

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

учреждения здравоохранения

«6-я городская клиническая больница»

И.В. Юркевич

2022г



ПРАВИЛА
внутреннего распорядка для пациентов и посетителей
учреждения здравоохранения
«6-я городская клиническая больница»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка – это регламент пребывания пациента в больнице, обеспечивающий получение им качественной медицинской помощи, а также соблюдение прав и обязанностей пациента при оказании ему медицинской помощи.

1.2. Настоящие правила внутреннего распорядка для пациентов разработаны на основании статьи 43 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении» (далее – Закон «О здравоохранении»), Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2015 № 104, иных нормативных правовых актов.

1.3. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают:

- порядок обращения, госпитализации, пребывания и выписки пациента;
- порядок посещения пациента;
- права и обязанности пациента;
- порядок разрешения спорных и (или) конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту либо законным представителям;
- график работы больницы и ее должностных лиц;
- информацию о порядке предоставления в больнице платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим в Республике Беларусь;
- распорядок дня для пациентов;
- другие сведения, имеющие существенное значение для реализации прав пациента (с учетом специфики отделения, в котором пациент получает диагностическую или лечебную помощь).

1.4. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в больнице. Пациенты, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных и диагностических отделениях

больницы с правилами внутреннего распорядка для пациентов знакомятся устно, а при нахождении на стационарном лечении - факт ознакомления с правилами внутреннего распорядка для пациентов подтверждается подписью пациента либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», и вносится в медицинские документы. В случае отказа пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, либо законных представителей от ознакомления с правилами внутреннего распорядка для пациентов врач-специалист вносит соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим врачом-специалистом больницы. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются в общедоступных местах больницы, где осуществляется регистрация пациента (регистратура, приёмное отделение, структурные подразделения), а также на сайте больницы.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПРЕБЫВАНИЯ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ ИЗ БОЛЬНИЦЫ

2.1. В отделения больницы госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, вышестоящих организаций, скорой и неотложной медицинской помощи, клинических кафедр по профилю, а также пациенты при угрожающих их жизни и (или) здоровью состояниях без направления учреждений здравоохранения.

2.2. При поступлении в стационар по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения пациент либо его законный представитель предоставляет работникам приемного отделения следующие документы:

направление на госпитализацию установленной формы;

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.

2.3. Прием пациентов в стационар для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в приемном отделении осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

Прием пациентов в плановом порядке в профильные отделения больницы осуществляется с 8.30ч до 15.00ч. ежедневно (кроме выходных и праздничных дней).

В приемном отделении производится осмотр и необходимые для уточнения диагноза обследования, 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» или оформляется отказ в госпитализации.

2.4. При приеме пациента медицинский регистратор или медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные и другие утвержденные сведения о поступившем пациенте в АИАС «Клиника», карту стационарного пациента и «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации».

Перед внесением персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, в электронную медицинскую карту пациента, информационную систему должно быть получено письменное согласие пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» (далее – Закон «О здравоохранении»), на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну (далее – согласие).

2.5. Согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе по форме согласно приложению к Инструкции, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2021г. № 74 «О формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента», подписывается пациентом или иным лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», и медицинским работником либо формируется в форме электронного документа, подписывается пациентом или лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», и медицинским работником и включается в электронную медицинскую карту пациента в виде электронной копии документа на бумажном носителе либо электронного документа.

2.6. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», вправе при обращении в государственную организацию здравоохранения по месту закрепления пациента отозвать свое согласие на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационной системы, предоставив отзыв согласия по утвержденной форме.

Отказ пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», от внесения и обработки персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационной системы, также оформляется по утвержденной форме.

2.7. Пациенты, находящиеся в критическом для жизни состоянии, и в иных необходимых случаях могут быть госпитализированы, минуя приёмное отделение, непосредственно в специализированное отделение или отделение реанимации больницы с последующим оформлением всей необходимой документации.

