину, чистоту и порядок в палатах, отделении;
- Хранить продукты (передачи) только в специально выделенных холодильниках, в пакетах или контейнерах, согласно разрешенному ассортименту и срокам реализации. С обязательным указанием на пакетах или контейнерах фамилии ребенка;
- Соблюдать правила личной безопасности, правила пожарной безопасности;
- При необходимости покинуть отделение, извещать об этом лечащего или дежурного врача, старшую или палатную медсестру;
- Бережно относиться к имуществу больницы;

***ЗА ПОРЧУ МЕБЕЛИ, ОБОРУДОВАНИЯ И ИНВЕНТАРЯ  
ПРОИЗОШЕДШУЮ ПО ВИНЕ ДЕТЕЙ ИЛИ ЛИЦ, ДОПУЩЕННЫХ ДЛЯ  
УХОДА ЗА НИМИ, ПОСЛЕДНИЕ НЕСУТ МАТЕРИАЛЬНУЮ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ СТОИМОСТИ ИСПОРЧЕННОЙ ВЕЩИ.***



**Лицам, допущенным для ухода за детьми в стационаре,  
запрещено:**

- Во время наблюдения и лечения давать ребенку лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления об этом лечащего врача;
- Оставлять детей без присмотра;
- Лежать на детских кроватях и спать совместно с детьми;
- Хранить в тумбочках и других доступных для детей местах личные медикаменты, колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;
- Использовать в палатах электронагревательные приборы, плитки, кипятильники, электрические чайники, утюги, и прочую электробытовую технику, а также тройники и удлинители;
- Выносить за пределы отделения медицинский инвентарь;
- Держать в палате сумки больших размеров, верхнюю одежду, обувь, большую сумму денег, ценные вещи и украшения и документы. Учреждение не несет ответственность за сохранность личных ценных вещей и денежных средств пациентов, оставленных ими без присмотра;
- Самостоятельно включать и находиться в палате во время работы бактерицидного облучателя;
- Приобретать, хранить и употреблять алкогольные напитки, наркотические препараты и другие вещества, вызывающие токсическое опьянение;
- Иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- Курить на территории больницы, в палатах, коридорах и других помещениях отделения, играть в карты и другие азартные игры;
- Бросать марлю, вату, гигиенические салфетки и прочие предметы в унитазы и раковины;
- Размещать личные вещи на спинках кроватей и батареях;
- Сидеть на подоконниках, высовываться из окон и переговариваться;
- Перемещать мебель, оборудование и оснащение в палатах;
- Выходить за пределы отделения без разрешения медицинского персонала.

**ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕБЫВАНИЯ  
РОДИТЕЛИ (ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ)  
ДОСРОЧНО ВЫПИСЫВАЮТСЯ ИЗ СТАЦИОНАРА С  
ОТМЕТКОЙ В ЛИСТЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

## **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. 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.
3. Сведения о том, кому из близких может передаваться медицинская информация заносятся со слов пациента в медицинскую карту и подписываются пациентом.
4. Информация о состоянии здоровья не может быть представлена гражданину против его воли, т.е. человек сам имеет право принять решение об отказе в предоставлении ему такой информации. Человек имеет право не знать состояние своего здоровья. Пока пациент не выразил свое желание в предоставлении ему полной информации о состоянии здоровья, врач не вправе навязывать ее. С другой стороны, врач обязан выяснить у своего пациента его желание быть информированным.
5. Информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.п.).
6. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация. (ст. 22 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ).
7. 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.
8. При разглашении врачебной тайны, лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

## **РАСПОРЯДОК ДНЯ В СТАЦИОНАРНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ**

<b>7.00 - 9.00</b>	Подъем, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
<b>9.00 – 10.00</b>	Завтрак
<b>10.00 – 13.00</b>	Осмотр врачом, лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
<b>11.00 – 13.00</b>	Время приема посетителей
<b>13.00 – 14.00</b>	Обед
<b>14.00 – 16.00</b>	Тихий час
<b>16.00 – 17.00</b>	Полдник
<b>17.00 – 18.00</b>	Ужин
<b>17.00 – 19.00</b>	Время приема посетителей
<b>19.00 – 22.00</b>	Лечебно-диагностические процедуры по назначению врача
<b>22.00 – 7.00</b>	Сон

## ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ

- При госпитализации в стационар Больные, поступающие на стационарное лечение, осматриваются на педикулез и чесотку в приемном отделении, а при длительном лечении – в отделении не реже 1 раза в 10 дней.
- пациенты, при необходимости, проходят санитарную обработку в приемном отделении, включающую: принятие душа, стрижку ногтей и другие процедуры, в зависимости от результатов осмотра. В случае обнаружения педикулеза **при плановой госпитализации**, пациент госпитализируется, производится соответствующая запись в «Журнале отказов на госпитализацию». Пациент направляется для лечения в ФБУЗ «дезинфекционная станция, а при лобковом педикулезе – в кожно венерологический диспансер по месту жительства. Последующая госпитализация осуществляется только при наличии документов, подтверждающих проведение санитарной обработки.  
**При острой офтальмологической патологии и неотложных состояниях** санитарная обработка, при выявленном педикулезе, чесотке, проводится в приемном отделении.
- Личная («верхняя») одежда и обувь оставляется в специальной упаковке (полиэтиленовые мешки, чехлы из плотной ткани) в помещении для хранения вещей пациентов или передаются родственникам (сопровождающим лицам).
- Допускается нахождение пациентов в стационаре в домашней (чистой) одежде и обуви.
- Гигиеническая обработка пациентов (при отсутствии медицинских противопоказаний) осуществляется не реже 1 раза в 7 дней. Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д) проводится утром после приема пищи и при загрязнении тела.
- Смена белья пациентам проводится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.
- Накануне оперативного вмешательства пациент принимает гигиенический душ.

