

**П Р А В И Л А**  
**внутреннего распорядка**  
**в учреждении здравоохранения «Могилевская областная детская**  
**больница»**  
**для пациентов и лиц, госпитализированных по уходу за ребенком**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Правила внутреннего распорядка УЗ «МОДБ» для пациентов и лиц, госпитализированных по уходу за ребенком, разработаны на основании Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435- XII «О здравоохранении» (в редакции закона Республики Беларусь от 21.10.2016), Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.2011 N 1446 (ред. от 04.06.2015) "О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011г. N360", Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2015 №104 «Об утверждении примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», утверждены главным врачом учреждения по согласованию с профессиональным союзом.

1. Правила внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов включают:
- порядок обращения пациента в организацию здравоохранения;
  - порядок госпитализации, пребывания и выписки пациента;
  - порядок получения медицинской помощи в условиях отделения дневного пребывания;
  - порядок госпитализации лиц, осуществляющих уход за пациентом в стационарных условиях;
  - права и обязанности пациента;
  - порядок разрешения конфликтных ситуаций между организацией здравоохранения и пациентом;
  - порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
  - порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в отделениях стационара;
  - порядок посещения пациентов, находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации;
  - порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
  - время работы организации здравоохранения и ее должностных лиц;
  - распорядок дня для пациентов;
  - перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам в стационаре;
  - информацию о запрете;
  - информацию о перечне платных услуг и порядке их оказания.

2. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в данной организации здравоохранения. С правилами внутреннего распорядка организации здравоохранения пациенты либо их законные представители знакомятся устно, а при нахождении на стационарном лечении – письменно под роспись в медицинской документации.
3. В случае отказа пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, либо его законного представителя от ознакомления с правилами врач-специалист вносит соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим врачом-специалистом этой же организации здравоохранения.
4. Правила внутреннего распорядка УЗ «МОДБ» для пациентов размещаются в доступных местах во всех структурных подразделениях учреждения или предоставляются пациенту в виде памятки.

## **II. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА в учреждение здравоохранения «МОГИЛЕВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

1. Каждый гражданин Республики Беларусь имеет право получить экстренную и неотложную медицинскую помощь в Могилевской областной детской больнице. Допускается получение плановой медицинской помощи гражданам Республики Беларусь, временно проживающим на территории области, по заявлению пациента и с разрешения руководителя организации здравоохранения.
2. Иностранцы граждане и лица без гражданства, временно прибывающие или временно проживающие в Республике Беларусь, имеют право на доступное медицинское обслуживание за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательными актами Республики Беларусь, если иное не установлено законодательными актами и международными договорами Республики Беларусь.
3. Оказание помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства проводится в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь: с Соглашением об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств от 27 марта 1997 и Протоколом о механизме реализации Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников СНГ от 27.03.1997, с письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь №08-2-06/3269 от 07.10.2009, письмом МИД Республики Беларусь от 09.09.2009 3 17-25/19699 и от 01.10.2009 №17-29/21567 .
4. Могилевская областная детская больница оказывает консультативную амбулаторную и стационарную специализированную медицинскую помощь детскому населению Могилевской области. Медицинская помощь

- осуществляется консультативной поликлиникой и стационаром учреждения.
5. При состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания, угрожающие жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц), необходимо обращаться в государственную службу скорой медицинской помощи по телефону (103). При возникновении острого заболевания – в территориальную детскую поликлинику.
  6. Консультативная помощь врачей-специалистов областной детской больницы осуществляется пациентам, обратившимся в регистратуру консультативной поликлиники по направлению врачей-педиатров или врачей-специалистов лечебно-профилактических учреждений области, по предъявлению паспорта одного из родителей ребенка или его законного представителя.
  7. Сведения о пациентах, получивших консультативную помощь в учреждении, заносятся в «Ведомость учета посещений, заболеваний и пролеченных больных врачом поликлиники», заводится медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у-07), на руки пациенту выдается консультативное заключение, при необходимости направление на стационарное лечение.
  8. Информацию о времени приема врачей всех специальностей во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о правилах направления на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно с помощью информационных стендов, расположенных в холле учреждения, а также на сайте учреждения.
  9. Для удобства пациентов и учета их посещений, в регистратуре консультативной поликлиники пациенту предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, времени приема, № кабинета
  10. На прием к врачу по талону пациент обязан явиться заблаговременно, не менее чем за 5 минут до назначенного времени. В случае опоздания на прием более чем на 50% отведенного на прием времени, талон аннулируется, опоздавший пациент может быть принят в порядке живой очереди после других и при наличии на то возможности у врача.
  11. Организация предварительной записи пациента на консультативный прием осуществляется при непосредственном обращении пациента в регистратуру или по телефону.
  12. В случае конфликтных ситуаций родители пациента имеют право обратиться в администрацию областной детской больницы согласно графика приема граждан, утвержденного главным врачом.