2.8. В случае обращения иногородних пациентов, а также пациентов из поликлиник, не закрепленных по территориальному принципу за учреждением здравоохранения «б-я городская клиническая больница», госпитализация дополнительно согласовывается с заместителем главного врача по курации в рабочее время в будние дни и с административным или ответственным

дежурным врачом по службам больницы в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни.

2.9. Вопрос о необходимости санитарной обработки пациента решается дежурным врачом. Санитарную обработку в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения. При плановой госпитализации допускается использование личного чистого белья (при условии еженедельной смены), одежды и сменной обуви пациента.

2.10. 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 медсестре.

2.11. В случае отказа в госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах в «Журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации» и АИАС «Клиника», удостоверив двумя подписями. При этом пациенту выдается на руки справка установленной формы с указанием диагноза и рекомендацией по дальнейшему лечению.

2.12. Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением в рабочее время в будние дни или дежурным врачом отделения по согласованию с ответственным дежурным врачом по службе в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни.

2.13. Выписка из больницы разрешается:

- при выздоровлении пациента;
- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжить лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента, либо его законного представителя до излечения, если выписка не угрожает жизни пациента и не опасна для окружающих.
- в случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний, самовольного ухода пациента из стационара, употребления алкоголя (употребление наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ), отказа от обследования (лечения), затрудняющего диагностику заболевания, оценку состояния трудоспособности пациент может быть выписан (по согласованию с руководством больницы), если выписка из стационара не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих, с внесением отметки о нарушении режима в стационарную карту пациента и листок нетрудоспособности.

2.14. Перед выпиской из стационара проводится заключительный осмотр пациента заведующим отделением и в день его выбытия из больницы ему, при необходимости, выдается справка о временной нетрудоспособности или листок

временной нетрудоспособности. На каждого выписанного пациента лечащим врачом готовится эпикриз (выписка из медицинской карты стационарного пациента). Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного пациента, второй экземпляр, направляется в территориальную поликлинику по месту жительства, третий экземпляр в установленных случаях выдается на руки пациенту, четвертый экземпляр в установленных случаях направляется в другие учреждения здравоохранения. Оформление выписки в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом отделения.

2.15. Медицинская карта пациента после выбытия из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив больницы в течение 2-х месяцев.

2.16. В случае доставки в больницу пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность, либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

2.17. Патологоанатомическое исследование, осуществляемое в целях установления причины смерти, проводится при наличии согласия гражданина, выраженного им при жизни в письменной или устной форме в присутствии одного или нескольких свидетелей (далее – волеизъявление умершего). В случае отсутствия волеизъявления умершего патологоанатомическое исследование, осуществляемое в целях установления причины смерти, проводится при наличии согласия супруга (супруги) умершего, а при его (ее) отсутствии – одного из его (ее) близких родственников (родители, совершеннолетние дети, родные братья (сестры), внуки, дед (бабка) или законного представителя.

2.18. На основании статьи 32 Закона «О здравоохранении» обязательное патологоанатомическое исследование умершего проводится в случае:

-инфекционных заболеваний или подозрений на их наличие, за исключением верифицированного активного туберкулеза и наличия вируса иммунодефицита человека;

-неясного диагноза заболевания, повлекшего смерть;

-смерти во время и после хирургических операций, переливания крови, анафилактического шока, инструментальных исследований;

- мертворождении и смерти детей в возрасте до одного года;

- смерти беременных, рожениц, родильниц;

-пребывания в стационарных условиях менее одних суток;

- пребывания в условиях отделения дневного пребывания;

-конфликтных ситуаций в процессе оказания медицинской помощи;

Порядок проведения патологоанатомического исследования определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь

2.19. При поступлении (обращении) в стационар пациента для оказания лечебно-диагностической, консультативной помощи, а также лиц

сопровождающих его, с целью уменьшения аэрозольного распространения инфекции необходимо использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания (маска, респиратор), соблюдение мер социального дистанцирования между посетителями (1-1.5 м).

3. ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

3.1. При посещении лечебных и диагностических отделений учреждения здравоохранения «б-я городская клиническая больница» посетители обязаны находиться в опрятном виде, в сменной обуви (бахилах).

3.2. Режим посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении:

- в будние дни с 17.00 до 19.00
- в выходные и праздничные дни с 11.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00

3.3. Посещение тяжелобольных пациентов в палатах осуществляется:

3.3.1. на основании пропуска, оформленного в установленном порядке;

3.3.2. не более 2-х посетителей одновременно к 1 пациенту;

3.3.3. при наличии медицинского халата (в отделениях хирургического профиля), сменной обуви (бахил).

3.4. Посещение родильниц и новорожденных детей разрешено при неосложненном течении послеродового и раннего неонатального периода с разрешения лечащего врача (заведующего отделением). Посещение родильниц и беременных разрешено в специально оборудованных помещениях роддома.

3.5. В условиях подъема инфекционной заболеваемости, в том числе вызванной коронавирусом COVID-19, в перепрофилированных отделениях для оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, посещение родственников в отделениях или иных специально оборудованных помещениях больницы запрещены.

3.6. Прием передач пациентам осуществляется ежедневно: акушерский корпус с 11.00.-14.00 и с 17.00.-19.30., в хирургическом, гинекологическом и терапевтическом корпусах в период подъема респираторных заболеваний и ограничения (запрета) посещения прием передач с 09.00.-19.00. Прием передач для пациентов осуществляется в холлах 1-х этажей лечебных корпусов ежедневно с соблюдением мер социального дистанцирования и использованием средств индивидуальной защиты. Родственники (иные лица), при оформлении передачи, указывают отделение, номер палаты, фамилию, инициалы пациента.

3.7. В период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями посещение пациентов ограничено.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

4.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- получение медицинской помощи;

- выбор лечащего врача и организации здравоохранения;
- участие в выборе методов оказания медицинской помощи;
- пребывание в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим 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;
- 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»;
- ознакомление с медицинскими документами, имеющимися в организации здравоохранения и отражающими информацию о состоянии его здоровья, фактах обращения за медицинской помощью;
- 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 Законом «О здравоохранении»
- 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 «О здравоохранении» и иными актами законодательства.

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.

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

4.2. Пациент обязан:

- находиться в лечебных и диагностических отделениях больницы в опрятном виде, в сменной обуви (бахилах);
- 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 больницы;
- выполнять иные обязанности, предусмотренные Законом «О здравоохранении» и иными актами законодательства.
- отключать мобильные телефоны во время обхода, в период послеобеденного (с 15.00 до 17.00) и ночного (после 22.00- 8.00.) отдыха, а также в ряде лечебно-диагностических отделений и кабинетов.

4.3. При отказе пациента от оказания медицинской помощи, в т.ч. медицинского вмешательства, пациенту лечащим врачом в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом и заверяется двумя подписями врачей.

4.4. Во время нахождения в больнице пациенту категорически запрещается:

- курить в помещениях больницы и на ее территории, за исключением мест, специально предназначенных для курения;

- употреблять спиртные напитки и наркотические препараты, хранить скоропортящиеся продукты питания в тумбочках, засорять территорию больницы;

- въезжать на территорию больницы на личном транспорте;

- играть в карты и другие азартные игры;

- ходить в другие палаты, покидать отделение без предупреждения медицинского персонала, выходить за территорию больницы.

- производить фото и видеосъемку, в случаях если это затрагивает интересы других пациентов, медицинских работников и нарушает их права и свободы;

В случае несоблюдения пациентом без уважительной причины врачебных предписаний или правил внутреннего распорядка учреждения здравоохранения «б-я городская клиническая больница» для пациентов, пациент может быть выписан из больницы за нарушение режима, предписанного лечащим врачом.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ

5.1. В случае нарушения прав пациента, он либо лицо, указанное в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», может обратиться в письменной или устной форме к администрации больницы (заведующему отделением, заместителям главного врача, главному врачу).

