

Приложение № 1  
к приказу СПб ГБУЗ «Городская  
больница № 20»  
от 23.12.2025 № 397

УТВЕРЖДЕНЫ  
приказом СПб ГБУЗ «Городская  
больница № 20»  
от 23.12.2025 № 397

## **ПРАВИЛА**

### **внутреннего распорядка для пациентов в СПб ГБУЗ «Городская больница № 20»**

#### **1. Общие положения**

1.1 Правила внутреннего распорядка (далее – Правила) СПб ГБУЗ «Городская больница № 20» (далее – Стационар) являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в лечебном учреждении (далее – Учреждение), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и учреждением.

1.2 Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача Учреждения.

1.3 Настоящие Правила обязательны для пациентов, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных условий оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

Правила внутреннего распорядка Учреждения включают:

1.3.1 Порядок госпитализации и выписки пациентов в стационаре.

1.3.2 Права и обязанности пациента.

1.3.3 Правила поведения пациентов в Стационаре.

**1.3.4 Распорядок режима дня для пациентов Стационара.**

1.3.5 Порядок посещения отделения анестезиологии-реанимации.

1.3.6 Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом.

1.3.7 Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента

#### **2. Порядок госпитализации и выписки пациентов**

2.1 В Стационар госпитализируются пациенты, нуждающиеся в оказании медицинской помощи с круглосуточным наблюдением врача, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой медицинской помощи, а также больные по показаниям без направления организаций здравоохранения.

2.2 При поступлении в стационар по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения в плановом порядке пациент (сопровождающее больного лицо) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования и СНИЛС. Плановая госпитализация осуществляется по согласованию с заведующими отделениями, на основании решения отборочной Комиссии по профилю заболевания. Госпитализация плановых больных в Стационар осуществляется с 08.00. до 14.00, кроме субботы, воскресенья. Экстренная госпитализация больных – по графику дежурств Стационара.

2.3 Приём пациентов в Стационар производится в приёмном отделении, где должны быть созданы все необходимые условия для своевременного осмотра и обследования пациента. В приёмном отделении производится тщательный осмотр и необходимое для уточнения диагноза обследование пациента, устанавливается предварительный диагноз и решается вопрос о том, в какое специализированное отделение он должен быть госпитализирован, о чём делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного.

2.4 При приёме пациента медицинская сестра приёмного отделения осуществляет регистрацию пациента, вносит паспортные и персональные данные пациента в электронную базу больницы, медицинскую карту стационарного больного и в журнал учёта приёма больных, подлежащих госпитализации и (или) отказа от госпитализации.

В случае госпитализации медицинский работник оформляет пациенту или его законному представителю документацию для заполнения и подписи: «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» или «Информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства».

2.5 Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший медицинский персонал приёмного отделения Стационара под контролем среднего медицинского персонала. Пациент может пользоваться личным бельём, одеждой и обувью, если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму. При необходимости пациенту выдаются бахилы.

2.6 При госпитализации пациента дежурный персонал приёмного отделения обязан проявлять к нему чуткость и внимание, осуществлять транспортировку, с учётом тяжести состояния его здоровья и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

2.7 Пациенты, поступившие в приёмное отделение в крайне тяжёлом состоянии, немедленно госпитализируются в реанимационное отделение, где им проводят все диагностические и лечебные мероприятия.

2.8 В случае отказа в госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимые лечебно-диагностические мероприятия и делает запись в журнале учёта приёма больных и отказов от госпитализации о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах - оказанной медицинской помощи, направлении в стационар другого лечебного учреждения специализированного профиля, отсутствии показаний к госпитализации, наличии рекомендаций и т.д.

2.9 Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением Стационара.

Выписка из больницы разрешается:

2.9.1 При выздоровлении пациента.

2.9.2 При стойком улучшении, когда по своему состоянию пациента может продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или в домашних условиях без ущерба для здоровья.

2.9.3 При необходимости перевода пациента в другое лечебное учреждение.

2.9.4 По письменному требованию пациента, либо его законного представителя до окончания лечения, если выписка не угрожает жизни пациента и не опасна для окружающих. В этом случае выписка может быть произведена только с разрешения заведующего Стационаром.

2.10 Перед выпиской из Стационара производится заключительный осмотр пациента, и в день его выбытия ему выдаётся эпикриз (выписка из истории болезни) и, при необходимости, листок временной нетрудоспособности. Первый экземпляр эпикриза вклеивается в историю болезни, второй выдаётся на руки пациенту.

