

ПРАВИЛА
внутреннего распорядка для пациентов УЗ «Гродненский областной
эндокринологический диспансер»

1. Общая часть

1.1. Правила внутреннего распорядка – это регламент пребывания пациентов с УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер» (далее Диспансер) и порядок получения медицинской помощи, установленный с целью обеспечения лечебно-охранительного, санитарно-эпидемиологического режима в учреждении, соблюдения прав пациентов при оказании им медицинской помощи.

1.2. Правила разработаны на основании:

Статьи 43 Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 №2435-ХІІ (в редакции Закона Республики Беларусь от 11 декабря 2020 №94-3) «О здравоохранении»;

Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2015 г. №104 «Об утверждении Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов»

1.3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов и иных посетителей, обратившихся в Диспансер.

1.4. Правила внутреннего распорядка размещаются на специальной экспозиции учреждения (информационный стенд), на интернет-странице сайта <http://endogrodno.by>. Пациенты и посетители знакомятся с правилами внутреннего распорядка самостоятельно.

1.5. При посещении центра необходимо:

1.5.1. Соблюдать режим и регламент работы Диспансера в целом, а также его структурных подразделений и кабинетов.

1.5.2. Перед посещением кабинетов отключать мобильные телефоны.

1.5.3. Выполнять требования пожарной безопасности и соблюдать меры личной безопасности при нахождении (перемещении) в Диспансера. При обнаружении источников пожара, а также иных источников, угрожающих общественной безопасности, немедленно сообщить об этом работнику Диспансера.

1.5.4. Выполнять распоряжения медицинского персонала при возникновении чрезвычайных ситуаций.

1.5.5. Соблюдать тишину, чистоту и порядок в помещениях Диспансера и на прилегающей к нему территории.

1.5.6. Бережно относиться к имуществу Диспансера и посетителей Диспансера. Посетитель возмещает в установленном порядке ущерб диспансеру в случае утраты или повреждения имущества центра.

1.5.7. Соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим.

1.5.8. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

1.6. В Диспансере запрещается:

1.6.1. Входить в кабинет приема врача или в кабинет представителя администрации в то время, когда там находится другой посетитель.

1.6.2. Курить в помещениях центра и на прилегающей к нему территории.

Распивать спиртные напитки, употреблять наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги, токсические и иные одурманивающие вещества.

Появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

1.6.3. Самовольно пользоваться служебными телефонами Диспансера, проникать в служебные помещения Диспансера.

2. Порядок обращения

2.1. Диспансер оказывает амбулаторно-консультативную и лечебно-диагностическую помощь, а также диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы.

2.2. Диспансер осуществляет специализированную медицинскую помощь на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения.

2.3. Медицинские услуги сверх установленного объема бесплатной специализированной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются населению на платной основе за счет собственных средств граждан, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

2.4. Перечень медицинских услуг, медицинских вмешательств, порядок и условия применения методов оказания медицинской помощи определяются Министерством здравоохранения Республики Беларусь на основании клинических протоколов, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и в соответствии с лечебно-диагностическими возможностями Диспансера.

2.5. Конфликтные ситуации между организацией здравоохранения и пациентом разрешаются в порядке, установленном законодательством.

2.6. Организация оказания медицинской помощи в Диспансере

2.6.1. Запись пациентов на консультацию врачей-специалистов Диспансера и обследование осуществляется в регистратуре лично, по телефону регистратуры 44 72 00, 44 72 15, запись через интернет-страницу сайта <http://endogrodno.by> при наличии у пациента направления установленного образца на консультацию и обследование в диспансере.

2.6.1.1. Направление в Диспансер могут осуществлять:

- районные эндокринологи и врачи-эндокринологи городских поликлиник;
- участковые терапевты и врачи ОВП;
- врачи областных консультативных лечебных учреждений.

При отсутствии направления пациент при его согласии может быть обслужен на платной основе (за исключением случаев, требующих оказания экстренной медицинской помощи).

