

021K

**Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»**

ПРИКАЗ

«03» мая 2023г.

Элиста

№ 272

«Об утверждении Положения о деятельности дневного стационара для детей (при АПУ) в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение приказа Минздрава РФ от 09.12.1999г. № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», п.6 ст.33 и п.2 ст.34 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в целях улучшения доступности и качества медицинской помощи детскому населению республики,

приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение об организации деятельности дневного стационара для детей (при АПУ) в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (приложение № 1);
 - 1.2. Порядок оказания медицинской помощи детям в условиях дневного стационара для детей (при АПУ) (приложение № 2);
 - 1.3. Порядок госпитализации пациентов и правила внутреннего распорядка в дневном стационаре для детей (при АПУ) (приложение № 3);
2. Приказ вступает в силу с даты подписания.
3. Заместителю главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г. осуществлять контроль за деятельностью ДС для детей (при АПУ).
4. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. обеспечить размещение данного приказа на сайте учреждения <http://rdmc08.ru> в блоке «Информация для специалистов», в разделе «Приказы».
5. И.о. заместителя главного врача по КЭР Кузековой О.Н. своевременно проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи пациентам ДС для детей (при АПУ), в т.ч. по временной нетрудоспособности в соответствие со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
6. Признать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 21.06.2022г. № 332 «Об утверждении положения о деятельности дневного стационара для детей (при АПУ) в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».
7. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.):
- довести данный приказ путем электронной рассылки до заместителей главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г., по медицинской части Баджаевой В.О., по ОМР Джанджиевой А.И., и.о.зам.гл.врача по КЭР Кузековой О.Н., зав. ДС для детей (при АПУ) Якшибаевой А.В.
8. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



Дорджиев А.Н.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель профкома
Мучкаев А.Б.
«03» мая 2023 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. главного врача
БУ РК «РДМЦ Им. Манджиевой В.Д.»
Дорджиев А.Н.
«03» мая 2023 г.



**Положение
об организации деятельности
дневного стационара для детей (при АПУ)
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

1. Общие положения

1.1. Дневной стационар для детей (при АПУ) является лечебно-диагностическим отделением, входящим в состав БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

1.2. Дневной стационар для детей (при АПУ) (далее- дневной стационар) предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.

1.3. В своей деятельности дневной стационар БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава Российской Федерации, органов управления здравоохранением Республики Калмыкия, Программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью, настоящим Положением и другими нормативными документами.

1.4. Коечная мощность и профиль дневного стационара определяются руководителем БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в составе которого он создан, по согласованию с Минздравом РК, с учетом имеющейся инфраструктуры здравоохранения, а также заболеваемости детского населения.

Мощность дневного стационара определяется числом пациенто-мест.

Учет пациенто-мест дневного стационара в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и движение пациентов осуществляется в установленном порядке.

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в круглосуточный стационар БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» утверждаются главным врачом.

Режим работы дневного стационара определяется главным врачом БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий в одну или в 2 смены.

Медицинская и лекарственная помощь детскому населению в условиях дневного стационара оказывается в рамках территориальной Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью, а также на условиях добровольного медицинского страхования или платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Численность должностей медицинского персонала определяется по действующим штатным нормативам, предусмотренным для отделений соответствующего профиля. Питание для пациентов в дневном стационаре БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» не предусмотрено.

В дневной стационар пациенты поступают по направлению участковых врачей-педиатров, врачей-педиатров и врачей-специалистов детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», а также путем перевода из отделений круглосуточного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

В дневном стационаре ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация:

- медицинская карта стационарного больного (форма 003-у);
- лист врачебных назначений;
- карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (форма 044-у);
- журнал учета процедур (форма 029-у);
- извещение о побочном действии лекарственного препарата (форма 093-у);
- статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066-у);
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма 007-у);

Деятельность дневного стационара осуществляется в соответствии с утвержденным администрацией учреждения планом работы.

Руководство дневным стационаром осуществляется заведующим.

