

**ПРАВИЛА
ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ
учреждения «Гомельская областная туберкулёзная клиническая
больница»**

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Правила внутреннего распорядка для пациентов (далее – Правила) учреждения «Гомельская областная туберкулёзная клиническая больница» (далее – УГОТКБ) разработаны на основании статьи 43 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года №2435-ХП «О здравоохранении» с изменениями и дополнениями, Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 30 октября 2015 г. № 104 «Об утверждении Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов» и регламентируют:

- порядок обращения пациента в УГОТКБ;
- порядок госпитализации, пребывания и выписки пациента;
- порядок госпитализации лиц, осуществляющих уход за пациентом в стационарных условиях;
- график работы УГОТКБ, ее должностных лиц;
- права и обязанности пациентов, запреты, действующие в больнице;
- информацию о перечне пищевых продуктов, разрешенных для передачи пациентам в УГОТКБ, требования к условиям их хранения;
- правила поведения в общественных местах для пациентов и лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;
- распорядок дня для пациента;
- информацию о порядке предоставления в УГОТКБ платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим в Республике Беларусь;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи справок, выписок из медицинских документов пациенту либо лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;
- порядок разрешения спорных и (или) конфликтных ситуаций между УГОТКБ и пациентом;
- иные требования, установленные законодательством Республики Беларусь.

Выписки из Правил для пациентов размещаются на информационных стендах в общедоступных местах УГОТКБ каждого корпуса, приемном отделении, ОАиР их полный текст для ознакомления находится на сестринских постах каждого

клинического отделения. При обращении за амбулаторной медицинской помощью пациент знакомится с данными правилами устно, при госпитализации в отделения учреждения для стационарного лечения – под подпись в «Медицинской карте стационарного пациента».

Факт ознакомления пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, с правилами подтверждается подписью этого пациента либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», и вносится в медицинские документы.

В случае отказа пациента, которому оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», от ознакомления с правилами врач-специалист вносит соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим врачом-специалистом УГОТКБ.

Информирование больницы населения об оказании медицинской помощи в целях улучшения её доступности и качества осуществляется в соответствии с Инструкцией о порядке информирования населения об оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 ноября 2005 г. № 44 «О порядке информирования населения об оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения и о порядке направления для получения медицинской помощи».

Правила обязательны для всех пациентов, проходящих обследование и лечение в УГОТКБ.

ГЛАВА 2

ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В УГОТКБ

В УГОТКБ оказывается специализированная плановая и скорая (неотложная) медицинская помощь гражданам Гомельской области и г.Гомеля, жителям других регионов Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства.

Оказание скорой (неотложной) медицинской помощи жителям Гомельской области и г.Гомеля, а также жителям других областей Республики Беларусь и стран СНГ осуществляется беспрепятственно и бесплатно.

Плановая медицинская помощь жителям Гомельской области и г. Гомеля, также жителям других областей Республики Беларусь, временно проживающим на территории Гомельской области, по направлениям медицинских организаций области, также осуществляется бесплатно.

Граждане Республики Беларусь имеют право на получение медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения вне их места жительства (места пребывания). Порядок оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания) определяется Инструкцией о порядке оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 декабря 2008 г. № 229 «Об утверждении Инструкции о порядке

оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 июня 2002 г. № 29».

Порядок оказания медицинской помощи по профилям заболеваний включает:

описание видов медицинской помощи, форм и условий оказания медицинской помощи при соответствующих профиле заболевания, состоянии, синдроме;

требования к организации деятельности организации здравоохранения, ее структурных подразделений, уровню квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь при соответствующих профиле заболевания, состоянии, синдроме;

иные положения, исходя из особенностей оказания медицинской помощи при соответствующих профиле заболевания, состоянии, синдроме.

Клинические протоколы и порядок оказания медицинской помощи по профилям заболеваний разрабатываются в порядке, установленном Министерством здравоохранения, при участии медицинских, фармацевтических и иных общественных объединений.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в клинические протоколы, допускается при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям, с учетом индивидуальной непереносимости) по решению врачебного консилиума, а при невозможности его проведения – лечащего врача или лица, его заменяющего, с оформлением записи в медицинских документах.

Организации здравоохранения обеспечивают оказание пациентам медицинской помощи в условиях стационара в соответствии со своими лечебно-диагностическими возможностями, а также в случае необходимости направляют их для получения медицинской помощи в другие организации здравоохранения в порядке, определяемом Министерством здравоохранения.

Граждане Республики Беларусь в случае отсутствия возможности оказания им необходимой медицинской помощи в Республике Беларусь направляются для получения такой помощи за пределы Республики Беларусь в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь.

Медицинская помощь гражданам Республики Беларусь может быть оказана анонимно в порядке и на условиях, определяемых Министерством здравоохранения.

Порядок и условия транспортировки (эвакуации) граждан специальными легковыми автомобилями, функциональным назначением которых являются обеспечение оказания медицинской, в том числе скорой медицинской, помощи и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также случаи и порядок возмещения расходов, связанных с организацией и осуществлением указанной транспортировки (эвакуации), устанавливаются Министерством здравоохранения.

Больница обеспечивает оказание пациентам медицинской помощи в условиях в соответствии со своими лечебно-диагностическими

возможностями, а также в случае необходимости направляет их для получения медицинской помощи в другие организации здравоохранения в порядке, определяемом Министерством здравоохранения.

Порядок организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации (далее – медицинской помощи) в больнице определен приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 сентября 2022 г. № 1141 «О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации».

Прием пациентов для оказания им медицинской помощи в стационарных условиях производится в приемном отделении с последующим направлением пациента в специализированное отделение по профилю заболевания после предоставления им либо лицами, указанными в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», следующих документов:

направления на госпитализацию (эпикриз);

документа, удостоверяющего личность пациента (в соответствии с подпунктом 1.1 пункта 1 Указа Президента Республики Беларусь от 3 июня 2008 г. № 294 «О документировании населения Республики Беларусь».

Документами, удостоверяющими личность являются:

паспорт гражданина Республики Беларусь;

вид на жительство в Республике Беларусь;

удостоверение беженца;

идентификационная карта гражданина Республики Беларусь;

биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина;

биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства).

В случаях, предусмотренных законодательными актами, постановлениями Совета Министров Республики Беларусь, для удостоверения личности граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлен статус беженца в Республике Беларусь, а также для подтверждения их специального статуса (прав и обязанностей), кроме документов, указанных в части первой настоящего подпункта, могут использоваться иные документы. Документ, удостоверяющий личность, обязан иметь каждый достигший четырнадцатилетнего возраста гражданин Республики Беларусь, иностранный гражданин и лицо без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь, иностранный гражданин и лицо без гражданства, которым предоставлен статус беженца в Республике Беларусь, если иное не установлено настоящим Указом. В целях удостоверения личности граждан Республики Беларусь может быть документирован либо паспортом гражданина Республики Беларусь, либо идентификационной картой гражданина Республики Беларусь).

Лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», а также лица, осуществляющие уход за пациентами в

стационарных условиях (сопровождающие пациентов лица) могут находиться при осмотре пациентов в приемном отделении или ином лечебном отделении только с разрешения врача, проводящего осмотр, а также в случаях, когда контакт с пациентом затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения, за исключением пациентов до 18 лет, при осмотре которых должны присутствовать законные представители.

Лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», а также лицам, осуществляющим уход за пациентами в стационарных условиях (сопровождающим пациентов лицам) разрешено оказывать содействие медицинским работникам в транспортировке пациента в отделение, за исключением отделения анестезиологии и реанимации.

Присутствие лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», а также лиц, осуществляющих уход за пациентами в стационарных условиях (сопровождающих пациентов лиц), не допускается в перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима.

В отделениях больницы разрешено нахождение пациента в домашней одежде (халат, спортивный костюм и др.), при условии ее еженедельной смены, и домашней обуви (данная норма не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву и др.) и посуду (чашку, ложку и др.), личные вещи (одежду).

Больница не несет ответственности за утрату, недостачу или повреждение вещей, в том числе денег, иных валютных ценностей, ценных бумаг и других драгоценных вещей пациентов, лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», лиц, осуществляющих уход за пациентами в стационарных условиях (сопровождающих пациентов лиц), а также посетителей, за исключением вещей в установленном порядке принятых больницей на хранение.

С учетом возникающих объективных обстоятельств (необходимость перепрофилирования палаты, невозможность нахождения пациента в палате по другим причинам) пациент может быть переведен в другую палату, закрепленную за его лечащим врачом или в палату, закрепленную за другим врачом-специалистом отделения.

Временный отпуск домой пациентов, находящихся на лечении в больнице, запрещен.

В случае самовольного ухода пациента из отделения медицинские работники незамедлительно:

информируют в рабочее время – лечащего врача, в выходные, праздничные дни и ночное время – ответственного дежурного врача;

проводят опрос соседей по палате о возможном местонахождении или намерениях пациента;

силами дежурных работников, совместно с сотрудниками департамента охраны, организуют поисковые работы на территории больницы;

сообщают родственникам пациента о происшедшем;

в случае, если нахождение пациента после вышеуказанных мероприятий неизвестно, а его состояние может привести к негативным последствиям для его здоровья, вплоть до летального исхода, сообщают о безвестном отсутствии пациента оперативному дежурному отделу внутренних дел по телефону 102.

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

Выписка из больницы разрешается:

при выздоровлении пациента;

при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;

по письменному требованию пациента, либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» досрочно, только с ведома главного врача или его заместителя по медицинской части при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья и здоровья окружающих. Заявление пациента либо лица, указанного в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», о досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного пациента.

Порядок обращения в диспансерное отделение

Каждый гражданин Республики Беларусь имеет право получить консультативную специализированную медицинскую помощь в диспансерном отделении УГОТКБ:

по направлению врачей территориальных городских, районных и областных учреждений здравоохранения после предварительного обследования согласно действующим нормативным документам;

самостоятельно по желанию (без направления врача) - на платной основе за счет собственных средств;

при наличии страхового полиса - по направлению страховой компании согласно порядка, оговоренного в договоре.

