

ПРАВИЛА

внутреннего распорядка для пациентов и посетителей

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей государственного учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница №4» (далее Правила внутреннего распорядка) разработаны на основании статьи 43 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 30 октября 2015г. № 104 «Об утверждении примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», иных нормативных правовых актов и регламентируют порядок обращения пациента в стационар, его госпитализацию и выписку, определяют права и обязанности пациента, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации и распространяются на всех пациентов, обратившихся (доставленных) в больницу для оказания медицинской помощи, а также родственников и иных лиц, посещающих пациентов.

2. Правила внутреннего распорядка установлены с целью обеспечения лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режима в учреждении, а также соблюдения прав пациентов при оказании им медицинской помощи, сотрудников учреждения.

3. В ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» с Правилами внутреннего распорядка пациент, либо его законный представитель знакомятся под роспись в медицинской карте стационарного пациента при поступлении в приемном отделении, изучая их на специальной экспозиции (стенд, настольная папка). При необходимости пациенту может быть выдана краткая памятка о Правилах внутреннего распорядка.

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

5. При обращении пациента в ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» и его госпитализации, пациент пользуется правами и обязанностями, предусмотренными статьями 41 и 42 Закона и иными актами законодательства.

6. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, с целью лечения в ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4», осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

7. Прием пациентов для оказания медицинской помощи в ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» производится в приемном отделении с последующим направлением пациента в специализированные отделения после представления им (его законным представителем) документов, предусмотренных пунктом 7 главы II настоящих правил внутреннего распорядка ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница № 4».

II. Порядок госпитализации, выписки, взаимоотношения врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи

1. Госпитализация пациентов осуществляется:

- по направлениям врачей-специалистов территориально закрепленных амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения г.Гомеля (закрепление осуществляется приказами ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника»);
- по направлениям медицинских работников ГУЗ «Гомельская городская станция скорой медицинской помощи» в соответствии с территориальным закреплением адреса регистрации (проживания) пациента (закрепление осуществляется приказами ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника»);
- по направлениям врачей-специалистов ОЗ Гомельского района (закрепление осуществляется приказами ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника» - далее – ГУЗ «ГЦГКП»);
- самостоятельно обратившихся пациентов (без направления) при установлении медицинских показаний для госпитализации с целью оказания экстренной медицинской помощи по профилю;
- в порядке переводов на стационарное лечение из других учреждений здравоохранения города Гомеля (Гомельского района) (по согласованию между администрациями в установленном порядке по профилю/дежурным врачом);
- по направлениям сотрудников кафедр учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»;
- по направлениям главного врача, заместителей главного врача (с личного приема граждан);
- по направлению здравпункта ОАО «Гомельстекло»;
- по направлениям вышестоящих органов управления здравоохранением, ГУЗ «ГЦГКП», главных специалистов ГУЗО Гомельского облисполкома.
- по договору с ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» на платной основе в установленном порядке;
- иногородние и иностранные пациенты госпитализируются после согласования с главным врачом (заместителем главного врача);
- в областной центр патологии шейки матки на базе гинекологического отделения – по направлению врачей-специалистов центральных районных больниц;
- в отделение паллиативной медицинской помощи из закрепленных районов (согласно приказа ГУЗО №564 от 18.04.2025 «О порядке направления паллиативных пациентов для оказания стационарной помощи») – по

направлениям врачей-специалистов, соответствующих центральных районных больниц.

2. Медицинская помощь может быть оказана анонимно в порядке и на условиях, установленных Министерством здравоохранения РБ.

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

Вне очереди принимаются:

- ветераны Великой Отечественной войны;
- ветераны боевых действий на территории других государств;
- инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий на территории других государств;

- инвалиды вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

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

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

- Герои Республики Беларусь, Герои Советского союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры орденов Славы и Трудовой Славы, а также их мужья либо жены;

- почетные доноры;

- беременные женщины;

- спортсмены национальных и сборных команд Республики Беларусь;

В первую очередь принимаются:

- участники ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС, имеющие 18,19,20 статьи льгот;

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

- инвалиды по слуху, сопровождаемые сурдопереводчиками;

- работники здравоохранения.

4. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения (дежурный врач-хирург, ответственный дежурный врач) в процессе осмотра и

обследования пациента. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно с участием врачей-специалистов (заведующих) профильных отделений.

5. Окончательное решение об отказе в госпитализации принимается врачом-специалистом (врачами-специалистами в случае комиссионного решения) ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» на основании отсутствия показаний для госпитализации.

6. В случае категорического отказа самого пациента (в случае несовершеннолетия или недееспособности последнего – его официального опекуна) от госпитализации при наличии показаний – он должен удостоверить свой отказ подписью в журнале Ф001у 08 в присутствии врача (ответственного дежурного врача), после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствиях отказа (факт проведения беседы также фиксируется в журнале). В случае нежелания пациента (опекуна) документально фиксировать отказ, запись в журнале удостоверяется медицинскими работниками (не менее трех подписей): врачей (не менее 2-х), медицинской сестры приемного отделения с расшифровкой соответствующих фамилий.

