

Негосударственное учреждение здравоохранения  
«Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко  
открытого акционерного общества «Российские железные  
дороги»

Приказ

« 18 » апреля 2017 г. № 7-168

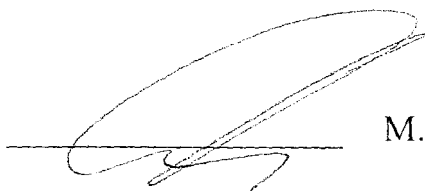
«Об утверждении Правил внутреннего  
распорядка для пациентов»

В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 21.11.2011  
№323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов  
НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко» ОАО  
«РЖД» (приложение №1).
2. Утвердить Памятку пациенту, поступающему на стационарное  
лечение в НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А.  
Семашко» ОАО «РЖД» (приложение №2).
3. Руководителю отдела маркетинга Воровчено А.Н. разместить  
настоящий приказ на официальном сайте больницы, разработать макет  
Памятки пациенту с использованием фирменного стиля «РЖД Медицина».
4. Заместителю главного врача по ОМР Григорьеву А.И. довести  
настоящий приказ до сведения сотрудников больницы в электронном виде.
5. Администратору Теребихиной И.В. ознакомить причастных  
лиц под роспись.
5. Контроль исполнения настоящего приказа возлагается на главного  
врача Завалишину Г.П.

Директор



М.Р. Калинин

**Правила  
внутреннего распорядка для пациентов  
НУЗ «Центральная клиническая больница № 2  
им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД»**

**1. Общие положения**

1.1. Правила внутреннего распорядка НУЗ «Центральная клиническая больница № 2 им. Н.А. Семашко ОАО «РЖД» (далее по тексту – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в консультативно-диагностическое отделение и стационар, госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации и распространяют свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

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

1.3. Правила составляются администрацией НУЗ «Центральная клиническая больница № 2 им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД» (далее по тексту – Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 21.11.11. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Учреждение, или его структурные подразделения, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.5. Правила внутреннего распорядка учреждения включают:

- порядок организации приема пациентов в консультативно-диагностическом отделении;
- права и обязанности пациента;
- правила поведения пациентов в стационаре;

- порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом;
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- время работы учреждения и его должностных лиц;
- правила въезда личного автотранспорта на территорию учреждения.

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационных стендах Учреждения, а также размещаются на официальном сайте НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД»: [www.ckb2rzd.ru](http://www.ckb2rzd.ru).

## **2. Порядок организации приема пациентов в консультативно-диагностическом отделении**

2.1. При необходимости получения первичной специализированной медицинской помощи, оказываемой врачами Учреждения, пациент обращается в регистратуру консультативно-диагностического отделения (далее КДО).

2.2. Медицинская карта амбулаторного больного заполняется на каждого пациента при первом обращении за получением медицинской помощи, оказываемой в КДО. Медицинская карта является собственностью медицинской организации, передача ее на руки пациентам запрещена. Карта хранится в регистратуре. Записи в медицинской карте относятся к конфиденциальной информации и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

«Медицинская карта амбулаторного больного» состоит из листа с долговременной информацией (вклеиваются в начало карты) и листов оперативной информации. В листках долговременной информации отражается паспортная часть, в листе сигнальных отметок – группа крови, резус-фактор, аллергические реакции, перенесенные инфекционные заболевания, сведения об объеме химиотерапии и пр. К листку долговременной информации относится лист для записи заключительных (уточненных) диагнозов.

Впоследствии, в медицинскую карту амбулаторного больного вклеиваются листки оперативной информации в порядке текущих событий. Лечащий врач в первичной медицинской документации фиксирует дату, а в некоторых случаях и час обращения за медицинской помощью.

2.3. Приём пациентов врачами КДО проводится согласно графика. Врач может прервать приём пациента для оказания неотложной помощи другому пациенту.