В направлении указывается диагноз, данные обследования, проведенное лечение с указанием препаратов, доз, сроков приема, к какому специалисту направляется пациент и цель направления на консультацию, сроки временной нетрудоспособности.

Плановая консультация пациентов в УГОТКБ осуществляется врачами диспансерного отделения по направлениям городских, районных, областных организаций здравоохранения ежедневно с понедельника по пятницу:

фтизиатр* – с 8.00 до 16.30;

пульмонолог – понедельник, вторник, четверг, пятница - с 8.00 до 16.30;
среда – с 9.00 до 20.00.

травматолог – ортопед** – с 10.00 до 12.00;

офтальмолог** – с 12.00 – 13.00;

педиатр** – с 10.00 – 13.00.

В третью субботу каждого месяца дополнительно проводятся консультации пульмонолога с 8.00 до 13.00.

* консультации фтизиатра для пациентов г.Гомеля и Гомельского района постоянно осуществляются в режиме шестидневной рабочей недели:

с понедельника по пятницу в две смены с 8.00 до 20.00, и в субботу с 8.00 до 13.00 на базе филиала №1 УГОТКБ (Гомельский городской противотуберкулезный диспансер).

** консультации указанных узких специалистов проводятся в порядке дифференциальной диагностики внелегочного туберкулеза, туберкулеза детей и подростков, а также для осуществления специализированного наблюдения профильных пациентов, состоящих на диспансерном учете противотуберкулезных организаций здравоохранения.

Время работы регистратуры – в понедельник, вторник, четверг, пятницу - с 08.00 до 16.30, в среду – с 8.00 до 20.00, в рабочую субботу – с 8.00 до 13.00.

Время приема регистратуры платных услуг – с понедельника по пятницу - с 8.00 – по 15.30, в рабочую субботу – с 8.00 до 13.00.

Оплатить услуги после 15.30 в рабочие дни можно в любом отделении ОАО АСБ «Беларусбанк», в отделениях РУП «Белпочта», предварительно уточнив цену по прейскуранту в регистратуре при оформлении предварительной записи на прием. Кроме того произвести оплату можно с помощью системы «Интернетбанкинг» или приложения «М-банкинг» в системе «Расчет»(ЕРИП).

Алгоритм действий при оплате медицинских услуг через систему «Интернетбанкинг»:

платежи и переводы – Система «Расчет»(ЕРИП) – Соц.обслуживание, здравоохранение – Здравоохранение – Больницы – Гомель – Областная туббольница – Медицинские услуги - № договора (указать наименование медицинской услуги) – ФИО , адрес пациента – Цена по прейскуранту (уточнить в регистратуру) – Оплатить. При оформлении договора подтвердить оплату, предоставив копию чека. Реквизиты получателя: Учреждение «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница». Адрес: г.Гомель, ул. Добрушская 5. УНП 400030241 р/с: ВУ 15 АКВВ 3632 4010 0100 2310 0000. БИК АКВВВУ21302 ОАО АСБ «Беларусбанк».

Телефоны:

регистратура – 20-19-67,

справочная - 20-19-70,

регистратура платных медицинских услуг – 20-19-68.

Обеденный перерыв с 13.00 до 13.30.

В график работы могут вноситься временные изменения, связанные с отсутствием специалистов по причине отпусков, временной нетрудоспособности, курсов повышения квалификации, переносов и т.п.

Информирование об этих изменениях осуществляется через электронный сайт учреждения, а также через регистратуру при обращении граждан для записи на прием.

Прием и консультация пациентов осуществляется по предварительно записи. Записаться на консультацию к врачам-специалистам диспансерного отделения пациент может следующими способами:

1. при непосредственном обращении в регистратуру диспансерного отделения УГОТКБ;
2. самостоятельно через систему Интернет (сайт -www.gotkb.by - круглосуточно);
3. предварительно записаться по телефону 20-19-67 (на платный прием – 20-19-68), +375445737390, звонки принимаются с 09.00 до 15.00.

При обращении на прием без направления пациенты по их желанию могут быть приняты на консультацию на платной основе. Диагностические исследования, необходимые для уточнения диагноза и (или) назначения лечения, должны быть выполнены в соответствии с действующими протоколами в направляющей организации здравоохранения. Если исследования не проводились, то, по желанию пациента, они также могут быть выполнены в УГОТКБ на платной основе.

В случае обращения пациента в регистратуру с направлением, но без предварительной записи, при наличии свободного талона на прием консультация проводится в день обращения. При отсутствии свободных талонов может быть зарезервирован талон на прием в другой, удобный для пациента день.

При обращении на прием без паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность пациента и его гражданство – вид на жительство, удостоверение беженца) в плановой консультации при отсутствии неотложных и экстренных показаний может быть отказано.

В остальное время (выходные и праздничные дни, в нерабочее время) прием и консультации осуществляются профильными дежурными врачами в приемном отделении в порядке оказания неотложной помощи.

В регистратуре пациенту оформляется медицинская карта амбулаторного пациента, в которую вносятся сведения на основании паспорта гражданина Республики Беларусь или иного документа в соответствии с действующим законодательством.

Информацию о времени приема профильных специалистов во все дни недели с указанием часов приема и номеров кабинетов, а также о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, пациент может получить в регистратуре в устной форме и наглядно (на информационных стендах и интернет-сайте УГОТКБ).

В остальное время (выходные и праздничные дни, в не рабочее время) прием и консультации осуществляются профильными дежурными врачами в приемном отделении.

Для удобства пациента и учета его посещения в регистратуре предварительно выдается талон на прием к врачу установленной формы с указанием фамилии врача, № очереди, № кабинета и времени явки к врачу.

Плановая госпитализация в случае необходимости осуществляется после консультации и по решению профильного специалиста консультативного приема, врача приемного отделения или администрации УГОТКБ.

Порядок обращения в приёмное отделение

Пациенты, доставленные службой скорой медицинской помощи в приемное отделение, осматриваются врачом приемного отделения (в не рабочее время, выходные и праздничные дни - дежурным врачом), который принимает решение о необходимости госпитализации в стационар. В случае, если пациент не нуждается в госпитализации, помощь ему оказывается в приемном отделении, выдаётся «Выписка из медицинских документов» с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и лечению в амбулаторных условиях, обеспечивается передача информации для осуществления активного вызова врача в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства (регистрации) пациента. В приемном отделении листки и справки о временной нетрудоспособности не выдаются.

Прием пациентов с экстренной патологией осуществляется круглосуточно:

по направлению службы скорой медицинской помощи;

по направлению государственных учреждений здравоохранения города и области;

обратившихся (без направления) в УГОТКБ самостоятельно.

Учреждение «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» с 1 декабря 2015 года оказывает медицинские услуги, в том числе по договорам добровольного медицинского страхования, на платной основе по субботам (информация о специалистах и службах осуществляющих прием пациентов по субботам размещена на интернет-сайте УГОТКБ (gotkb.by).

ГЛАВА 3 ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПРЕБЫВАНИЯ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА

Медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в случае, если пациент нуждается в оказании скорой медицинской помощи и (или) постоянном круглосуточном медицинском наблюдении.

Прием пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях проводится в приемном отделении больницы (соматические пациенты – в приемном покое № 1 круглосуточно, пациенты с туберкулезом – в приемном покое № 2 с 8:00 до 15:30 в будние дни, в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни – прием пациентов осуществляется дежурным врачом-фтизиатром, дежурной медицинской сестрой и санитаркой приемного покоя № 1). При одновременном поступлении пациентов соматического и туберкулезного профилей, пациент фтизиатрического профиля после осмотра дежурным врачом-фтизиатром сопровождается в отделение санитаркой того отделения, в которое госпитализируется пациент после проведения

санитарной обработки пациента с последующим оформлением медицинской документации медицинской сестрой приемного покоя № 1 на месте.

Направление пациента, при наличии показаний, в специализированное отделение проводится после представления им (его законным представителем) следующих документов:

направление на госпитализацию (за исключением случаев самостоятельного обращения);

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ в соответствии с действующим законодательством;

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.

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

Без предоставления документа, удостоверяющего личность – лист нетрудоспособности и другие справки не выдаются.

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

Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет заведующий приемным отделением или дежурный врач в процессе осмотра и обследования пациента. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается врачебным консилиумом с участием заместителя главного врача по медицинской части или ответственного дежурного врача больницы.

При оформлении на госпитализацию в приемном отделении личные, ценные вещи, документы отдаются сопровождающим лицам. Исключение составляют пациенты, доставленные скорой медицинской помощью без сопровождения родственников, в таком случае их хранение осуществляется в структурных подразделениях по месту госпитализации. За личные ценные вещи и документы, не сданные пациентами на хранение, УГОТКБ ответственности не несёт.

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).

При госпитализации в УГОТКБ пациент либо его законный представитель знакомится с Правилами внутреннего распорядка для пациентов УГОТКБ, что подтверждается подписью пациента либо его законного представителя в медицинской документации.

При госпитализации пациента в тяжелом состоянии с Правилами внутреннего распорядка для пациентов УГОТКБ он знакомится после улучшения состояния.

При приеме пациента медицинская сестра вносит паспортные и иные необходимые данные о поступившем в «Медицинскую карту стационарного пациента» и в «Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации». Ответственность за достоверность указанных со слов пациента данных (место работы и должность) несет сам пациент.

Пациенты госпитализируются в отделения стационара в сопровождении сотрудников приемного отделения.

При госпитализации пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-эпидемиологическому режиму. Предметы личной гигиены (зубная щетка, зубная паста, мыло, бритва, расческа) при госпитализации пациенту не предоставляются.

Пациентам, поступающим на операцию, проводится смена нательного и постельного белья перед операцией, а также после операций ежедневно до прекращения выделений из ран и по мере загрязнения.

