

УТВЕРЖДЕНО
приказ главного врача
Гродненской областной
клинической больницы
от 02.07.2026 №74

ПРАВИЛА

внутреннего распорядка для пациентов
учреждения здравоохранения
«Гродненская областная клиническая больница»

Общие положения

1. Настоящие Правила внутреннего распорядка для пациентов учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» (далее – Правила) разработаны на основании части первой статьи 43 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (в редакции от 07.08.2024), (далее – Закон о здравоохранении), «Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2015 года №104 (в редакции от 24.12.2025).

2. Для целей настоящих Правил внутреннего распорядка используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении».

3. Внутренний распорядок учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» (далее - Учреждение) - это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками Учреждения, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в Учреждении.

4. Правила внутреннего распорядка для пациентов Учреждения включают:

- Общий порядок обращения пациента в Учреждение;
- Права пациента;
- Обязанности пациента;
- Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам.
- Порядок обращения, госпитализации, пребывания и выписки

пациента из Учреждения.

- Порядок разрешения спорных и (или) конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом.

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

- График работы Учреждения и его должностных лиц.

Общий порядок обращения пациента в Учреждение

5. В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения заболеваний, граждане Республики Беларусь имеют право на получение доступной бесплатной медицинской помощи (плановой, скорой и неотложной) по территориальному принципу.

6. Каждый гражданин Республики Беларусь также 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.

7. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, пациент, как правило, должен обращаться в организации здравоохранения, оказывающие скорую (неотложную) медицинскую помощь.

8. Граждане РФ, имеющие вид на жительство, пользуются правами в области здравоохранения наравне с гражданами Республики Беларусь. Иногородним гражданам и лицам без гражданства медицинская помощь оказывается согласно законодательству Республики Беларусь.

9. Факт ознакомления пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, с настоящими Правилами подтверждается подписью этого пациента либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», и вносится в медицинскую карту стационарного пациента. В случае отказа пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона, от ознакомления с Правилами врач-специалист вносит соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим врачом-специалистом Учреждения.

10. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются в общедоступных местах Учреждения, где осуществляется регистрация пациента (регистратура, приемное отделение и др.), а также в виде памятки, буклета или другого информационного материала.

11. Для обеспечения безопасности, повышения производительности труда работников, повышения качества оказания

медицинской помощи в кабинетах специалистов и иных помещениях, могут быть установлены системы видеонаблюдения и вестись записи разговоров, в том числе телефонных.

12. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

12.1. Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий на территории других государств (пункт 12 статьи 12 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. № 1594-XII «О ветеранах»).

12.2. Доноры, награжденные нагрудным знаком отличия Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь», а также Доноры, награжденные знаком почета «Почетный донор Республики Беларусь», знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор Общества Красного Креста БССР» (статья 31[2]. Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г. № 197-З «О донорстве крови и ее компонентов»);

12.3. Герои Беларуси, Герои Советского Союза, Герои Социалистического труда, полные кавалеры орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы (статья 4 Закона Республики Беларусь от 21 февраля 1995 г. № 3599-XII «О статусе Героев Беларуси, Героев Советского Союза, Героев Социалистического Труда, полных кавалеров орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы»);

12.4. Ветераны Великой Отечественной войны (подпункт 1.1. пункта 1. постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 226 «О некоторых вопросах организации оказания медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной войны в государственных организациях здравоохранения Республики Беларусь и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и структурного элемента нормативного правового акта»).

13. В первую очередь в организациях здравоохранения обслуживаются:

13.1. Лица, необоснованно привлеченные к уголовной ответственности, подвергшиеся наказанию в виде лишения свободы ссылки, высылки, направления на спецпоселения, высланные за пределы республики в административном порядке, незаконно помещавшиеся по решениям судов в психиатрический стационар 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 (пункт 1.4. Постановления Совета Министров Белорусской ССР от 29 декабря 1990 г. № 349 «О предоставлении льгот лицам, необоснованно репрессированным в период 20-80-х годов и впоследствии

реабилитированным»);