Режим работы КДО: понедельник – пятница с 08.15 до 16.00; врачебный прием с 09.00 до 15.30

Запись на прием к врачам-специалистам осуществляется по телефонам Контакт-центра: 8-495-727-00-03, 8-800-234-34-34 или по телефону регистратуры КДО: 8-499-187-11-32, а также на сайте Учреждения: [www.ckb2rzd.ru](http://www.ckb2rzd.ru).

2.4. Информацию о времени приема врачей, о времени и месте приема населения директором, главным врачом пациент может получить с помощью информационных стендов, расположенных во всех отделениях больницы и на официальном сайте учреждения: [www.ckb2rzd.ru](http://www.ckb2rzd.ru).

2.5. Направление пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется консультативно-диагностическим отделением, дежурным врачом приемного отделения, либо другим разрешенным способом.

### **3. Права и обязанности пациента**

3.1. При обращении за медицинской помощью и в процессе ее получения пациент имеет право на:

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

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

- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

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

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

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

- получение разъяснения по основаниям и целям помещения его в стационар;

- подачу жалобы и заявления в органы представительной и

исполнительной власти, прокуратуру, суд;

– обращение непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из стационара и соблюдения прав, предоставленных Федеральным Законом от 21.11.11. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– допуск к нему посетителей, адвоката, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов учреждения. санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.

3.2. Следующие права могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача, заведующего отделением или главного врача в интересах здоровья или безопасности других лиц:

- пользование телефоном;
- прием посетителей;
- пользование собственной одеждой.

3.3. Пациенты обязаны:

– точно соблюдать установленный администрацией Учреждения режим;

– соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;

– своевременно ставить в известность лечащего врача, дежурный медицинский персонал об изменении состояния своего здоровья (повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.);

– во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палатах;

– точно выполнять назначения лечащего врача;

– принимать от посетителей (родственников и знакомых) лишь те продукты питания, которые разрешены в Учреждении и рекомендованы лечащим врачом;

– хранить полученные продукты питания в холодильнике в прозрачных полиэтиленовых пакетах с вложенной запиской с указанием Ф.И.О. владельца пакета и датой получения передачи;

– хранить продукты питания в прикроватных тумбочках и столиках запрещается;

– если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою кровать и прикроватную тумбочку и столик;

– в день выписки освободить место в палате до 12-00 с целью

своевременной подготовки и обработки его для другого пациента.

### 3.4. Соблюдение правил личной безопасности

Пациентам предлагается:

- не приглашать в учреждение случайных знакомых;
- не держать в палате одежду, деньги, ценные вещи, украшения, имевшиеся в момент госпитализации; за ценные вещи, не сданные на хранение, администрация ответственности не несет;
- сообщать персоналу отделения об обнаруженных подозрительных вещах, оставленных без присмотра.

3.5. Обо всех претензиях и недовольствах пациенты сообщают лечащему врачу, старшей медицинской сестре или дежурному медицинскому персоналу. Пациенты имеют право записывать свои благодарности, претензии, заявления и предложения в жалобную книгу, которая хранится на посту у медицинской сестры отделения, а также заполнять анкеты оценки качества оказания медицинских услуг Учреждением.

## 4. Правила поведения пациентов в стационаре

4.1. В стационарных отделениях учреждения устанавливается

### Распорядок дня:

- 6.30 - 7.30 подъем, измерение температуры;
- 7.30 - 8.30 утренний туалет, проветривание и кварцевание палат;
- 8.30 – 9.00 сдача анализов;
- 9.00 – 9.30 завтрак;
- 9.30 – 12.00 выписка больных;
- 9.30 – 13.30 врачебный обход, выполнение назначений;
- 12.30 – 13.30 прием лекарственных препаратов;
- 13.30 – 14.30 обед;
- 15.00 – 16.00 дневной отдых;
- 16.00 – 16.30 измерение температуры, полдник;
- 16.30 – 20.00 посещение пациентов родственниками, свободное время;
- 18.30 – 19.00 ужин;
- 18.30 – 19.00 прием лекарственных препаратов;
- 19.00 – 20.00 время отдыха;
- 20.00 – 22.00 обход дежурного врача, выполнение врачебных назначений, вечерний туалет;
- 21.00 дополнительное питание;
- 22.00 отход ко сну.