### III. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

1. В стационар больницы госпитализируются пациенты, нуждающиеся в квалифицированном обследовании и стационарном лечении, по направлению врачей консультативной поликлиники МОДБ, врачей лечебно-профилактических учреждений области, комиссий военных комиссариатов, скорой и неотложной медицинской помощи, а также по жизненным показаниям без направления организаций здравоохранения.
2. При поступлении в стационар по направлению лечебно-профилактического учреждения пациент (сопровожающее его лицо) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, документ, удостоверяющий личность (паспорт пациента либо одного из родителей, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца), выписку из истории болезни или амбулаторной карты с указанием анамнеза, проведенного обследования, справку, разрешающую допуск ребенка в детский коллектив (при плановой госпитализации). Подростки старше 13 лет должны иметь анализ крови на сифилис давностью не более 1 месяца, старше 17 лет флюорографию, выполненную не позднее 6 месяцев. При госпитализации родителей по уходу за ребенком до 5 лет и ребенком-инвалидом до 18 лет обязательно наличие флюорографии родителей давностью не более 6 месяцев.
3. Лица, сопровождающие пациентов, ожидают результатов осмотра в столе справок приемного отделения. Один из родителей, сопровождающих больных детей в возрасте до 18 лет, может присутствовать в приемном отделении при осмотре ребенка.
4. Присутствие сопровождающих лиц, в т.ч. родителей, не допускается в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.
5. Прием пациентов в стационар производится в приемном отделении, где созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования больного. Производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение ребенок должен быть госпитализирован, о чем делается соответствующая запись в истории болезни; при обращении непрофильного для больницы пациента осуществляется его направление или перевод в другие ЛПУ по профилю. При отсутствии показаний для госпитализации после осмотра ребенка врач заполняет консультативное заключение с рекомендациями по дальнейшему лечению и наблюдению ребенка.
6. При приеме пациента медицинская сестра приемного отделения вносит паспортные данные в медицинскую карту стационарного пациента и в журнал учета приема больных и отказов в госпитализации, а также в МИС «Лекарь» необходимые сведения о поступившем, а также вносит данные о

- родственников, которым можно сообщать информацию о состоянии пациента.
7. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного отделения стационара.
  8. Пациент и лицо, госпитализированное по уходу за ним, могут пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму. Предметы личной гигиены (полотенце, мыло, зубная щетка и др.), одежду (платье или халат, спортивный костюм, сменную обувь), предметы индивидуального ухода за грудным ребенком (памперсы, детский крем, соски, бутылочки и др.) необходимо принести из дома, верхняя одежда сдается в гардероб больницы под опись.
  9. При госпитализации ребенка дежурный персонал приемного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку с учетом тяжести состояния и сопровождать в соответствующее отделение с личной передачей его дежурному персоналу. **Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу в транспортировке пациента на госпитализацию в отделения стационара, за исключением отделения анестезиологии и реанимации и оперблока.**
  10. В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах, роспись родителей ребенка в журнале обязательна. При отказе родителей оставить роспись в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации дежурный врач делает соответствующую запись в документации, которая удостоверяется двумя врачебными подписями.
  11. В стационар Могилевской областной детской больницы госпитализируются дети в возрасте от 0 до 18 лет, нуждающиеся по заключению врачей в стационарном лечении по профилю заболевания.
  12. Пациент осматривается лечащим врачом и заведующим в день поступления, в выходные и праздничные дни дежурным врачом с последующим осмотром заведующего и лечащего врача в первый рабочий день. Не позднее трех дней пребывания в стационаре должен быть выставлен клинический диагноз с вынесением на титульный лист медицинской карты стационарного пациента.
  13. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя). Согласие на простое медицинское вмешательство дается устно пациентом в возрасте от 14 до 18 лет или его законным представителем. Медицинский работник о получении устного согласия делает письменную запись в медицинской карте стационарного пациента. Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия

законного представителя несовершеннолетнего пациента, указанного в части 2 статьи 18 Закона «О здравоохранении», подписанное лечащим врачом. В случае, если сложное медицинское вмешательство должно быть выполнено срочно (неотложно), а законные представители несовершеннолетнего пациента отсутствуют, или установить их местонахождение невозможно, решение принимается врачебным консилиумом, а при невозможности его проведения – лечащим врачом с оформлением записи в медицинской карте стационарного пациента.

14. Отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении, запрещен на основании Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.09.2004 № 217 «О запрещении отпуска домой больных, находящихся на стационарном лечении» и решения медицинского совета УЗ «МОДБ» от 27.06.2013г. **Исключение: пациенты онкологического (гематологического) отделения с ОЛЛ и ЛГМ:** ввиду длительности терапии с целью создания психологического микроклимата. Разрешается отпуск домой данных пациентов в удовлетворительном состоянии с выдачей медикаментов и снятием с питания.
15. Вопрос о госпитализации родителей для ухода за ребенком решает врач приемного отделения, а также лечащий врач совместно с заведующим отделением в соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2006 №510 «О госпитализации родителей или лиц, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 5 лет при стационарном лечении в государственной организации здравоохранения».
- Во время пребывания в больнице родитель должен быть практически здоровым, то есть не иметь острых и инфекционных заболеваний.
- Больничным питанием обеспечиваются только родители, госпитализированные по уходу за детьми в возрасте до 3-х лет. Родители или лица, фактически осуществляющие уход за ребенком в возрасте от трех до пяти лет, ухаживающие за тяжелобольными детьми, требующими дополнительного ухода, и детьми-инвалидами до 18 лет обеспечиваются условиями для дополнительного ухода за счет средств местного бюджета, питанием за счет личных средств граждан. Отдельная койка для родителей, госпитализированных по уходу за детьми в возрасте от 3 до 5 лет, не предоставляется. При занятии свободной койки в палате пребывания она должна быть незамедлительно освобождена при госпитализации очередного пациента.
16. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. Оформление выписки проводится до окончания рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом учреждения.
- Выписка из больницы разрешается:
- при выздоровлении пациента;

- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья ребенок может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по требованию родителей пациента либо его законных представителей выписка может быть осуществлена до окончания лечения, если состояние ребенка не угрожает его жизни и не опасно для окружающих (в данном случае обязательно письменное требование родителей, которое подшивается в медицинскую документацию, и информирование главного врача или его заместителей), с последующей передачей информации в поликлинику по месту жительства.

17. Перед выпиской из стационара производится заключительный осмотр пациента. Оформляется эпикриз (выписка из истории болезни). Первый экземпляр эпикриза вклеивается в медицинскую карту стационарного пациента, второй экземпляр направляется в территориальную поликлинику по месту жительства, на руки пациенту выдается краткий выписной эпикриз с рекомендациями по дальнейшему наблюдению в амбулаторных условиях. При необходимости выдается справка о стационарном лечении для предоставления по месту требования.

18. В случаях, предусмотренных инструкцией о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности, лицу, госпитализированному по уходу за ребенком, выдается листок временной нетрудоспособности.

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

20. Бесплатная медицинская помощь в больнице (в т.ч. лечение, диагностика и реабилитация) предоставляется в объемах и порядке, установленных на основании клинических протоколов оказания медицинской помощи.

21. Медицинская карта стационарного пациента после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в медицинский архив организации здравоохранения и хранится в течение 25 лет, затем подлежит уничтожению.

22. Госпитализация детей в отделения дневного пребывания осуществляется в соответствии с порядком, принятым для стационаров с круглосуточным пребыванием, а также в соответствии с «Положением об отделении дневного пребывания в УЗ «МОДБ», разработанным на основании приказа УЗО от 31.12.08 №513 «Об организации деятельности отделения дневного пребывания в ЛПУ области» и Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.09.2008 № 143.

- Койки дневного пребывания организуются в составе профильных отделений больницы и предназначены для оказания лечебно-

диагностической помощи больным детям, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении.

