

ФМБА РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Новороссийский клинический центр
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУЗ НКЦ ФМБА РОССИИ)

П Р И К А З

24.01.2018

№ 53

Новороссийск

«О введении «Правил внутреннего распорядка дня
в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" во исполнение принципа приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи и в целях установления единого внутреннего распорядка дня, обеспечения оптимальных условий для осуществления лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов и безопасного труда медицинского персонала, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, качественного проведения лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить Правила внутреннего распорядка в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России:

1. Порядок госпитализации, лечения, выписки больных, взаимоотношений врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи (приложение №1).
2. Правила пребывания больных в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (приложение №2).
3. Распорядок дня пациентов в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (приложение №3).
4. Права пациента (приложение №4).
5. Ответственность пациента (приложение №5).
6. Порядок предоставления информации и справок (приложение №6).
7. Особенности внутреннего распорядка поликлиники (приложение №7).

8. Правила посещения родственниками пациентов в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (приложение №8).
9. Памятка для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (приложение №9).
10. Памятка для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации ФГБУЗ НКЦ ФМБА России (приложение №10).

Приказ довести до всех врачей, контроль за исполнением оставляю за собой.

Директор



Н.А. Чугунова



**Порядок госпитализации, лечения, выписки больных, взаимоотношений
врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи.**

1. Прием больных осуществляется согласно графика работы поликлиники и стационара в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.
2. Госпитализация больных осуществляется по медицинским показаниям:
 - по направлению государственных организаций здравоохранения;
 - по договору на платной основе.
3. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой станции скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляет врач приемного отделения в процессе осмотра и обследования больного. В сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается комиссионно, с участием заведующего профильным отделением больницы.
4. В случае отказа пациента от госпитализации при наличии показаний, он должен подтвердить свой отказ в письменной форме подписью в специальном журнале в присутствии врача, заведующего приемным отделением или ответственного дежурного врача, после получения разъяснений о необходимости госпитализации и о последствиях отказа.
5. Пациент или его законный представитель при поступлении в больницу в плановом порядке представляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:
 - направление на госпитализацию;
 - документ, удостоверяющий личность;
 - полис обязательного медицинского страхования.
6. Пациенты, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи и доставленные не с места жительства, могут быть госпитализированы в больницу без вышеперечисленных документов, с последующим оформлением всей необходимой медицинской документации, для чего лечащий врач информирует больного, родственников и т.д. о необходимости предоставления документов, удостоверяющих личность больного.
7. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения. Родители, сопровождающие пациентов в возрасте до 18 лет, могут присутствовать во время осмотра пациента врачом приемного отделения.
8. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого больного, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики.

9. Присутствие сопровождающих пациента лиц, в том числе родителей детей, не допускается в операционных, перевязочных, реанимационных, рентгенологических, процедурных, манипуляционных и других режимных кабинетах.

10. Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать помощь медперсоналу приемного отделения в транспортировке больного на госпитализацию в отделения, за исключением реанимационных, операционных, рентгенологических и диагностических отделений.

11. При оформлении пациента на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности, документы больного возвращаются сопровождающим родственникам или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, носовые платки, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.).

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

13. При обращении (доставке) в больницу лиц с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия, сотрудники приемного отделения обязаны информировать органы полиции.

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

15. Врач в исключительных случаях вправе отказаться от работы с пациентом, по согласованию с заведующим отделением, перепоручив его другому специалисту: а) при отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида помощи (отсутствие оборудования для проведения операции и др.); б) при невозможности установить с пациентом контакт.

16. Все медицинские вмешательства и манипуляции производятся только с информированного согласия пациента и с оформлением соответствующих документов в медицинской карте стационарного больного, кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в иных случаях, предусмотренных законодательством.

17. Выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

18. По заявлению пациента или его законного представителя выписка пациента может быть осуществлена досрочно только с ведома директора НКЦ или его заместителя при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его жизни. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

19. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении запрещается.



Приложение №2.
Утверждаю.
Директор ФГБУЗ НКЦ
ФМБА России
И.А. Чугунова
2018г.

Правила пребывания больных в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.

1. Употребление алкогольных напитков, наркотических средств строго запрещено.
2. Курение на территории больницы строго запрещено.
3. Прогулки пациентов на территории больницы осуществляются в установленное время.
4. Находясь на лечении в больнице, необходимо строго придерживаться назначенного врачом режима и диеты, выполнять назначения врача.
5. Соблюдать порядок приема, условия хранения и употребления личных продуктов питания больных (передач из дома):
 - 5.1. получать продуктовые передачи только в пределах разрешенного ассортимента и их предельного количества в соответствии с назначенной врачом диетой и вывешенным в вестибюлях и у холодильников «Списком разрешенных для передачи продуктов пациентам»;
 - 5.2. хранить скоропортящиеся продукты в специальных холодильниках в индивидуальных целлофановых (пластиковых) пакетах с указанием ФИО больного, палаты и времени передачи, а сухие продукты – в индивидуальных тумбочках больных;
 - 5.3. реализовать скоропортящиеся пищевые продукты в срок не более 1 суток с момента вскрытия упаковки при соблюдении условий их хранения. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранящихся в холодильниках без пакетов и без указания ФИО больного, палаты и времени передачи, а также имеющие признаки порчи, они изымаются медперсоналом в пищевые отходы.
6. Категорически запрещается пользоваться кипяtilьниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара.
7. Не разрешается выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации, не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц.

8. Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения.
9. Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.
10. Не рекомендуется хранение при себе крупных сумм наличных денежных средств и ценностей, т.к. их сохранность не может быть гарантирована.
11. В случае грубого или неоднократного нарушения Правил внутреннего распорядка пациент может быть выписан с внесением отметки о нарушении режима в листок нетрудоспособности.
12. При возникновении чрезвычайной ситуации в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала.



Приложение №3.

Утверждаю.

Директор ФГБУЗ НКЦ

ФМБА России

Н.А. Игунова

2018г.

Распорядок дня пациентов в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.

06.00 – подъем;

06.00-08.00 - утренний туалет, термометрия, сдача анализов, уборка палаты.

08.30-09.30 - завтрак.

09.30-11.00 - обход врачей.

10.00-13.00 - выполнение врачебных назначений.

12.30-13.30 - обед.

14.00-16.00 - дневной сон.

16.00-16.30 - полдник.

16.30-17.00 - термометрия.

17.00-17.15 - проветривание палат.

17.00-18.00 – ужин.

17.00-20.00 (19.00) - посещение пациентов родственниками, свободное время.

18.00-18.30 - получение лекарств, измерение температуры тела.

19.30-21.30 - выполнение врачебных назначений, инструктаж для подготовки к проведению назначенных на следующий день обследований.

21.30-21.45 – проветривание палат.

21.30-22.00 - вечерний туалет.

22.00-06.00 – ночной сон.

Настоящий распорядок указан без учета медицинских обследований пациентов, которые по мере необходимости могут проводиться в течение суток.

Приложение №4.

Утверждаю.



Права пациента.

При обращении за медицинской помощью пациент имеет право на:

1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
2. Выбор врача (перевод к другому врачу согласовывается с главным врачом больницы или его заместителями); получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи.
3. Обследование, лечение и пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
4. Проведение по его просьбе консилиума в случае несогласия с поставленным диагнозом, назначенными методами диагностики и лечения;
5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.
6. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
8. Отказ от оказания (прекращения) медицинского вмешательства.
9. Получение информации о состоянии своего здоровья, о предлагаемых методах обследования и лечения, об их преимуществах, недостатках и степени риска, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть предоставлена информация о состоянии его здоровья.
10. Получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования либо на платных условиях.
11. Допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав.
12. Допуск к нему священнослужителя и предоставление условий для религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больницы.

Приложение №5.

Утверждаю.

Директор ФГБУЗ НКЦ

ФМБА России

Н.А. Чугунова

2018 г



Ответственность пациента.

Пациенты, нарушившие правила внутреннего распорядка, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка учреждения пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

Нарушением считается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение требований и рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- одновременное лечение в другом учреждении без ведома и разрешения лечащего врача;
- отказ от направления или несвоевременная явка на ВК.



Порядок предоставления информации и справок.

1. В день выписки пациенту выдается листок (справка) нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и, по требованию пациента, справка о стационарном лечении, заключительная выписка из медицинской карты стационарного больного. Результаты обследования, либо их копии (заключения, ЭКГ и т.д.) могут быть выданы пациенту с обязательным сохранением копий в медицинской карте стационарного больного.
2. При утере пациентом листка (справки) нетрудоспособности дубликат может быть выдан на основании заявления пациента при его обращении, либо его представителя с обязательным предоставлением документа, удостоверяющего личность, с разрешения главного врача или его заместителя. Листок нетрудоспособности, выданный после выписки из стационара, выдается за подписью председателя врачебной комиссии.
3. Родственникам пациента, находящегося на лечении в больнице, может быть выдана доверенность на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) больного. Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач, который при этом действует в интересах больного и имеет право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов. Доверенность заверяется подписями лечащего врача (заведующего отделением), заместителя главного врача (главным врачом) и гербовой печатью больницы.
4. Врач сообщает сведения о состоянии здоровья пациента его близким родственникам, если это обусловлено необходимостью лечения или ухода за ним и не осуществляется против воли больного.
5. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется пациенту и его родственникам лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его родственникам не предоставляет.
6. Информация медицинского характера о находящихся (находившихся)

на лечении пациентах в вышестоящие органы здравоохранения и правоохранительные органы предоставляется в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, на основании письменного запроса.

7. Информация о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам медицинскими работниками не предоставляется.

Приложение №7.

Утверждаю.



Директор

Н.А. Зугунова.

2018г.

Особенности внутреннего распорядка поликлиники ЛПУ.

1. В поликлинике НКЦ оказывается амбулаторная медицинская и консультативно-диагностическая помощь, профилактические медицинские осмотры.