2.11 Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях после выписки пациента из Стационара оформляется и сдаётся на хранение в медицинский архив больницы.

2.12 В случае доставки в Стационар пациентов (пострадавших) в бессознательном состоянии и (или) без документов, удостоверяющих личность (паспорта, военного билета, удостоверения личности), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, с признаками психического насилия или телесными повреждениями насильственного характера, медицинская сестра заполняет всю необходимую документацию после осмотра этого пациента (пострадавшего) врачом приёмного отделения, врачом-анестезиологом-реаниматологом и оказания ему экстренной медицинской помощи. О поступлении таких пациентов, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны проинформировать правоохранительные органы.

### 3. Права и обязанности пациента

3.1 При обращении за медицинской помощью и её получении *пациент имеет право на:*

3.1.1 Уважительное гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи.

3.1.2 Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи.

3.1.3 Обследование, лечение и нахождение в медицинской организации в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям.

3.1.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

3.1.5 Перевод к другому лечащему врачу с разрешения руководителя медицинской организации (её структурного подразделения).

3.1.6 Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами.

3.1.7 Отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

3.1.8 Обращение с жалобами к должностным лицам медицинской организации, в которой ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд.

3.1.9 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.

3.1.10 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.

3.1.11 Допуск к нему, при нахождении на лечении в стационарных условиях, посетителей, адвоката, священнослужителя, а также предоставление ему условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

Подачу в письменном виде своих предложений по совершенствованию деятельности организации здравоохранения.

3.2 *Пациент обязан:*

3.2.1 Принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья.

3.2.2 Своевременно обращаться за медицинской помощью.

3.2.3 Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании ему медицинской помощи.

3.2.4 Предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях

к применению лекарственных средств, ранее перенесённых и наследственных заболеваниях.

3.2.5 Выполнять медицинские назначения, соблюдать режим и диету.

3.2.6 Соблюдать правила внутреннего распорядка Стационара для пациентов и бережно относиться к имуществу медицинской организации.

#### 4. Правила поведения пациентов в стационаре

4.1 Пациентам и посетителям категорически запрещено распивать спиртные напитки и употреблять наркотики на территории и в корпусах больницы, находиться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, играть в азартные игры.

4.2 Запрещается курить в помещениях (на лестницах, в коридорах, в туалетах, в палатах, в корпусах и переходах) и на территории больницы.

4.3 Покидать Стационар допускается только с разрешения заведующего отделением, предварительно согласовав время отсутствия.

4.4 В процедурные, физио- и перевязочные кабинеты пациенты должны являться строго в назначенное время.

4.5 Вход в Стационар запрещён позднее 21.00.

4.6 Находясь на лечении в Стационаре, пациент обязан строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты.

4.7 Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов, запрещенных к употреблению в больнице, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) указаны в Приложении № 3 правил внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации СПб ГБУЗ «Городская больница №20».

4.8 Пациентам строго запрещается пользоваться кипятильниками и самодельными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.

4.9 Посещения пациентов разрешены в холле 1 этажа, в отведённое для этого время.

Посещение родственниками пациентов, находящихся на постельном режиме (лежащих больных, требующих ухода), допускается в палате, при условии наличия сменной обуви (бахил) и пропуска, подписанного лечащим (дежурным) врачом.

4.10 К пациенту, находящемуся на лечении в Стационаре, допускается одновременно не более 2 посетителей.

Посетителям категорически запрещается сидеть в палатах на койках больных.

4.11 Посетителям пациентов необходимо соблюдать следующие требования:

- не нарушать тишину и покой в палатах и коридорах больницы;
- соблюдать чистоту во всех помещениях Стационара;
- бережно относиться к имуществу больницы. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) посетители несут материальную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.12 К посещению пациентов в отделениях Стационара **не допускаются**:

- дети до 14 лет;
- лица в нетрезвом состоянии, либо с признаками наркотического опьянения;
- лица с домашними животными;
- лица с признаками инфекционного заболевания.

4.13 Приём передач для пациентов, находящихся в Стационаре, осуществляется ежедневно во время посещений их посетителями (согласно Приложению № 1). К передаче разрешены книги, журналы, средства личной гигиены и продукты питания из утверждённого списка (информация размещена на стендах). Передачи принимаются в

целлофановых пакетах, с указанием на них фамилии, имени пациента, названия отделения и номера палаты.

