



РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  
МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДОРОВ'Я  
ДЗЯРЖАУНАЯ УСТАНОВА  
«РЕСПУБЛІКАНСКАЯ ДЗІЦЯЧАЯ БАЛЬНІЦА  
МЕДЫЦЫНСКАЙ РЕАВІАІТАЦЫІ»

## ЗАГАД

14.05.2026 № 01-03/123

**в. Астрашыцкі Гарадок**

Об утверждении Правил  
внутреннего распорядка  
для пациентов РДБМР

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА  
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

## ПРИКАЗ

**д. Острошицкий Городок**

На основании Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2015г. № 104 «Об утверждении Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», с целью совершенствования оказания медицинской помощи пациентам в учреждении, обеспечения безопасности пациентов  
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов государственного учреждения «Республиканская детская больница медицинской реабилитации», согласно Приложению.

2. Руководителям всех структурных подразделений ознакомить сотрудников с Правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы.

3. Руководителям всех структурных подразделений, сотрудникам отделений медицинской реабилитации обеспечить информирование пациентов и их законных представителей с Правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы.

4. Утвержденные настоящим приказом Правила внутреннего распорядка для пациентов РДБМР вступают в силу с 1 июня 2026 года.

5. Приказ главного врача от 08.11.2022 № 01-03/295-А «Об утверждении Правил внутреннего распорядка для пациентов РДБМР» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части (административно-управленческий персонал).

Приложение: на 21 л. в 1 экз.

Главный врач






Ж.В.Терещенко

С приказом ознакомлены:

14.05.2026  
Дата


Т.Г.Авдейчик

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Должность	Фамилия И.О.	Дата	Подпись
Заместитель главного врача по медицинской части	Хазанова Л.А	14.05.2026	
Заместитель главного врача по хозяйственной работе	Сокол А.В.	14.05.2026	
Главный бухгалтер	Покладок Е.А.	14.05.2026	
Заведующая планово- экономическим сектором	Гринюк Л.И.	14.05.2026	КУРСЫ
Ведущий специалист по кадрам	Невмержицкая Е.В.	14.05.2026	
Ведущий юрисконсульт	Романовская А.И.	14.05.2026	



14.05.2026  
Дата



Л.А.Хазанова

Приложение  
Утверждено  
приказ главного врача  
от 14.05.2026 №01-03/123

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**  
государственного учреждения  
«Республиканская детская больница медицинской реабилитации»

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов, которым оказывается медицинская помощь в государственном учреждении «Республиканская детская больница медицинской реабилитации» (далее - РДБМР), разработаны на основании: части первой статьи 43 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 435-ХП «О здравоохранении» (далее – Закон о здравоохранении); «Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», утвержденных Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2015 г. № 104 «Об утверждении Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов» и иных нормативных актов законодательства, регламентируют порядок обращения, госпитализации и выписки пациентов, определяют права и обязанности пациентов и лиц, осуществляющих уход за пациентом.

1.2. Внутренний распорядок для пациентов РДБМР (далее – внутренний распорядок для пациентов больницы) – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками больницы, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в РДБМР.

1.3. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех пациентов и лиц, осуществляющих уход за пациентом, находящихся в РДБМР.

1.4. Порядок проведения медицинских осмотров, консультаций (консилиумов), лабораторных исследований пациентам, которым оказывается медицинская помощь в РДБМР, определен: Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 декабря 2015 г. № 127 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения медицинских осмотров»; Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2008 N 224 (ред. от 23.12.2024) «Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов)»; приказом главного врача от

30.09.2024 № 01-03/294-А « О проведении лабораторных исследований пациентам РДБМР в вечернее, ночное время, в выходные и праздничные дни»; приказом главного врача от 30.12.2022 № 01-03/360-А « О порядке направления пациентов в другие организации здравоохранения».

1.5. Правила внутреннего распорядка включают:

- график работы кабинета приема пациентов, врачей-специалистов общепольничного персонала, администрации РДБМР;
- порядок направления, госпитализации, пребывания и выписки пациентов и лиц, осуществляющих уход за пациентом из РДБМР;
- порядок посещения пациентов;
- права и обязанности пациента;
- требования к хранению пищевых продуктов пациентов, перечень продуктов, разрешенных и запрещенных для передачи пациентам;
- порядок разрешения спорных и (или) конфликтных ситуаций между РДБМР и пациентом (его законным представителем);
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- порядок выдачи листков нетрудоспособности, справок о временной нетрудоспособности, выписок из медицинских документов (эпикризов) пациенту или другим лицам;
- информация о перечне и порядке оказания платных медицинских услуг в РДБМР;
- иные требования, установленные законодательством Республики Беларусь.