- Режим работы коек дневного пребывания устанавливается в одну смену, продолжительность работы не более 6 часов. Продолжительность пребывания ребенка на койке дневного пребывания определяется лечащим врачом, ежедневно с 8.00. до 14.00., кроме воскресных и праздничных дней. В отдельных случаях режим индивидуализируется врачом соответственно состоянию. Родители больных детей информируются о режиме пребывания лечащим врачом.
- Медицинский отбор пациентов на лечение, медицинскую реабилитацию или обследование в отделение дневного пребывания проводится врачом консультативной поликлиники УЗ «МОДБ» совместно с заведующим соответствующего отделения.
- Лечащий врач отделения дневного пребывания ежедневно осматривает пациентов, назначает диагностические и лечебные процедуры. Динамика состояния, эффективность лечения, отражаются врачом в медицинской карте стационарного пациента ежедневно.
- При необходимости консультации осуществляются узкими специалистами больницы и других учреждений.
- При ухудшении состояния и необходимости круглосуточного медицинского наблюдения, пациент незамедлительно переводится на круглосуточное пребывание в соответствующем отделении стационара.
- В соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.09.2008 № 143 «Об организации деятельности отделения дневного пребывания государственной организации здравоохранения» питание больных в отделении дневного пребывания не организуется.
- Расходными материалами (инфузионными растворами, системами для в/в инфузий, шприцами, иглами, спиртом, перевязочными средствами и др.) пациенты обеспечиваются на бесплатной основе за счет средств, предусмотренных по смете расходов учреждения, в соответствии с действующими расчетными нормами. В то же время, согласно Постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.09.2008 № 143 необходимые лекарственные средства, в том числе в виде инъекционных растворов, приобретаются пациентами самостоятельно по рецептам врачей.
- Листок нетрудоспособности, справка о временной нетрудоспособности выдается и продлевается в соответствии с действующим законодательством в порядке, установленном для стационарных пациентов.

23. В случае доставки в больницу детей (пострадавших) в бессознательном состоянии, без документов, удостоверяющих личность, либо при отсутствии иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае ДТП, суицидальной попытки, смерти пациента, при подозрении о совершении в отношении пациента противоправных действий и др. специально оговоренных случаях, врачи приемного отделения обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения организации здравоохранения, органы дознания, в случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь в установленном порядке.

#### **IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент и лицо, осуществляющее уход за ним, или законный представитель имеют право на:
  - уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
  - информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
  - обследование, лечение и нахождение в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
  - облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
  - перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя организации здравоохранения (ее структурного подразделения);
  - обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;
  - добровольное согласие пациента и его родителей на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
  - отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
  - на обращение с жалобой к должностным лицам организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
  - сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и других сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии здоровья ребенка, применяемых методах диагностики и лечения у лечащего врача или заведующего отделением; медсестра имеет право дать информацию только в пределах своей компетенции;
- при нахождении на стационарном лечении пациент имеет право на допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка организации здравоохранения, санитарно-гигиенических требований;
- подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности организации здравоохранения.

## 2. Пациент и лицо, осуществляющее уход за ним, обязаны:

- принимать меры к сохранению и укреплению собственного здоровья;
- своевременно обращаться за медицинской помощью, сообщать врачу и палатной медсестре о признаках ухудшения здоровья, как ребенка, так и своего;
- уважительно и корректно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи. Обращаем Ваше внимание на то, что оскорбление может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию по Кодексу об административных правонарушениях Республики Беларусь (ст. 2.3);
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья ребенка, в т.ч. о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять все медицинские предписания;
- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- строго соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима (содержание палаты в чистоте, соблюдение сроков употребления и хранения продуктовых передач, соблюдение правил личной гигиены) и противопожарной безопасности (категорически запрещается пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара);
- при госпитализации в инфекционные отделения стационара принимать меры предотвращения заражения окружающих: покидать палаты, заходить в соседние палаты, ходить по коридору.
- лица, госпитализированные по уходу за детьми до 5 лет и детьми-инвалидами до 18-ти лет, обязаны непосредственно осуществлять уход за детьми: гигиенические процедуры, кормление детей, сопровождение их на консультации и физиотерапевтические процедуры, содержать в чистоте места пребывания;