2.6.1.2. При первичном обращении в регистратуре на пациента оформляется медицинская документация в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Консультации специалистами Диспансера, пациентов прибывших из районов Гродненской области, пациентов обратившихся по направлению специалистов см пункт 2.6.1.2. осуществляются в порядке очереди в день обращения или в указанное время, согласно записи на прием. В отдельных случаях (непредвиденное отсутствие врача, другие экстренные обстоятельства) время приема может быть изменено.

Направление на госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется врачами диспансера после предварительного обследования пациента.

2.6.2. Право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание граждан реализуется при предъявлении пациентом регистратору документа, подтверждающего право на внеочередное и первоочередное обслуживание.

Вне очереди принимаются:

- Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры орденов Славы, Трудовой Славы и их супруги
- Ветераны Великой Отечественной войны, в том числе инвалиды Великой Отечественной войны
- Участники Великой Отечественной войны

- Лица, награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны
 - Лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог
 - Члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств
 - Лица, принимавшие участие в составе специальных формирований в разминировании территорий и объектов после освобождения от немецкой оккупации в 1943-1945 годах
 - Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях города Ленинграда в период блокады с 8 сентября 1941 года по 27 января 1944 года и награжденные медалью «За оборону Ленинграда», и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»
 - Инвалиды боевых действий на территории других государств
 - Почетные доноры
- В первую очередь принимаются:
- Лица, необоснованно репрессированные в период 20-80-х годов и впоследствии реабилитированные
 - Граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, инвалиды (дети-инвалиды) вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, а также участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (статья 18, 19, 20 льгот)
 - Судьи
 - Работники здравоохранения (в том числе бывшие работники здравоохранения, вышедшие на пенсию) при оказании медицинской помощи в рамках государственных минимальных стандартов в области здравоохранения

3.5.3. Диагностические исследования проводятся пациенту по направлению лечащего врача Диспансера в соответствии с диагнозом и характером течения заболевания. В случае необходимости врачи Диспансера направляют пациентов в другие организации здравоохранения в установленном порядке. Диспансер вправе запрашивать у иных организаций здравоохранения медицинские документы пациента.

3. Время работы

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

4. Порядок проведения диспансеризации

4.1. Медицинское наблюдение пациентов с эндокринной патологией проводится согласно действующим клиническим протоколам.

4.2. Отказ пациента от медицинского наблюдения в Диспансере, от выполнения медицинских вмешательств, обследований, врачебных назначений и рекомендаций, включенных в индивидуальный план прохождения медицинского наблюдения, оформляется и подписывается пациентом собственноручно.

5. Порядок информирования пациентов

5.1. Информация о факте обращения за медицинской помощью пациента и состоянии его здоровья, сведения о заболевании, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, а также иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании пациенту медицинской помощи, составляют врачебную тайну.

5.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. Она должна содержать сведения о результатах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

5.3. Информация о состоянии здоровья пациентам сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

5.4. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья не способных принять осознанное решение, - супругу, а при его (ее) отсутствии – близким родственникам.

5.5. Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется пациенту (или его законному представителю) лечащим врачом в устной форме или путем выдачи выписки из амбулаторной карты, что является административной процедурой и осуществляется по заявительному принципу «одно окно» в установленном законодательством порядке.

5.6. Медицинская карта амбулаторного пациента (далее медицинская карта) оформляется регистратором при первичном обращении пациента на основании документа, удостоверяющего личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца). Данные из документов сверяются ежегодно.

5.7. Медицинская карта амбулаторного пациента является собственностью Диспансера, хранится в регистратуре, заполняется медицинскими работниками и доставляется в кабинет врача регистратором регистратуры.

5.8. Медицинская карта амбулаторного больного (или её копия) пациентам не выдается. Пациент (или его законный представитель) имеет право ознакомиться со своей медицинской амбулаторной картой в присутствии медицинских работников Диспансера или заказать в установленном порядке выписку из медицинской карты.