13.2. Бывшие узники фашистских концлагерей, тюрем, гетто и бывших несовершеннолетних узников иных мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в годы второй мировой войны (пункт 10 части первой статьи 24 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. № 1594-XII «О ветеранах»). Перечень мест принудительного содержания, нахождение в которых дает право на преимущества и льготы, установленные настоящей статьей, порядок и условия установления фактов и периодов нахождения в этих местах определяются Советом Министров Республики Беларусь (часть вторая статьи 24 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. № 1594-XII «О ветеранах»);

13.3. Инвалиды с детства вследствие ранения, контузии, увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны либо с последствиями военных действий (пункт 10 статьи 25 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. № 1594-XII «О ветеранах»);

13.4. Граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, инвалиды вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (подпункт 1.4. пункта 1 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий»);

13.5. Дети-инвалиды вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (подпункт 4.4 пункта 4 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий»);

13.6. Граждане, принимавшим участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1986–1987 годах в зоне эвакуации (отчуждения), и участникам ликвидации других радиационных аварий (подпункт 1.3. пункта 1. статьи 19 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий»);

13.7. Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1988–1989 годах в зоне эвакуации (отчуждения), в 1986–1987 годах – в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, и участникам ликвидации других радиационных аварий (подпункт 1.4. пункта 1. статьи 20 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на

Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий»).

14. Право на льготу должно быть подтверждено соответствующим документом.

15. При каждом посещении Учреждения пациент (законный представитель) обязан иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

16. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач, в соответствии с установленными стандартами и порядком оказания медицинской помощи.

17. В случае необходимости оказания дополнительной медицинской помощи, лечащий врач решает вопрос о направлении пациента для консультации, обследования в другие организации здравоохранения (по территориальному закреплению), согласно приказа главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома.

18. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется в порядке установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Права пациента

19. Пациент (законный представитель) имеет право на:

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

19.2. получение медицинской помощи;

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

19.4. уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения; получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья,

19.5. получение в доступной для пациента форме информации о применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих во оказании ему медицинской помощи;

19.6. отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения, за исключением информации, предоставляемой организациями здравоохранения в правоохранительные органы в соответствии с

абзацем вторым части одиннадцатой статьи 46 Закона о здравоохранении;

19.7. ознакомление с медицинскими документами, имеющимися в организации здравоохранения и отражающими информацию о состоянии его здоровья, фактах обращения за медицинской помощью;

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

19.9. отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом;

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

19.11. реализацию иных прав в соответствии с настоящим Законом и иными актами законодательства.

20. 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-эпидемиологических требований.

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

Обязанности пациента

22. Пациент обязан:

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

22.2. уважительно относиться к работникам Учреждения и другим пациентам; выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;

22.3. 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;

22.4. 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;

22.5. соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, бережно относиться к имуществу Учреждения;

22.6. соблюдать правила противопожарной безопасности;

22.7. при возникновении чрезвычайной ситуации выполнять распоряжения медицинского персонала, в том числе оказывать помощь медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых больных;

22.8. в часы врачебных обходов находиться в палате, поддерживать в палате чистоту и порядок;

22.9. пользоваться звуковоспроизводящей аудиовидеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала;

22.10. выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

23. В случае утраты или повреждения имущества Учреждения пациент возмещает ущерб, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

24. В Учреждении запрещается:

24.1. в помещениях и на его территории: курение (кроме отведённых территорий), распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, потребление наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

24.2. использовать средства мобильной связи во время оказания медицинской помощи;

24.3. пациентам, находящимся на стационарном лечении выходить за пределы территории Учреждения, играть в карты и другие азартные игры, хранить скоропортящиеся продукты питания в тумбочках, засорять территорию Учреждения;

24.4. въезжать на территорию Учреждения на личном транспорте пациентам и посетителям;

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

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

24.7. шуметь, хлопать дверью, громко разговаривать;

- 24.8. оставлять малолетних детей без присмотра;
- 24.9. изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;
- 24.10. выполнять функции торговых агентов, представителей и находиться в иных коммерческих целях;
- 24.11. иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. сумки, вещевые мешки, чемоданы, корзины);
- 24.12. оставлять в коридоре без присмотра одежду, ручную кладь и другие предметы;
- 25. Покидать Учреждение допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории Учреждения), с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия пациента.
- 26. В Учреждении не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована. Ответственность за сохранность вещей в палатах администрация Учреждения не несет.
- 27. В случае несоблюдения пациентом без уважительной причины врачебных предписаний или правил внутреннего распорядка для пациентов, лечащий врач с разрешения главного врача Учреждения может отказаться от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента. В данном случае пациент может быть выписан из Учреждения за нарушение режима, предписанного лечащим врачом.

Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

- 28. Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется лечащим врачом пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» (родителям, усыновителям, опекунам, попечителям, супругам или одному из близких родственников (родителям, совершеннолетним детям, родным братьям (сестрам), внукам, бабушке (дедушке))). Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.
- 29. Информация о состоянии здоровья пациента излагается лечащим врачом в форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии и доступной для понимания лица, не обладающего специальными знаниями в области здравоохранения. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ним

риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

30. Средний и младший медицинский персонал Учреждения информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.

31. По желанию пациента, уполномоченных им лиц или лиц, указанных в части первой настоящего раздела, Учреждение выдает выписки из медицинских документов, справки и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента, в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

32. Использование информации о состоянии здоровья пациента в образовательном процессе и научной литературе допускается только с согласия пациента либо лиц, указанных в части первой настоящего раздела.

33. Информация о факте обращения пациента за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведения о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании пациенту медицинской помощи, а в случае смерти - и информация о результатах патологоанатомического исследования составляют врачебную тайну.

34. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляющая врачебную тайну может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным статьей 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

35. Медицинские документы являются собственностью Учреждения, хранятся в установленном законодательством порядке и выдаче пациентам не подлежат. При необходимости пациент (законный представитель) может ознакомиться со своими медицинскими документами в Учреждении, в присутствии медицинских работников.

36. Учреждение обеспечивает хранение медицинских документов в соответствии с требованиями сохранения врачебной тайны.

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

37. Выдача справок, выписок и других документов относится к административным процедурам, порядок осуществления которых, определен законодательством Республики Беларусь. Полная

информация об осуществлении административных процедур размещена на информационных стендах и сайте Учреждения.

38. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности и справка о временной нетрудоспособности.

39. Листки нетрудоспособности выдаются лечащим врачом и врачебно-консультативной комиссией (ВКК) в установленном порядке гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам, лицам без гражданства, беженцам и вынужденным переселенцам, работающим на предприятиях, в организациях и учреждениях Республики Беларусь, независимо от формы собственности при предъявлении документа, удостоверяющего личность пациента на срок фактического обследования и лечения в стационаре.

40. Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, осуществляется врачом после личного осмотра пациента и подтверждается записью в медицинской документации, обосновывающей временное освобождение от работы.

41. Гражданам, находящимся вне постоянного места жительства, листок нетрудоспособности выдается (продлевается) лечащим врачом, установившим факт нетрудоспособности, с разрешения главного врача, либо лица, его заменяющего (председатель ВКК).

42. При заболеваниях (травмах) листок нетрудоспособности выдается в день установления нетрудоспособности, включая выходные и праздничные дни. Не допускается его выдача за прошедшие дни, когда больной не был освидетельствован врачом. В исключительных случаях листок нетрудоспособности может быть выдан за прошедшие дни по решению ВКК.

43. Гражданам, нуждающимся в лечении в специализированных учреждениях здравоохранения вне места постоянного жительства, лечащие врачи выдают листок нетрудоспособности с последующим направлением в учреждение соответствующего профиля для продолжения лечения.

44. В случаях, когда заболевание (травма), ставшие причиной временной нетрудоспособности, явились следствием наркотического опьянения, листок нетрудоспособности выдается с соответствующей отметкой в медицинской карте стационарного больного и в листке нетрудоспособности.

45. В случае заболевания учащихся, студентов средних, специальных высших учебных организаций для освобождения их от учебы выдается справка установленной формы.

46. За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки), врачи или средние медицинские

работники, которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в установленном законодательством порядке.

47. Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца в порядке, установленном в Учреждении.