- покидать отделение, выходить на прогулку только в установленное время и с ведома медицинского персонала;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, в т.ч. запрет на курение, распитие спиртных напитков, использование психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, стирку и сушку личного белья в больнице, использование средств мобильной связи во время оказания медицинской помощи, зарядку планшетов, ноутбуков из электросети учреждения;
- бережно относиться к имуществу организации здравоохранения и нести ответственность при его порче.
- В больнице не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована. Ответственность за хранение вещей в палатах администрация больницы не несет.
- **В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха (с 15.00 до 17.00) и при отходе ко сну (после 21.00) необходимо отключать мобильные телефоны.**

## **V. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПАЦИЕНТОМ**

Конфликтные ситуации между пациентом (его законным представителем) и учреждением разрешаются в порядке, установленном законодательством. К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);
  - нарушения в работе организации здравоохранения, наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);
  - преждевременное прекращение лечения, приведшее к ухудшению состояния пациента;
  - нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников.
- В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обратиться с устным обращением или письменной жалобой непосредственно к руководителю отделения или иному должностному лицу (главному врачу и его заместителям, главной медсестре) организации здравоохранения, в котором ему оказывается медицинская помощь.
- Письменная жалоба должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства, работы (учебы). При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены. В случае

если обстоятельства дела требуют немедленного и неординарного реагирования на ситуацию, жалоба может быть направлена сразу в несколько инстанций.

- Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Республики Беларусь.

- В спорных ситуациях пациент имеет право обращаться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

- Пациент или его представитель может внести свои замечания или предложения о деятельности учреждения в «Книгу замечаний и предложений» установленного образца, которая хранится в приемном отделении больницы и предъявляется по первому требованию гражданина. Замечания и предложения рассматриваются администрацией в сроки, определенные нормативными документами, принимаются меры, о результатах информируется заявитель.

## **VI. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

1. Информация о состоянии здоровья ребенка предоставляется только его законному представителю (родителям или опекунам) в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. 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.
2. В случае отказа пациента или лица, его представляющего, от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации
3. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента или лица, его представляющего, только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.
4. Медицинские работники обязаны проинформировать иные органы во исполнение Декрета Президента Республики Беларусь №18 при обнаружении критериев и показателей нахождения ребенка в социально-опасном положении.
5. **Информация о диагнозе пациента по телефону, а также третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.**

## **VII. ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА**

*1. Посещение пациентов (встречи с посетителями) осуществляются в установленное время в холле отделений больницы. В случае тяжелого состояния пациента или его затрудненного передвижения лечащим врачом или заведующим отделением выдается пропуск, для посещения пациента в палате.*

*2. Время для посещения пациентов в холле больницы:*

- в будние дни с 17.00 до 20.00,*
- в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 17.00 до 20.00.*

*3. 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 с лечащими врачами и заведующими отделениями утверждается главным врачом и размещается в справочном бюро больницы, а также на информационных стендах в холлах отделений.*

*4. Пропуск может быть оформлен по заявке самого пациента и передан в стол справок для последующей передачи посетителям.*

*5. В период карантина, объявленного приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены. Прием передач и доставка их осуществляется работниками стола справок.*

*8. 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 халатов и бахил. Медицинский халат для посещения можно также получить в гардеробе (при обмене на верхнюю одежду).*

*9. Присутствие родителей в операционных, перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима не допускается.*

*10. Гардероб для посетителей больницы работает в осеннее - зимне-весенний период. Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 20.00, технические перерывы с 11.00 до 11.10 и с 15.00 до 15.10.*

*11. За 15-20 минут до окончания времени посещения и закрытия гардероба дежурные медицинские сестры уведомляют находящихся в отделениях посетителей о закрытии больницы для посещений.*