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

- направление на госпитализацию установленного образца (в том числе направление на госпитализацию установленного образца оформляется при переводе пациента из одной ОЗ в другую, в этом случае к направлению прилагается выписка из медицинской карты стационарного пациента (эпикриз) с указанием диагноза, данных обследования, проведенном лечении, сведений о ВН пациента, оценки состояния, объективных данных перед переводом и обоснованием перевода, с указанием времени, способа транспортировки и сопровождения, а также с указанием фамилии, должности ответственного лица, согласовавшего перевод) или сопроводительный лист карты вызова бригады СМП (форма 114/у-19) или задокументированные данные осмотра пациента врачом-специалистом приемного отделения ОЗ с указанием диагноза, цели и показаний для госпитализации;

- паспорт гражданина Республики Беларусь или идентификационную карту гражданина Республики Беларусь, или биометрический вид на жительство в Республике Беларусь, или 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.

8. Пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи, могут быть госпитализированы в больницу без документов, удостоверяющих личность. В этом случае лечащий врач информирует пациента (или его законного представителя) о необходимости предоставления в 3-х дневный срок документов, удостоверяющих личность и контролирует выполнение данного

требования. Если личность пациента установить не представляется возможным, лечащий врач информирует органы внутренних дел в установленном порядке. Без предоставления документа, удостоверяющего личность - лист нетрудоспособности и другие установленные справки после стационарного лечения не выдаются.

9. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения. Один из родителей (законных представителей), сопровождающих пациентов детей в возрасте до 18 лет, должен присутствовать в приемном отделении при осмотре ребенка.

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

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

12. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медперсоналу в транспортировке пациента на госпитализацию в отделения, за исключением отделения реанимации и операционной и при принятии ограничительных мер.

13. При госпитализации детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, нуждающимся по заключению лечащего врача в дополнительном уходе, одному из родителей или лицу, фактически осуществляющему уход за несовершеннолетним, ребенком-инвалидом, может быть представлена возможность находиться с ним в стационаре.

14. При оформлении на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы пациента возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. Пищевые продукты на хранение не принимаются. В отделениях больницы разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, чашку, ложку и др.)

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

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

17. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия, при доставке лиц в бессознательном состоянии или детей без сопровождения родственников или без документов —

сотрудники приемного отделения обязаны информировать органы внутренних дел.

18. С учетом возникающих обстоятельств (необходимость перепрофилирования палаты, невозможность нахождения пациента в палате по различным причинам) пациент может быть переведен в другую палату своего лечащего врача, а при его согласии – в палату другого врача отделения.

19. Во время нахождения в стационаре пациент посещает в назначенное время лечебные и диагностические кабинеты, врачей-специалистов самостоятельно, а при необходимости – транспортируется (перемещается) по указанию лечащего (дежурного) врача медицинскими работниками, курьерами (санитарками) по сопровождению пациентов.

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

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

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

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

24. Плановая выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением в первой половине дня с обязательным осмотром пациента в день выписки. Оформление выписки по окончании рабочего дня лечащего врача, в выходные и праздничные дни осуществляется ответственным дежурным врачом. Плановая выписка в нерабочее время, выходные и праздничные дни осуществляется после непосредственного осмотра пациента ответственным дежурным врачом.

25. По заявлению пациента (или его законного представителя) выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с ведома заведующего профильного отделения (ответственного дежурного врача) при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья и здоровья окружающих. Заявление

пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного пациента.

26. В день выписки пациенту выдается листок (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и выписка из медицинской карты стационарного пациента (эпикриз). При необходимости пациенту выдается справка о стационарном лечении для предоставления в ЖЭУ или другие справки установленного образца в установленном порядке. Эпикриз по электронной почте направляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения по месту регистрации (проживания) пациента в течение 2 рабочих дней после выписки.

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

28. Законному представителю пациента, находящегося на лечении в больнице, может быть выдана доверенность установленной формы на однократное получение ежемесячного денежного 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.

29. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4», запрещен.

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

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

32. Медицинские документы (выписки, эпикризы, справки, листы нетрудоспособности) пациент (законный представитель) должен получать у лечащего врача отделения в день выписки (в выходные дни – у дежурного врача).

33. Одежду при выписке пациент должен получить у сестры-хозяйки отделения или непосредственно в гардеробе после предоставления выписки с предъявлением документа, удостоверяющего личность (при плановой выписке в субботу или воскресенье, праздничный день – получить накануне).