1.6. Правила внутреннего распорядка размещаются на информационных стендах структурных подразделений РДБМР, в общедоступных местах.

1.7. С правилами внутреннего распорядка больницы пациенты и их родители (законные представители) знакомятся в кабинете приема пациентов, повторно в отделении медицинской реабилитации. Особое внимание обращается:

- на запрет курения и употребления спиртных напитков в больнице и на территории больницы;
- на обязанность выполнения правил внутреннего распорядка, требований по соблюдению санитарных правил при питании, хранении и употреблении продуктов питания, правила личной гигиены;
- законные представители пациентов несут материальную ответственность за сохранность имущества больницы,

1.8. Факт ознакомления с правилами внутреннего распорядка подтверждается подписью пациента (его законного представителя), и вносится в медицинскую карту стационарного пациента. В случае отказа пациента (его законного представителя) от ознакомления под подпись с правилами внутреннего распорядка для пациентов лечащий

врач, дежурный врач вносит соответствующую запись в медицинскую карту стационарного пациента, которая удостоверяется другим врачом-специалистом (заведующим отделением) учреждения.

## 2. ГРАФИК РАБОТЫ КАБИНЕТА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ, ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ, ДЕЖУРНЫХ ВРАЧЕЙ ОБЩЕБОЛЬНИЧНОГО ПЕРСОНАЛА, АДМИНИСТРАЦИИ РДБМР.

2.1. Режим работы больницы и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня, а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, рабочее время должностных лиц.

2.2. Индивидуальные нормы нагрузки персонала больницы (график работы, дежурств) устанавливаются главным врачом больницы в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала больницы и по согласованию с профсоюзным комитетом.

2.3. График работы кабинета приема пациентов: понедельник-пятница с 7.15 до 15.17. Выходные: суббота, воскресенье.

2.4. Плановая медицинская помощь пациентам, которые проходят медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в РДБМР, оказывается врачами-специалистами профильных отделений медицинской реабилитации. В вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни прием пациентов и медицинская помощь в РДБМР оказывается дежурным врачом-педиатром общепольничного персонала.

2.5. График приема граждан по личным вопросам администрацией РДБМР размещен на информационных стендах учреждения и его официальном сайте.

## 3. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПРЕБЫВАНИЯ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТОВ И ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ ИЗ РДБМР

3.1. Оказание поздней (повторной) медицинской реабилитации, медицинской абилитации осуществляется на основании плановых показателей территориальных программ государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан Республики Беларусь за счет средств бюджета, согласованных с управлениями областных исполнительных комитетов по здравоохранению и Комитетом по здравоохранению Мингорисполкома в плановом порядке. Пациенты направляются по профилям в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь № 314 от 24 марта 2009 г. «О внесении изменений в приказ Министерства

Здравоохранения Республики Беларусь от 11 апреля 2005г. № 143 и приказ Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 5 мая № 364».

3.2. Поздняя (повторная) медицинская реабилитация, медицинская абилитация проводится в соответствии с перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний, общих медицинских противопоказаний к проведению поздней (повторной) медицинской реабилитации или отдельным методам медицинской реабилитации, медицинской абилитации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2024 N 1735 "О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации" (вместе с «Инструкцией о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентов в возрасте до 18 лет», «Положением о мультидисциплинарной реабилитационной бригаде»).

3.3. Для проведения поздней (повторной) медицинской реабилитации, медицинской абилитации в РДБМР пациенты направляются:

- из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на позднюю (повторную) медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию.

- в порядке перевода из специализированных отделений организаций здравоохранения после стабилизации жизненно важных функций организма, завершения курса интенсивного лечения, в послеоперационном восстановительном периоде. Перевод осуществляется в установленном порядке по согласованию посредством телефонной связи с направлением выписки из медицинских документов (эпикриза) с главным врачом или заместителем главного врача по медицинской части больницы, заведующими профильными отделениями.

Лечащий врач пациента направляющей организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляет выписку из медицинских документов. В выписке указывается: клиничко-функциональный диагноз, сопутствующие диагнозы, проведенное лечение и его результаты (с указанием базисной терапии, получаемой пациентом), объективный статус на дату направления, сроки временной нетрудоспособности пациента, лица, осуществляющего уход (если выдавался листок нетрудоспособности), данные клиничко-диагностических исследований, необходимость проведения реабилитационных мероприятий в стационарных условиях, отсутствие контактов с инфекционными больными.

Ответственность за обоснованность отбора пациентов для оказания медицинской помощи, полноту обследования на догоспитальном этапе, качество оформления выписки из медицинской документации несет лечащий врач и руководитель направившей организации здравоохранения.