## **VIII. ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ СТАЦИОНАРА**

1. Родственники (посетители) не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышение температуры, проявления респираторной инфекции, диареи и др.). Медицинская справка об отсутствии заболеваний не требуется.
2. Перед посещением отделения ОАиР медицинский персонал ОАиР проводит с родственниками (посетителями) пациента краткую беседу с разъяснением необходимости информирования врача о наличии у посетителей признаков инфекционных заболеваний, для снижения риска инфицирования пациентов ОАиР, психологически подготавливает к тому, что родственники (посетители) увидят в отделении.
3. Перед посещением ОАиР родственники снимают верхнюю одежду, надевают одноразовые бахилы, халат и другие средства защиты (шапочка, маска по разрешению заведующего отделением при наличии такой необходимости), тщательно обрабатывают (моют) руки, выключают мобильный телефон и другие электронные устройства (фото и видеосъемка в палатах реанимации не проводится). **Категорически запрещается** использовать повторно защитную одежду (одноразовый халат, бахилы, маску, шапочку).
4. Родственники (посетители) в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в ОАиР не допускаются.
5. Родственники (посетители) в ОАиР обязаны: соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи пациентам, выполнять указания врачей и медицинских сестер ОАиР, перед посещением и после посещения пациента обработать руки антисептиком, предоставляемым медицинским работником отделения с объяснением порядка его использования, не прикасаться к медицинской технике, изделиям медицинского назначения и лекарственным средствам.
6. Одновременно в палате отделения АиР может находиться не более двух посетителей, независимо от количества пациентов в палате.
7. Посещения родственников (посетителей) **не проводится** во время выполнения в палатах ОАиР: инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и др.); диагностических исследований (эндоскопических, рентгенологических); сердечно-легочной реанимации; и в других случаях (по решению медицинского персонала отделения).
8. Родственники (посетители) по согласованию с заведующим ОАиР и лечащим врачом-анестезиологом-реаниматологом могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом после подробного инструктажа.
9. Посещение пациентов, находящихся на лечении в отделении ОАиР осуществляется ежедневно.

## **IX. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, утвержден Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерством труда и соцзащиты Республики Беларусь от 04.01.2018 №1/1; выдача справок, выписок из медицинской документации осуществляется в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 N 200 (ред. от 05.08.2013) "Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан".
2. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является установленной формы листок нетрудоспособности.
3. Листок нетрудоспособности выдается государственными организациями здравоохранения гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам, лицам без гражданства, беженцам и вынужденным переселенцам, работающим на предприятиях, организациях и учреждениях Республики Беларусь независимо от формы собственности.
4. Листки нетрудоспособности выдаются лечащим врачом и врачебно-консультативной комиссией (ВКК) в установленном порядке при предъявлении документа, удостоверяющего личность пациента.
5. Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, осуществляется лечащим врачом совместно с заведующим отделением с обязательной записью в медицинской документации, обосновывающей временное освобождение от работы.
6. Гражданам, находящимся вне постоянного места жительства, листок нетрудоспособности выдается (продлевается) лечащим врачом, установившим факт нетрудоспособности, с разрешения главного врача, либо лица, его заменяющего.
7. Вопрос о целесообразности выдачи листка нетрудоспособности по уходу за ребенком решается индивидуально в каждом конкретном случае лечащим врачом и заведующим отделением на основании существующих нормативных документов Республики Беларусь. Выдача и оформление листков нетрудоспособности в связи с уходом за больным ребенком в стационаре, а также за ребенком в возрасте до 3-х лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком, осуществляется в соответствии с «Инструкцией о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности», утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 №1/1.

8. За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки), врач привлекается к ответственности в установленном законодательством порядке.
9. Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями организации здравоохранения.
10. При выписке из стационара пациенту лечащим врачом выдается экземпляр выписки из истории болезни (эпикриза), при необходимости пациенту выдается справка о стационарном лечении для предоставления по месту требования или другие справки установленного образца в установленном порядке в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 N 200 (ред. от 05.08.2013) "Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан", в кабинете медицинской статистики.

## **Х. ВРЕМЯ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «МОГИЛЕВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА» И ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

1. Время работы областной детской больницы и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка организации здравоохранения, с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Республики Беларусь.  
Администрация УЗ «МОДБ» работает ежедневно с 08.00 до 17.00, выходные дни - суббота, воскресенье.
2. Прием населения (пациентов и их родственников) проводится главным врачом больницы и его заместителями. Часы приема граждан:
  - Главный врач – каждая среда месяца 08.00-13.00
  - Зам.гл. врача по мед. части – 2-ой вторник месяца 8.00-10.00;
  - Зам. гл. врача по хирургии - 3-ий четверг месяца 8.00-10.00
  - Зам. гл. врача по ОМР- 4-ый понедельник месяца 8.00-10.00По субботним дням прием населения осуществляется по графику дежурства администрации с 9.00-13.00.
3. График и режим работы областной детской больницы утверждается главным врачом, исходя из местных условий, полноты обеспеченности кадрами по согласованию с местными исполнительными и распорядительными органами.
4. Информация о времени работы УЗ «МОДБ» и ее должностных лиц, а также времени приема граждан главным врачом и его заместителями имеется на информационных стендах и во всех структурных подразделениях больницы, на сайте учреждения.
5. Работа стационара учреждения - круглосуточно.