1.11 Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляют главный врач БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», заместитель главного врача по детской поликлинике и клинико-экспертная комиссия БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

1.12. Дневной стационар имеет правила внутреннего распорядка пациентов, утвержденные главным врачом БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

1.13. Оснащение дневного стационара медицинским оборудованием, инструментарием и перевязочными материалами производится за счет средств ОМС, республиканского бюджета (оборудование стоимостью свыше 100 тыс. рублей), спонсорской помощи и других источников регламентированных законодательством РФ.

1.14. Обследование, лечение и долечивание в дневном стационаре проводится с широким использованием возможностей диагностических и лечебных подразделений на основе взаимодействия и взаимосвязи врачей указанных подразделений.

1.15. Консультирование пациентов в дневном стационаре осуществляется специалистами КДО № 2 детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

1.16. Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется решением главного врача БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» по согласованию с Минздравом РК.

2. Цель и функции Дневного стационара

2.1. Целью работы дневного стационара является повышение качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, а также повышение экономической эффективности деятельности БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» на основе внедрения современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

2.2. В соответствии с этой целью дневной стационар осуществляет следующие функции:

2.2.1 Подбор адекватной терапии пациентам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания.

2.2.2 Проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.

2.2.3. Осуществление реабилитационного и оздоровительного комплексного курсового лечения.

2.2.4. Снижение уровня заболеваемости.

2.2.5. Проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий лицам из групп риска повышенной заболеваемости.

3.Структура и штаты Дневного стационара

3.1. В структуру дневного стационара могут включаться:

- палаты, оснащенные необходимым оборудованием и инвентарем;
- процедурный кабинет;
- комната для пребывания медицинского персонала;
- иные кабинеты по решению руководства лечебно-профилактического учреждения.

Для осуществления функций дневного стационара используются диагностические, лечебные, реабилитационные и другие подразделения БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в структуре которого он создан.

3.2. Штатная численность и нормы нагрузки медицинского персонала БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» устанавливается с учетом наличия в данном учреждении дневного стационара.

Показатель объема медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара согласно программе Государственной гарантии, выражается в количестве пациенто-дней.

3.3. Должность заведующего отделением вводится вместо должности врача, если в отделении менее 60 пациенто-мест. Если количество коек составляет более 60, должность заведующего вводится дополнительно.

Должность врача дневного стационара устанавливается из расчета 1 должность на 25 пациенто-мест.

Должность старшей медицинской сестры вводится соответственно должности заведующего отделением.

В дневных стационарах должность медицинской палатной сестры вводится из расчета: 1 должность на 15 коек.

Должности палатных санитарок устанавливаются соответственно должностям медицинских сестер.

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЛЯ ДЕТЕЙ (при АПУ)
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям в условиях дневного стационара для детей (при АПУ) (далее – дети) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи, в том числе: доврачебной, врачебной, первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара для детей (при АПУ).

3. Медицинская помощь детям в дневном стационаре для детей (при АПУ) оказывается в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике заболеваний, диагностике, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачами-специалистами по профилю коек (неврологом, офтальмологом, травматологом-ортопедом, психиатром, специалистом, прошедшим ТУ по медицинской реабилитации). При необходимости профиль коек может меняться, при условии соблюдения процедуры лицензирования по данному виду деятельности .

6. При подозрении или выявлении у детей патологии врачи-педиатры и врачи-специалисты детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» направляют детей, не требующих круглосуточного наблюдения, на госпитализацию в дневной стационар для детей по профилю коек для дальнейшего обследования, лечения и проведения реабилитационных мероприятий.

7. При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний, дети, не требующие круглосуточного наблюдения, могут переводится в дневной стационар на профильные койки для дальнейшего лечения и проведения реабилитационных мероприятий.

8. Первичная специализированная медицинская помощь детям в условиях дневного стационара оказывается врачами-специалистами по профилю неврология, травматология-ортопедия, офтальмология, психоневрология, медицинская реабилитация и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

9. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным **Номенклатурой** специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н "О Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (в редакциях приказов МЗ РФ от 11 октября 2016 г. N 771н и от 09.12.2019г.).