34. Сданные на хранение при поступлении документы, деньги, ценности пациент должен получить лично при выписке у старшей медицинской сестры отделения, в котором находился на лечении с предъявлением документа, удостоверяющего личность (при плановой выписке в субботу или воскресенье, праздничный день – получить накануне).

35. Медицинская карта после выписки пациента из стационара в течение трех рабочих дней сдается на хранение в медицинский архив ГУЗ «ГГКБ №4» (срок хранения 25 лет).

36. В целях соблюдения общественной безопасности, контроля за работой персонала и соблюдением режима работы больницы в некоторых помещениях и зонах больницы ведется видеонаблюдение в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь.

III. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья и справок

1. Врач может сообщать сведения о состоянии здоровья пациента ему или его законным представителям. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам. По просьбе несовершеннолетнего пациента либо осознанного выполнения им медицинских предписаний лечащим врачом сообщается несовершеннолетнему информация о состоянии его здоровья и выбранных методах лечения в доступной для возраста пациента форме.

2. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его законным представителям не предоставляет.

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

4. Ввиду невозможности идентификации личности звонящего в телефонной беседе, полная развернутая информация о состоянии здоровья пациентов не дается.

5. При необходимости пациенту, уполномоченному им лицу или лицам, указанным в части второй статьи 18 настоящего Закона, организации здравоохранения выдают выписки из медицинской документации, справки и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента, в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

6. Карты стационарного пациента являются собственностью учреждения, формами статистической отчетности (форма № 003/у-07), которые заполняются врачами, медицинскими работниками, с применением медицинских терминов и обозначений, общепринятых сокращений и др., понятных для медицинских специалистов и могут быть неправильно истолкованы не специалистами в области здравоохранения. Медицинские карты стационарного пациента выдаче на руки пациентам не подлежат.

7. При необходимости пациент или его законный представитель может ознакомиться со своей медицинской стационарной картой (форма № 003/у-07) в организации здравоохранения, в присутствии медицинских работников. Порядок ознакомления определяется заведующим отделением с учетом

обеспечения выполнения медицинскими работниками их непосредственных должностных обязанностей. Таким образом, время ознакомления с медицинской картой ограничено, не должно превышать 20 минут в день.

IV. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении

1. Посещение пациента в палатах осуществляется в установленное время в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения пациента с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. Для остальных пациентов – посещения (встречи с посетителями) осуществляются в установленное время в холле больницы.

2. Время для посещения пациентов в палатах и 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 родственники пациентов должны обратиться в отделение. На беседу с врачами родственники проходят в установленные для приема часы. График (время) проведения встреч родственников пациентов и заведующих отделениями размещается на информационных стендах в отделении или в карманах на дверях кабинетов заведующих отделениями и (или) ординаторских.

4. В период карантина, объявленного приказом главного врача больницы, посещения пациентов запрещены.

5. В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен (кроме пациентов и медработников больницы) только:

* студентам и слушателям учебных медицинских учреждений – по предъявлению студенческого билета, билета слушателя,

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

6. Посещение пациента в палатах осуществляется без верхней одежды, в сменной обуви или бахилах. Для удобства посетителей на 1-ом этаже организована продажа одноразовых бахил.

7. Гардероб для посетителей больницы работает по графику. График работы гардероба утверждается главным врачом и размещается в кармане на двери гардероба.

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

9. Головной убор принимается в гардероб на один номер с верхней одеждой, обувь – упакованной в плотный и прочный пакет.

10. Работники гардероба несут материальную ответственность за сохранность одежды, обуви за исключением содержимого карманов.

11. Если посетитель по каким-либо уважительным причинам не смог забрать из гардероба вещи вовремя – они могут быть выданы ему после составления акта за 3-мя подписями (ответственного дежурного врача и 2-х любых сотрудников больницы), при этом личность гражданина удостоверяется на основании предъявленного документа.

12. Дубликат ключа от гардероба хранится у дежурного персонала приемного отделения.

13. Посетители обязаны соблюдать тишину, уважительно и корректно относиться к работникам больницы, не затруднять оказание медицинской помощи пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

14. Пациентам и посетителям запрещается давать распоряжения и указания персоналу больницы, требовать что-либо в ультимативной форме, оскорблять сотрудников и вести себя по отношению к ним агрессивно. Обращаем Ваше внимание на то, что данное поведение может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях РБ.

15. С учетом необходимости обеспечения лечебно-диагностического и лечебно-охранительного режима длительность посещения может контролироваться и прерываться дежурным медперсоналом смены.

16. Посетители могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

17. Заведующий отделением, лечащий (дежурный) врач, дежурный персонал отделения вправе ограничивать посещение пациентов в случае:

- карантина, объявленного приказом главного врача больницы;
- наличия у посетителей признаков острых инфекционных заболеваний;
- наличия у посетителей состояния алкогольного (наркотического) опьянения;
- проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и др.), проведения интенсивной терапии, других лечебно-диагностических мероприятий;
- проведения в палате санитарной обработки, уборок;
- при несоблюдении посетителями установленных правил внутреннего распорядка.