В некоторых случаях, по распоряжению заведующего отделением, посещения больных разрешаются в другие часы. Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине пациентов извещают. Посещение пациентов в отделении разрешено без верхней одежды, в сменной обуви (бахилах).

4.14 Пациент обязан соблюдать чистоту в палатах и местах общего пользования лечебного учреждения, хранить верхнюю одежду в гардеробе для больных. Документы и ценные вещи сдаются на хранение в сейф старшей медицинской сестры отделения.

За пропажу из палат ценных вещей, денег и одежды пациентов, администрация Стационара ответственности не несёт.

4.15 За чрезвычайные ситуации, произошедшие с пациентом во время его отсутствия в Стационаре, в результате нарушения им правил внутреннего распорядка, администрация лечебного учреждения ответственности не несёт.

4.16 Гражданин (пациент) возмещает ущерб, в случае утраты или повреждения имущества Стационара, а также несёт ответственность за иные нарушения, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.17 Пациент подлежит досрочной выписке с внесением отметки «О нарушении режима» в листок нетрудоспособности в случае грубых нарушений режима и правил внутреннего распорядка больницы.

4.18 К грубым нарушениям относятся:

- нарушение предписанного врачом лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка отделения;
- самовольный уход из больницы;
- приём лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- курение в помещениях и на территории больницы;
- употребление алкогольных напитков и наркотических средств;
- применение нештатных электронагревательных приборов (кипятильники, обогреватели и т.д.);
- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- порча и умышленный вред, причинённый имуществу больницы;
- содержание и кормление домашних животных в отделениях Стационара и на территории больницы.

4.19 Для обеспечения сохранения здоровья и жизни пациенты должны соблюдать основные меры противопожарной безопасности и техники безопасности в больнице.

4.20 Правила пожарной безопасности для пациентов Стационара.

*Пациентам запрещается:*

- пользоваться электрокипятильниками, электронагревателями и самодельными электроприборами;
- пользоваться отопительными приборами с открытым контуром накаливания, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;
- самостоятельно ремонтировать электроаппаратуру;
- нарушать контур электропроводки и контур заземления;
- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизоры, радиоприёмники и т.д.) без согласия руководства Стационара;
- подключать электроприборы, не соответствующие параметрам потребления электроэнергии бытового использования;
- проносить и хранить взрывчатые и горючие вещества;
- курить в палатах, корпусах и на территории больницы;
- разводить костры на территории больницы;
- портить оборудование системы оповещения о возгорании;
- трогать и открывать пожарные краны.

О появлении очага возгорания необходимо немедленно сообщить дежурному медицинскому персоналу. В случае эвакуации необходимо взять с собой документы, предметы первой необходимости и следовать по указанному дежурным медицинским персоналом маршруту эвакуации, оказывая посильную помощь другим больным.

#### 4.21 Правила техники безопасности для пациентов Стационара.

*Пациентам запрещается:*

- нарушать порядок и правила проведения лечебно-диагностических мероприятий, указанных медицинским персоналом;
- затруднять действия медицинского персонала при проведении лечебно-диагностических мероприятий с использованием специализированного медицинского оборудования;
- самостоятельно прекращать процесс проведения медицинской манипуляции;
- самостоятельно изменять режим работы медицинского оборудования;
- касаться электропроводки медицинского оборудования и прочих технологических устройств;
- прикасаться к движущимся и вращающимся частям медицинского оборудования и прочих технологических устройств;
- вмешиваться в работу систем вентиляции, отопления, водоснабжения (водоотведения), электроснабжения;
- допускать действия, ведущие к получению механических травм.

### 5. Режим дня для пациентов Стационара

5.1 Режим дня для пациентов Стационара устанавливается с учётом специфики отделения и особенностей лечебного процесса.

5.2 Приём посетителей (пациентов и их родственников) осуществляется в установленное главным врачом время.

5.3 После часа отхода ко сну все пациенты должны быть в кровати, хождение или сидение в палатах категорически воспрещается.

5.4 Гигиеническая обработка пациентов осуществляется не реже 1 раза в 7 дней с отметкой в медицинской карте стационарного больного. Гигиенический уход за тяжелобольными проводится утром, а также после приема пищи и по необходимости.