2. Запись на прием к специалистам осуществляется по телефону, через интернет-регистратуру, с помощью инфомата находящегося в холле поликлиники, при личном обращении в регистратуру, на приеме у врача.

3. В целях обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи в поликлинике прием пациентов осуществляется с 07-00час. до 19-00час., суббота 8-00час. до 12-00час.
Выходной - воскресенье.

4. Экстренная медицинская помощь оказывается пациенту в день обращения. При наличии показаний к экстренной госпитализации в стационар, пациент транспортируется на медицинском транспорте, в сопровождении медицинского персонала. Сопровождающие пациента обязаны предоставить направление, выданное врачом поликлиники, полис обязательного медицинского страхования и паспорт пациента.
В регистратуре поликлиники ЛПУ на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного.

5. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения директором и его заместителями, пациент может получить на сайте учреждения, в регистратуре в устной форме и на информационных стендах, расположенных в холле ЛПУ.

6. Направление пациентов из поликлиники на госпитализацию в стационарное отделение ЛПУ, осуществляется врачом-специалистом поликлиники после предварительного обследования.

7. Пациентам категорически запрещается самостоятельно выносить медицинскую карту амбулаторного больного из поликлиники, изменять или уничтожать имеющуюся в ней информацию.



Правила посещения родственниками пациентов в ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.

1. Посещение пациентов осуществляется в установленное время и по специальным пропускам, которые выдаются родственникам по распоряжению заведующего отделением в случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения больного. Для остальных больных посещения осуществляются в установленное время.
2. Время для посещения больных:
 - в будние дни с 17.00 до 20.00,
 - в выходные и праздничные дни с 10.00 до 13.00 и с 17.00 до 20.00.
3. Для беседы с лечащим врачом или заведующим отделением родственники проходят по пропуску, в установленные для приема часы.
4. Посещения родственниками пациентов лечебных отделений и отделения реанимации разрешается при выполнении следующих условий:
 - 4.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Мед. справки об отсутствии заболеваний не требуются.
 - 4.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.
 - 4.3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, при необходимости - халат, маску, шапочку.
 - 4.4. При посещении родственниками пациентов в отделениях реанимации посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.
 - 4.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделения не допускаются.
 - 4.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
 - 4.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
 - 4.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
 - 4.9. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате

врачебного обхода, в реанимации при проведении врачебных манипуляций.

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

4.11. В соответствии с Федеральным законом № 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

4.12. При посещении родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) медицинский персонал отделения знакомит посетителей под роспись с «Памяткой для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии », разработанной по рекомендуемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (письмо от 30.05.2016 г. № 15-1/10/1-2853) форме памятки для посетителей.

4.13. При введении ограничительных мероприятий (карантина) по инфекциям запрещается въезд на территорию больницы автотранспорта, кроме транспорта с не ходячими пациентами, прекращается допуск посетителей к больным, кроме ухода за тяжело больными ограниченном числом родственников без клинических проявлений инфекционных заболеваний по спецпропускам и в масках, сокращается до минимума количество и время встреч посетителей с врачами, разрешаются передачи больным в холлах корпусов в часы приема посетителей только в присутствии медперсонала отделений.

4.14. В течение всего рабочего дня вход в лечебный корпус разрешен только:

- пациентам, проходящим обследование на платной основе – на основании договора об оказании платных услуг;
- сотрудникам органов внутренних дел по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения;
- другим категориям – с разрешения администрации или ответственного дежурного врача по больнице.

4.15. Автотранспорт посетителей больных в исключительных случаях, с разрешения администрации, может временно находиться на территории больницы при наличии пропусков с обязательным размещением их на лобовом стекле автомобиля.

4.16. Гардероб для посетителей больницы работает ежедневно с 8.00 до 20.00 час, без перерыва.

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



Приложение №9.

Утверждаю.

Директор ФГБУЗ НКЦ

ФМБА России

А. П. Чугунова.

2018 г

Правила посещения родственниками пациентов в отделении реанимации ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.

(Письмо МЗ РФ от 30.05.2016г. № 15-1/10/1-2853).

Посещение родственниками пациентов отделения реанимации разрешается при выполнении следующих условий:

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Мед. справки об отсутствии заболеваний не требуются.
2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.
4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
7. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.
9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.
10. В соответствии с Федеральным законом № 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту Прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).



Приложение №10.
Утверждаю.
Директор ФГБУЗ НКЦ
ФМБА России
Н.С. Бутунова.
2018 г

Памятка для посетителей о правилах посещения родственниками пациентов в отделении реанимации ФГБУЗ НКЦ ФМБА России.
(Рекомендации МЗ РФ письмо от 30.05.2016г. № 15-1/10/1-2853).

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника.

2. Перед посещением надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В реанимационное отделение не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в реанимационное отделение не допускаются.

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

6. Вам следует покинуть отделение по просьбе медперсонала в случае необходимости проведения в палате врачебных манипуляций.

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