V. График работы больницы, ее должностных лиц

- Время работы ГУЗ «ГГКБ №4» и её должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Республики Беларусь и коллективным договором учреждения.

- Прием пациентов в стационаре для оказания экстренной медицинской помощи осуществляется круглосуточно, без перерывов, в т.ч. в выходные и праздничные дни.
- Плановая госпитализация пациентов по направлениям осуществляется во все отделения в будние дни, в хирургическое отделение для оперативного лечения – в воскресный день: с 8.00 до 15.00.
- Прием населения (пациентов и их родственников) главным врачом и его заместителями осуществляется в соответствии с утвержденным графиком. Информация о времени личного приема должностных лиц ГУЗ «ГТКБ №4» размещается на информационных стендах в холлах корпусов, в лечебных отделениях и на сайте учреждения – ggb4@gyzggb4.by

VI. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня для пациентов

В период стационарного лечения пациентам рекомендуется:

1. Вести себя корректно по отношению к работникам больницы. Обращаем Ваше внимание на то, что оскорбление может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию по Кодексу об административных правонарушениях РБ.
2. Помнить, что употребление алкогольных напитков, наркотических средств в период стационарного лечения строго запрещено, при нарушении данного требования пациент выписывается досрочно, с информированием о факте нарушения режима поликлиники по месту регистрации (в эпикризе) и нанимателя (в листе нетрудоспособности).
3. Курение в помещениях больницы, на лестничных пролетах, на территории учреждения строго запрещено. Курить разрешается только в специально отведенных для этого местах на территории больницы.
4. Покидать больницу допускается только с целью кратковременной прогулки (в пределах территории больницы), с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия пациента.
5. Находясь на лечении в больнице необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача.
6. Ассортимент продуктовых передач из дома должен соответствовать разрешенному врачом списку (в соответствии с назначенной лечебной диетой). Разрешается хранить небольшое количество продуктов в холодильниках для пользования пациентами, при этом пакет с продуктами обязательно подписывать (Ф.И.О. пациента, палата, дата получения передачи) и следить за сроком годности продуктов. При выявлении продуктов, хранение которых не соответствует перечисленным требованиям, а также продуктов с признаками порчи – они изымаются в пищевые отходы.
7. Категорически запрещается пользоваться кипятильниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

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

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

10. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только с разрешения заведующего отделением при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

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

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

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

14. Ответственность за хранение вещей и ценностей в палатах администрация больницы не несет.

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

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

17. Для пациентов, проходящих лечение больницы, устанавливается следующий распорядок дня:

8.30 – 9.30 завтрак

11.00 – 11.30 второй завтрак

13.30 – 14.30 обед

15.00 – 17.00 послеобеденный отдых

16.15 – 16.45 – полдник (для пациентов филиала №1)

18.00 – 19.00 ужин

19.00 – 20.30 получение лекарств, измерение температуры тела, выполнение назначений, инструктаж для подготовки к проведению назначенных на следующий день обследований

20.30 – 22.00 свободное время, вечерний туалет

22.00 отход ко сну

Обход лечащего врача – в течение рабочего дня, ежедневно. Кратность определяется лечащим врачом.

Назначения (диагностические исследования, измерение артериального давления, температуры, лабораторные исследования и др.) – в соответствии с

назначениями лечащего врача, графиком работы диагностических отделений (кабинетов).

Назначения (лечебные манипуляции, прием лекарственных средств и др. лечебные процедуры) – в соответствии с назначениями лечащего врача.

18. Места пребывания пациентов подвергаются проветриванию, кварцеванию и влажной уборке согласно утвержденного графика, для чего пациенты должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты.

VII. Права пациента

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;
- 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 РБ "О здравоохранении" (отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах, подписывается пациентом или его законным представителем, и лечащим врачом), в случае отказа пациента от подписи – оформляется консилиум в присутствии трех медицинских работников;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом возможностей учреждения;
- допуск к нему священнослужителя и условия для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов и санитарно-эпидемиологических требований;
- реализацию иных прав в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- Предоставление пациенту указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

VIII. Обязанности пациентов

Во время пребывания на лечении в стационарных условиях и в целях скорого выздоровления пациент обязан:

- соблюдать настоящие правила;
- оформлять законодательно установленные медицинские документы (в т.ч. информированные согласия и отказы от медицинского вмешательства), связанные с оказанием медицинской помощи;
- придерживаться установленного в стационаре учреждения режима (с учетом специфики лечебного процесса);
- находиться в палате во время обхода врачей, в часы измерения температуры, артериального давления, выполнения процедур;
- точно выполнять назначения лечащего врача;
- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (холодильник, душ, санузел);
- соблюдать правила личной гигиены, тщательно мыть руки;
- уважительно относиться к работникам больницы и другим пациентам;
- предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, наследственных, венерических, инфекционных, психических и других заболеваниях в семье, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, включая информацию о злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами или токсическими средствами;
- информировать лечащего врача о всех перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных препаратов;
- во время наблюдения и лечения не использовать лекарственные средства, назначенные специалистами других лечебных учреждений без уведомления лечащего врача.
- при разрешенных прогулках во дворе не покидать пределы территории учреждения;
- принимать от посетителей только те продукты питания, которые разрешены в учреждении;
- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватную тумбочку (стол); ничего не хранить под подушками и матрасом;
- поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях учреждения;
- не нарушать тишину в палатах и коридорах учреждения;
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарем в больнице; за порчу мебели, оборудования, инвентаря и иного имущества в учреждении, произошедшую по вине пациентов, последние несут материальную ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

- соблюдать правила пожарной безопасности;
- не курить в помещениях, на лестничных площадках, в коридорах и холлах учреждения, а также вне установленного места на её территории;
- не употреблять спиртные напитки, наркотические средства и психотропные и другие одурманивающие вещества;
- при возникновении чрезвычайной ситуации в учреждении выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. по оказанию помощи медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых пациентов;
- выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательными актами Республики Беларусь.

IX. Во время пребывания в учреждении пациенту запрещается:

- мусорить в помещениях и на территории, бросать на пол, в унитазы и раковины использованные марлю, вату и другой мусор;
- сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна;
- играть в азартные игры в помещениях и на территории учреждения;
- оставлять малолетних детей без присмотра;
- выносить из помещения больницы документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;
- размещать в помещениях и на территории больницы объявления без разрешения администрации учреждения;
- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные колющие и режущие предметы. лекарственные средства, принесенные из дома;
- использовать для хранения скоропортящихся пищевых продуктов прикроватные тумбочки;
- использовать для хранения личных вещей и продуктов питания подоконники, место под кроватью, и другие не предназначенные для этого места;
- использовать кипятильники, чайники, телевизоры и другие личные электроприборы, использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
- использовать средства мобильной связи во время дневного и ночного отдыха, во время оказания медицинской помощи, в кабинетах и помещениях с запрещающим знаком;
- нарушать тишину в палатах и коридорах учреждения;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- самовольно посещать пациентов в других отделениях учреждения;
- совершать прогулки по территории учреждения без разрешения врача;

- самовольно покидать территорию учреждения. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи.

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

- Пациентам и посетителям ГУЗ «ГГКБ №4» в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, защиты персональных данных и обеспечения личной безопасности работников больницы, пациентов и посетителей в зданиях и служебных помещениях **запрещается:**

- проносить в здания и служебные помещения учреждения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;

- иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины, детские коляски, средства передвижения, такие как велосипед, самокат и др.);

- входить в отделения в головных уборах, верхней одежде, грязной обуви, с детскими велосипедами, колясками;

- входить в помещение учреждения с домашними животными;

- находиться в служебных помещениях учреждения без разрешения;

- вступать в пререкания и ссоры с персоналом учреждения;

- выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации;

- выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц, животных;

- принимать пищу в коридорах, на лестничных маршах и других не приспособленных для этого помещениях;

- курить на крыльце, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и других помещениях учреждения;

- **производить фото- и видеосъемку, аудиозапись без предварительного согласования с администрацией больницы (статья 28 Конституции Республики Беларусь*, статья 151 Гражданского кодекса Республики Беларусь**, статьи 17, 18 Закона Республики Беларусь от 10.11.2008 №455-З «Об информации, информатизации и защите информации»***);**

- выполнять в помещениях больницы функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях больницы в иных коммерческих целях;

- лежать и сидеть на койках в верхней одежде и обуви;

- приносить с собой продукты, запрещенные к передаче. Категорически запрещается приносить алкогольные напитки, табачные изделия;

- употреблять алкогольные напитки в помещениях и на территории учреждения;

• доступ в здания и помещения учреждения лицам в состоянии алкогольного, наркотического и другого токсического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям. В случае выявления указанных лиц они удаляются из зданий и помещений учреждения сотрудниками правоохранительных органов.

Х. Перечень пищевых продуктов, разрешенных для передачи пациентам в ГУЗ «ГГКБ №4» , требования к условиям их хранения

• В учреждении организовано четырехразовое питание в соответствии с назначенным лечащим врачом диетическим столом (в филиале №1 БСУ – пятиразовое).

• Прием пищи осуществляется в столовых в отделениях, пациентов, находящихся на постельном режиме, с ограниченными возможностями к передвижению – в палатах.

• Передачи продуктов питания пациентам производятся под контролем дежурной медсестры в целлофановых, полиэтиленовых мешках с указанием фамилии пациента, номера палаты, даты и времени передачи.