5.5 Пациенты обязаны соблюдать режим в отделении, после завтрака и до обеда они находятся в палате, так как в это время проводится обход врача, выполнение назначений. Во время тихого часа пациенты находятся в постели. Нельзя громко вслух разговаривать, ходить из палаты в палату, включать телевизор, радиоприемник.

5.6 Категорически запрещается самовольный уход из отделения. При необходимости ухода из отделения пациент должен получить согласие лечащего врача или дежурного врача.

5.7 Прогулки разрешаются лечащим врачом с учетом состояния здоровья пациента, и проводятся только на территории Учреждения, по согласованию с персоналом отделения.

### 6. Порядок посещения отделения анестезиологии и реанимации

6.1 Для посещения в отделении анестезиологии и реанимации с палатой интенсивной терапии (далее Реанимации) посетителю необходимо обратиться за разрешением к заведующему отделением и (или) лечащему врачу. Время беседы – ежедневно с 14.00 до 16.00.

6.2 Если у посетителя имеются какие-либо признаки острых инфекционных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства), заходить в отделение **запрещается**; посетителю необходимо сообщить

медицинскому персоналу о наличии признаков заболевания для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для пациента.

6.3 Перед посещением Реанимации посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

6.4 В палате Реанимации могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в отделение реанимации и интенсивной терапии не допускаются.

6.5 В Реанимации следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с пациентом тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами Реанимации, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6.6 Посетителю следует покинуть Реанимацию в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций, проведения сердечно - легочной реанимации.

6.7 Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в Реанимацию только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

6.8 Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в Реанимацию не допускаются.

## **7. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Стационаром и пациентом**

7.1 В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с жалобой (предложением, обращением) к заместителю главного врача по медицинской части или непосредственно к главному врачу.

7.2 Жалоба (предложение, обращение) подаётся в письменном виде и составляется в двух экземплярах. Первый экземпляр подаётся секретарю главного врача, либо заместителю главного врача по медицинской части, либо непосредственно главному врачу, а второй экземпляр остаётся у заявителя. При этом следует получить подпись секретаря с указанием входящего номера, либо подпись заместителя главного врача, либо непосредственно главного врача с указанием даты, а в случае неотложной ситуации и времени подачи жалобы (предложения, обращения).

В жалобе гражданин указывает свои фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, по которому должен быть отправлен ответ, излагает суть жалобы (предложения, обращения), ставит личную подпись и дату.

В случае необходимости, в подтверждение своих доводов, гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы, либо их копии.

7.3 Жалоба (предложение, обращение) может быть направлена в форме электронного документа, в тексте которого гражданин в обязательном порядке указывает свои фамилию, имя, отчество, адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа, и почтовый адрес, если ответ должен быть направлен в письменной форме. Гражданин вправе приложить к жалобе необходимые документы и материалы в электронной форме, либо направить указанные документы и материалы, или их копии, в письменной форме.

7.4 Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

7.5 В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящий орган или в суд, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## **8. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов**

8.1 Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами Стационара.

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

8.3 Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

## 9. Распорядок дня в Стационаре

| Мероприятия                                                                                         | Время       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Подъём. Выполнение утренних врачебных назначений, подготовка к исследованиям, измерение температуры | 7.00-8.00   |
| Выполнение гигиенических мероприятий. Проветривание палат                                           | 8.00-8.30   |
| Завтрак                                                                                             | 8.30-9.30   |
| Врачебный обход                                                                                     | 9.30-11.00  |
| Второй завтрак                                                                                      | 11.00-11.30 |
| Выполнение врачебных назначений, обследования                                                       | 11.30-13.30 |
| Обед                                                                                                | 13.30-14.30 |
| Тихий час                                                                                           | 14.30-16.00 |
| Полдник                                                                                             | 16.00-16.30 |
| Время посещения                                                                                     | 16.30-18.00 |
| Ужин                                                                                                | 18.00-19.00 |
| Выполнение врачебных назначений, подготовка к исследованиям, измерение температуры тела             | 19.00-20.00 |
| Свободное время                                                                                     | 20.00-21.30 |
| Вечерний туалет. Проветривание палат                                                                | 21.30-22.00 |
| Сон                                                                                                 | 22.00-7.00  |