В отделении анестезиологии и реанимации смена постельного и нательного белья проводится ежедневно и по мере загрязнения.

Многоразовое белье в лечебно-диагностических отделениях (кабинетах) используется индивидуально для каждого пациента.

В иных случаях смена постельного белья, полотенца (должна проводиться по мере загрязнения) но не реже одного раза в 7 дней.

В случае отсутствия показаний в госпитализации заведующий приемным отделением или 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 рекомендациях для амбулаторного лечения в случае необходимости.

В случае отказа пациента от госпитализации заведующий приемным отделением или дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в «Журнале учета приема пациентов и отказов в госпитализации» делает запись о причинах отказа от госпитализации и принятых мерах, отказ от предложенной госпитализации пациент удостоверяет собственноручной подписью.

При наличии у пациента показаний к госпитализации и отказе пациента от стационарного лечения сотрудниками приемного отделения передается активный вызов в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства (регистрации) пациента.

В случае доставки в УГОТКБ пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность, либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти медицинские работники обязаны информировать

оперативного дежурного ОВД администрации Новобелицкого района г.Гомеля. Кроме того, информация в правоохранительные органы направляется на поступивших пациентов с телесными повреждениями криминального характера, лиц в состоянии наркотического опьянения, либо отравлении суррогатами алкоголя; несовершеннолетних с признаками отравления алкоголем, признаками употребления наркотических или токсических веществ (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 4 августа 1994 г. №183/176 «О порядке учета граждан, обратившихся (поступивших) в лечебные учреждения с травмами, отравлениями или другими механическими повреждениями криминального характера») с изменениями и дополнениями.

Режим дня для пациентов стационара больницы устанавливается с учетом специфики лечебного процесса, обслуживаемого контингента:

**Режим дня для пациентов, находящихся на стационарном лечении
в соматических отделениях**

| | |
|---------------|--|
| 6.00 – 7.00 | Подъем, измерение температуры тела |
| 7.00 – 7.30 | Утренний туалет |
| 7.30 – 8.00 | Сдача анализов |
| 8.00 – 9.00 | Прием лекарств |
| 9.00 – 9.30 | Завтрак |
| 9.30 – 10.30 | Врачебный обход в отделениях |
| 10.30 – 13.00 | Выполнение врачебных назначений |
| 13.00 – 14.00 | Обед, прием лекарств |
| 14.00 – 15.00 | Свободное время |
| 15.00 – 17.00 | Тихий час |
| 17.00 – 18.00 | Посещение пациентов родственниками. Свободное время. |
| 18.00 – 19.00 | Ужин |
| 19.00 – 19.30 | Прием лекарств |
| 19.30 – 21.00 | Выполнение врачебных назначений |
| 21.00 – 22.00 | Вечерний туалет |
| 22.00 | Отход ко сну |

**Режим дня для пациентов, находящихся на стационарном лечении
в туберкулезных отделениях**

| | |
|---------------|---|
| 6.00 – 6.30 | Подъем, измерение температуры тела |
| 6.30 – 7.00 | Утренний туалет |
| 7.00 – 8.00 | Сдача анализов |
| 8.00 – 9.00 | Прием лекарств |
| 9.00 – 9.30 | Завтрак |
| 9.30 – 10.30 | Врачебный обход в отделениях |
| 10.30 – 13.00 | Выполнение врачебных назначений, прием лекарств |
| 10.30 – 11.00 | Второй завтрак |
| 13.00 – 14.00 | Обед, прием лекарств |
| 14.00 – 15.00 | Свободное время (телефонные звонки) |
| 15.00 – 17.00 | Тихий час |

| | |
|---------------|--|
| 16.30 – 17.00 | Полдник |
| 17.00 – 18.00 | Посещение пациентов родственниками. Свободное время. Прогулка |
| 18.00 – 19.00 | Ужин |
| 19.00 – 19.30 | Прием лекарств |
| 19.30 – 20.30 | Выполнение врачебных назначений |
| 20.30 – 21.00 | Второй ужин |
| 21.00 – 22.00 | Вечерний туалет |
| 22.00 | Отход ко сну |

Для пациентов туберкулезного (множественно лекарственно-устойчивых форм для принудительной изоляции и лечения) отделение №5 пребывание в прогулочном дворике разрешено с 7.00 до 22.00, кроме времени завтрака, обеда, ужина, а также тихого часа (в указанное время прогулочный дворик закрывается).

На основании Закона Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 122-З «Об основах деятельности по профилактике правонарушений» в целях обеспечения общественной безопасности, предупреждения коррупции в здании больницы ведется видеонаблюдение, а также аудиозапись.

Порядок выписки пациента

Выписка пациента производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. Оформление выписки в выходные и праздничные дни осуществляется дежурным врачом-специалистом.

Выписка из больницы разрешается:

- при выздоровлении пациента;
- при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;
- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента, либо его законного представителя до излечения, если выписка не угрожает жизни пациента и не опасна для окружающих. В этом случае выписка может быть проведена только по решению врачебного консилиума;

если пациент самостоятельно покинул учреждение (при этом выписка из медицинской карты направляется в организацию здравоохранения по месту жительства с указанием необходимости активного посещения пациента на дому). В случае необходимости информация о пациенте передается в районный отдел внутренних дел;

выписка пациентов с лекарственно чувствительным (далее – ЛЧ) - туберкулёзом на амбулаторное лечение разрешается по решению лечащего врача, выписка пациентов с лекарственно устойчивым (далее – ЛУ) - туберкулёзом на амбулаторное лечение осуществляется решением областного консилиума по лечению РУ-туберкулеза.

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

При выписке пациента из стационара ему, лицу, указанному в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», лицу, осуществляющему уход за пациентом в стационарных условиях (сопровождающему пациента лицу) в случаях, установленных законодательством и в установленном им порядке выдаются: выписка из медицинской карты стационарного пациента, листок временной нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности).

Все указанные документы выдаются лечащим врачом в день выписки из стационара по предъявлению документа, удостоверяющего личность.

Эпикриз по СМДО либо электронной почте направляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения по месту регистрации пациента в течение 5 рабочих дней после выписки.

Выписка производится в рабочие дни с 10.00 до 15.00.

Порядок посещения пациентов

Посещение в палатах пациентов, больных туберкулезом, запрещены.

Посещение пациентов соматического профиля осуществляется в холле больницы. Пациентов с ограничениями передвижения допускается посещать в палате. При посещении пациентов в палате в ней не должно находиться одновременно более двух посетителей (независимо от количества пациентов в палате).

Посещения пациентов посетителями не допускаются во время выполнения медицинских манипуляций, исследований и в других случаях (по решению медицинских работников).

Посетители по согласованию с заведующим отделения и лечащим врачом могут оказывать помощь медицинским работникам в уходе за пациентом после подробного инструктажа.

Посетители обязаны соблюдать пропускной и внутриобъектовый режим, действующий в больнице.

Посещение пациентов родственниками в отделениях разрешается в будние дни с 17.00 до 18.00, а в выходные и праздничные дни - с 11.00 до 15.00 и с 17.00 до 20.00.

Время бесед родственников пациентов с лечащими врачами (в будние дни) в отделениях с 11.00 до 12.00.

Порядок посещения пациентов в отделении анестезиологии и реанимации

Посещения родственниками пациентов в отделении анестезиологии и реанимации (далее – ОАиР) разрешается при выполнении следующих условий:

родственники (посетители) не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи и др.);

перед посещением отделения медицинским персоналом проведена профилактическая беседа с посетителями о мерах инфекционного контроля, которые должны соблюдаться при контакте с пациентом;

Перед посещением ОАиР родственники (посетители) пациента:

снимают верхнюю одежду;

надевают одноразовые бахилы, халат, шапочку, маску;

проводят гигиеническую обработку рук;

выключают мобильный телефон и другие электронные устройства (фото и видеосъемка в палатах ОАиР запрещена).

Родственники (посетители) пациента в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в ОАиР не допускаются.

Родственники (посетители) пациента обязаны:

соблюдать тишину;

не затруднять оказание медицинской помощи пациентам;

выполнять указания врачей и медицинских сестер;

перед посещением и после посещения пациента обработать руки антисептиком (медицинскими работниками отделения предоставляется антисептик и объясняется порядок его использования);

не прикасаться к медицинской технике, изделиям медицинского назначения и лекарственным средствам.

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

Одновременно в палате ОАиР находится не более двух посетителей (независимо от количества пациентов в палате).

Посещения родственников (посетителей) не проводятся во время выполнения в палатах ОАиР:

инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.);

диагностических исследований (эндоскопических, рентгенологических);

сердечно-легочной реанимации;

в других случаях (по решению медицинского персонала ОАиР).

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

Посещение пациентов, находящихся на лечении в ОАиР возможно ежедневно с 12.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00 в течение двух временных промежутков, продолжительность каждого из которых устанавливается до 20 минут.

Порядок обращения и пребывания в амбулаторных условиях и в условиях отделения дневного пребывания

В целях профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения, граждане Республики Беларусь закрепляются за организациями

здравоохранения по месту постоянного жительства, а при наличии ведомственных организаций здравоохранения - также и по месту работы, службы, учебы. Допускается получение гарантированной первичной медико-санитарной помощи в организации здравоохранения по месту временного проживания (по заявлению пациента и с разрешения руководителя организации здравоохранения).

Плановая медицинская специализированная помощь жителям Гомельской области и г. Гомеля, также жителям других областей Республики Беларусь, временно проживающим на территории Гомельской области, оказывается по направлениям медицинских организаций области непосредственно в организации здравоохранения или на дому.

При необходимости получения амбулаторной помощи пациент обращается в регистратуру, предъявляет документ, удостоверяющий личность и направление на консультацию. Без направления пациент может получить консультацию на платной основе.

В регистратуре при первичном обращении пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, берется согласие на обработку персональных данных.