3.4. При поступлении на медицинскую реабилитацию в профильные отделения РДБМР из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, пациент (его законный представитель) обязан предоставить:

- паспорт гражданина Республики Беларусь (свидетельство о рождении) (для пациентов); паспорт гражданина Республики Беларусь, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца (для законных представителей; лиц, осуществляющих уход);
- направление на госпитализацию установленного образца;
- заключение врачебно-консультативной комиссии при нуждаемости в дополнительном уходе ребенка-инвалида в возрасте старше 5 лет;
- выписку из медицинских документов.

Выписка из медицинских документов (эпикриз) должна содержать следующую информацию:

- клинико-функциональный диагноз основного и сопутствующих заболеваний;
- код основного заболевания по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра;
- объективный статус пациента на дату перевода (направления);
- данные лабораторных, инструментальных и иных исследований;
- проведенное лечение и его результаты (с указанием лечебной дозы препаратов базисной терапии, получаемой пациентом);
- проведенные мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации и их эффективность (если проводились).

Дополнительно в выписке пациента необходимо указать:

- сведения об эпидемическом окружении и отсутствии заразных кожных заболеваний;
- сведения о профилактических прививках;

3.5. При приеме пациента медицинский регистратор или медицинская сестра кабинета приема пациентов вносит паспортные данные и иные необходимые сведения о поступившем пациенте в автоматизированную информационно-аналитическую систему (далее – АИАС) «Клиника», электронную медицинскую карту стационарного пациента, которую распечатывает на бумажном носителе, и «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации».

3.6. Перед внесением персональных данных, информации составляющей врачебную тайну, в электронную медицинскую карту

стационарного пациента, АИС «Клиника» медицинский регистратор или медицинская сестра кабинета приема пациентов получает письменное согласие пациента (его законного представителя) на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну (далее – согласие).

3.7. Согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе по форме согласно приложению к Инструкции, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2021 № 74 «О формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента» (далее – Постановление № 74), подписывается пациентом (его законным представителем) и медицинским работником либо формируется в форме электронного документа, подписывается пациентом (его законным представителем) и медицинским работником.

3.8. Пациент (его законный представитель) вправе при обращении в РДБМР отозвать свое согласие на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты стационарного пациента, информационной системы, предоставив отзыв согласия по утвержденной форме. Отказ пациента (его законного представителя) от внесения и обработки персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты стационарного пациента, информационной системы оформляется по форме согласно приложению к Инструкции, утвержденной Постановлением № 74.

3.9. Пациенты госпитализируются совместно с лицом, осуществляющим уход в случаях:

- в возрасте до 5-ти лет на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2006г. № 510 «О госпитализации родителей или лиц, фактически осуществляющих уход за ребёнком в возрасте до 5-ти лет при стационарном лечении в государственных организациях здравоохранения»;
- ребенок-инвалид старше 5 лет при нуждаемости в дополнительном уходе на основании заключения врачебно-консультативной комиссии о нуждаемости в дополнительном уходе ребенка-инвалида старше 5 лет (предоставляется с места жительства);
- пациенты с 5 до 14 лет, нуждающиеся по заключению врача в дополнительном уходе в условиях стационара.

При госпитализации лица, осуществляющего уход за пациентом, не являющегося его законным представителем, предоставляется доверенность от законных представителей либо оформляется

соответствующее заявление при личном присутствии законного представителя.

Лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком в возрасте до 3-х лет, на период прохождения медицинской реабилитации, медицинской абилитации этим ребенком в РДБМР обеспечивается условиями для дополнительного ухода и питанием за счет средств республиканского бюджета.

Лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком в возрасте от трех лет и старше, на период прохождения медицинской реабилитации, медицинской абилитации этим ребенком в РДБМР обеспечивается условиями для дополнительного ухода, питанием за счет личных средств граждан.

3.10. При поступлении в РДБМР лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком до 5 лет, ребенком-инвалидам до 18 лет, должно иметь документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Республики Беларусь, вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца) и выписку из медицинских документов с результатами флюорографии. К уходу за ребенком, госпитализированным в РДБМР, не допускаются лица, имеющие клинические признаки инфекционных заболеваний.

3.11. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается в кабинете приема пациентов после осмотра пациента на наличие инфекционных заболеваний. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал.