48. При утере пациентом листа (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан ВКК Учреждения взамен утерянного. Выдача дубликата листка нетрудоспособности производится на основании документа удостоверяющего личность пациента и медицинской документации, находящейся в Учреждении.

49. Гражданам, обратившимся за консультативной помощью без направления амбулаторно-поликлинического учреждения, а также проходящим обследование по направлению военных комиссариатов, следственных органов, прокуратуры и суда, выдается справка произвольной формы.

50. Родственникам пациента, находящегося на лечении в Учреждении, может быть выдана доверенность на получение ежемесячного пособия (пенсии) пациента. Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах пациента и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов. Доверенность заверяется подписью заместителя главного врача и гербовой печатью Учреждения.

51. Любая другая информация в виде справок, выписок и т.п., содержащаяся в медицинской карте пациента, предоставляется только с разрешения администрации Учреждения и в порядке, предусмотренном законодательством Республики Беларусь.

Порядок обращения, госпитализации, пребывания и выписки пациента
из стационарных отделений Учреждения

Порядок обращения и госпитализации

52. Пациенты госпитализируются согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.09.2009 № 865 «Об утверждении показаний к госпитализации пациентов в организации здравоохранения», согласно профилю структурных подразделений учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница».

53. Прием пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях производится в приемном отделении Учреждения с последующим направлением пациента в

специализированное отделение с после представления им (его законным представителем) документов, предусмотренных пунктом 57 настоящих правил.

54. Пациенты, находящиеся в критическом для жизни состоянии, и в иных необходимых случаях, могут быть госпитализированы непосредственно в специализированное отделение больничной организации здравоохранения с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации.

55. Плановая госпитализация пациентов осуществляется по направлениям установленного образца амбулаторно-поликлиническими учреждениями после предварительного обследования пациентов, с указанием конкретной даты прибытия на лечение и предварительного диагноза.

56. Экстренная госпитализация пациентов осуществляется по направлениям службы скорой медицинской помощи, других организаций здравоохранения по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части либо ответственным дежурным врачом, а также пациентов по жизненным показаниям без направления учреждений здравоохранения.

57. Пациент (сопровождающее пациента лицо) при госпитализации должен при себе иметь: направление на госпитализацию, паспорт (вид на жительство) или 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 и международной организацией.

58. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в коридоре приемного отделения.

59. Необходимость присутствия сопровождающего лица (законного представителя) пациента при осмотре в приемном отделении определяется врачом-специалистом, осуществляющим осмотр пациента.

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

61. В случае госпитализации в Учреждение пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (паспорт, военный билет, удостоверение личности), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать об этом правоохранительные органы по месту

расположения больницы.

62. Прием пациентов в стационар производится в приемном отделении, в котором должны быть созданы все необходимые условия для своевременного проведения обследования пациента. Здесь производится 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 медицинской карте стационарного пациента.

63. При приеме пациента медицинский регистратор приемного отделения вносит паспортные данные в медицинскую карту стационарного пациента, заносит в журнал учета приема пациентов необходимые сведения о поступившем, проводится осмотр дежурного врача приемного отделения. Данные о госпитализации пациента также вносятся в компьютерный банк данных приемного отделения по установленной форме. Согласие (отзыв согласия) пациента на обработку персональных данных или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, информации, составляющей врачебную тайну, отказ от их внесения и обработки оформляются на бумажном носителе.

64. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом приемного отделения. Санитарную обработку пациента в установленном порядке производит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара.

65. Пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если их состояние не противоречит требованиям санитарно-эпидемического режима.

66. Верхняя одежда пациентов сдается в гардероб, при этом составляется перечень вещей, который подписывается пациентом. Верхняя одежда может быть отдана на руки сопровождающему лицу, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте.

67. В случае госпитализации пациента в бессознательном состоянии или требующего, по жизненным показаниям, госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации, ценные вещи пациента сдаются в сейф приемного отделения, о чем делается запись в журнале передачи ценных вещей на хранение дежурным врачом и медицинской сестрой.

68. 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.

69. В случае отказа в госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказа в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

Режим дня для пациентов, находящихся на стационарном лечении

70. Режим дня для пациентов устанавливается с учетом специфики лечебного процесса.