В филиалах УГОТКБ имеется возможность предварительной записи на прием к врачу через интернет-сайт УГОТКБ, так же консультация пациентов осуществляется без предварительной записи в день обращения, дата и время повторного приема консультативного пациента либо контрольного осмотра пациента, состоящего на учете, назначается лечащим врачом.

Информация о приеме врачей во все дни недели с указанием времени приема, номеров кабинетов, размещается на информационных стендах филиалов, интернет-сайте УГОТКБ, а также предоставляется устно при обращении в регистратуру.

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом филиала, совместно с заведующим, по медицинским показаниям.

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

При отказе пациента от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, ему либо его законному представителю врачом в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом либо его законным представителем.

При наличии показаний, пациенты направляются лечащим врачом в отделение дневного пребывания (при наличии).

В случае отказа от госпитализации в отделение дневного пребывания, врач в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

При лечении в отделении дневного пребывания пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и обувью.

При лечении в условиях отделения дневного пребывания пациент обязан соблюдать предписанный врачом режим, санитарно-гигиенические нормы, своевременно ставить в известность медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья, а также соблюдать иные обязанности, установленные настоящими правилами.

Самовольный уход пациента из отделения дневного пребывания расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

Выписка пациентов из отделения дневного пребывания производится лечащим врачом в установленном порядке.

При получении медицинской помощи в амбулаторных условиях пациент пользуется правами и исполняет обязанности в соответствии с главами 6 и 7 настоящих правил.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Госпитализация лиц, осуществляющих уход за пациентом в стационарных условиях (сопровождающих пациента лиц), а также порядок финансирования расходов на их содержание в период их госпитализации регламентируется законодательством.

Во время госпитализации таким лицам, обеспечиваются условия, необходимые для осуществления ухода за пациентами.

ГЛАВА 5

ГРАФИК РАБОТЫ УГОТКБ, ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

График работы организации здравоохранения, ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка организации здравоохранения в соответствии с Трудовым кодексом Республики Беларусь и коллективным договором организации здравоохранения.

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

Индивидуальные нормы нагрузки персонала организации здравоохранения (график работы, сменности) устанавливается руководителем организации здравоохранения в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала организации здравоохранения и по согласованию с профсоюзными органами.

График и режим работы организации здравоохранения утверждается руководителем организации здравоохранения, исходя из местных условий, по согласованию с местными исполнительными и распорядительными органами.

Время приема пациентов устанавливается конкретной организацией здравоохранения с учетом специфики лечебного процесса, обслуживаемого контингента.

Прием населения руководителем организации здравоохранения (его заместителями) осуществляется по графику, информация размещается на информационных стендах, интернет-сайте УГОТКБ.

ГЛАВА 6 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Пациент имеет право на:

получение медицинской помощи;

выбор лечащего врача;

участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

пребывание в УГОТКБ 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 законодательством Республики Беларусь;

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

имеет право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание согласно действующему законодательству.

реализацию иных прав в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

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

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

Пациент обязан:

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

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

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

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

соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, бережно относиться к имуществу УГОТКБ;

при возникновении чрезвычайных ситуации, незамедлительно сообщить об этом медицинскому персоналу УГОТКБ;

не нарушать общественный порядок;

соблюдать установленный распорядок дня;

соблюдать тишину в палатах и коридоре;

строго соблюдать правила личной и общественной гигиены, поддерживать чистоту и порядок в палате, в местах общего пользования, содержать в порядке постель и тумбочку;

для выхода за территорию учреждения пациентам соматического профиля обращаться к лечащему врачу (заведующему) отделения для получения пропуска;

встречаться с посетителями строго в часы, определенные администрацией учреждения, принимать продукты питания, разрешенные администрацией;

хранить скоропортящиеся продукты в холодильнике в целлофановом пакете с надписью: Ф.И.О., номер палаты, дата и время передачи;

выполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Республики Беларусь.

Пациентам запрещается:

курение, распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

нахождение на территории, а также в помещениях больницы с:
холодным, огнестрельным, пневматическим оружием;

режущими и колющими предметами;

радиоактивными, ядовитыми, легковоспламеняющимся, горючими, взрывчатыми веществами, в том числе баллонами с горючими газами, пиротехническими изделиями (петарды, салюты, бенгальские огни и т.д.), а также иными вещами, которые могут представлять угрозу для жизни и здоровья окружающих;

экстремистская деятельность (Закон Республики Беларусь от 4 января 2007 г. № 203-З «О противодействии экстремизму»), а также использование на территории и в помещениях больницы запрещенной символики и атрибутики (постановление Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 28 октября 2022 г. № 271 «Об установлении перечней организаций и иных структур, нацистской символики и атрибутики») и неустановленных государственных символов Республики Беларусь (государственные символы Республики Беларусь установлены Конституцией Республики Беларусь и Законом Республики Беларусь от 5 июля 2004 г. № 301-З «О государственных символах Республики Беларусь»);

разводить огонь, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара (нарушать правила пожарной безопасности);

использовать в палатах электронагревательные приборы (электрокипятильники, обогреватели и т.п.); оставлять без присмотра включенные в сеть зарядные устройства;

играть в азартные игры;

входить в помещения больницы с домашними и дикими животными, птицами, пресмыкающимися, насекомыми, а также другой живностью. На территории больницы запрещен их выгул и кормление;

производить фото и видеосъемку, аудиозапись без предварительного согласования с администрацией больницы (статья 28 Конституции Республики Беларусь, статья 151 Гражданского кодекса Республики Беларусь);

использовать звуковоспроизводящую технику, иные устройства, а также средства мобильной связи не в беззвучном режиме в период свободного времени и тихого часа (с 14.00 до 17.00) и при отходе ко сну (после 22.00), а также в иное время – при наличии на то просьбы других лиц, находящихся рядом;

громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

мусорить в помещениях больницы и на ее территории;

Бросать в унитаз и раковину марлю, вату, средства личной гигиены, тряпки и другой мусор, способный привести к засору;

иметь при себе крупногабаритные предметы (в том числе хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);

совершать действия, которые могут повлечь угрозу жизни и здоровью (кататься по перилам лестниц; сидеть на перилах лестниц и лоджий, на подоконниках или перегибаться через них; переговариваться через окна и лоджии; вставать на стулья и другие предметы на лоджиях, допускать перегрузку лифтов, нарушать правила электробезопасности и т.п.).

нарушать установленные в больнице режимы, в том числе (санитарно-противоэпидемический режим, пропускной и внутриобъектовый режим и др.);

выполнять в помещениях больницы функции торговых агентов;

находиться в помещениях больницы в верхней одежде, грязной обуви;

преграждать проезд транспорту специального назначения к зданию больницы;

размещать в помещениях и на территории больницы объявления без согласования с администрацией больницы;

находиться в служебных помещениях больницы без разрешения;

изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;

выносить из больницы документы, полученные для ознакомления, имущество больницы;

получать вещи, предметы, продукты питания, не разрешенные к использованию пациентами в УГОТКБ.

В соответствии с законодательством Республики Беларусь пациенты несут ответственность за утраты или повреждения имущества больницы, произошедшие по их вине.

За нарушение Правил администрация имеет право досрочно выписать пациента с отметкой о нарушении в медицинских документах. Администрация также имеет право потребовать возмещения нанесенного больнице материального ущерба от порчи имущества, а также возмещения морального ущерба при нанесении оскорблений медицинскому персоналу в установленном законом порядке.

ГЛАВА 7 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Пациент имеет право на:

получение медицинской помощи;

выбор лечащего врача;

участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

пребывание в УГОТКБ 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 законодательством Республики Беларусь;

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

получение посылок, бандеролей и передач, количество которых не ограничиваются;

реализацию иных прав в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Пациенты туберкулезного (МЛУ форм в сочетании с психическими заболеваниями (расстройствами) отделения №7, дополнительно:

на краткосрочные свидания, телефонные разговоры, в том числе с использованием личных мобильных телефонов, с разрешения заведующего отделением в присутствии медицинского персонала (продолжительность свиданий, телефонных разговоров определяет заведующий отделением);

на прогулки в специально оборудованных прогулочных двориках в сопровождении санитаря.

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

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

Пациент обязан:

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

уважительно относиться к работникам УГОТКБ и другим пациентам;

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

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

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

одеть хирургическую маску: при посещении медицинским персоналом палат, находясь в холлах, коридорах и местах общего пользования;

соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, бережно относиться к имуществу УГОТКБ;

при возникновении чрезвычайных ситуации, незамедлительно сообщить об этом медицинскому персоналу УГОТКБ;

соблюдать установленный распорядок дня;

не нарушать общественный порядок;

встречаться с посетителями по согласованию с заведующим отделением, в специально оборудованных помещениях или вне здания с соблюдением правил респираторной защиты, согласно режиму дня для пациентов, находящихся на стационарном лечении в туберкулезных отделениях;

добровольно предъявлять к осмотру личные вещи с целью недопущения проноса алкогольных напитков (наркотических средств и психотропных веществ) на территорию УГОТКБ;

проходить мониторинг трезвости при помощи алкотестера (либо другого метода, разрешённого к использованию) при выявлении признаков алкогольного опьянения или получения врачом информации о факте употребления алкоголя пациентом;

хранить скоропортящиеся продукты в холодильнике в целлофановом пакете с надписью: Ф.И.О., номер палаты, дата и время передачи;

выполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Республики Беларусь.