5.9. Медицинская карта ведется в электронном виде и на бумажном носителе. На бумажном носителе медицинская карта хранится в течение 5-ти лет после даты последнего обращения пациента. По истечении срока хранения медицинская карта уничтожается в установленном порядке.

5.10. Диспансер обеспечивает хранение медицинской документации в соответствии с требованиями сохранения врачебной тайны.

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

6.1. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или его законному представителю в организации здравоохранения осуществляется 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» с изменениями и дополнениями.

6.2. Для осуществления административной процедуры гражданин должен лично предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и обратиться в регистратуру - «Одно окно».

7. Порядок предоставления платных медицинских услуг

7.1. Платные медицинские услуги являются дополнительными к гарантированному государством полному объему бесплатной медицинской помощи и оказываются на основании письменных договоров возмездного оказания медицинских услуги на условиях предварительной оплаты.

7.2. При оказании платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Диспансера и не ухудшается доступность и качество гарантированной бесплатной медицинской помощи.

7.3. Прейскурант платных медицинских услуг формируется и пересматривается в установленном порядке. С прейскурантом можно ознакомиться в регистратуре платных медицинских услуг, а также на официальной интернет-странице Диспансера <http://endogrodno.by>

7.4. Для получения платной медицинской услуги следует обратиться в регистратуру.

В регистратуре осуществляются:

заключение договора с пациентом на оказание платной медицинской услуги; договор заключается при предъявлении пациентом личного паспорта в день оказания услуги или заранее;

кассовые операции с выдачей документа, подтверждающего оплату;

предварительная запись на получение платной медицинской услуги;

предоставление справочной информации о прейскуранте и порядке оказания платных медицинских услуг;

выдача результатов лабораторного исследования, выполненного в Диспансере на платной основе.

7.5. Оплатить платные медицинские услуги можно:

в кассе Диспансера (расчеты наличными денежными средствами производятся с применением контрольно-кассовой техники);

в пункте банковского обслуживания;

через систему «Расчет» (ЕРИП).

Реквизиты Диспансера:

	Данные клиента
Наименование полное	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной эндокринологический диспансер»
Сокращенное наименование	УЗ «Гродненский ОЭД»
УНП	590646713
Юридический адрес	г. Гродно, ул. Болдина, 11
Почтовый адрес	230030 г. Гродно, ул. Болдина, 11
Электронный адрес	info@endogrodno.by;
ОКПО	292182284
Р/счет -бюджет	ВУ 68 АКВВ 3604 0000 0605 6000 0000 филиал 400 ГОУ АСБ «Беларусбанк»
БИК	АКВВВУ2Х
Р/счет внебюджет	ВУ 47 АКВВ 3632 0000 0605 6000 0000 филиал 400 ГОУ АСБ «Беларусбанк»

8. Права и обязанности пациента

8.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на: уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

обследование, лечение и нахождение в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;

добровольное согласие информированного пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

обращение с жалобой к должностным лицам организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;

сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности организации здравоохранения;

анонимное анкетирование на предмет оказания медицинской помощи населению в учреждении.

8.2. Пациент обязан:

принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;

своевременно обращаться за медицинской помощью;

предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

уважительно относиться к медицинским работникам;

выполнять медицинские предписания;

сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

соблюдать правила внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов и бережно относиться к имуществу организации здравоохранения.

9. Порядок работы с обращениями граждан

9.1. При возникновении вопросов по оказанию медицинской помощи в Диспансере пациент может обратиться в администрацию Диспансера:

в день возникновения вопросов;

по номеру телефонной линии главного врача 44 72 03;

в определенные часы личного приема граждан по предварительной записи;

подать письменное обращение в администрацию Диспансера, или написать обращение в книгу замечаний и предложений в порядке, установленном законодательством.

Заполнить форму установленного образца

<https://обращения.бел>

9.2. Личный приём граждан администрацией Диспансера проводится по предварительной записи в соответствии с графиком приема. Если на день проведения личного приема приходится государственный праздник или праздничный день, объявленный Президентом Республики Беларусь нерабочим днем, день личного приема переносится на следующий за ним рабочий день.