3.12. При поступлении в профильное отделение медицинской реабилитации РДБМР пациент осматривается специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады в соответствии с профилем патологии, которые проводят:

- экспертно-реабилитационную диагностику, включающую медицинский осмотр пациента, определение наличия и степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента, ограничений базовых категорий жизнедеятельности с использованием результатов лабораторных, инструментальных исследований, данных обследований (консультаций), проведенных врачом лечебной физкультуры (инструктором-методистом физической реабилитации, инструктором по лечебной физкультуре), психологом, учителем-дефектологом (логопедом), иными специалистами, в том числе с использованием диагностических шкал, тестов и опросников;
- оценку реабилитационного потенциала, оценку абилитационного потенциала, определяющих клинически обоснованную вероятность

достижения намеченных целей медицинской реабилитации в определенный отрезок времени;

- установление реабилитационного диагноза и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации, оформление протокола осмотра пациента МДРБ.

- назначение каждым врачом-специалистом, специалистом МДРБ мероприятий медицинской реабилитации в зависимости от сформированной цели и задач медицинской реабилитации, их своевременная коррекция (при необходимости);

- оценка эффективности медицинской реабилитации (текущая, заключительная);

- составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный диагноз, сформированный при выписке, реабилитационный потенциал, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМРАП с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, которое включается в выписку из медицинских документов (эпикриз);

3.13. При состояниях, требующих срочного (неотложного) медицинского вмешательства (острое заболевание, состояние, несчастный случай, травма, отравление, другие заболевания и состояния, угрожающие жизни или здоровью пациента или окружающих его лиц) у пациентов, находящихся на медицинской реабилитации, медицинской реабилитации в РДБМР, при ухудшении состояния их здоровья им оказывается медицинская помощь врачами – специалистами (заведующими отделений) в рабочее время, в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни дежурным врачом-педиатром общепольничного персонала. В случаях необходимости – с привлечением службы скорой (неотложной) медицинской помощи.

Круглосуточные посты медицинских сестер отделений медицинской реабилитации (далее - ОМР):

ОМР (онкологическое) : пост Д2 (тел. зав.отд. +375175072364)

ОМР (онкогематологической) : пост 1А (тел.зав.отд. +375175073647)

ОМР (неврологическое): пост 1Г (тел. зав.отд.+375175072901)

ОМР (нефрологическое 1):пост 3А, пост 3Г (тел. зав.отд. +375175072902)

ОМР (нефрологическое 2):пост 2 А, пост 2Г ( тел.зав.отд. +375175073650)

3.14. При госпитализации пациент (его законный представитель) ознакамливается с порядком и путями эвакуации из здания при чрезвычайных ситуациях, правилами безопасного передвижения по территории. Факт ознакомления подтверждается подписью пациента

(его законного представителя), и вносится в медицинскую карту стационарного пациента (на бумажном носителе). Несовершеннолетние лица в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет имеют право самостоятельно ознакамливаться с порядком и путями эвакуации из здания при чрезвычайных ситуациях, правилами безопасного передвижения по территории и подтверждать факт ознакомления своей подписью.

3.15. В отделениях учреждения разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви. При госпитализации необходимо иметь: расческу (девочкам - банты или заколки), носовые платки, туалетную бумагу, зубную щетку, пасту, шампунь, салфетки, чашку, ложку, полотенце.

3.16. Распределение пациентов на койко-место в отделениях медицинской реабилитации проводится в плановом порядке. Размещение поступивших пациентов осуществляется в палату, номер которой указывается в медицинской карте стационарного пациента (на бумажном носителе) постовой медицинской сестрой. Самостоятельное переселение в другую палату запрещается.

С учетом возникающих объективных обстоятельств (невозможность нахождения пациента в палате по различным причинам) пациент может быть переведен в другую палату по разрешению заведующего отделением.

3.17. В процессе оказания медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, пациенты (их законные представители) имеют равные права на уважение их человеческого достоинства и могут защищать его в соответствии с действующим законодательством. Взаимоотношения врачей-специалистов и иных работников РДБМР и пациентов (законных представителей), лиц осуществляющих уход за пациентом должны строиться на основе взаимного доверия и взаимной ответственности.

3.18. Медицинская помощь, включая медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, оказывается врачами-специалистами учреждения при наличии предварительного информированного добровольного согласия пациента (его законного представителя), ознакомленного с целью медицинского вмешательства, прогнозируемыми результатами и возможными рисками.

3.19. Факт предоставления согласия на простое медицинское вмешательство подтверждается подписью пациента (его законного представителя (лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» (в редакции Закона от 21.10.2016 г. №433-3))) в медицинской карте стационарного пациента (на бумажном носителе). Несовершеннолетние

лица в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство. Перечень простых медицинских вмешательств установлен постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2011 № 49 «Об установлении перечня простых медицинских вмешательств».