• Ответственные лица отделения (дежурная медицинская сестра, старшая медицинская сестра, лечащий врач) ежедневно проверяют соблюдение правил и сроков годности пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения и тумбочках пациентов. Пищевые продукты с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи изымаются в пищевые отходы (п.120 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.03.2020 №130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований»).

•Продукты, разрешенные для передачи:

Продукты	Количество продуктов
Сыр (голландский, российский, пошехонский)	200г
Сметана фасованная	200г
Кефир, йогурт	0,5л
Масло сливочное	100г
Конфеты (зефир, пастила, мармелад, карамель)	200г
Печенье	200г
Варенье	100г
Мед	30г
Лимоны, яблоки, груши, апельсины, виноград, крыжовник, черная смородина, клубника	До 0,5 кг
Помидоры, огурцы	0,5кг
Соки (фруктовые, овощные)	0,5л
Минеральная вода	0,5л

- С учетом характера заболевания, состояния пациента у него могут быть ограничения в питании, способе приготовления продуктов, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с лечащим врачом.

- Продукты, запрещенные для передачи:

- консервированные продукты (мясные, рыбные, овощные), копчености, колбасы, грибы; торты, кондитерские изделия с кремом; фаст-фуд (пицца, бургер, шаурма и т.д.);

- пельмени, блинчики с начинкой, яйца (всмятку, сырые, вкрутую), майонезы, соусы;

- салаты (овощные, рыбные, мясные);

- алкогольные напитки;

- заливные блюда, студни;

- мясные, рыбные блюда.

- При отдельных заболеваниях или состояниях лечащим врачом может быть запрещена передача некоторых продуктов питания, указанных в перечне.

- Перечень продуктов питания, передаваемых для пациентов после оперативных вмешательств, должен строго соответствовать рекомендациям лечащего врача.

- Хранение продуктов допускается при условии соблюдения температурного режима и срока реализации. Продукты в холодильнике должны быть упакованы в целлофановый пакет с указанием Ф.И.О. пациента, № палаты.

- Соответствие продуктов диете (сроки хранения, их доброкачественность) контролируются дежурной медицинской сестрой, медицинской сестрой (старшей), лечащим врачом.

XI. Порядок предоставления в больнице платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим в Республике Беларусь

1. Бесплатная медицинская помощь (в т. ч. лекарственное обеспечение, диагностика и реабилитация) гражданам Республики Беларусь и лицам без гражданства предоставляется в больнице в объемах и порядке, установленных государственными минимальными социальными стандартами в области здравоохранения.

2. Граждане Республики Беларусь также имеют право на получение медицинской помощи в больнице за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

3. Иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь (имеющими вид на жительство в Республике Беларусь), имеют право на доступное медицинское обслуживание наравне с гражданами Республики Беларусь, если иное не определено законами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

4. Медицинские услуги гражданам Республики Беларусь сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются в больнице на платной основе в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. №182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» с изменениями и дополнениями).

5. Платные медицинские услуги оказываются на основании письменных договоров (за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно).

6. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения, устанавливается Советом Министров Республики Беларусь (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 №182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» с изменениями и дополнениями).

7. Цены на платные виды медицинской помощи и услуг, оказываемые населению в ГУЗ «ГГКБ №4», формируются в установленном порядке.

8. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в ГУЗ «ГГКБ №4», а также порядке и условиях их предоставления населению размещаются на информационных стендах в отделениях, в холлах лечебно-диагностических корпусов, а также в сети Интернет на официальном сайте учреждения ggb4@gyzggb4.by

9. Договоры на оказание платных медицинских услуг заключаются при обращении пациента или его законного представителя в кассы платных услуг, которые находятся на первом этаже диагностического отделения. Касса работает в будние дни с 8.00 до 16.00 (с перерывом с 12.00 до 13.00), в субботу в воскресенье – выходной.

10. Время оказания пациентам платных медицинских услуг в лечебных и диагностических отделениях и кабинетах устанавливается индивидуально в зависимости от специфики их работы. Информация об этом времени размещена на информационных стендах в местах оказания услуг.

11. По результатам оказания платной медицинской услуги исполнителем оформляется медицинское заключение (или протокол исследования) и акт выполненных работ, который подписывается исполнителем и пациентом (в случае удовлетворенности оказанной услугой).

12. Администрация ГУЗ «ГГКБ №4» несет ответственность за ненадлежащее выполнение платных медицинских услуг согласно законодательству Республики Беларусь.

XII. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

1. По вопросам оказания медицинской помощи и организации работы отделения пациент может обратиться к лечащему (дежурному) врачу или заведующему отделением. График встреч заведующих отделениями и врачей с

родственниками пациентов размещается на информационных стендах отделений, в карманах на дверях кабинетов, ординаторских.

