



**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ЮРІЇВСЬКА ЛІКАРНЯ»  
ЮРІЇВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

**НАКАЗ**

26 лютого 2025 року

с-ще Юріївка

№ 20/2

**Про затвердження Порядку прийому та правил перебування пацієнтів в Комунальному некомерційному підприємстві «Юріївська лікарня» Юріївської селищної ради**

З метою подальшого удосконалення лікувально-профілактичної допомоги населенню Юріївської територіальної громади Павлоградського району Дніпропетровської області

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Порядок прийому та правила перебування пацієнтів в Комунальному некомерційному підприємстві «Юріївська лікарня» Юріївської селищної ради» (додаток).
2. Контроль за виконанням дійсного наказу залишаю за собою.

Директор



Тетяна РАДОМСЬКА

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом директора КНП «Юріївська лікарня» ЮСР

№ 20/2 від 26.02.2025 року

## **Порядок прийому та правила перебування пацієнтів в КНП «Юріївська лікарня» Юріївської селищної ради**

### ***1. Загальні положення***

- 1.1. КНП «Юріївська лікарня» Юріївської селищної ради (далі — Лікарня) надає населенню послуги за графіком, встановленим адміністрацією лікарні.
- 1.2. Амбулаторний прийом пацієнтів здійснюється із понеділка по п'ятницю — з 8:00 до 17:00. Субота, неділя — вихідний день.
- 1.3. Стаціонар лікарні працює цілодобово.
- 1.4. Отримання висновків і рекомендацій лікарів, розроблення плану лікування, виконання медичних маніпуляцій або інших додаткових послуг може бути здійснено тільки після консультації лікаря або проходження обстеження.

### ***2. Порядок прийому хворих***

- 2.1. Координаційну роботу при зверненні пацієнтів забезпечує реєстратура, яка виконує функції розподілу пацієнтів між лікарями, надає довідкову інформацію. Пацієнт може отримати попередню інформацію про години прийому спеціалістів та перелік послуг, безпосередньо у реєстратурі закладу або телефоном +38 (066) 085 39 84 або на сайті <https://yurivska.crl.net.ua/>.
- 2.2. Пацієнтів обслуговують у реєстратурі в порядку загальної черги, за винятком пацієнтів, які мають право на позачергове обслуговування. При зверненні пацієнт повинен мати електронне направлення від сімейного лікаря.
- 2.3. Після запису пацієнта на прийом до лікаря працівники реєстратури забезпечують доставку амбулаторної карти в кабінет профільного лікаря.
- 2.4. Дітям до 15 років медичні та консультативні послуги надають у присутності батьків або законних представників.
- 2.5. За екстреними показами медичну допомогу у закладі надають із моменту звернення пацієнта у приймальне відділення цілодобово.
- 2.6. Госпіталізація пацієнтів в стаціонарні відділення лікарні проводиться цілодобово через приймальне відділення:
  - планова госпіталізація здійснюється на підставі електронного направлення сімейного лікаря або лікаря вузької спеціалізації;
  - госпіталізація ургентних пацієнтів здійснюється при транспортуванні їх бригадами екстреної медичної допомоги, за самозверненням та при доставці третіми особами.
- 2.7. В разі відмови в госпіталізації, хворим які звернулись самостійно у приймальне відділення, чи хворим, які направлені на планове лікування у стаціонар лікарні, черговий лікар надає хворому необхідну медичну допомогу та повідомляє причини відмови у госпіталізації. Причинами відмови в госпіталізації можуть бути:
  - відсутність медичних показань у госпіталізації;
  - наявність показань до госпіталізації хворого в інший лікувальний заклад;
  - категорична відмова хворого від госпіталізації;
  - відсутність вільних місць у відділенні з подальшим визначенням дати планової госпіталізації.

2.8. У разі наявності медичних показань до госпіталізації, але категоричній відмові пацієнта, черговий лікар зобов'язаний проінформувати його про можливі наслідки відмови, оформити відмову пацієнта у вигляді розписки і зробити відповідний запис у «Журналі відмовлень в госпіталізації». Не зважаючи на відмову пацієнта від госпіталізації, черговий лікар повинен надати пацієнту необхідну медичну допомогу та надати рекомендації щодо подальшого лікування.