3.21. Отзыв согласия на простое медицинское вмешательство осуществляется лицами, давшими его. Факт отзыва согласия на простое медицинское вмешательство подтверждается подписью пациента (его законного представителя) в медицинской карте стационарного пациента (на бумажном носителе).

3.22. В случаях необходимости проведения сложных медицинских вмешательств пациент переводится в специализированные отделения других организаций здравоохранения. Процедуру получения информированного согласия на сложное медицинское вмешательство в соответствии с законодательством проводит лечащий врач принимающей организации здравоохранения.

3.23. При отказе пациента (его законного представителя) от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, пациенту (законному представителю) лечащим врачом в доступной форме разъясняются возможные последствия отказа.

Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом (его законным представителем), заверяется подписью лечащего врача, заведующего отделением или заместителя главного врача по медицинской части, когда лечащий врач является заведующим отделением.

3.24. В процессе проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в РДБМР пациенты, с их согласия, согласия законных представителей, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедры «Педиатрии» учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

3.25. Распорядок дня для пациентов.

07.00-08.00	подъем, сдача анализов, утренний туалет
08.00-09.00	завтрак
08.30-10.00	врачебный осмотр, прохождение процедур выполнение врачебных назначений.
10.00-10.20	второй завтрак
10.20-11.20	прогулка
11.00-13.00	прохождение процедур

13.00-14.00	обед
14.00-16.00	тихий час
16.00-16.30	занятия с учителями, воспитателем
16.30-17.00	полдник
16.45-18.30	занятия с учителями, воспитателем, прогулка
18.30-19.00	ужин
19.00-20.30	занятия с воспитателем, свободное время, прогулка
20.30-20.40	второй ужин
20.40-21.00	вечерний туалет
21.00	отход ко сну

Режим дня для пациентов устанавливается конкретным отделением медицинской реабилитации с учетом реабилитационного процесса, школьного расписания, графика прохождения физиотерапевтических процедур и психологической помощи пациентам, с учетом других режимных моментов.

3.25. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на лечении в стационарных условиях, запрещен.

3.26. Выписка из РДБМР осуществляется в случаях:

-завершения установленного курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента;

-необходимости перевода пациента в другую организацию здравоохранения для оказания специализированной медицинской помощи;

-письменного требования пациента (его законного представителя) до завершения курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации, если выписка не угрожает жизни пациента и не опасна для окружающих;

-несоблюдения пациентом врачебных предписаний, самовольного ухода пациента, лица, осуществляющего уход из учреждения, употребления алкоголя (употребление наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ), отказа от проведения назначенных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Пациент, лицо, осуществляющее уход, могут быть выписаны (по согласованию с главным врачом, заместителем главного врача по медицинской части), если выписка из учреждения не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих, с внесением отметки о нарушении режима в медицинскую карту стационарного пациента и листок нетрудоспособности.

3.27. В день выбытия пациента из учреждения выдается:

-выписка из медицинских документов (эпикриз) с рекомендациями по дальнейшему проведению медицинской реабилитации, которая оформляется в трех экземплярах. Первый экземпляр выдается на руки пациенту (его законному представителю), второй экземпляр направляется электронной почтой в организацию здравоохранения по месту регистрации (месту жительства или пребывания) пациента, третий экземпляр остается в медицинской карте стационарного пациента;

- листок нетрудоспособности или справка о временной нетрудоспособности в случаях необходимости.

3.28. Медицинская карта стационарного пациента после выбытия из РДБМР оформляется и сдается на хранение в медицинский архив учреждения.

3.29. РДБМР не несет ответственность за сохранность личных вещей и ценностей.

3.30. В случае порчи или потери имущества (в том числе книг), принадлежащего РДБМР, пациент (его законный представитель) возмещает стоимость вещей в полном объеме.

3.31. Информация о результатах проведенной медицинской реабилитации, включая медицинский осмотр, консультации, консилиум, выписку из медицинских документов (эпикриз), по телефону не предоставляется.

3.32. В случае категорического отказа самого пациента (его законного представителя) от госпитализации при наличии показаний он должен удостоверить свой отказ подписью в специальном журнале в присутствии заведующего отделением по профилю, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и последствий отказа.

3.33. В целях соблюдения общественной безопасности, обеспечения безопасного нахождения пациентов в некоторых зонах и на территории учреждения ведется видео- и аудио-наблюдение в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь

#### 4. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В БОЛЬНИЦЕ

4.1. Посещение пациентов разрешается родителям, законным представителям пациента, родственникам (совершеннолетним).