6. Дежурства врачей приемного, отоларингологического, травматолого-ортопедического, хирургического, офтальмологического отделений, ОАиР, дежурного врача стационара и травмпункта– круглосуточно.
7. Ежедневно, кроме субботы и воскресенья, работа врачей, среднего и младшего медперсонала структурных подразделений - по графикам рабочих дней.
8. По субботним дням дежурства врачей специализированных отделений и диагностических служб – с 8.00 до 16.00.
9. Работа консультативной поликлиники:
  - прием врачей- специалистов ежедневно, кроме субботы и воскресенья, по графику приема – с 8.00 по 16.00;
  - По субботним дням – прием врачей специалистов с 8.00 до 14.00 обеспечивается дежурными врачами специализированных отделений.
10. Стол справок учреждения работает ежедневно с 8.00 до 20.00.
11. Посещение пациентов и лиц, госпитализированных по уходу за ними, родственниками и другими лицами - ежедневно с 17.00 до 20.00. (На основании графика работы УЗ «МОДБ», утвержденного Главой Администрации Центрального района 14.01.2008г.)  
Приглашение пациентов и лиц, госпитализированных по уходу за ними к городскому телефону – ежедневно с 17.00 до 20.00.
12. В учреждении здравоохранения «Могилевская областная детская больница» установлен следующий режим дня для пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними:
 

7.00	Подъем
7.00 – 8.00	Утренний туалет, сдача анализов, измерение температуры, кварцевание и проветривание палат, прием медикаментов до еды, гигиеническая гимнастика.
8.00 – 9.00	Завтрак.
9.00 – 9.30	Прием лекарства после еды, парентеральное введение препаратов, подготовка к обходу врача.
9.30 – 11.20	Обход врача, диагностические исследования, прохождение процедур.
11.20 – 11.40	Второй завтрак.
11.40 – 13.00	Проветривание палат. Занятия в школе. (Летом прогулка на свежем воздухе, игры).
13.00 – 13.30	Прием лекарства до еды.
13.30 – 14.30	Обед.
14.30 – 15.00	Прием лекарства после еды.
15.00 – 17.00	Тихий час. Измерение температуры, прием лекарств до еды.
17.00 – 18.30	Проветривание палат, занятия в школе. (Летом прогулки на свежем воздухе, игры).

18.30 – 20.00	Ужин, прием медикаментов после еды, парентеральное введение препаратов, кварцевание палат, проветривание палат.
20.00 – 21.00	Вечерний туалет, подготовка ко сну, прием медикаментов на ночь.
21.00 – 7.00	Сон.

## **X I. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПАЦИЕНТАМ В СТАЦИОНАРЕ**

Перечень продуктов для передачи пациентам регламентирован следующим документом:

-Санитарные нормы и гигиенические нормативы «Государственная санитарно-гигиеническая экспертиза сроков годности (хранения) и условий хранения продовольственного сырья и пищевых продуктов...», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.09.2010 №119, приложение 1.

1. Передачи принимаются в целлофановых пакетах. Фрукты, овощи, бутылки и упаковки с продукцией должны быть тщательно вымыты.
2. Передачи для пациентов должны храниться в целлофановых пакетах с указанием ФИО пациента, названия отделения, № палаты и даты передачи.
3. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без пакетов, без указания ФИО, а также имеющие признак порчи, должны изыматься в пищевые отходы.

<b>Наименование</b>	<b>Количество</b>	<b>Срок хранения</b>	
<b>Температура</b>			
Молоко пастеризованное	0,5л	Срок годности, указанный на упаковке	от +2 до +6
Кисломолочные напитки (кефир, йогурт и т.д.)	0,5л	Срок годности, указанный на упаковке	от +2 до +6
Сыры твёрдые	200гр	72часа	от +2 до +6
Печенье в фабричной вакуумной упаковке	200-300гр	Срок годности, указанный на упаковке	от +13 до +23
Конфеты желейные в	200гр	Срок годности, указанный на	от +15 до +21