10. В случае ухудшения состояния, требующего круглосуточного наблюдения, пациента

переводят в профильное отделение круглосуточного стационара.

11. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с **Порядком** направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 29 декабря 2014 г. N 930н г. Москва "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы" (зарегистрированным в Минюсте РФ 31 декабря 2014г. рег.№ 35499).

12. Дневной стационар, оказывающий медицинскую помощь детям по профилю неврология, травматология-ортопедия, офтальмология, психоневрология, педиатрия осуществляет свою деятельность в соответствии с утвержденными приказами БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», Порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю заболевания.

13. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение № 3
к приказу БУ РК «РДМЦ
им. Манджиевой В.Д.»
от 03.05.2023г. № 272

Порядок госпитализации пациентов и правила внутреннего распорядка в дневном стационаре для детей (при АПУ)

Отбор для направления пациентов на госпитализацию в дневной стационар в плановом порядке проводится:

- участковым врачом-педиатром БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- врачами- специалистами детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;»;
- из районов РК – участковыми врачами-педиатрами РБ;

Срок госпитализации определяется врачами-специалистами по профилю коек, при необходимости, согласовывается с заведующим дневным стационаром для детей БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;». При наличии мест в отделении пациенты госпитализируются в день обращения. В случае отсутствия мест на момент обращения – пациенту определяется дата госпитализации по очередности, не превышающей 2 недели.

Плановая госпитализация осуществляется с 8^{.30} до 14⁰⁰.

При госпитализации несовершеннолетних детей обязательно присутствие:

- одного из родителей ребенка, который должен иметь с собой паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность);
- или законного представителя, имеющего соответствующий документ, дающий право представлять интересы ребенка.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача письменного информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Присутствие родителей при лечении в дневном стационаре

Несовершеннолетние пациенты должны сопровождаться одним из членов семьи (родителей) или иными членами семьи, законными представителями для обеспечения безопасности проезда детей в общественном транспорте и сопровождения малолетних детей на процедуры в физиотерапевтическое отделение БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь:

Документы:

- направление на госпитализацию;
- амбулаторную карту;
- в случае отсутствия амбулаторной карты в направлении указывать: ФИО, дата рождения, точный адрес места жительства, диагноз, данные страхового полиса с указанием срока действия, сведения о контакте с инфекционными больными, анамнез заболевания кратко, результаты проведенного обследования, сведения об аллергических реакциях, объем проведенного лечения, ФИО врача;
- справку о вакцинации от кори и полиомиелита, результатах реакции Манту (или выписку из амбулаторной карты о прививках по этим инфекциям – последние данные);
- справку об эпидемиологическом окружении для сельских детей (действительна в течение 3-х дней);
- ксерокопии документов: страхового медицинского полиса с отметкой о продлении, свидетельства о рождении, паспорта (детям старше 14-ти лет);
- результаты флюорографии за 1 год (детям старше 15 лет);
- для детей-инвалидов – СНИЛС;
- для родителей сопровождающих детей в возрасте до 2-х лет – результаты анализа на RW и кишечную группу в соответствии с п.9.4. «Общие требования к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий СанПиНа и нормы СанПиН 2.1.3.2630-10.

Анализы и результаты исследований:

На плановую госпитализацию в соматические отделения пациенты предоставляют результаты догоспитального обследования (могут предоставляться в виде краткой выписки, заверенной печатью ЛПУ):

-педиатрического, офтальмологического, ортопедического профиля – общеклинические анализы крови и мочи, результаты обследования по нозологии;
-неврологического профиля – общеклинические анализы крови и мочи, НСГ (для детей до 1 года жизни), заключение невролога;

Рекомендуемые средства личной гигиены:

- зубная щетка, паста, мыло, полотенце, туалетная бумага, расческа, носовые платки, кружка, ложка, тапочки, нижнее белье 2-3 комплекта, носки 2-3 пары, спортивный костюм.

Кроме того, необходимо иметь при себе вторую обувь или бахилы, маски для детей и родителей (в период подъема простудных заболеваний и гриппа).

