

УТВЕРЖДЕНО

приказом главного врача
учреждения здравоохранения
«4-я городская клиническая
больница имени Н.Е. Савченко»
от «31» мая 2018 № 263

**ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «4-Я ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.Е.САВЧЕНКО»
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Внутренний распорядок организации больницы для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками больницы, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в больнице.
2. Внутренний распорядок организации больницы для пациентов регламентируется Правилами внутреннего распорядка больницы для пациентов, утвержденные приказом главного врача больницы по согласованию с профсоюзным комитетом.
3. Правила внутреннего распорядка учреждения здравоохранения «4-я городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» для пациентов (далее - Правила) обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в больнице. С Правилами пациенты знакомятся при поступлении на стационарное лечение под роспись.
4. Настоящие Правила разработаны на основании законодательства Республики Беларусь и ведомственных (отраслевых) нормативных документов.
5. Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении»;
6. Указ Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 № 200 ["Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявления граждан" \(с изменениями и дополнениями\)](#);
7. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73 "Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях», признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь»;
8. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.11.2005 №44 "О порядке информирования населения об оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения и о порядке направления для получения медицинской помощи";
9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.2006 N 236 "Об утверждении Положения о клинической организации здравоохранения";
10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 N 710 "Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих к ним территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организации здравоохранения";

11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.08.2005 №477 "Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом";

12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.10.2003 3165 "Об утверждении правил внешнего и внутреннего содержания организаций здравоохранения Республики Беларусь";

13. «Методические указания по работе приемных отделений стационарных лечебно-профилактических учреждений, подведомственных комитету по здравоохранению Минского горисполкома», утверждённые приказом комитета по здравоохранению Минского горисполкома № 613 от 15.10.2004 года;

14. Правила обязательны для всех пациентов, обратившихся (доставленных) в больницу для оказания медицинской помощи.

15. С Правилами пациенты знакомятся под роспись, изучая их на специальной экспозиции (стенд, настольная папка). При необходимости пациенту может быть выдана краткая памятка о Правилах внутреннего распорядка.

16. В случае отказа пациента или его законных представителей (определенных в части второй ст.18 Закона Республики Беларусь "О здравоохранении") от ознакомления с Правилами внутреннего распорядка для пациентов врач-специалист вносит в соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим медицинским работником этой же организации здравоохранения

Глава 2

ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В БОЛЬНИЦЕ

17. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения, граждане г.Минска закрепляются для оказания специализированной медицинской помощи согласно приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 01.02.2013 № 48 «О порядке госпитализации» и госпитализируются по месту жительства в профильные отделения больницы по направлению закрепленных поликлиник и станции скорой медицинской помощи.

Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в больнице по месту временного жительства (по направлению поликлиники по месту жительства, заверенного администрацией поликлиники и печатью поликлинического учреждения).

18. Каждый гражданин Республики Беларусь имеет право получить медицинскую помощь в любой организации здравоохранения и у любого медицинского работника частного здравоохранения по своему выбору за счет собственных средств или средств физических, или юридических лиц.

19. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина, или окружающих его лиц) необходимо обратиться в государственную службу скорой медицинской помощи по телефону (103).

20. Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется амбулаторно-поликлиническим учреждением после предварительного обследования пациентов в определенную больницу с указанием предварительного диагноза.

21. В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию больницы согласно графика приема граждан, утвержденного главным врачом.

Глава 3

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

22. Прием пациентов в больнице осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

23. Госпитализация пациентов осуществляется:

- по направлениям организаций здравоохранения (территориальное закрепление населения для получения медицинской помощи в больнице осуществляется комитетом по здравоохранению Мингорисполкома);

- по направлениям учреждения здравоохранения "Городская станция скорой медицинской помощи";

- по неотложным (экстренным) показаниям лиц, обратившихся в больницу самостоятельно;

- по договору с больницей на платной основе в установленном порядке.

24. Право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание имеют следующие категории граждан (за исключением случаев, когда оказание медицинской помощи оказывается вне очереди по медицинским показаниям):

Вне очереди принимаются:

- инвалиды Великой Отечественной войны
- инвалиды боевых действий на территории других государств;
- ветераны Великой Отечественной войны;
- доноры, награжденные нагрудным знаком отличия Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь», знаком почета «Почетный донор Республики Беларусь», знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор Общества Красного Креста БССР»;

• Герои Беларуси, Герои Советского Союза, Герои Социалистического труда, полные кавалеры орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы;

- беременные женщины.