В день выписки из стационара, больному на руки выдается выписка, заполненный листок временной нетрудоспособности, иные медицинские

документы (при необходимости). Выписка пациентов осуществляется до 12-00, к указанному времени необходимо освободить место в занимаемой палате.

4.2. Посещения в отделениях стационара возможны ежедневно с 16.30 до 20.00. В некоторых случаях, по распоряжению заведующего отделением, посещения больных разрешаются в другие часы. Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине больных извещают.

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

4.4. Гигиеническая обработка пациентов осуществляется не реже 1 раза в 7 дней с отметкой в истории болезни (при отсутствии медицинских противопоказаний). Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д.) проводится утром, а также после приема пищи и при загрязнении тела.

Пациенты обязаны соблюдать режим отделения, 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.

После тихого часа у пациентов до ужина свободное время, которое они используют в зависимости от состояния здоровья. Категорически запрещается самовольный уход из отделения. При необходимости ухода из отделения пациент должен получить согласие лечащего врача или дежурного врача.

Прогулки разрешаются лечащим врачом с учетом состояния здоровья пациента, и проводятся только на территории больницы, в строго отведенное время.

Летом: с 12.30 до 13.30; с 16.00 до 19.00; с 20.00 до 21.00.

Зимой: только с разрешения заведующего отделением в дневные часы.

Посетителям и пациентам не разрешается приносить запрещенные продукты, особенно скоропортящиеся и алкогольные напитки. Категорически запрещено распитие спиртных напитков находящимся на стационарном лечении пациентам. За нарушение режима пациентов выписывают из стационара.

В отделениях вывешены списки разрешенных (с указанием их предельного количества) для передачи продуктов. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках

отделения и тумбочках пациентов. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения) хранящихся без целлофановых пакетов (в холодильнике), без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.

Посетители пропускаются к пациентам ежедневно, при наличии сменной обуви (бахил) с 16.30 до 20.00, в воскресенье и праздничные дни с 11.00 до 13.00 и с 16.30 до 20.00.

Посетители не должны садиться на кровать к пациенту, громко разговаривать, а также приносить запрещенные продукты.

Пребывание в палате у пациента одновременно разрешается не более двух посетителей.

4.5. Порядок поведения пациентов и посетителей в Учреждении запрещает:

- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил) в помещениях стационара;
- курение согласно Федеральному закону №15-ФЗ от 23.02.2013г. «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;
- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения,
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь;
- самостоятельное ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных кроватей в палатах;
- на территории учреждения применять пиротехнические средства (петарды, фейерверки, хлопушки);
- пользоваться мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользоваться служебными телефонами;
- выбрасывать мусор, отходы в непредназначенные для этого места;
- сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна;
- приносить и употреблять в пищу продукты и напитки, не входящие в Перечень разрешенных к использованию, пользоваться услугами службы доставки пищевых продуктов;



- хранить пищевые продукты без упаковок, без указания фамилии пациента, а также с истекшим сроком годности;
- покидать отделение, территорию учреждения без разрешения лечащего врача.

**Внимание! За нарушение режима и правил внутреннего распорядка лечебного учреждения пациента могут выписать досрочно с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.**

**Нарушением считается:**

- курение в зданиях, помещениях, а также на территории учреждения;
- употребление пациентом веществ, способных привести к алкогольному или наркотическому опьянению;
- грубое или неуважительное отношение пациента к медицинскому персоналу;
- нарушение пациентом режима дня, утвержденного в отделении;
- не соблюдение пациентом рекомендаций врача и предписанного режима;
- прием пациентом лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольный уход пациента из стационара.