Пациентам запрещается:

курение, распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

покидать территорию УГОТКБ, за исключением случаев направления на консультации в другие организации здравоохранения;

покидать территорию отделения, за исключением случаев направления на консультации (для пациентов, находящихся на принудительном лечении по решению суда);

нахождение на территории, а также в помещениях больницы с:

холодным, огнестрельным, пневматическим оружием;

режущими и колющими предметами;

радиоактивными, ядовитыми, легковоспламеняющимися, горючими, взрывчатыми веществами, в том числе баллонами с горючими газами, пиротехническими изделиями (петарды, салюты, бенгальские огни и т.д.), а также иными вещами, которые могут представлять угрозу для жизни и здоровья окружающих;

экстремистская деятельность (Закон Республики Беларусь от 4 января 2007 г. № 203-З «О противодействии экстремизму»), а также использование на территории и в помещениях больницы запрещенной символики и атрибутики (постановление Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 28 октября 2022 г. №271 «Об установлении перечней организаций и иных структур, нацистской символики и атрибутики») и неустановленных государственных символов Республики Беларусь (государственные символы Республики Беларусь установлены Конституцией Республики Беларусь и Законом Республики Беларусь от 5 июля 2004 г. № 301-З «О государственных символах Республики Беларусь»);

разводить огонь, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара (нарушать правила пожарной безопасности);

использовать в палатах электронагревательные приборы (электрокипятильники, обогреватели и т.п.);

оставлять без присмотра включенные в сеть зарядные устройства;

играть в азартные игры;

входить в помещения больницы с домашними и дикими животными, птицами, пресмыкающимися, насекомыми, а также другой живностью. На территории больницы запрещен их выгул и кормление;

производить фото и видеосъемку, аудиозапись без предварительного согласования с администрацией больницы (статья 28 Конституции Республики Беларусь, статья 151 Гражданского кодекса Республики Беларусь);

использовать звуковоспроизводящую технику, иные устройства, а также средства мобильной связи не в беззвучном режиме в период свободного времени и тихого часа (с 14.00 до 17.00) и при отходе ко сну (после 22.00), а также в иное время – при наличии на то просьбы других лиц, находящихся рядом;

громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;

мусорить в помещениях больницы и на ее территории;

бросать в унитаз и раковину марлю, вату, средства личной гигиены, тряпки и другой мусор, способный привести к засору;

иметь при себе крупногабаритные предметы (в том числе хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);

совершать действия, которые могут повлечь угрозу жизни и здоровью (кататься по перилам лестниц; сидеть на перилах лестниц и лоджий, на подоконниках или перегибаться через них; переговариваться через окна и лоджии; вставать на стулья и другие предметы на лоджиях, допускать перегрузку лифтов, нарушать правила электробезопасности и т.п.).

нарушать установленные в больнице режимы, в том числе (санитарно-противоэпидемический режим, пропускной и внутриобъектовый режим и др.);

выполнять в помещениях больницы функции торговых агентов;

находиться в помещениях больницы в верхней одежде, грязной обуви;

преграждать проезд транспорту специального назначения к зданию больницы;

размещать в помещениях и на территории больницы объявления без согласования с администрацией больницы;

находиться в служебных помещениях больницы без разрешения;

изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;

выносить из больницы документы, полученные для ознакомления, имущество больницы;

получать вещи, предметы, продукты питания, не разрешенные к использованию пациентами в УГОТКБ.

В соответствии с законодательством Республики Беларусь пациенты несут ответственность за утраты или повреждения имущества больницы, произошедшие по их вине.

Администрация также имеет право потребовать возмещения нанесенного больнице материального ущерба от порчи имущества, а также возмещения морального ущерба при нанесении оскорблений медицинскому персоналу в установленном законом порядке.

ГЛАВА 8

ПОРЯДОК ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ

Пищевые продукты разрешается хранить в холодильнике в соответствии с требованиями к условиям хранения (указано на упаковке) в заводской упаковке, с указанием срока изготовления, срока годности и срока использования с момента вскрытия, в целлофановых (полиэтиленовых) пакетах с указанием фамилии и инициалов пациента, номера палаты, даты и времени передачи.

Передача продуктов домашнего приготовления (за исключением бульона и яиц) на один прием.

При обнаружении ответственным лицом отделения у пациента продуктов, хранение которых не соответствует перечисленным требованиям, а также продуктов с признаками порчи, с истекшим сроком годности – они изымаются в пищевые отходы.

ГЛАВА 9

ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

В соответствии со статьей 46 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» информация о состоянии здоровья пациента предоставляется лечащим врачом пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 настоящего Закона. Данная информация излагается пациенту лечащим врачом в форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии и доступной для понимания лица, не обладающего специальными знаниями в области здравоохранения.

Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется лицам, которые определены пациентом и указаны в информированном письменном согласии.

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

Информация о факте обращения пациента за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведения о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании пациенту медицинской помощи,

а в случае смерти - и информация о результатах патологоанатомического исследования составляют врачебную тайну.

Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, без согласия пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» (далее – Закон), допускается по запросу в письменной форме и (или) в виде электронного документа, оформленного в соответствии с законодательством Республики Беларусь об электронных документах и электронной цифровой подписи:

Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов и Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета в целях организации оказания медицинской помощи пациенту, осуществления в пределах их компетенции контроля за правильностью ее оказания или при угрозе распространения инфекционных заболеваний, а также при осуществлении государственного санитарного надзора;

организаций здравоохранения в целях организации оказания медицинской помощи пациенту или при угрозе распространения инфекционных заболеваний;

органов уголовного преследования и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;

органов внутренних дел о явке (неявке) лица, обязанного возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении, в государственную организацию здравоохранения для прохождения медицинского осмотра, а также о прохождении (непрохождении) этим лицом медицинского осмотра;

органов, осуществляющих оперативно-розыскную деятельность, в связи с осуществлением такой деятельности;

страховых организаций, Белорусского бюро по транспортному страхованию для решения вопроса о назначении страховых выплат;

местных органов военного управления для медицинского освидетельствования граждан при призыве на воинскую службу;

органов дознания в связи с проведением экспертиз для решения вопроса о возбуждении уголовного дела;

органов внутренних дел о прохождении (непрохождении) медицинского переосвидетельствования водителей механических транспортных средств, самоходных машин, наличии заболевания или противопоказания, препятствующих управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами;

нанимателя в связи с проведением расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

органов опеки и попечительства;

в иных случаях, предусмотренных законодательными актами Республики Беларусь.

Кроме случаев, указанных в части седьмой настоящей статьи, без согласия лица, обязанного возмещать расходы, затраченные государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении, или лиц, указанных в части второй статьи 18 настоящего Закона, государственная организация здравоохранения предоставляет засвидетельствованную копию заключения врачебно-консультационной комиссии о наличии либо отсутствии заболеваний, при которых родители не могут выполнять родительские обязанности, по запросу в письменной форме и (или) в виде электронного документа, оформленного в соответствии с законодательством Республики Беларусь об электронных документах и электронной цифровой подписи:

управлений (отделов) образования местных исполнительных и распорядительных органов - в случаях, когда дети находятся на государственном обеспечении в детских домах семейного типа, опекунских семьях, приемных семьях;

детских интернатных учреждений, государственных учреждений профессионально-технического, среднего специального, высшего образования, детских домов семейного типа, опекунских семей, приемных семей - в случаях, когда дети находятся на государственном обеспечении в этих учреждениях, семьях;

прокурора.

После смерти пациента разглашение информации, составляющей врачебную тайну, не допускается, за исключением случаев:

предусмотренных абзацами четвертым, шестым и одиннадцатым части седьмой настоящей статьи;

если при жизни пациент дал в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь, письменное согласие на разглашение информации, составляющей врачебную тайну, после его смерти в отношении определенного либо неопределенного круга лиц;

предоставления информации лицам, указанным в части второй статьи 18 настоящего Закона.

В целях организации оказания медицинской помощи пациенту, а также предотвращения распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний информация, составляющая врачебную тайну, может направляться организацией здравоохранения в иные государственные организации здравоохранения, к компетенции которых относится решение соответствующих вопросов, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Организации здравоохранения обязаны представлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 настоящего Закона, а также без запроса, указанного в абзаце первом части седьмой настоящей статьи:

в правоохранительные органы при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью причинен в результате противоправных действий, в том числе дорожно-транспортных происшествий, а также в случаях, если состояние или заболевание пациента могут угрожать жизни и (или) здоровью

людей, в порядке и по перечню, установленным Советом Министров Республики Беларусь;

в органы государственного управления, осуществляющие организацию мероприятий и координирующие деятельность республиканских органов государственного управления, местных исполнительных и распорядительных органов в ходе ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, актов терроризма и массовых беспорядков, в отношении лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, актов терроризма и массовых беспорядков;

в Министерство иностранных дел Республики Беларусь в отношении иностранных граждан, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, актов терроризма и массовых беспорядков.

Обязанность сохранять врачебную тайну наравне с медицинскими, фармацевтическими работниками распространяется также на лиц, которым в установленном настоящим Законом порядке стали известны сведения, составляющие врачебную тайну.

Организации здравоохранения обеспечивают хранение медицинских документов в соответствии с требованиями сохранения врачебной тайны.

ГЛАВА 10

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

Порядок выдачи справок, выписок из медицинских документов пациенту или его законному представителю в УГОТКБ осуществляется в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан» с изменениями и дополнениями.

Информация о выдаче справок, выписок из медицинских документов пациенту или его законному представителю в УГОТКБ представлена на информационном стенде «одно окно» в корпусе №4, центральный вход, возле приемной главного врача (приложение 1).

Все необходимые документы выдаются пациенту лечащим врачом в день выписки с предъявлением документа, удостоверяющего личность.

Выдача справок, выписок и других документов относится к административным процедурам, порядок осуществления которых определен законодательством Республики Беларусь. Полная информация об осуществлении административных процедур размещена на информационных стендах и интернет-сайте УГОТКБ. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации утвержден Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

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

Экспертиза временной нетрудоспособности пациентов проводится лечащим врачом и (или) врачебно-консультационной комиссией больницы в порядке, установленном Министерством здравоохранения (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. № 104 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособности»).

При экспертизе временной нетрудоспособности определяются необходимость и сроки временного освобождения пациента или лица, осуществляющего уход за больным членом семьи, от работы (службы, учебы), а также принимается решение о направлении пациента в установленном законодательством порядке на медико-социальную экспертизу или на военно-врачебную экспертизу.