71. Пациенты, получающие лечение в стационарных отделениях клиники, обязаны выполнять установленный распорядок:

7.00	- подъем,
7.00-7.15	- измерение температуры
7.15-8.30	- утренний туалет, сдача анализов
8.30-9.00	- завтрак
8.30-9.00	- прием лекарственных препаратов
9.30-13.00	- врачебный обход
9.00-15.00	- лечебно-диагностические исследования, выполнение, врачебных назначений
11.30-12.10	- второй завтрак
14.00-15.00	- обед
15.00-17.00	- тихий час
17.00-19.00	- посещение пациентов родственниками
18.00-18.30	- ужин
18.00-19.00	- прием лекарственных препаратов, измерение температуры
19.00-21.00	- выполнение врачебных назначений
21.00-22.00	- вечерний туалет
22.00	- отход ко сну

72. После 22.00 в палатах должны быть выключены радио и ТВ, мобильные и мультимедийные устройства, свет. Запрещается хождение по коридорам.

Порядок выписки пациента из стационара

73. Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. В некоторых случаях (по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни) осуществляется дежурным врачом.

74. Выписка пациента из Учреждения разрешается:

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни пациента и окружающих;

- отсутствие угрозы развития осложнений по основному заболеванию (состоянию) или со стороны сопутствующих заболеваний (состояний) в период обострения;
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию (состоянию);
- отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении;
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемическим показаниям.

75. Перед выпиской из стационара производится заключительный осмотр пациента и в день его выбытия из стационара ему выдается справка с указанием сроков лечения и диагноза или эпикриз (выписка из медицинской карты стационарного пациента), а работающим также листок (справка) 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 выдается на руки пациенту.

76. Медицинская карта стационарного пациента после выбытия пациента из стационара оформляется и сдается в организационно-методический отдел учреждения до конца года.

Правила посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении

77. График посещения пациентов стационара Учреждения:

- понедельник-пятница с 17.00 до 19.00;
- суббота, воскресенье с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00.

78. Вход в стационар во время тихого часа с 15.00 до 17.00 и после 19.00 запрещен. Во время карантина посещение пациентов запрещено.

79. К пациентам в тяжёлом состоянии посетители допускаются в отделение по разрешению заведующего отделением и дежурного врача. Посещение пациентов отделения анестезиологии и реанимации допускается только с разрешения дежурного врача анестезиолога-реаниматолога или заведующего отделением анестезиологии и реанимации.

80. Посещения пациентов отделения анестезиологии и реанимации осуществляется ежедневно (возможно в течение двух временных промежутков, продолжительность каждого из которых не более 10 минут) с 12.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00. Посещение пациента одновременно несколькими лицами не допускается. Родственники (посетители) по согласованию с заведующим отделением и лечащим

врачом-анестезиологом-реаниматологом могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом после подробного инструктажа.

81. Встреча с посетителями пациентов, которые могут свободно перемещаться по стационару, проводится в холлах Учреждения. В палату к пациенту допускается один-два посетителя одновременно не более чем на 20 минут. Посетители в состоянии опьянения и с острыми респираторно-вирусными заболеваниями к пациентам не допускаются.

82. Посетители обязаны:

- входить в отделения в бахилах (сменной обуви) и накидке-халате;
- выполнять указания медицинских работников Учреждения;
- соблюдать чистоту и порядок;
- не нарушать покой пациентов Учреждения;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим пациентам.

83. Посетителям категорически запрещается:

- входить в отделения в верхней одежде, без бахил;
- приносить алкогольные, слабоалкогольные напитки, пиво, наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги, токсические или другие одурманивающие вещества;
- сидеть в палатах на кроватях;
- вступать в пререкания и ссоры с персоналом отделений (при наличии претензии обращаться к администрации или к дежурному врачу).

84. Примерный перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам в стационаре:

Наименование пищевых продуктов	Количество
Молоко, кефир, йогурт	0,5л.
Творог	150-200г
Сыр	100г.
Минеральная вода, сок	1-1,5л.
Печенье	100-200г
Фрукты, ягоды свежие, овощи свежие	500г.

85. Продукты для пациентов должны передаваться в индивидуальных пакетах с указанием Ф.И.О. пациента, даты.