В первую очередь принимаются:

• бывшие узники фашистских концлагерей, тюрем, гетто и несовершеннолетние бывшие узники иных мест принудительного содержания, созданные фашистами и их союзниками в годы второй мировой войны;

• инвалиды с детства вследствие ранения, контузии, увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны либо с последствиями военных действий;

• Герои Советского союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры орденов Славы и Трудовой Славы и их мужья либо жены;

• Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в зоне эвакуации (отчуждения) и участникам ликвидации других радиационных аварий (статья 18,19,20 Закона Республики Беларусь);

• лица, необоснованно привлеченные к уголовной ответственности, подвергшиеся наказанию в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, высланные за пределы Республики Беларусь в административном порядке, незаконно помещавшиеся по решению суда в психиатрические учреждения на принудительное лечение в связи с возбуждением уголовных дел, и другие лица, реабилитированные в соответствии с действующим законодательством, а также потерпевшие от политических репрессий дети, которые находились вместе с репрессированными родителями;

- инвалиды по слуху, сопровождаемые сурдопереводчиками, имеющими соответствующее удостоверение (письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.09.2002 №04-7/5026);
- члены многодетных семей;
- медицинские работники больницы.

Право на льготу должно быть подтверждено соответствующим документом.

25. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения в процессе осмотра и обследования пациента. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно с участием заведующего приемным отделением или ответственного дежурного врача по приемному отделению.

26. В случае категорического отказа самого пациента от госпитализации при наличии показаний – он должен удостоверить свой отказ подписью в специальном журнале в присутствии врача и заведующего приемным отделением (ответственного дежурного врача), после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа. В случае отказа в госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/У-07) делает запись о причинах отказа в госпитализации, принятых мерах и выдает справку.

27. Пациент или его законный представитель при поступлении в больницу представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

- направление на госпитализацию;
- паспорт гражданина Республики Беларусь, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца;
- паспорт или иной документ его заменяющий, предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина или лица без гражданства, или международной организацией.

28. Прием пациентов в стационар производится в приемном отделении со своевременным осмотром и обследованием пациента. Здесь производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование пациента, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в медицинскую карту стационарного пациента

29. При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные и необходимые сведения о поступившем в медицинскую карту и заносит в журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (форма 001/У-07) либо в журнал регистрации амбулаторных больных (форма 074/У).

30. Пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы в больницу без документов, удостоверяющих личность. В этом случае лечащий врач информирует пациента (или его законного представителя) о необходимости предоставления в 3-х дневный срок документов, удостоверяющих личность и контролирует выполнение данного требования. Без предоставления документа, удостоверяющего личность - лист нетрудоспособности и другие установленные справки после стационарного лечения не выдаются.

31. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения. Один из родителей, сопровождающих больных детей в возрасте до 18 лет, может присутствовать в приемном отделении при осмотре ребенка.

32. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

33. Присутствие сопровождающих лиц, в т.ч. родителей, не допускается в перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима

34. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу в транспортировке пациента на госпитализацию в отделения, за исключением отделений реанимации, операционного и диагностического отделений.

35. При оформлении на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы пациента возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. Пищевые продукты на хранение не принимаются. В отделениях больницы разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви и если это не противоречит санитарно-эпидемическому режиму. В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.).

36. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит средний медицинский или прочий персонал приемного отделения стационара и делает соответствующую отметку в медицинскую карту стационарного пациента.

37. При госпитализации пациента 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.

38. Больница не несет ответственности за сохранность личных вещей и ценностей, которые не были сданы в установленном порядке на хранение.

39. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

40. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия – сотрудники приемного отделения обязаны информировать органы внутренних дел (102), а при доставке лиц в бессознательном состоянии или детей без сопровождения родственников или без документов – информация передается в Бюро регистрации несчастных случаев ГУВД Мингорисполкома (8-017-390-01-99).

41. Пациенты, находящиеся на лечении в клинической больнице, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедр, расположенных на базе больницы, с участием в осмотрах студентов, аспирантов, клинических ординаторов.

42. В процессе оказания медицинской помощи врач и пациент имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Пациент – активный участник процесса лечения.

43. В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний или Правил внутреннего распорядка для пациентов лечащий врач с разрешения главного врача больницы может отказаться от оказания медицинской помощи пациенту, если это не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих.

44. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством. Согласие на простое медицинское вмешательство дается устно пациентом или его законным представителем. Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя.

45. Выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом отделения.