фабричной обёртке, зефир, пастила.		упаковке	
Фрукты	500гр	24 часа	от +2 до +6
Овощи (сырые и в отварном виде)	500гр	18 часов	от +2 до +6
Соки фруктовые, овощные в заводской упаковке	1 литр	Срок годности, указанный на упаковке	от +2 до +6
Минеральная вода	1 литр	Срок годности, указанный на упаковке	от +2 до +6
Мясо отварное	200гр	24 часа	от +2 до +6
Рыба отварная	200гр	24 часа	от +2 до +6
Птица отварная	200гр	24 часа	от +2 до +6
Чай в разовых пакетиках, сахар	100-200гр	Срок годности, указанный на упаковке	не выше +25

## **ХII. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАПРЕТЕ**

- курение
- распитие спиртных напитков
- использование психотропных, токсических или других одурманивающих веществ
- осуществлять стирку и сушку личного белья в палате
- использовать средства мобильной связи во время оказания медицинской помощи
- заряжать телефоны, планшеты, ноутбуки из электросети учреждения
- пользоваться электроприборами (кипятильниками и другими собственными нагревательными приборами)
- покидать отделение без разрешения медицинского персонала;

### **ХІІІ. ІНФОРМАЦІЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ**

1. Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в государственных организациях здравоохранения, а также порядок и условия их предоставления населению (дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) определяется Советом Министров Республики Беларусь и обязателен для исполнения всеми государственными организациями здравоохранения.  
Цены на платные виды медицинской помощи и услуг, оказываемые населению в государственных организациях здравоохранения, формируются в установленном порядке на основе существующего законодательства.
2. Платные дополнительные услуги в УЗ «МОДБ» предоставляются населению в соответствии с «Положением о порядке оказания платных услуг в МОДБ», утвержденным главным врачом.
3. Информация о платных видах услуг, их порядок и условия получения предоставляются пациенту для ознакомления врачом приемного покоя, зав. отделениями или лицами, исполняющими их обязанности, при обращении в учреждение за медицинской помощью, а также размещается на информационных стендах в доступных для обозрения местах.
4. В состав платных услуг входит пребывание в палатах повышенной комфортности (ППК), которые организованы в составе педиатрического отделения №1, педиатрического отделения №2, педиатрического отделения №4, детского неврологического, оториноларингологического, офтальмологического, хирургического, онкологического(гематологического) и отделения для новорождённых детей:
  - В ППК помещаются дети любых возрастов с родителями или лицами, госпитализированными по уходу за ними в соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2006 № 510 и инструкцией Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Минтруда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1 по их желанию.
  - Режим работы палат повышенной комфортности соответствует режиму работы областной детской больницы.
  - Показания для госпитализации определяются врачом приемного отделения при экстренной госпитализации, заведующим отделением или лицом, исполняющим обязанности зав. отделением - при плановой госпитализации.
  - При госпитализации в палату повышенной комфортности родитель или другое лицо, осуществляющие уход за ребенком, подают на имя

главного врача больницы заявление предлагаемого образца с указанием конкретных предоставляемых ему платных услуг. Заявление хранится у медрегистратора больницы.

- Лицо, госпитализированное в палату, осуществляет предоплату за предполагаемые дни пребывания в стационаре в соответствии с представленным ему утвержденным прейскурантом стоимости дополнительных платных услуг. Оплата по договору производится через установленный кассовый аппарат в консультативной поликлиники.
- При выписке из стационара производится перерасчет за фактические дни пребывания в палате повышенной комфортности.
- Медицинское обслуживание, питание ребенка, уход за пациентом организуются медперсоналом соответствующего отделения по профилю госпитализированного ребенка.
- Госпитализированный в палату обязан соблюдать правила внутреннего распорядка в учреждении, лечебно-охранительный режим, требования санитарно - гигиенического и противоэпидемического режима, этику во взаимоотношениях с персоналом учреждения.
- Медицинский персонал отделения обязан обеспечить госпитализированному ребенку необходимый объем лечебно - диагностической помощи, необходимый санитарно - гигиенический и противоэпидемический режим в соответствии с нормативами.
- Учет госпитализированных в палату повышенной комфортности ведется в каждом профильном отделении путем регистрации в отдельном журнале разработанной формы.

5. Организации здравоохранения, предоставляющие платные виды медицинской помощи и услуг, несут ответственность за их неисполнение или ненадлежащее исполнение, несоблюдение требований, предъявляемых к используемым методам профилактики, диагностики и лечения, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью пациента.