4.2. Посещение пациентов осуществляется по следующему графику:

-понедельник – пятница: с 16.00 до 20.00

-суббота, воскресенье: с 11.00 до 14.00 и с 16.00 до 20.00

Посещения во время тихого часа с 14.00 до 16.00 и после 20.00 запрещены.

4.3. Встреча с посетителями пациентов проводится в специально отведенных местах вне отделений (центральный холл). Время посещений ограничено до 20-30 минут. Пациенты приглашаются сотрудниками вахты.

4.4. Прогулка пациентом на территории больницы разрешается после согласования с лечащим или дежурным врачом с оформлением заявления (указанием времени прогулки). Время прогулки ограничено до 1 часа.

4.5. Передача продуктов питания, вещей и других предметов осуществляется через вахтера и медицинский персонал (при необходимости).

4.6. Посетители в состоянии опьянения и с острыми респираторно-вирусными заболеваниями к пациентам не допускаются.

4.7. Посетители обязаны:

- выполнять указания медработников;
- соблюдать чистоту и порядок;
- не нарушать покой пациентов стационара;
- уважительно относиться к медработникам и другим пациентам.

4.8. Посетителям категорически запрещается:

- посещение пациентов в отделениях медицинской реабилитации (палатах);
- вступать в пререкания и ссоры с персоналом больницы;
- курение в больнице и на территории больницы;
- распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков в больнице и на территории больницы;
- потребление наркотических средств, психотропных, токсических веществ и их аналогов в больнице и на территории больницы;
- приносить продукты, не прошедшие термическую обработку, скоропортящиеся продукты;

4.9. При возникновении вопросов во время пребывания на территории РДБМР посетители обращаются к администрации или к дежурному врачу.

## 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

5.1. При оказании медицинской помощи в РДБМР пациент (его законный представитель) имеет право на:

- получение медицинской помощи, включая медицинский осмотр, консультации, проведение мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации согласно индивидуальной программе медицинской реабилитации, абилитации пациента (далее – ИПМРАП);
- участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

- пребывание в РДБМР в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям и позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;
- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи, включая медицинский осмотр, консультации, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации;
- получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, а также о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации врача-специалиста и других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи, в том числе медицинского осмотра, консультаций;
- отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения, за исключением информации, предоставляемой организациями здравоохранения в правоохранительные органы в соответствии с абзацем вторым части одиннадцатой статьи 46 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 435-ХП «О здравоохранении» (далее – Закон о здравоохранении);
- отказ от оказания медицинской помощи, включая медицинский осмотр и (или) консультации, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации, в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, за исключением случаев, предусмотренных Законом о здравоохранении;
- выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- сохранение врачами-специалистами и иными специалистами РДБМР информации о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну, полученных при оказании медицинской помощи, включая медицинский осмотр, консультации, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- обращение с жалобой к должностным лицам РДБМР, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
- подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности РДБМР;
- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;
- допуск к нему священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает

правила внутреннего распорядка для пациентов, санитарно-эпидемиологических требований;

- использование мобильных телефонов и других электронных гаджетов в период с 09.00 до 20.30 ч. В другое время использование мобильных телефонов и электронных гаджетов запрещено.

-реализацию иных прав в соответствии с законодательством.

#### 5.2. Пациент обязан:

-заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению, своевременно обращаться за медицинской помощью;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, включая медицинский осмотр, консультации, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации, другим пациентам;

-соблюдать тишину (совместно с сопровождающим лицом), не затруднять проведение оказания медицинской помощи, включая медицинские осмотры, консультации, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации, другим пациентам, выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации реабилитационных мероприятий;

- сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию;

- выполнять распоряжения медицинских работников при возникновении чрезвычайной ситуации;

-предоставлять известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, 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;

-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;

-соблюдать правила внутреннего распорядка, бережно относиться к имуществу РДБМР;

- соблюдать санитарно-эпидемиологический режим и настоящие правила внутреннего распорядка;

- сдавать мобильные телефоны и другие электронные средства для хранения на посту медицинской сестры с 20.30 до 9.00 ч.

- выполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

5.3. Пациенту и лицу его сопровождающего в РДБМР в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь запрещено:

- курить в помещениях и на территории учреждения;
- пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара;
- употреблять алкогольные, слабоалкогольные напитки, пиво;
- употреблять наркотические препараты, психотропные вещества, их аналоги, токсические, одурманивающие вещества;
- играть в карты и другие азартные игры;
- самовольно перемещаться в другие палаты без разрешения заведующего отделением;
- включать самостоятельно бактерицидную лампу (синий цвет) и находиться в палате во время ее работы;
- содержать в палате животных и птиц;
- хранить оружие, легковоспламеняющиеся вещества и материалы, крупногабаритные вещи;
- выходить за территорию учреждения;
- использовать средства мобильной связи во время врачебного обхода, в период оказания медицинских процедур, ночного отдыха (с 20.30 до 9.00).
- засорять территорию учреждения;
- въезжать на территорию РДБМР на личном транспорте (за исключением случаев наличия пропуска);
- купаться в водоемах, прилежащих к территории учреждения.
- самовольно покидать учреждение.