По результатам проведения экспертизы временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности), который является основанием для временного освобождения пациента или лица, осуществляющего уход за больным членом семьи, от работы (службы, учебы). При оформлении листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности) в целях соблюдения врачебной тайны заключительный диагноз кодируется. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности (справок о временной нетрудоспособности) устанавливается Министерством здравоохранения совместно с Министерством труда и социальной защиты (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 4 января 2018 г. № 1/1 «Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности»).

Листки нетрудоспособности выдаются врачом стационарного отделения, дневного пребывания, филиала и врачебно-консультативной комиссией (далее - ВКК) в установленном порядке при предъявлении документа, удостоверяющего личность пациента.

Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, осуществляются врачом после личного осмотра и подтверждаются записью в медицинской документации, обосновывающей временное освобождение от работы.

При утере пациентом листка (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан на основании заявления пациента.

ГЛАВА 11
ИНФОРМАЦИЯ О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В УГОТКЕ
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ГРАЖДАНАМ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ И
ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА, ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИМ В
РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ.

ПОЛОЖЕНИЕ о порядке оказания платных медицинских услуг в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» (приложение 2, приложение 3).

ГЛАВА 12

ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРНЫХ И (ИЛИ) КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПАЦИЕНТОМ

По вопросам оказания медицинской помощи, организации работы подведомственных учреждений пациент может обратиться к лечащему (дежурному) врачу, заведующему отделением, филиалом, руководству УГОТКБ.

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

«прямая» телефонная линия УГОТКБ, номера телефонов и график расположены на информационном стенде и интернет-сайте УГОТКБ;

книга замечаний и предложений. Информация о нахождении Книги замечаний и предложений и ответственных лицах размещена на информационных стендах;

прием письменных обращений осуществляется по почте, по электронной почте или непосредственно в приемной в рабочее время;

личный прием граждан администрацией УГОТКБ осуществляется по графику, который размещается на информационных стендах и интернет-сайте УГОТКБ.

Обращение должно содержать:

наименование и (или) адрес государственного органа, иной организации (должность, фамилию, имя, отчество должностного лица), в которые направляется обращение;

данные о его месте жительства и (или) работы (учебы);

изложение сути обращения (предложения, заявления, жалобы);

личную подпись гражданина.

К письменным обращениям прилагаются документы, подтверждающие полномочия лиц, которые обращаются от имени других граждан в случаях, предусмотренных частью второй статьи 4 Закона «Об обращениях граждан и юридических лиц» от 18 июля 2011г. №300-3 с изменениями и дополнениями (копии доверенности, решения суда, свидетельства о рождении, акта государственного органа, других документов).

К письменным обращениям могут прилагаться документы, необходимые для рассмотрения обращений.

Письменные обращения, не соответствующие вышеуказанным требованиям, могут быть оставленными без рассмотрения с уведомлением граждан в пятидневный срок о причинах оставления обращений без рассмотрения.

Ответ пациенту на его обращение предоставляется в порядке и в сроки, установленные законодательством Республики Беларусь.

В спорных случаях пациент имеет право обращаться в главное управление по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета или суд в порядке, установленном законодательством.

Также у пациента есть возможность обратиться в «чат-бот УГОТКБ» - оперативный ресурс для быстрого реагирования на ЭКСТРЕННУЮ ситуацию. Чат-бот доступен круглосуточно в мессенджере Telegram. Для оперативного реагирования на сообщение необходимо указать чёткие данные места происшествия (структурного подразделения), фамилии, имени и отчества пациента (иного лица), а также номер телефона, по которому с ним можно связаться.

ГЛАВА 13

ПОРЯДОК ЭВАКУАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

При госпитализации в отделение пациенты обязаны ознакомиться с планом эвакуации при чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС), которые находятся в каждой палате.

В случае возникновения ЧС в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинских работников и иных работников здравоохранения, в том числе по оказанию помощи медицинским работникам при эвакуации тяжелых пациентов.

Действия пациента:

сообщите дежурному персоналу о возникновении чрезвычайной ситуации;

действуйте спокойно и рассудительно, не поддавайтесь панике, покиньте здание;

если лестничные клетки и коридоры задымлены, оставайтесь в палате, отключите электроприборы, выключите освещение, закройте двери и окна, чтобы не допустить сквозняка. Часто поливайте дверь водой и законопатьте щели в двери мокрыми полотенцами или простынями. Находитесь у окна, чтобы снаружи было видно размахивайте яркой тканью через окно (но окна не открывайте);

если вы в задымленном месте, пригнитесь, лягте на пол – там есть полоса чистого воздуха;

выходите из зоны чрезвычайной ситуации кратчайшим путем, но не через зону ЧС или очаг пожара, избегайте риска оказаться в огненной ловушке;

дверь в задымленное помещение открывать осторожно, чтобы избежать вспышки и пламени от быстрого притока свежего воздуха;

прежде чем войти в горящее помещение, накрыться с головой мокрым покрывалом, пальто, плащом и т.д.;

для защиты от угарного газа дышать через увлажненную ткань;

если на Вас загорелась одежда, лечь на пол или на землю и, перекатываясь, сбить пламя. Не бежать – это еще больше раздует пламя.

Опасно входить в зону задымления, если видимость менее 10м.

Глава 14
ВНЕОЧЕРЕДНОЕ И ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ

Внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание пациентов осуществляется согласно приложения 5.

Приложение 1

Перечень административных процедур выполняемых в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница», составлен в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года №200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»

| Наименование административной процедуры | Ответственное лицо за осуществление процедуры | Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры* | Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | Максимальный срок осуществления Административной процедуры | Срок действия документа (решения) |
|---|---|--|--|--|---|
| 7.2.1. Выдача заключения врачебно-консультационной комиссии (о наличии заболеваний, при которых признается невозможным совместное проживание с лицами, страдающими ими, в одной комнате (квартире); о наличии заболеваний, дающих лицам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь и др.) | Заместитель главного врача по медицинской части Кучун Е.А. каб.22, 1 этаж, тел.31 54 42, заведующие отделениями, лечащие врачи. | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 1 день после проведения заседания врачебно-консультационной комиссии | до 1 года или бессрочно в зависимости от заболевания или нуждемости в технических средствах социальной реабилитации |
| 7.4. Выдача врачебного свидетельства о смерти | Приемное отделение, корпус №1, 1 этаж, тел.31 58 20 Заведующие отделениями, лечащие врачи отделений | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность умершего (при его наличии) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность обратившегося | бесплатно | в день обращения | бессрочно |
| 7.5. Выдача листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности) | Заведующие отделениями, лечащие врачи отделений | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | в день установления временной нетрудоспособности | бессрочно |
| 7.6. Выдача медицинской справки о состоянии здоровья | Заведующие отделениями, лечащие врачи отделений | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 1 день после проведения медицинского осмотра | до 1 года |
| 7.9. Выдача выписки из медицинских документов | Заведующие отделениями, лечащие врачи отделений | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 5 дней со дня обращения | бессрочно |

От гражданина могут быть истребованы документы, подтверждающие его полномочия, если с заявлением обращается представитель заинтересованного лица, а также иные документы в случаях, указанных в пункте 2 статьи 15 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур» от 28 октября 2008г. №433-З с изменениями и дополнениями.

**Порядок оказания платных медицинских услуг гражданам
Республики Беларусь в учреждении
«Гомельская областная туберкулезная клиническая больница»**

1. Общие положения

1. Платные виды медицинских услуг оказываются гражданам Республики Беларусь, в соответствии с перечнем, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь №182 от 10.02.2009 года «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» с изменениями и дополнениями, а также Положением о порядке оказания платных медицинских услуг гражданам Республики Беларусь государственными учреждениями здравоохранения утвержденным Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 № 182.

2. Платные медицинские услуги оказываются гражданам Республики Беларусь сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по желанию самих граждан.

3. Платные услуги вводятся с целью максимального удовлетворения спроса населения на оказание консультативно-диагностической помощи высококвалифицированными специалистами с использованием современного медицинского оборудования и новейших технологий.

4. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с заключенными с физическими или юридическими лицами в письменной форме договорами возмездного оказания медицинских услуг.

2. Порядок заключения договоров на оказание платных услуг

5. Лицо, желающее получить платную медицинскую услугу, знакомится с порядком предоставления платных медицинских услуг, их стоимостью, условиями предоставления, получения и оплаты этих услуг, квалификацией специалистов, режимом работы учреждения, которые доводятся в виде стендовой информации и на официальном сайте.

6. Физическое лицо, желающее получить платную медицинскую услугу, обращается в кассу платных услуг с паспортом для заключения договора возмездного оказания медицинских услуг.

В договоре определяются объем и стоимость платных медицинских услуг, сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

3. Обязанности сторон

7. Учреждение «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» обязано:

- обеспечивать своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, установленными законодательством;

- принимать от заказчика наличные деньги в кассу учреждения здравоохранения за оказание платной медицинской услуги и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающий ее оплату;
- обеспечивать своевременное рассмотрение претензий, связанных с исполнением договора;
- проводить контроль за качеством оказания платных медицинских услуг в пределах должностных обязанностей ответственных лиц.
- выполнять иные обязанности, предусмотренные договором и законодательством.

8. Заказчик, обратившийся за получением платных медицинских услуг, обязан:

- своевременно оплатить стоимость платных медицинских услуг;
- своевременно информировать учреждение об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение договора;
- выполнять иные обязанности, предусмотренные договором и законодательством.

4. Порядок разрешения споров

9. Споры между заказчиком и учреждением «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» по исполнению договора разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5. Порядок оплаты предоставленных платных медицинских услуг и распределение полученных средств

10. Стоимость платных медицинских услуг определяются по утвержденным прейскурантам.

11. Оплата предоставленных платных медицинских услуг производится в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» как наличными денежными средствами, так и на расчетный счет учреждения в безналичном порядке.

12. Средства, полученные учреждением «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» за предоставленные платные медицинские услуги и учитываемые как внебюджетные средства, используются в соответствии с законодательством.