Согласно п.13 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010г. №58 «Об утверждении СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: разрешается использовать собственные предметы личной гигиены и допускается нахождение больных в дневных стационарах в домашней одежде.

Правила внутреннего распорядка в отделении дневного стационара для детей

В отделение дневного стационара лечащий врач (заведующий отделением) проводит первичный осмотр пациента, назначает план обследования, консультаций и план лечения, проводит ежедневное динамическое наблюдение, обследование и при необходимости коррекцию лечения.

Распорядок дня в дневном стационаре для детей

8.30 - 9.30 – прием пациентов, анализов, забор анализов

10.00 - 11.00 – подготовка пациентов к исследованиям, проведение исследований

11.00 - 12.00 – обход врача

12.00 - 13.00 – консультации врачей-специалистов

10.00 - 14.00 – проведение манипуляций

14.00 - 15.00 – физиопроцедуры

15.00 - 17.00 – работа с первичной документацией

Порядок получения информации о состоянии здоровья

Согласно ст. 19, 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент, родители (законные представители) имеют право на получение информации о состоянии своего здоровья и выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

1. Информация о состоянии здоровья детей до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, предоставляется их законному представителю.
2. Информацию о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи, вы можете получить у заведующего отделением при личной беседе.
3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.
4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

Выписка

Выписка производится ежедневно с 12.00 до 16.00, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом (заведующим отделением). О дне выписки сообщается родителям накануне при обходе (если родители находятся в отделении), при беседе во время посещения или по телефону. При этом родителям выдается документ - выписка из истории болезни, которая является краткой историей болезни. В ней отражены: диагноз, результаты анализов, все обследования и консультации, проведенное лечение. В конце документа всегда даются рекомендации, указывается телефон отделения, по которому можно связаться с врачом, если возникнут какие-либо проблемы или понадобится повторная госпитализация. Родителям могут быть выданы (по требованию) рентгеновские снимки, результаты сложных анализов или их ксерокопии.

Правила поведения пациентов и их законных представителей в дневном стационаре

1. Категорически запрещается:
 - проносить и употреблять спиртные напитки;
 - проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;
 - курение табака на крыльце, в фойе, лестничных площадках, коридорах, палатах, туалетах больницы;
 - азартные игры;
 - использование электронагревательных приборов, плиток, кипятильников, утюгов, телевизоров;
 - покидать палату во время врачебного обхода, выполнения назначений, процедур, в период тихого часа;
 - громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
 - давать ребенку лекарственные препараты, неразрешенные лечащим врачом.
2. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок.
3. Строго соблюдать правила личной гигиены. Тщательно и часто мыть руки.
4. Перед ежедневными обходами медицинского персонала ребенок, внешний вид родителей и палата должны быть приведены в порядок.
5. При необходимости покинуть отделение, родитель должен оповестить об этом лечащего врача (заведующего отделением) или старшую медицинскую сестру.
6. Заведующий отделением и старшая медицинская сестра имеют право отстранить родителя от ухода за ребенком, удалив его из отделения, в случае несоблюдения изложенных правил поведения.
7. Пациенты, допустившие нарушения, подлежат выписке с отметкой о нарушении режима.

Права пациента (родителя)

Пациент имеет право на:

- 1) уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- 2) получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- 3) обследование, лечение и нахождение в дневном стационаре в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 5) перевод к другому лечащему врачу с учетом согласия заведующего отделением и соответствующего врача;
- 6) добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

- 7) отказ от медицинского вмешательства;
- 8) обращение с жалобой к должностным лицам больницы, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
- 9) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 10) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 11) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов;
- 12) на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки представления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 13) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

Обязанности пациента (родителя)

- 1) родители обязаны заботиться о сохранении здоровья ребенка;
- 2) граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний;
- 3) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- 4) уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- 5) предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- 6) своевременно и точно выполнять медицинские предписания;
- 7) сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 8) бережно относиться к имуществу учреждения.

Согласно ст. 27, Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В случае ухудшения состояния здоровья ребенка, пациент переводится в профильное отделение круглосуточного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».