46. Перед выпиской из стационара производится заключительный осмотр пациента и в день его выбытия из стационара ему выдается эпикриз с указанием сроков лечения и диагноза и рекомендации по дальнейшему лечению и обследованию, листок временной нетрудоспособности. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного пациента, второй экземпляр направляется в территориальную поликлинику по месту жительства, а третий экземпляр по медицинским показаниям дается на руки пациенту.

47. По заявлению пациента (или его законного представителя) выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с ведома заместителя главного врача, курирующего данное подразделение при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

48. Медицинская карта стационарного пациента после выбытия пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив больницы

49. Временный отпуск домой больных, находящихся на стационарном лечении в больнице, запрещен.

50. Бесплатная медицинская помощь в больнице (в т.ч. лекарственное обеспечение, диагностика и реабилитация) предоставляется в объемах и порядке, установленных государственными минимальными социальными стандартами в области здравоохранения и на основании действующих клинических протоколов оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

51. Медицинские услуги сверх установленного гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются на платной основе в установленном порядке на основании письменных договоров (за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно).

Глава 4

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

52. Пациент имеет право на:

получение медицинской помощи;

участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

пребывание в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям и позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения;

получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;

отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Республики Беларусь;

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения;

реализацию иных прав в соответствии с Законом от 18.06.1993 № 2435-ХІІ Республики Беларусь «О здравоохранении» (с изменениями и дополнениями) (далее - Закон).

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

Предоставление пациенту указанных в настоящей статье прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

53. Пациент обязан:

заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

уважительно относиться к работникам здравоохранения и другим пациентам;

выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;

сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;

информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;

соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, бережно относиться к имуществу организации здравоохранения:

выполнять иные обязанности, предусмотренные Законом и иными актами законодательства Республики Беларусь.

Глава 5

ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

54. Посещение пациента в палатах осуществляется в установленное время (см. приложение 1).

55. Время для посещения пациентов по пропускам в палатах и без пропусков в холлах отделений:

- в будние дни с 17.00 до 19.30,

- в выходные и праздничные дни с 10.00 до 14.00 и с 17.00 до 20.00.

56. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением и получения пропуска родственники пациентов должны обратиться в отделение. На беседу с врачами родственники проходят без пропуска, в установленные для приема часы. График (время) проведения встреч родственников пациентов и заведующих отделениями утверждается главным врачом и размещается на информационных стендах отделений.

57. Пропуск может быть оформлен по заявке самого пациента и передан в справочное бюро для последующей передачи посетителям.

58. В период карантина, объявленного приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их осуществляется работниками справочного бюро на 1 этаже терапевтического корпуса.

59. В течение всего рабочего дня вход в отделение разрешен (кроме пациентов и медработников больницы) только:

- пациентам, проходящим обследование на платной основе – на основании договора об оказании платных услуг,
- сотрудникам органов внутренних дел по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения,
- других категорий – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.

60. Посещение пациента в палатах по пропускам осуществляется в санитарной одежде (медицинском халате), сменной обуви или бахилах. Для удобства посетителей на 1-ом этаже организована продажа одноразовых медицинских бахил.

Медицинский халат для посещения (при отсутствии такового) можно также получить в гардеробе (при обмене на верхнюю одежду).

В палату к пациенту допускается один-два посетителя одновременно не более чем на 20 минут. Посетителям в состоянии опьянения и с острыми респираторно-вирусными заболеваниями вход к пациентам запрещен

61. При посещении запрещается:

- передавать продукты питания, не разрешенные к передаче;
- передавать для пользования в больнице серьги, кольца, магнитофоны, плееры, электробытовые приборы, колющие и режущие предметы, табачные изделия, спички и зажигалки и др.;
- уводить пациента из отделения, не поставив в известность палатную медсестру;
- нарушать общепринятые нормы поведения в общественном месте;
- находиться в отделении в верхней одежде и без сменной обуви (или бахил).

62. Гардероб для посетителей больницы работает в осенне-зимне-весенний период (с 1 сентября по 30 июня). Время работы гардероба ежедневно с 08.00 до 20.00.

63. Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды, за исключением содержимого карманов (ценных вещей, документов и т.д.), головные уборы принимаются в гардероб только в пакетах.

64. Посетители и пациенты должны вести себя корректно по отношению к работникам больницы. Обращаем Ваше внимание на то, что оскорбление может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию по Кодексу об административных правонарушениях Республики Беларусь (ст. 2.3).

Глава 6

ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ СОТРУДНИКАМИ БОЛЬНИЦЫ И ПАЦИЕНТОМ

65. В случае возникновения конфликтной ситуации необходимо обратиться к заведующему отделением либо в администрацию больницы.

Глава 7

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА И ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ

66. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии, форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами больницы. 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.