В случаях самовольного ухода персонал незамедлительно:

- информирует в рабочее время лечащего врача и заведующего отделением, в выходные, праздничные дни и ночное время – ответственного дежурного врача;
- проводит опрос соседей по палате о возможном местонахождении или намерениях пациента;
- сообщает законным представителям пациента о происшедшем;
- в случаи, если нахождение пациента после вышеуказанных проведенных мероприятий неизвестно, информацию о безвестном отсутствии пациента передает в правоохранительные органы по телефону 102.

## 6. ТРЕБОВАНИЯ К ХРАНЕНИЮ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ, РАЗРЕШЕННЫХ И ЗАПРЕЩЕННЫХ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПАЦИЕНТАМ

### 6.1. Перечень продуктов, разрешенных к передаче и хранению:

-пищевые продукты в потребительской таре с указанием даты изготовления и срока годности, которые хранятся в холодильнике при температуре  $+2 - +4^{\circ}\text{C}^*$ :

-соки фруктовые в упаковке ТЕТРАПАК - до 0,5 л, срок годности на упаковке;

-свежие фрукты и ягоды в отдельном полиэтиленовом пакете - до 0,5 кг;

-овощи свежие (помидор, огурец, сладкий перец) в отдельном полиэтиленовом пакете - до 0,5 кг;

-молочные продукты в заводской упаковке (молоко, кефир, сливки, ряженка, простокваша, йогурт) - до 0,5 л, срок годности на упаковке;

-сыр в упаковке производителя - до 0,2 кг, срок годности на упаковке

-творожные изделия - до 0,1 кг, срок годности на упаковке;

-творог в фабричной упаковке, сырки глазированные - до 0,2 кг, срок годности на упаковке (только для лиц, госпитализированных по уходу);

-мясо отварное, в том числе кур, цыплят отварных - до 0,3 кг (только для лиц, госпитализированных по уходу).

Пищевые продукты, которые хранятся при комнатной температуре (с учетом характера заболевания для пациента могут быть предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы продуктов питания необходимо согласовывать с лечащим врачом):

-баранки, сушки, печенье в потребительской упаковке - до 0,2 кг, срок годности на упаковке - до 0,2 кг, срок годности на упаковке;

-конфеты не шоколадные в фабричной упаковке, зефир не шоколадный, пастила;

-вода питьевая (негазированная) в стеклянных или полимерных бутылках с завинчивающейся крышкой - до 2 л, срок годности на упаковке

-передачи для пациентов и лиц, госпитализированных по уходу, принимаются в полиэтиленовых пакетах с указанием ФИО пациента, № палаты и даты.

Администрация отделения и больницы обязана и имеет право проводить контроль за соблюдением правил хранения и использования пищевых продуктов, находящихся на руках у пациентов.

### 6.2. Перечень продуктов, запрещенных к передаче:

-пищевая продукция домашнего (непромышленного) изготовления;

- пищевая продукция без маркировки и (или) с истекшими сроками годности и (или) признаками недоброкачества;
- заливные (мясные, рыбные), зельцы, студни, форшмаки, паштеты;
- жареная во фритюре пищевая продукция и продукция общественного питания;
- пельмени, блинчики, беляши и пирожки с мясом;
- сельдь, мясные и рыбные консервы;
- заправленные салаты (овощные, мясные, рыбные);
- кремовые кондитерские изделия;
- сырые яйца;
- грибы;
- мороженое, молочные и кисломолочные продукты непромышленного производства;
- напитки, морсы, квасы (в т.ч. домашнего приготовления), газированную питьевую воду, цветные газированные, слабоалкогольные и алкогольные напитки;
- уксус, кетчуп, майонез, горчица, хрен, соусы;
- копчености (в т.ч. сырокопченые мясные изделия и колбасы), маринады;
- кофе натуральный, тонизирующие напитки (в том числе энергетики);
- консервированные продукты домашнего приготовления, консервы промышленного производства с нарушением герметичности банок, банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток;
- чипсы, сухарики, семечки, снеки, орехи;
- продукты из списка запрещенных для передачи и хранения, с истекшим сроком годности, хранящиеся без упаковки, а также имеющие признаки порчи или без указания фамилии пациента незамедлительно изымаются и утилизируются в пищевые отходы.