2.9. Завідувачі стаціонарних відділень (у нічний час черговий лікар) зобов'язані сповістити рідних про госпіталізацію у таких випадках:

- госпіталізація в лікарню дитини або підлітка до 18 років без супроводу батьків та рідних;

- госпіталізація хворого, доставленого бригадою екстреної медичної допомоги, внаслідок нещасного випадку, раптового гострого захворювання, яке виникло за межами місця проживання;

- госпіталізація хворого, який перебуває у непритомному стані, при наявності відомостей про нього;

- госпіталізація хворого у стані, що становить загрозу життю;

- потреба переведення в інший лікувальний заклад;

- смерть хворого.

2.10. Всі потерпілі, доставлені в лікувальний заклад з травмами різної локалізації в обов'язковому порядку мають бути обстежені на вміст алкоголю в крові у приймальному відділенні.

### ***3. Правила перебування в клініко-діагностичному відділенні***

3.1. Пацієнт, що зайшов до клініко-діагностичного відділення у осінньо-зимовий період, зобов'язаний зняти верхній одяг.

3.2. При записуванні на всі види медичних послуг пацієнт має звернутися до реєстратури. Якщо пацієнт прийшов до поліклініки вперше, реєстратор заповнює амбулаторну карту, в якій будуть відображені загальні дані. На прохання реєстратора пацієнт має надати паспорт або інший документ, що підтверджує особу та електронне направлення.

3.3. Час початку проходження діагностичного обстеження, а також прийому лікаря може коригуватися із огляду на те, що у всіх пацієнтів різні проблеми та патології. Консультування пацієнта або обстеження можуть тривати понад запланований час, тому наступна консультація розпочнеться пізніше.

3.4. Всі дані діагностичних обстежень, а також діагноз і рекомендації лікаря заносять в ЕСОЗ та до амбулаторної карти пацієнта в паперовому вигляді. Амбулаторні карти зберігають в клініко-діагностичному відділенні протягом всього часу спостереження і лікування. Амбулаторна карта може видаватися пацієнтові на вимогу за заявою.

3.5. Всі дані обстежень і консультативні висновки пацієнти отримують у вигляді медичної виписки, завіреної печаткою клініко-діагностичного відділення.

3.6. Необхідною умовою для отримання позитивного ефекту від призначеного лікування є чітке виконання пацієнтом всіх приписів і рекомендацій лікаря, забезпечення необхідного рівня особистої гігієни і правил прийому медикаментів.

3.7. Пацієнт, перебуваючи в клініко-діагностичному відділенні, повинен із повагою ставитися до персоналу та інших пацієнтів, не дозволяти собі грубощів та нетактовності. Його поведінка не має порушувати атмосферу поваги і доброзичливості.

3.8. Пацієнтам, які з'явилися на прийом у брудному одязі або зі специфічними запахами, не прийнятними для клініко-діагностичного відділення, а також пацієнтам,

які перебувають у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, клініко-діагностичне відділення має право відмовити у наданні послуг.

#### **4. Правила перебування у стаціонарі**

4.1. При перебуванні у стаціонарі пацієнти зобов'язані дотримуватися Правил внутрішнього розпорядку.

4.2. Обов'язковим є виконання приписів, рекомендацій і вказівок лікарів, особливо щодо режиму прийому ліків, харчування, навантаження (фізичного та психологічного), відмови від шкідливих звичок.

4.3. Пацієнтам не рекомендується залишати без нагляду цінні речі та гроші.

4.4. У стаціонарі лікарні встановлено такий режим відвідання пацієнтів: приймання передач та відвідування пацієнтів — щодня з 11:00 до 14:00 та з 17:00 до 20:00.

4.5. Тимчасові обмеження для прийому відвідувачів можуть бути встановлені щодо окремих пацієнтів їхнім лікуючим лікарем (за станом здоров'я).