2. При невозможности решить вопрос на уровне заведующего отделением, следует обратиться к главному врачу (заместителям главного врача) – кабинеты расположены на третьем этаже больницы.

3. Пациенты (или их законные представители) могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией больницы, для чего организованы следующие формы работы:

- «горячая» телефонная линия, тел. 90-75-02, работает с понедельника по пятницу, за исключением праздничных дней, с 9.00 до 17.00. Носит информационно-справочный характер.

- Книга замечаний и предложений - хранится в рабочее время в приемной главного врача на третьем этаже, в нерабочее время - у дежурной медицинской сестры приемного отделения, предоставляется по требованию граждан круглосуточно,

- прием письменных обращений осуществляется по почте (на адрес больницы г. Гомель, ул. Беляева, 2) или непосредственно секретарем приемной по будням с 9.00 до 17.00,

- прием электронных обращений осуществляется на сайте больницы <https://www.gyzggb4.by> в разделе "Контакты",

- личный прием граждан главным врачом и его заместителями, по отдельному графику, в т.ч. по субботам (график размещен на информационных стендах приемного отделения и административного отделения).

В случае несогласия с решениями, принятыми должностными лицами больницы, заявитель имеет право обжаловать их в вышестоящей организации – ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника», г.Гомель, ул. Мазурова 10В.

XIII Правила посещения и предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4»

1. Посещения пациентов в период лечения и предоставление информации о состоянии здоровья пациентов, находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница №4» разрешено для законных представителей пациента: родители, совершеннолетние дети, родные братья (сестры), внуки, дед (бабка), усыновители, опекуны, попечители.

2. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц (из числа перечисленных в п.1), которым следует разрешить посещения и (или) предоставление информации о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

3. Посещения и (или) предоставление информации о состоянии здоровья третьим лицам (не указанным в п.1) осуществляется только по личной просьбе пациента или его законного представителя, а также при условии соблюдения всех пунктов настоящих Правил.

4. Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося на лечении в отделении анестезиологии и реанимации, предоставляется заведующим отделением, лечащим (дежурным) врачом лицам, указанным в п.1, как при личной встрече, так и в телефонной беседе.

5. Ввиду невозможности идентификации личности звонящего в телефонной беседе, не рекомендуется давать полную развернутую информацию о состоянии здоровья пациентов, а ограничиться информацией о динамике заболевания (хуже, лучше, без динамики).

6. При первичном контакте с официальными представителями пациента рекомендуется разъяснить наиболее предпочтительное время для получения справок о состоянии здоровья по телефону и необходимую кратность звонков.

7. Для личных встреч лиц, указанных в п.1, с заведующим отделением, лечащим (дежурным) врачом, назначаются конкретные часы. Графики приема посетителей размещаются на информационных стендах и (или) карманах на двери в отделение.

8. Перед посещением пациента заведующий отделением, лечащий (дежурный) врач проводит с посетителями краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

9. Заведующий отделением, лечащий (дежурный) врач вправе ограничивать посещение пациентов в случае:

- карантина, объявленного приказом главного врача больницы;
- наличия у посетителей признаков острых инфекционных заболеваний;
- наличия у посетителей состояния алкогольного (наркотического) опьянения;
- агрессивного и некорректного поведения в отношении работников больницы и других пациентов;
- посетителей-детей в возрасте до 14 лет;
- проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и др.), проведения сердечно-легочной реанимации, других лечебно-диагностических мероприятий;
- проведения в палате санитарной обработки;
- ухудшения состояния кого-либо из пациентов в палате;
- нарушения посетителем установленных правил внутреннего распорядка. При систематическом нарушении (более 3-х раз) установленных правил внутреннего распорядка допуск в отделение может быть запрещен вовсе.

10. Посетители могут обжаловать решение о запрете посещения пациентов заведующему отделением, ответственному дежурному врачу отделения, ответственному дежурному врачу по стационару, заместителю главного врача, главному врачу.

11. Перед посещением отделения посетители должны сдать верхнюю одежду и уличную обувь в гардероб больницы, надеть сменную обувь или бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

12. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены. В случае необходимости разговора по мобильному телефону посетитель должен покинуть отделение.

13. Посетители обязаны соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи пациентам в отделении, корректно и уважительно относиться к работникам больницы, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам, изделиям медицинского назначения.

Запрещается давать распоряжения и указания персоналу отделения, требовать что-либо в ультимативной форме, оскорблять сотрудников и вести себя по отношению к ним агрессивно. Обращаем Ваше внимание на то, что данное поведение может быть рассмотрено, как нарушение, подлежащее наказанию в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях РБ.

14. График посещений и длительность согласовывается с заведующим отделением (дежурным врачом). Длительность не должна превышать 10 минут, кратность посещений – не более одного раз в сутки.