67. 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.

68. 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 (е), а при его(ее) отсутствии – близким родственникам.

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

70. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

71. Справки и выписки из медицинской карты выдаются пациенту либо иным лицам, имеющих на то право установленное законодательством Республики Беларусь.

72. Справки и выписки из медицинской карты выдаются пациенту либо иным лицам медицинской сестрой совместно с врачом в день выписки пациента с 14.00-15.00.

73. В день выписки пациенту, при необходимости, выдается лист (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и эпикриз. При необходимости пациенту выдается справка о стационарном лечении для предоставления в ЖЭС или другие справки установленного образца в установленном порядке. Эпикриз по электронной почте направляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения по месту регистрации пациента в течение 3-х рабочих дней после выписки.

74. При утере листа (справки) нетрудоспособности дубликат выдается по разрешению врачебно-консультационной комиссии больницы на основании личного заявления пациента и по предъявлению паспорта (документа, удостоверяющего личность).

75. Законному представителю пациента, находящегося на лечении в больнице, может быть выдана доверенность установленной формы на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) пациента.

76. Информация о состоянии здоровья пациента в вышестоящие органы здравоохранения и правоохранительные органы предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь, на основании письменного запроса.

77. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

Глава 8

ВРЕМЯ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

78. В период стационарного лечения пациентам рекомендуется:

- вести себя корректно по отношению к работникам больницы. Обращаем Ваше внимание на то, что оскорбление может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию по Кодексу об административных правонарушениях Республики Беларусь;
- помнить, что употребление алкогольных напитков, наркотических средств в период стационарного лечения строго запрещено, при нарушении данного требования пациент выписывается досрочно, с информированием о факте нарушения режима больницы по месту регистрации (в эпикризе) и нанимателя (в листе нетрудоспособности).

79. Курение в помещениях больницы и на лестничных клетках строго запрещено. Курить допускается только в специально отведенных для этого местах на территории больницы при наличии таковых.

80. Покидать больницу допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории больницы), с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия больного. Отсутствие в отделении более 2х часов не допускается и влечет за собой выписку из стационара с указанием в листке нетрудоспособности (справке) и эпикризе на нарушение режима.

81. Находясь на лечении в больнице необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача.

82. Ассортимент продуктовых передач из дома должен соответствовать разрешенному врачом списку (в соответствии с назначенной лечебной диетой). Разрешается хранить небольшое количество продуктов в холодильниках для пользования больными, при этом пакет с продуктами обязательно подписывать (Ф.И.О. пациента, палата, дата получения передачи) и следить за сроком годности продуктов. При выявлении продуктов, хранение которых не соответствует перечисленным требованиям, а также продуктов с признаками порчи – они изымаются в пищевые отходы.

83. Категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

84. В больнице не разрешается выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации, не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц.

85. Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу больницы.

86. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

87. В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха (с 15.00 до 17.00) и при отходе ко сну (после 22.00) необходимо отключать мобильные телефоны.

88. Пациент возмещает ущерб в случае утраты или повреждения имущества больницы, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

89. В больнице не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.

90. Ответственность за хранение вещей в палатах администрация больницы не несет.

91. В случае грубого или неоднократного нарушения Правил пациент может быть выписан (по согласованию с главным врачом больницы) с внесением отметки о нарушении режима в лист нетрудоспособности.

92. При возникновении чрезвычайной ситуации в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. по оказании помощи медицинскому персоналу по эвакуации тяжелобольных пациентов.

93. График и режим работы больницы утверждается главным врачом больницы исходя из местных условий, полноты обеспеченности кадрами по согласованию с местными исполнительными и распорядительными органами.

94. Режим дня для пациентов, находящихся на стационарном лечении:

6.00-7.00 подъем, измерение температуры, выполнение назначений

7.00- 8.00 утренний туалет

8.00 - 8.30 сдача анализов

8.30 - 9.00 прием лекарств

9.00-9.30 - завтрак
 9.30-10.30 обход врачей
 10.30 - 13.30 выполнение назначений
 13.30 -14.30 обед
 14.30 -15.00 получение лекарств, выполнение назначений
 15.00- 17.00 послеобеденный отдых
 17.00 – 17.15 измерение температуры
 17.15. – 19.00 посещение пациентов родственниками, свободное время
 19.00 – 19.30 ужин
 19.30 – 20.00 получение лекарств, измерение температуры тела, выполнение назначений, инструктаж для подготовки к проведению назначенных на следующий день обследований
 20.00 – 21.30 свободное время
 21.30 - 22.00 вечерний туалет
 22.00 отход ко сну

В 20:00 основные входы в лечебные корпуса больницы закрываются.