5.2. В случае не разрешения конфликта на устном приеме, пациент либо лицо, указанное в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении», может подать письменное или электронное обращение. Письменное обращение подается в канцелярию больницы либо почтовым отправлением, а электронное обращение на официальный сайт больницы.

5.3. В спорных случаях пациент имеет право обратиться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

5.4. В целях предотвращения, анализа и объективного разрешения конфликтных ситуаций между медицинскими работниками и пациентами в больнице ведется видео- и аудиозапись.

6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1 Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется лечащим врачом пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении». Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

6.2. 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.

6.3. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента представляется их законному представителю одному из родителей, усыновителю, опекуну либо попечителю, а в отношении пациента, который по состоянию здоровья не способен принять осознанное решение - супруге (супругу) или одному из близких родственников (родителям, совершеннолетним детям, родным братьям (сестрам), внукам, деду (бабке).

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

6.5. 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.

Информация относящаяся к врачебной тайне может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным в статье 46 Закона «О здравоохранении» и в иных случаях, предусмотренных законодательными актами Республики Беларусь, в письменной форме и (или) в виде электронного документа.

6.6. По желанию пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона «О здравоохранении» больница выдает выписки из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан».

7. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

7.1. Время работы больницы и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения «б-я городская клиническая больница», приказами главного врача, с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Республики Беларусь и Коллективным договором больницы.

7.2. Режим работы больницы и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

7.3. Индивидуальные нормы нагрузки персонала больницы (график работы-сменности) устанавливается главным врачом больницы в соответствии с должностными (рабочими) инструкциями персонала больницы и по согласованию с профсоюзным комитетом.

7.4. График и режим работы больницы утверждается главным врачом больницы.

7.5. Личный прием граждан главным врачом больницы, его заместителями, заведующими отделениями осуществляется в соответствии с графиком приема граждан.

7.6. Информация о времени работы больницы и ее должностных лиц вывешена в доступном для обозрения месте на информационных стендах в холлах корпусов больницы, регистратурах, структурных подразделениях, сайте больницы.

7.7. Распорядок дня для пациентов устанавливается в больнице с учетом специфики лечебного процесса, обслуживаемого контингента (по возрасту, по профилю госпитализации и др.).

6.00–7.00	Подъем, измерение температуры
7.00-8.00	Утренний туалет
8.00-8.30	Сдача анализов
8.30-9.00	Прием лекарств
9.00-9.30	Завтрак
9.30-12.00	Обход врача
10.30-13.30	Выполнение врачебных назначений
14.00-15.00	Обед
15.00-17.00	Тихий час
17.00-17.30	Измерение температуры
17.00-19.00	Посещение пациентов родственниками. Свободное время.
18.00-19.00	Ужин
19.30-20.00	Прием лекарств
20.00-21.30	Выполнение врачебных назначений
21.30-22.00	Вечерний туалет
22.00	Отход ко сну

8. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ

8.1. Медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются государственными учреждениями здравоохранения на платной основе в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь.

Платные медицинские услуги в государственных учреждениях здравоохранения оказываются гражданам Республики Беларусь на основании письменных договоров (за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно).

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения, устанавливается Советом Министров Республики Беларусь

8.2. Информация о перечне медицинских услуг, оказываемых платно, порядок и условия их предоставления, стоимости услуг и порядке их оплаты, квалификации врачей-специалистов и медицинских работников размещена на информационных стендах в доступных для обозрения местах, официальном сайте больницы.

8.3. Структурные подразделения больницы обеспечивают своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, установленными законодательством и несут ответственность за их ненадлежащее оказание.