15. С учетом необходимости обеспечения лечебно-диагностического и лечебно-охранительного режима длительность посещения может контролироваться и прерываться дежурным медперсоналом смены.

16. Ассортимент продуктовых передач из дома должен соответствовать разрешенному врачом списку (в соответствии с назначенной лечебной диетой, обеспечением инфекционной безопасности) и только разового употребления. Хранение продуктов в отделении анестезиологии и реанимации не допускается.

17. Посетители могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

За нарушение правил внутреннего распорядка администрация имеет право досрочно выписать пациента с отметкой о нарушении в выписных документах.

* **Статья 28.** Каждый имеет право на защиту от незаконного вмешательства в его частную жизнь, в том числе от посягательства на тайну его корреспонденции, телефонных и иных сообщений, на его честь и достоинство.

Государство создает условия для защиты персональных данных и безопасности личности и общества при их использовании.

**** Статья 151. Нематериальные блага**

1. Жизнь и здоровье, достоинство личности, личная неприкосновенность, честь и доброе имя, деловая репутация, неприкосновенность частной жизни, личная и семейная тайна, право свободного передвижения, выбора места пребывания и жительства, право на имя, право авторства, иные личные неимущественные права и другие нематериальные блага, принадлежащие гражданину от рождения или в силу акта законодательства, неотчуждаемы и непередаваемы иным способом. В случаях и порядке, предусмотренных законодательством, личные неимущественные права и другие нематериальные

блага, принадлежавшие умершему, могут осуществляться и защищаться другими лицами, в том числе наследниками правообладателя.

2. Нематериальные блага защищаются в соответствии с гражданским законодательством в случаях и порядке, предусмотренных этим законодательством, а также в тех случаях и пределах, в каких использование способов защиты гражданских прав (статья 11) вытекает из существа нарушенного личного неимущественного права и характера последствий этого нарушения.

***** Статья 17. Информация, распространение и (или) предоставление которой ограничено**

К информации, распространение и (или) предоставление которой ограничено, относится:

информация о частной жизни физического лица и персональные данные;
сведения, составляющие государственные секреты;
служебная информация ограниченного распространения;

информация, составляющая коммерческую, профессиональную, банковскую и иную охраняемую законом тайну;

информация, содержащаяся в делах об административных правонарушениях, материалах и уголовных делах органов уголовного преследования и суда до завершения производства по делу;

иная информация, доступ к которой ограничен законодательными актами.

Правовой режим информации, распространение и (или) предоставление которой ограничено, определяется настоящим Законом и иными законодательными актами.

Статья 18. Информация о частной жизни физического лица и персональные данные

Никто не вправе требовать от физического лица предоставления информации о его частной жизни и персональных данных, включая сведения, составляющие личную и семейную тайну, тайну телефонных переговоров, почтовых и иных сообщений, касающиеся состояния его здоровья, либо получать такую информацию иным образом помимо воли данного физического лица, кроме случаев, установленных законодательными актами.

Сбор, обработка, хранение, предоставление, распространение информации о частной жизни физического лица, а также пользование ею и обработка персональных данных осуществляются с согласия данного физического лица, если иное не установлено законодательными актами.

Статья 18¹. Служебная информация ограниченного распространения

К служебной информации ограниченного распространения относятся сведения, касающиеся деятельности государственного органа, юридического лица, распространение и (или) предоставление которых могут причинить вред национальной безопасности Республики Беларусь, общественному порядку, нравственности, правам, свободам и законным интересам физических лиц, в том числе их чести и достоинству, частной и семейной жизни, а также правам и законным интересам юридических лиц и которые не отнесены к государственным секретам.

Сведения относятся к служебной информации ограниченного распространения в соответствии с перечнем сведений, относящихся к служебной информации ограниченного распространения, определяемым Советом Министров Республики Беларусь, а также в случаях, предусмотренных законами и решениями Президента Республики Беларусь. Решение об отнесении сведений к служебной информации ограниченного распространения принимается руководителем государственного органа, юридического лица или уполномоченным им лицом.

На документах, содержащих служебную информацию ограниченного распространения, проставляется ограничительный гриф «Для служебного пользования».

Порядок проставления ограничительного грифа «Для служебного пользования» и ведения делопроизводства по документам, содержащим служебную информацию ограниченного распространения, определяется Советом Министров Республики Беларусь.

Доступ к перечню сведений, относящихся к служебной информации ограниченного распространения, определяемому Советом Министров Республики Беларусь в соответствии с частью второй настоящей статьи, а также к порядку проставления ограничительного грифа «Для служебного пользования» и ведения делопроизводства по документам, содержащим служебную информацию ограниченного распространения, определяемому Советом Министров Республики Беларусь в соответствии с частью четвертой настоящей статьи, не может быть ограничен.

В случае ликвидации государственного органа, юридического лица решение о дальнейшем использовании служебной информации ограниченного распространения принимается ликвидационной комиссией.