## **ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ**

Для соблюдения противоэпидемического режима в лечебном учреждении и мер по повышению антитеррористической защищенности объекта, свидания с пациентами, находящимися на стационарном лечении, проводятся в вестибюле 1-го этажа больницы за исключением периода карантина, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму.

**часы для приема посетителей:  
ежедневно с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00**

К пациентам, находящимся на строгом постельном режиме и к пациентам, которые в силу своего состояния здоровья не могут самостоятельно спуститься в вестибюль, разрешается допуск к ним в отделение не более 2-х родственников одновременно.

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

Пребывание родственников с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима и под контролем медицинских работников учреждения.

Звонок мобильного телефона должен быть выключен или приглушен на все время пребывания в лечебном учреждении.

При нахождении в учреждении пациента совместно с законным представителем или лицом, осуществляющим за ним уход, допуск членов семьи в отделение **запрещен.**

**Пациентам и их посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам и отделениям.**

### **Посетители пациентов обязаны:**

- Соблюдать тишину и покой в палатах и коридорах больницы, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара.
- Бережно относиться к имуществу учреждения. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- В случае нарушения посетителями пациентов правил общественного порядка, создания посетителями угрозы для жизни и (или) здоровья медицинских работников, пациентов, к указанным лицам применяются соответствующие меры воздействия сотрудниками организации, осуществляющей охрану объекта, в установленном законом порядке.

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

1. Организация лечебного питания в Учреждении является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.
2. С учетом характера заболевания для пациентов могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовывать с лечащим врачом.
3. В соответствии с *Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 года №58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»* передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, отделения, номера палаты.
4. Ежедневно постовая медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения.
5. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (п.14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10).

**ПЕРЕЧЕНЬ****продуктов питания разрешенных и запрещенных для передачи пациентам**

<b>№</b>	<b>Разрешенные продукты</b>	<b>№</b>	<b>Запрещенные продукты</b>
1	Молочные и кисломолочные продукты малого объема (0,5 л и 0,2 л ) в промышленной упаковке	1	Молоко и кисломолочные продукты домашнего приготовления и в большом объеме
2	Соки и вода объемом не более 1 л в промышленной упаковке	2	Торты, пирожные
3	Йогурты	3	Яйца
4	Колбасные изделия в заводской упаковке не более 0,5 кг	4	Готовые блюда
5	Овощи и фрукты после мытья под проточной водой	5	Продукты домашнего изготовления (консервированные грибы, мясные, рыбные и другие продукты)
6	Печенье, пряники	6	Пищевые продукты с истекшим сроком годности и признаками недоброкачества
		7	Семечки, орехи, жевательная резинка
		8	Алкогольная продукция, табачные изделия

## ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ ПРЕДЛОЖЕНИЙ И ПРЕТЕНЗИЙ ПАЦИЕНТОВ

При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в условиях круглосуточного стационара, он (его законный представитель) может обратиться с устной жалобой (претензией) непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, главному врачу ГБУЗ КО «Кемеровская областная клиническая офтальмологическая больница».

Прием ежедневный с 9.00 до 16.00 (кроме субботы и воскресенья).

### ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА:

<u>Должность</u>	<u>Ф.И.О</u>	<u>контактный телефон</u>
Главный врач	Янец Игорь Степанович	39-60-70
Заместитель главного врача по медицинской части	Зинина-Бермес Ирина Николаевна	36-60-73
Заведующий ВХО № 1	Хатминский Николай Юрьевич	39-60-51
Заведующий ВХО № 2	Болтовская Ольга Геннадьевна	39-60-53
Заведующий ВХО № 3	Налимова Надежда Геннадьевна	39-60-56
Заведующий ВХО № 4	Тюнина Наталья Владимировна	39-60-58
Заведующий ДХО	Денискина Светлана Васильевна	39-03-96

**Интернет-сайт учреждения: [www.oftkokob.ru](http://www.oftkokob.ru)**

- В случае неудовлетворения пациента (его законного представителя) результатами устных пояснений по существу его жалобы (претензии), за ним законодательно закреплено право письменного обращения на имя главного врача Учреждения.
- Законодательно установленный срок рассмотрения письменного обращения граждан составляет 30 дней со дня регистрации письменного обращения, с возможностью продления указанного срока на 30 дней (сложность поставленных вопросов и др.)