**Примечание:** В праздничные и выходные дни время посещений устанавливается с 12.00 до 13.30 и с 16.30 до 18.00.

**11. Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам в медицинской организации СПб ГБУЗ «Городская больница № 20»**

| Наименование продукта                                                                   | Количество продукта | Срок хранения                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Фрукты (зеленые яблоки, груши, персики, абрикосы, слива, бананы), мытые кипяченой водой | Не более 0,5 кг     | 24 часа<br>при t от +2 до +6  |
| Свежие овощи, мытые кипяченой водой                                                     | Не более 0,5 кг     | 18 часов<br>при t от +2 до +6 |
| Соки в фабричной упаковке                                                               | Не более 0,5 литра  | Указан на упаковке            |
| Соки в фабричной упаковке                                                               | Не более 0,5 литра  | Указан на упаковке            |
| Фруктовые конфеты                                                                       | Не более 0,2 кг     | Указан на упаковке            |
| Печенье без глазури и фруктовых добавок, сушки в фабричной упаковке                     | Не более 0,3 кг     | Указан на упаковке            |
| Кефир, био-йогурт, творог не более 9 % жирности (200 гр.) в фабричной упаковке          | Не более 0,5 литра  | Указан на упаковке            |
| Мясо говядины, курицы отварное                                                          | Не более 0,2 кг     | 24 часа<br>при t от +2 до +6  |
| Сыры твердые                                                                            | Не более 0,2 кг     | 72 часа<br>при t от +2 до +6  |
| Чай в пакетиках, сахар                                                                  | 100 / 200 грамм     | Указан на упаковке            |
| Готовые блюда в фабричной упаковке, маркированные (только для родителей)                | 1 упаковка          | Указан на упаковке            |

**Примечание:** Все продукты должны храниться в холодильниках, быть в чистой пластиковой или целлофановой упаковке и подписаны (фамилия, имя больного, № палаты). Все вопросы питания необходимо согласовать с лечащим врачом. Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете пациента. Продукты с истекшим сроком годности, хранящиеся без упаковки, без указания фамилии пациента, с признаками порчи – **изымаются и утилизируются как пищевые отходы!**

**12. Перечень продуктов, не разрешенных для передачи пациентам в медицинской организации СПб ГБУЗ «Городская больница № 20»**

1. Пищевая продукция без маркировки и (или) с истекшими сроками годности и (или) признаками недоброкачества.
2. Яйца, в т.ч. отварные, яичница-глазунья.
3. Пищевая продукция домашнего (не промышленного) изготовления.

4. Кремовые кондитерские изделия (пирожные и торты).
5. Зельцы, изделия из мясной обрезки, рулеты из мякоти голов, кровяные и ливерные колбасы, заливные блюда (мясные и рыбные), студни, форшмак из сельди.
6. Макароны по-флотски (с фаршем), макароны с рубленым яйцом.
7. Простокваша — "самокваш".
8. Блюда, изготовленные из мяса, птицы, рыбы, не прошедших тепловую обработку.
9. Масло растительное пальмовое, рапсовое, кокосовое, хлопковое.
10. Жареная во фритюре пищевая продукция и продукция общественного питания, в т.ч. пицца и курица-гриль.
11. Уксус, горчица, хрен, перец острый (красный, черный).
12. Паштеты, блинчики с мясом и с творогом.
13. Картофельные и кукурузные чипсы, снеки.
14. Молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки или большого объема (более 0,5 л.), мороженое на основе растительных жиров.
15. Газированные напитки (кока-кола, пепси, спрайт, фанта и др.), квас, газированная вода питьевая, компоты и соки домашнего приготовления.
16. Солёные и маринованные овощи.
17. Шоколад, жевательная резинка, орехи.
18. Арбузы, дыни, клубника, малина, ежевика, голубика, виноград, смородина и др. мелкие ягоды, экзотические фрукты (киви, ананас, манго, кокос, маракуйя, папайя, гуава, годжи и т.д.)
19. Консервы (рыбные, мясные, овощные).
20. Икра, солёная и копчёная рыба, морепродукты.
21. Грибы и продукты (кулинарные изделия), из них приготовленные.
22. Колбасы, бульоны, копчёности, рыба, мясные и рыбные полуфабрикаты (сосиски, пельмени, вареники и др.).
23. Сметана, глазированные сырки, майонез, соусы, приправы.
24. Салаты, как фабричные, так и домашние. Окрошки и холодные супы.
25. Домашняя выпечка.
26. Продукты быстрого приготовления: сублимированные супы, картофельное пюре, лапша и т.д.