4.6. Відвідувачам, що приходять до пацієнтів, заборонено:

- порушувати спокій та сон пацієнтів;
- приносити заборонені речі, у тому числі алкоголь, наркотичні та психотропні речовини, тютюнові вироби, а також медичні засоби та матеріали, що не були призначені пацієнту його лікуючим лікарем;
- порушувати санітарні правила та норми, зокрема вимоги щодо надягання халатів, бахіл тощо.

4.7. Відвідувачам та пацієнтам суворо заборонено проносити до палат стаціонару: зброю, колючі та ріжучі предмети, алкоголь, наркотичні та психотропні препарати, продукти сумнівної якості, квіти з сильним запахом, хімічні реактиви, отрути, не узгоджені із лікуючим лікарем лікарські препарати. У разі виявлення вказаних предметів у передачах або палатах, вони підлягають тимчасовому вилученню або одразу повертаються відвідувачам, які їх принесли для передавання пацієнтам.

#### **5. Гарантії лікарні для пацієнтів**

5.1. Лікарня гарантує:

- використання лише дозволених на території України витратних матеріалів, медикаментів та обладнання, які мають відповідні сертифікати якості;
- нерозголошення та збереження конфіденційної інформації про пацієнтів.

5.2. Обстеження, лікування, медичні втручання та маніпуляції проводять лише за умови отримання письмової поінформованої згоди від пацієнта.

5.3. Необхідною умовою для виконання гарантій лікарнею є точне дотримання і виконання пацієнтами всіх приписів і рекомендацій лікарів, необхідних умов гігієни.

5.4. Після проходження діагностичного (ультразвукового, рентгенологічного, лабораторного тощо) обстеження пацієнту не одразу призначають лікування. Рекомендації щодо лікування надають виключно після консультації у профільного спеціаліста.

5.4. Лікарня не несе відповідальності за речі, залишені у верхньому одязі пацієнтів та без нагляду пацієнтом чи супроводжуваними особами.

#### **6. Порушення правил перебування у лікарні та відповідальність**

У лікарні та на прилеглий до неї території заборонено:

6.1. Проявляти агресію.

6.2. Курити, вживати спиртні напої, наркотики або інші психотропні речовини.

6.3. Тримати при собі холодну або вогнепальну зброю, демонструвати її персоналу чи довколишнім.

6.4. Виносити за межі лікарні та прилеглої території будь яке майно, витратні матеріали, медикаменти, які належать лікарні.

6.5. Здіймати гамір, поводитися не відповідно до обставин, заважати пацієнтам та медичному персоналу.

6.6. Займатися будь яким видом торгівлі або обміну.

6.7. Приходити до лікарні із тваринами або птахами.

При скоєнні будь якого із перелічених порушень лікарня має право відмовити пацієнту у прийомі.

### ***7. Виписка хворого із стаціонару***

7.1 Виписка хворого проводиться лікуючим лікарем за узгодженням з завідувачем відділення після завершення курсу лікування в разі:

- досягнення результатів лікування згідно із стандартами надання діагностично-лікувальної допомоги в стаціонарах відповідного профілю, з повним одужанням або покращанням стану здоров'я хворого або можливості продовження лікування в амбулаторних умовах, денного стаціонару, на дому;
- необхідності переведу хворого на долікування або реабілітацію в інший лікувальний заклад або заклад медико – соціальної допомоги.

7.2. Виписка хворого до завершення лікування, по вимозі самого хворого або його рідних проводиться з дозволу завідувача відділенням за узгодженням з медичним директором.

7.3. Виписка хворого за грубе порушення правил внутрішнього розпорядку лікарні проводиться завідувачем відділення з попереднім інформуванням про такий випадок директора лікарні або медичного директора.

7.6. У разі переведу стаціонарного хворого з одного відділення в інше в межах закладу, в історії хвороби вписується перевідний епікриз.

7.4. Старша медична сестра повинна завчасно повідомити родичів про його виписку, підготувати відповідну документацію.

7.5. При виписці (смерті) хворого або переводі його для подальшого лікування в інший лікувальний заклад лікуючий лікар оформляє виписний (в разі смерті - посмертний) епікриз.