## 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРНЫХ И (ИЛИ) КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ РДБМР И ПАЦИЕНТОМ (ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ).

7.1. В случае неудовлетворенности качеством медицинского обслуживания пациент (его законный представитель) может обратиться устно или письменно непосредственно к руководителю (его заместителю, руководителю структурного подразделения) учреждения.

7.2. В случае письменного обращения, вопросы должны быть четко сформулированы, содержать конкретную информацию, обращение содержать подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства или работы (учебы). При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены.

7.3. Ответ пациенту на обращение предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Республики Беларусь.

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

## 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

8.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту (его законному представителю) лично в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии, врачами-специалистами и иными специалистами, участвовавшими в оказании медицинской помощи, включая медицинский осмотр, консультации, консилиум, мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации должностными лицами РДБМР.

По телефону данная информация не сообщается.

8.2. Информация о состоянии здоровья и выбранных методах оказания медицинской помощи может быть представлена несовершеннолетнему (по его просьбе либо в целях осознанного выполнения им медицинских предписаний по согласованию с его законным представителем) лечащим врачом в доступной для его возраста форме с учетом психофизиологической зрелости и эмоционального состояния пациента.

8.3. Информация, содержащаяся в медицинских документах, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

8.4. Медицинские карты стационарного пациента являются собственностью РДБМР, хранятся в установленном законодательством порядке и выдаче пациентам не подлежат.

## 9. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, СПРАВОК О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (ЭПИКРИЗОВ) ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ.

9.1. Порядок выдачи листков нетрудоспособности, справок о временной нетрудоспособности, выписок из медицинских документов пациенту (его законному представителю) осуществляется в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26.04.2010 № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными

органами и иными государственными организациями по заявлениям граждан».

9.2. Выдача листка нетрудоспособности в РДБМР по уходу за ребенком в возрасте до 5-ти лет, ребенком-инвалидом до 18 лет, ребенком в возрасте с 5 до 14 лет, нуждающимся по заключению врача в дополнительном уходе, при стационарном лечении осуществляется в соответствии с Инструкцией о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 N 1/1 (в ред. пост. от 23.12.2025 N 207/148) «Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности».

Экспертиза временной нетрудоспособности в РДБМР проводится лечащим врачом совместно с заведующим ОМР, руководителем (заместителем руководителя) РДБМР при наличии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность пациента (лица, осуществляющего уход), в порядке, установленном Инструкцией о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособности, утвержденная постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.12.2014 № 104 (в ред. пост. от 24.12.2025 № 208). Срок временной нетрудоспособности пациента (лица, осуществляющего уход), определяется сроком медицинской реабилитации в РДБМР. В случае стационарного лечения ребенка в возрасте с 5 до 14 лет, нуждающегося по заключению лечащего врача в дополнительном уходе, листок нетрудоспособности выдается ВКК работающему отцу или матери или опекуну на весь период, в течение которого ребенок нуждается в дополнительном уходе.

9.3. Листок нетрудоспособности, справка о временной нетрудоспособности выдается пациенту (его законному представителю) лечащим врачом совместно с заведующим отделением в день выписки из учреждения при предъявлении лицом паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

9.4. За необоснованную выдачу, неправильное оформление листка нетрудоспособности (справки), врачи которым предоставлено право их выдачи, привлекаются к ответственности в установленном законодательством порядке.

9.5. Полученные пациентом листки нетрудоспособности и справки о временной нетрудоспособности должны быть заверены печатями установленного образца в приемной больницы.

## 10.ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ И ПОРЯДКЕ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РДБМР

1. Медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются на платной основе. Перечень платных видов медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в учреждениях здравоохранения, а также порядок, условия их предоставления населению, формирование цен определяется законодательством Республики Беларусь.
2. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых в РДБМР, порядок и условия их предоставления размещены на информационных стендах больницы, а также в сети Интернет на официальном сайте больницы [www.rdbmr.by](http://www.rdbmr.by).
3. Платные медицинские услуги в государственном учреждении «Республиканская детская больница медицинской реабилитации» оказываются на основании письменных договоров возмездного оказания медицинских услуг медицинскими работниками. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся в порядке предварительной оплаты наличными в кассу РДБМР или безналичным перечислением на расчетный счет, согласно выставленного счета-фактуры.
4. Учреждение здравоохранения, предоставляющее платные виды медицинской помощи и услуги, несет ответственность за ненадлежащее их исполнение согласно законодательству Республики Беларусь.