86. Скоропортящиеся продукты хранят в специально выделенном холодильнике; их ежедневно проверяет медицинская сестра палатная отделения.

87. Молочные продукты передаются в мелкой фасовке промышленного производства.

88. По разрешению лечащего врача в отдельных случаях при индивидуализации питания пациентов в перечень могут быть внесены дополнения (в том числе по приготовленным в домашних условиях мясным и рыбным изделиям).

89. О правилах хранения передач пациент должен быть информирован при госпитализации в отделение.

90. Запрещены кремовые кондитерские изделия; мороженое, молочные и кисломолочные продукты непромышленного производства; колбасные изделия, копчености, паштеты; заливные (мясные, рыбные); заправленные салаты (овощные, мясные, рыбные); сельдь, мясные и рыбные консервы; грибы; сырые яйца; спиртные напитки, табачные изделия.

Порядок разрешения спорных и (или) конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом

91. По вопросам оказания медицинской помощи, организации работы структурных подразделений Учреждения пациент (законный представитель) может обратиться к лечащему (дежурному) врачу, ответственному дежурному или заведующему отделением.

92. Пациенты и их законные представители могут сделать устное заявление или направить письменное обращение для рассмотрения администрацией Учреждения, для чего организованы следующие формы работы:

- книга замечаний и предложений (находится в приемном отделении);
- прием письменных обращений осуществляется по почте (на адрес Учреждения – г.Гродно, пр-т Янки Купалы, 94), непосредственно секретарем приемной главного врача в рабочее время или посредством размещения на сайте обращения.бел;
- личный прием граждан главным врачом Учреждения и его заместителями осуществляется по утвержденному графику, который размещается на информационных стендах и сайте Учреждения.

93. Письменные и электронные обращения граждан должны строго соответствовать требованиям, установленным законодательством Республики Беларусь, регулирующим порядок обращения граждан.

94. Пациенты или их законные представители имеют право ознакомиться с медицинской картой (стационарного, амбулаторного) пациента в присутствии лечащего врача или заведующего отделением. Медицинские карты пациентов являются собственностью больницы, формами статистической отчетности, хранятся в архиве учреждения,

выдаче на руки и пациентам или законным представителям не подлежат.

95. Выдача информации из медицинской документации является административной процедурой и предоставляется в виде выписки в соответствии с Перечнем административных процедур (Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. № 200), выдача копий медицинской карты вышеуказанным НПА не предусмотрена.

96. В случае несогласия с решениями, принятыми должностными лицами Учреждения, заявитель имеет право обжаловать их в вышестоящей организации – Главное управление здравоохранения Гродненского облисполкома (г.Гродно, ул. Ожешко, 3).

Информация о перечне платных видов медицинской помощи и услуги
порядке их оказания

97. Медицинские услуги на платной основе оказываются сверх установленного государством гарантируемого объема бесплатной медицинской помощи исключительно по желанию пациента и при наличии соответствующих медицинских показаний, отсутствии противопоказаний и при условии, что дополнительное медицинское вмешательство гарантированно не влияет на лечение и прогноз основного заболевания, не угрожает жизни пациента и не опасно для окружающих. Оказание пациентам медицинских услуг на платной основе, получающим лечение в стационарных условиях, не является обязательным. Платные медицинские услуги оказываются на основании письменных договоров.

98. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых в Учреждении, их стоимость, а также информация о порядке их оказания размещены на информационных стендах в корпусах больницы и на сайте учреждения.

График работы Учреждения и его должностных лиц

99. Время работы Учреждения и его должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка Учреждения, с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Республики Беларусь и коллективным договором Учреждения.

100. Режим работы Учреждения и его должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также в праздничные и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

101. В вечернее и ночное время, а также в выходные и праздничные дни в Учреждении организовано круглосуточное

дежурство врачей, согласно графику дежурств, утвержденному главным врачом. Ответственный дежурный врач по больнице во время дежурства является представителем администрации Учреждения и уполномочен решать лечебные и организационные вопросы.

102. Приемное отделение работает в круглосуточном режиме. В стационарных отделениях обеспечивается работа круглосуточных постов в соответствии со штатным расписанием.