9. «ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ»

9.1. Посещения родственниками пациентов в отделениях анестезиологии и реанимации разрешается при выполнении следующих условий:

9.1.1. Родственники (посетители) не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи и др.). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

9.1.2. Перед посещением отделения анестезиологии и реанимации персонал отделения проводит с родственниками (посетителями) пациента краткую беседу с разъяснением необходимости информирования врача отделения анестезиологии и реанимации о наличии у посетителя признаков инфекционных заболеваний, для снижения риска инфицирования пациентов отделения, а также психологически подготавливает к тому, что родственник (посетитель) увидит в отделении.

9.2. Перед посещением отделения анестезиологии и реанимации родственники (посетители):

- снимают верхнюю одежду;
- надевают одноразовое бахилы, халат и другие средства защиты (шапочка, маска по решению заведующего отделением при наличии такой необходимости);
- тщательно обрабатывают (моют) руки;
- выключают мобильный телефон и другие электронные устройства (фото и видеосъемка в палатах реанимации запрещена).

Категорически запрещается использовать повторно защитную одежду (одноразовый халат, бахилы, маску, шапочку).

9.3. Родственники (посетители) в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделения анестезиологии и реанимации не допускаются.

9.4. Родственники (посетители) отделения анестезиологии и реанимации обязаны:

- соблюдать тишину;
- не затруднять оказание медицинской помощи пациентам;
- выполнять указания врачей и медицинских сестер отделения анестезиологии и реанимации;
- перед посещением и после посещения пациента обработать руки антисептиком (медицинскими работниками отделения предоставляется антисептик и объясняется порядок его использования);
- не прикасаться к медицинской технике, изделиям медицинского назначения и лекарственным средствам.

9.5. Решение о посещении пациентов детьми в возрасте до 14 лет должно приниматься в индивидуальном порядке по согласованию с заведующим отделением или лечащим врачом.

9.6. Одновременно в палате отделения анестезиологии и реанимации может находиться не более двух посетителей (независимо от количества пациентов в палате).

9.7. Посещения родственников (посетителей) не проводятся во время выполнения в палатах отделения анестезиологии и реанимации:

- инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.);
- диагностических исследований (эндоскопических, рентгенологических);
- сердечно-легочной реанимации;
- в других случаях (по решению медицинского персонала отделения анестезиологии и реанимации).

9.8. Родственники (посетители) по согласованию с заведующим отделения анестезиологии и реанимации и лечащим врачом-анестезиологом-реаниматологом могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом после подробного инструктажа.

10 «ТРЕБОВАНИЯ К ХРАНЕНИЮ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ ПЕРЕДАЧ»

10.1. Находясь на лечении в больнице пациентам необходимо строго придерживаться назначенного врачом лечебного питания и диеты. Хранение продуктов (передач) допускается в соответствии с назначенным диетическим столом. Срок хранения продуктов с момента вскрытия заводской упаковки не более 24 часов. Готовые блюда домашнего приготовления должны употребляться в течение 2-х часов с момента передачи пациенту. Продукты для пациентов должны передаваться, и храниться в холодильнике в индивидуальных пакетах с указанием Ф.И.О. пациента, номера палаты. Продукты, требующие соблюдение температурного режима, хранятся в холодильнике.

10.2. Запрещено хранение продуктов пациентов в холодильнике (тумбочке) с истёкшим сроком годности (хранения), имеющих признаки порчи, без указания фамилии пациента при хранении в общем холодильнике отделения (палаты).

10.3. Перечень продуктов, запрещенных к передаче пациентам больницы:

- кровяные и ливерные колбасы;
- кремовые кондитерские изделия;
- молочные и кисломолочные продукты непромышленного производства;
- паштеты, консервированные продукты домашнего приготовления;
- заливные продукты (мясные, рыбные);
- заправленные салаты (овощные, мясные, рыбные);
- сельдь, рыбные консервы и пресервы промышленного производства, грибы, сырые яйца;
- спиртные и слабоалкогольные напитки.