**Порядок оказания медицинской помощи
иностранным гражданам в учреждении
«Гомельская областная туберкулезная клиническая больница»**

Глава 1. Общие положения

1. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам (платный или бесплатный) определяется статусом иностранного гражданина на территории Республики Беларусь, а также международными договорами в области здравоохранения между Республикой Беларусь и страной, гражданином которой является иностранец.

Медицинская помощь иностранным гражданам оказывается на основании Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года №2435-ХП «О здравоохранении», Закона Республики Беларусь от 4 января 2010г. №105-З «О правовом положении иностранных граждан и лиц без гражданства в Республике Беларусь», Указа Президента Республики Беларусь от 25.08.2006г. №530 «О страховой деятельности» с изменениями и дополнениями, а также иных законодательных актов Республики Беларусь и международных договоров Республики Беларусь.

2. Иностранцы граждане и лица без гражданства, **постоянно** проживающие 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.

3. Иностранцы граждане и лица без гражданства, **временно** пребывающие или временно проживающие в Республике Беларусь, имеют право на доступное медицинское обслуживание за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь, если иное не установлено законодательными актами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

4. Тарифы на платные медицинские услуги, оказываемые УГОТКБ, формируются на основании действующего законодательства Республики Беларусь.

5. Лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие материалы при оказании платных медицинских услуг, не входят в тариф и оплачиваются дополнительно.

6. На платной основе иностранным гражданам предоставляются дополнительные сервисные услуги: пребывание в палате повышенной комфортности, круглосуточный пост медицинской сестры или санитарки, услуги переводчика.

**Глава 2. Порядок оказания плановой медицинской помощи
иностранным гражданам**

7. Плановая медицинская помощь – форма оказания медицинской помощи при заболеваниях, не требующих срочного (неотложного) медицинского вмешательства и не представляющих непосредственной угрозы для жизни пациента или окружающих.

8. Иностранец, желающий получить плановую медицинскую помощь, обращается в регистратуру диспансерного отделения УГОТКБ для получения информации об условиях ее предоставления. Иностранец обязан предъявить документ, удостоверяющий личность – паспорт, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца или же иной документ, его заменяющий.

9. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость, условия предоставления, получения и оплаты этих услуг, квалификация специалистов, режим работы учреждения доводятся в виде стендовой информации.

10. Между УГОТКБ и иностранным гражданином заключается договор на оказание платных медицинских услуг (в 2-х экземплярах один экземпляр хранится у гражданина, другой – в УГОТКБ), в котором определяются объем платных медицинских услуг, условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

11. В случае оказания плановой медицинской услуги в стационаре УГОТКБ, в планово-экономический отдел лечащим врачом предоставляется перечень и объем медицинских помощи, который будет оказан иностранному гражданину. Гражданин, на основании заключенного договора (приложение 3), осуществляет предоплату в размере не менее ориентировочной стоимости обследования и лечения. Окончательный расчет производится по завершении пребывания пациента в стационаре на основании справки-эпикриза и данных о фактических расходах на лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие материалы.

12. Оказание медицинской помощи осуществляется на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи, разрешенные Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и правил внутреннего распорядка для пациентов УГОТКБ.

13. Оказание медицинской помощи на платной основе производится после оплаты (предоплаты) услуг иностранным гражданином или юридическим лицом, представляющим его интересы.

14. Официальным языком для заключения договора и заполнения медицинской документации является русский.

15. Оплата производится в белорусских рублях, наличным платежом в кассу УГОТКБ или безналичным расчетом на расчетный счет УГОТКБ.

Глава 3. Порядок оказания скорой (неотложной) медицинской помощи иностранным гражданам

16. Скорая (неотложная) медицинская помощь – форма оказания медицинской помощи при внезапном возникновении у пациента заболеваний, в том числе травм, отравлений и других неотложных состояний, а также внезапном ухудшении состояния здоровья пациента с хроническими

заболеваниями, угрожающими его жизни, при которых требуется срочное (неотложное) медицинское вмешательство.

17. При поступлении в приемное отделение УГОТКБ иностранного гражданина, дежурный врач обязан установить личность иностранного гражданина (на основании паспорта, вида на жительство в Республики Беларусь, удостоверения беженца или иного документа, его заменяющего).

18. При наличии у иностранного гражданина страхового полиса с белорусской страховой организацией или договор медицинского страхования, заключенный с иностранной страховой организацией, на случай оказания ему скорой и неотложной медицинской помощи медучреждениями, дежурный врач должен определить содержатся ли в нем следующие обязательные условия:

- наименование, указание на место нахождения, текущий (расчетный) счет страховой организации, фамилию, имя и место жительство иностранного гражданина;

- указания о распространении своего действия на территорию Республики Беларусь;

- сроки действия договора страхования совпадают с периодом пребывания иностранного гражданина на территории Республики Беларусь;

- предусмотрена страховая сумма (лимит ответственности) не ниже 5000 евро;

- охватывает страховые случаи, установленные постановлением Совета Министров Республики Беларусь 04.11.2006 №1462 «О мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. № 530» с изменениями и дополнениями (приложении 4).

19. Перед оказанием медицинской помощи дежурный врач должен исключить обстоятельства, не подлежащие возмещению страховой организацией затрат УГОТКБ:

- заболевание (травма) связано с воздействием ядерного взрыва, радиации или радиоактивного загрязнения, военных действий;

- иностранным гражданином совершены умышленные действия, повлекшие наступление страхового случая;

- заболевание (травма) связано с нахождением застрахованного лица в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ;

20. После оказания медицинской помощи иностранному гражданину, дежурный врач должен сообщить по телефону, указанному в страховом полисе, или по известному телефону соответствующего страховщика о поступлении иностранного гражданина в УГОТКБ, а также номер его страхового полиса.

21. Сделать ксерокопию паспорта и страхового полиса или договора медицинского страхования, заключенного с иностранной страховой организацией;

22. Сообщить заместителю главного врача по медицинской части и начальнику планово-экономического отдела о поступлении на стационарное лечение иностранного гражданина.

23. Если угроза жизни больного или здоровью окружающих устранена и возможна его транспортировка, плата за оказанную дальнейшую плановую медицинскую помощь производится самим иностранным гражданином в соответствии с утвержденным в установленном порядке прейскурантом на медицинские услуги, оказываемые УГОТКБ иностранным гражданам.

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний (состояний), при которых требуется оказание скорой медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим или временно проживающим в Республике Беларусь

1. Инфекционные и паразитарные заболевания:
 - воздушно-капельные инфекции, требующие изоляции пациента в условиях инфекционного стационара;
 - дифтерия;
 - менингококковая инфекция;
 - острый вирусный гепатит (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - лептоспироз;
 - острые кишечные инфекции (состояние, требующее скорой медицинской помощи) либо подозрение на них;
 - острые респираторные инфекционные заболевания (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - заболевания, представляющие опасность для здоровья населения, либо подозрение на них;
 - ботулизм.
2. Заболевания эндокринной системы:
 - диабет (коматозное состояние);
 - заболевание щитовидной железы (микседематозная кома и тиреотоксический криз);
 - гиперпаратиреоз (судорожный синдром);
 - заболевание надпочечной железы (острая надпочечная недостаточность).
3. Заболевания нервной системы и органов чувств:
 - острые воспалительные процессы центральной и периферической системы (состояния, требующие скорой медицинской помощи);
 - гипоталамический криз;
 - острые воспалительные заболевания и травмы глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
 - острые воспалительные процессы и травмы уха, горла, носа;
 - острые нарушения кровообращения сетчатки и зрительного нерва;
 - отслойка сетчатки сроком до 14 дней от начала заболевания;
 - приступ эпилепсии, эпилептический статус;
 - острые нарушения мозгового кровообращения.
4. Заболевания системы кровообращения:
 - артериальная гипотензия (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - артериальная гипертензия (осложненные и неосложненные гипертонические кризы);
 - острый инфаркт миокарда;

- острый коронарный синдром;
- острые нарушения ритма сердца и проводимости, сопровождающиеся нарушениями кардиогемодинамики и синкопальными состояниями;
- острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких);
- тромбоэмболия легочной артерии, острый тромбоз.
- 5. Заболевания органов дыхания:
 - нарушение проходимости верхних дыхательных путей;
 - острые воспалительные процессы органов дыхания (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - бронхиальная астма (приступ).
- 6. Заболевания и состояния органов пищеварения:
 - перфорации пищевода, желудка и кишечника;
 - острый аппендицит;
 - ущемленная грыжа;
 - непроходимость кишечника;
 - острый холецистит;
 - острый панкреатит;
 - желудочно-кишечное кровотечение;
 - тромбоз мезентериальных сосудов;
 - подпеченочный абсцесс;
 - печеночная колика;
 - обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - перитонит;
- острый мезаденит, болезнь Крона и другие болезни при проведении дифференциальной диагностики с острыми (неотложными) заболеваниями (состояниями).
- 7. Заболевания мочеполовой системы:
 - острые воспалительные процессы органов мочеполовой системы (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - острая почечная недостаточность;
 - почечная колика;
 - острая задержка мочи.
- 8. Острая акушерско-гинекологическая патология:
 - острое воспаление органов женской половой системы (состояние, требующее скорой медицинской помощи);
 - кровотечение из половых путей;
 - другая акушерско-гинекологическая патология, требующая экстренного оперативного вмешательства или манипуляций;
 - родовспоможение.
- 9. Заболевания кожи, подкожной клетчатки, мышц, костей, суставов:
 - острые воспалительные заболевания кожи, подкожной клетчатки, мышц, костей, суставов (состояния, требующие скорой медицинской помощи).
- 10. Симптомы, состояния неясной этиологии:
 - кома;

ступор;
шок (любой этиологии);
асфиксия;
кровотечения;
острые психотические состояния с нарушением поведения.

11. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин:

травмы головы (включая переломы черепа и лицевых костей, повреждения черепных нервов, глаза и глазницы, внутричерепные травмы);

травмы позвоночника;

травмы шеи и грудной клетки;

травмы живота, нижней части спины, костей таза;

травмы внутренних органов;

травмы верхних и нижних конечностей;

травмы, захватывающие несколько областей тела;

повреждения нервов и кровеносных сосудов;

последствия проникновения инородного тела через естественные отверстия;

термические и химические ожоги;

отморожения;

острые отравления различной этиологии (лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами) и токсические воздействия веществ;

эффекты воздействия высоких и низких температур (тепловые и солнечные удары), баротравма и другие воздействия внешних причин, требующие госпитализации;

анафилактический шок;

ангионевротический отек.

Право на внеочередное и первоочередное обслуживание в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь для различных категорий граждан предусмотрено во многих НПА.

Вместе с тем очередность приема пациентов может быть установлена письмами Минздрава, приказами Главного управления по здравоохранению Минского областного исполнительного комитета, Правилами внутреннего распорядка для пациентов.

"Внеочередной" - это производимый вне всех или сверх очереди.

"Первоочередной" - выполняемый в первую очередь, неотложный.

То есть обслуживание вне очереди означает, что человек, имеющий на это право, пойдет к врачу первым. Если посетитель учреждения имеет право на первоочередное обслуживание, то в ожидании приема ему придется подождать, пока обслужат тех, кому положен внеочередной прием.

Существует еще возможность **преимущественного** обслуживания. Она означает, что очередность формирует медицинская сестра кабинета, в котором ведется прием.

О том, кто имеет право на внеочередное, первоочередное, а кто на преимущественное право получения медпомощи, основания оказания такой помощи и необходимые при этом документы, указано в Таблице.

Право на льготу подтверждается документально!

Таблица

| Кто получает медпомощь | Тип медучреждения | Основания оказания медпомощи | Представляемые документы |
|---|---|---|--|
| Вне очереди принимаются: | | | |
| Герои Республики Беларусь, Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь, а также их супруги | Государственные организации здравоохранения, в том числе и те, к которым указанные лица были прикреплены в период работы (службы) до ухода на пенсию | Ст.4 Закона РБ от 21.02.1995г. №3599-ХІІ «О статусе Героев Республики Беларусь, Героев Советского Союза, Героев Социалистического Труда, полных кавалеров орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы»; подп. 2.1 п. 2 Положения о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан | Герои Республики Беларусь - удостоверение к медали Героя Республики Беларусь; Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда - книжка Героя; полные кавалеры орденов Отечества - удостоверение к ордену Отечества I степени; полные кавалеры орденов Славы, Трудовой Славы - орденская книжка для полных кавалеров Славы, Трудовой Славы |
| Ветераны Великой Отечественной войны | Государственные организации здравоохранения, в том числе клиники научно-исследовательских институтов и республиканских научно-практических центров внеочередная госпитализация | П. 2 ст. 3 Закона РБ 14.06.2007г. №239-3 «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» п. 1 постановления Минздрава от 20.12.2008 N 226 «О некоторых вопросах организации оказания медпомощи ветеранам ВОВ в государственных организациях здравоохранения РБ и признании утратившим силу некоторых постановлений Министерства Здравоохранения РБ и структурного элемента НПА»; | Участники Великой Отечественной войны и лица, принимавшие участие в составе специальных формирований в разминировании территорий и объектов после освобождения от немецкой оккупации в 1943 - 1945 гг., - удостоверение участника войны |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | подп. 2.2 п. 2 Положения о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан | |
| Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий на территории других государств | Организации здравоохранения | П. 12 ст. 12 Закона РБ от 17 апреля 1992г. № 1594-ХП «О ветеранах»; подп. 2.3, 2.4 п. 2 Положения о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан | Инвалиды войны из числа лиц, перечисленных в подп. 3.1, 3.3 - 3.6 п.3 ст.3 Закона РБ 14.06.2007г. №239-З «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» - удостоверение инвалида Отечественной войны; инвалиды боевых действий на территории других государств из числа лиц, перечисленных в подп. 3.2 и 3.7 п.3 ст.3 Закона РБ 14 июня 2007 №239-З «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» - удостоверение инвалида боевых действий на территории других государств, выдаваемого органами, осуществляющими их пенсионное обеспечение |
| Участники Великой Отечественной войны | Организации здравоохранения Первоочередная госпитализация | П. 13 ст. 13 Закона РБ от 17 апреля 1992г. № 1594-ХП «О ветеранах»; | - удостоверение участника Великой Отечественной войны |

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>Ганаровыя донары Рэспублікі Беларусь</p> <p>(доноры, нагажденыя знакам почета "Почетный донор Республики Беларусь", знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор Общества Красного Креста БССР", пользуются всеми гарантиями, предоставляемыми донорам, награжденным нагрудным знаком отличия Минздрава Республики Беларусь "Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь")</p> | <p>Государственные учреждения здравоохранения</p> | <p>Ст. 31[2] Закона РБ от 30.11.2010г. № 197-3 «О донорстве крови и ее компонентов»</p> | <p>Нагрудный знак отличия Минздрава Республики Беларусь</p> |
| <p>Беременные женщины</p> | <p>Поликлиники и амбулатории</p> | <p>Приказ Минздрава от 14.11.2005 N 671 "О принятии дополнительных мер по искоренению из системы здравоохранения равнодушного отношения к пациентам, нуждам и обращениям граждан"</p> | <p>Медицинские документы</p> |
| <p>Спортсмены национальных и сборных команд Республики Беларусь</p> | <p>Консультативно-диагностическая помощь, организации здравоохранения</p> | <p>Приказ Минздрава от 02.06.2015 N 590 "Об организации медицинского обеспечения спортсменов национальных и сборных команд Республики Беларусь»</p> | <p>Удостоверение о спортивном звании и нагрудный знак, классификационная книжка</p> |
| <p>В первую очередь принимаются:</p> | | | |
| <p>Бывшие узники фашистских концлагерей, тюрем, гетто и бывшие несовершеннолетние узники иных мест</p> | <p>Организации здравоохранения, первоочередная госпитализация</p> | <p>П. 10 ч. 1 ст. 24 Закона РБ от 17 апреля 1992г. № 1594-ХІІ «О ветеранах»</p> | <p>Удостоверение бывшего несовершеннолетнего узника мест принудительного содержания;</p> |

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в годы Второй мировой войны</p> | | | <p>удостоверение бывшего совершеннолетнего узника фашистских концлагерей, тюрем, гетто</p> |
| <p>Инвалиды с детства вследствие ранения, контузии, увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны либо с последствиями военных действий</p> | <p>Организации здравоохранения, первоочередная госпитализация</p> | <p>П. 10 ст. 25 Закона РБ от 17 апреля 1992г. № 1594-ХІІ «О ветеранах»</p> | <p>Удостоверение (свидетельство) единого образца, установленного для данной категории Правительством Республики Беларусь, а в отношении граждан, имевших право на льготы до 1 января 1992 г., - Правительством СССР</p> |
| <p>Лицам, необоснованно привлеченным к уголовной ответственности, подвергшимся наказанию в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, высланным за пределы республики в административном порядке, незаконно помещавшимся по решениям судов в психиатрический стационар на принудительное лечение в связи с возбуждением уголовных дел, и другим лицам, реабилитированным в соответствии с действующим законодательством, а также потерпевшим от политических репрессий детям, которые находились вместе с</p> | <p>Организации здравоохранения и аптеки</p> | <p>постановления Совмина РБ от 24.12.1992г. №775 «О внесении изменений в постановление Совмина БССР от 29.12.1990 №349 « О предоставлении льгот лицам, необоснованно репрессированным в период 20 - 80 гг. и впоследствии реабилитированным»</p> | <p>Удостоверение о праве на льготы</p> |

| | | | |
|--|-----------------------------|---|---|
| репрессированными родителями | | | |
| Участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и приравненные к ним лица | Организации здравоохранения | Ст. 13, 18, 19, 20 Закона РБ от 06.01.2009 №9-3 «О соцзащите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» | Удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий и справки, порядок выдачи которых устанавливается Совмином |
| Граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, инвалиды вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий | | Подп. 1.4. п. 1 ст. 18 Закона РБ от 06.01.2009 №9-3 «О соцзащите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» | |
| Дети-инвалиды вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий | | Подп. 4.4. п. 4 ст. 18 Закона РБ от 06.01.2009 №9-3 «О соцзащите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» | |
| Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1986 - 1987 гг. в зоне эвакуации (отчуждения), и участники ликвидации других радиационных аварий | | Подп. 1.3. п. 1. ст. 19 Закона РБ от 06.01.2009 №9-3 «О соцзащите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» | |
| Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1988 - 1989 гг. в зоне эвакуации (отчуждения), в | | Подп. 1.4. п. 1. ст. 20 Закона РБ от 06.01.2009 №9-3 «О соцзащите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1986 - 1987 гг. - в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, и участники ликвидации других радиационных аварий | | | |
| Члены многодетных семей (родители и дети в возрасте до 18 лет) | Организации здравоохранения | Письмо Минздрава от 30.10.2006 N 02-1-03/37451, | Удостоверение многодетной семьи |
| Инвалиды по слуху, сопровождаемые сурдопереводчиками | Организации здравоохранения | Письмо Минздрава от 09.09.2002 N 04-7/5026 | Удостоверение инвалида |
| Работники здравоохранения (в том числе бывшие работники здравоохранения, вышедшие на пенсию) | Госучреждения системы Минздрава в рамках государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения | Соглашение между Минздравом и Белорусским профсоюзом работников здравоохранения на 2022 - 2024 гг. | Удостоверение установленного образца, трудовая книжка |
| Преимущественное право на обслуживание имеют: | | | |
| Инвалиды вследствие общего заболевания, трудового увечья, инвалиды с детства | Амбулаторно-поликлинические учреждения | | Удостоверение инвалида |