95. Места пребывания пациентов подвергаются проветриванию (в некоторых случаях - кварцеванию) и влажной уборке, для чего больные должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты.

96. Прием (пациентов и их родственников) главным врачом больницы или его заместителями осуществляется по установленному графику. Часы приема граждан главным врачом и его заместителями устанавливаются администрацией организации здравоохранения:

Должность	Фамилия, имя, отчество	Время приема	Номер кабинета	Телефон
Главный врач	Янушко Вацлав Янушевич	1,3,5 четверг 9.00-13.00; 2-4 четверг 15.00-20.00; 3-я суббота месяца 9.00-12.00	№ 304	+375 (17) 286-19-93
Заместитель главного врача по медицинской части	Гунич Сергей Владимирович	3 среда 15.00-20.00, 2-я суббота месяца с 9.00 до 12.00	№ 305	+375 (17) 208-95-81
Заместитель главного врача по хирургии	Дударев Дмитрий Владимирович	1 среда 15.00-20.00, 1-я суббота месяца с 9.00 до 12.00	№ 306	+375 (17) 208-57-73
Заместитель главного врача по медицинской экспертизе и реабилитации	Мохань Татьяна Леонтьевна	4-я среда 16.00-20.00, 4-я суббота месяца с 9.00 до 12.00	№ 240	+375 (17) 207-34-75
Заместитель главного врача по хозяйственной работе	Замбжицкий Игорь Евгеньевич	2-я среда 16.00-20.00, 5-я суббота месяца с 9.00 до 12.00	№ 124	+375 (17) 208-27-01

97. График приема граждан и юридических лиц в комитете по здравоохранению Мингорисполкома:

Должность	Фамилия, имя, отчество	Время приема
Председатель комитета по здравоохранению	Мальшко Сергей Семёнович	1,3, среда 15.00-20.00; 1 суббота месяца (по предварительной записи) 9.00-12.00
Первый заместитель председателя	Чередниченко Дмитрий Владимирович	2,4 четверг 15.00-20.00; 2 суббота (по предварительной записи) 9.00-12.00
Заместитель председателя	Сковородко Николай Николаевич	каждый вторник 8.00-12.00

Глава 9
ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
И УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

98. Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в государственных организациях здравоохранения, а также порядок и условий их предоставления населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) организациями здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности, определяется Советом Министров Республики Беларусь и обязателен для исполнения всеми государственными организациями здравоохранения.

99. Цены на платные виды медицинской помощи и услуг, оказываемые населению в государственных организациях здравоохранения, формируются в установленном порядке.

100. Граждане Республики Беларусь могут получать платные медицинские услуги по собственному желанию.

101. С перечнем платных медицинских услуг можно ознакомиться на сайте 4gkb.by либо на информационном стенде административного корпуса больниц.

Глава 10
ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В КОНСУЛЬТАТИВНЫХ КАБИНЕТАХ

102. Медицинская помощь в консультативных кабинетах больницы оказывается гражданам Республики Беларусь согласно территориальному принципу (по закрепленным на обслуживание поликлиникам), утвержденному приказом комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

103. Оказание медицинской помощи иностранным гражданам, беженцам, лицам без гражданства осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь и международными договорами

104. Для удобства пациентов осуществляется предварительная запись к врачам-специалистам. Записаться на прием можно по телефону, через Интернет на официальном сайте больницы [www. 4gkb.by](http://www.4gkb.by), а также, непосредственно в консультативном кабинете.

105. Консультации пациентов на дому не выполняются.

106. При первичном или повторном обращении регистрации пациент обязан представить паспорт, либо другой документ, удостоверяющий личность, а также пластиковую карту медицинского обслуживания.

107. На прием к врачу пациент обязан явиться за 10 минут до назначенного времени.

108. В случае опоздания пациента на прием более чем на 5 минут, талон\запись аннулируется, и пациент может быть принят исключительно в случае наличия свободного время у врача между приемом записанных пациентов.

109. Контактные телефоны и информацию о часах работы консультативных кабинетов можно получить в столе справок в устной форме и наглядно – на информационных стендах Больницы, а также на официальном сайте [www. 4gkb.by](http://www.4gkb.by).

110. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач, в соответствии с установленными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

111. Право на внеочередное, первоочередное и преимущественное оказание медицинской помощи имеют категории пациентов в соответствии с Законодательством Республики Беларусь, за исключением случаев, когда оказание медицинской помощи оказывается вне очереди по медицинским показаниям.