**5. Порядок посещения отделения реанимации и интенсивной терапии**

5.1. Для посещения больного в отделении реанимации и интенсивной терапии посетителю необходимо обратиться к лечащему врачу или заведующему отделением.

5.2. Если у посетителя имеются какие-либо признаки заразных 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.

5.3. Перед посещением отделения реанимации и интенсивной терапии посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

5.4. В отделение реанимации и интенсивной терапии не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

5.5. В палате отделение реанимации и интенсивной терапии могут

находится одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в отделение реанимации и интенсивной терапии не допускаются.

5.6. 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 родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами отделения реанимации и интенсивной терапии, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

5.7. Посетителю следует покинуть отделение реанимации и интенсивной терапии в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций.

5.8. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в отделение реанимации и интенсивной терапии только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

## **6. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и пациентом**

6.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 02.05.2006г. № 59-ФЗ.

6.2. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителям главного врача, главному врачу, директору учреждения.

6.3. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право обратиться в администрацию учреждения в письменном виде.

6.4. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в Журнал регистрации обращений граждан, который находится у секретаря директора и главного врача Учреждения. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в Журнале регистрации обращений граждан. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в

обращении вопросов.

6.5. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

6.6. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

6.7. В случае необходимости подтверждения своих доводов гражданин к своему письменному обращению может прилагать документы и материалы, либо их копии.

6.8. Письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном Федеральным законом.

6.9. Ответ на письменное обращение, поступившее в администрацию учреждения, направляется по адресу, указанному в обращении.

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

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

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

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

## **8. Порядок предоставления морфологических материалов для консультации в других лечебных учреждениях**

8.1. Фактические материалы цитологического исследования (окрашенные препараты), а также гистологические препараты и соответствующие им парафиновые блоки могут быть переданы для консультации в другие лечебные учреждения только после просмотра этих материалов и оформления бланка направления на соответствующее исследование врачами отделения и утверждения заключения подписью

заведующего.

8.2. Категорически запрещается до завершения всей процедуры обработки материала и формирования заключения передавать диагностический материал (весь целиком или по частям) для его дополнительной окраски или консультативного пересмотра в другие лечебные учреждения врачам клинических отделений, самому больному, его ближайшим родственникам или его законным представителям.

8.3. Решение о необходимости дополнительных методов морфологического исследования, а также консультативного пересмотра цитологических или гистологических микропрепаратов биопсийного и операционного материала принимают заведующий отделением, из которого поступил биологический материал, и заведующий патологоанатомическим отделением.

8.4. После согласования вопроса о цели и задачах дополнительных методов морфологического исследования или консультативного пересмотра все необходимые для консультации материалы под расписку выдаются на руки больному. При невозможности самому больному взять материалы на консультацию соответствующий материал может быть выдан его ближайшим родственникам или законному представителю.

Запрещается выдавать какой-либо материал для консультации на руки сотрудникам отделения, а также брать с них расписки (за исключением особых распоряжений директора и главного врача).

## **9. Время работы учреждения и часы приема должностных лиц**

9.1. Режим работы стационара круглосуточный.

9.2. Режим работы консультативно-диагностического отделения с 08.15 до 16.00 понедельник-пятница; суббота, воскресенье - выходные.

9.3. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к:

– заведующим отделениями, с понедельника по пятницу, с 14.00 до 15.00

– главному врачу, среда с 15.30 до 16.30

– директору, вторник с 15.00 до 16.00

Приложение №2  
к приказу НУЗ ЦКБ №2  
им. Н.А. Семашко ОАО «РЖД»  
от 18.04.2017 г. № 7-168

**Памятка**  
**пациенту, поступающему на стационарное лечение в**  
**НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко»**  
**ОАО «РЖД»**

Глубокоуважаемый пациент Вы поступаете в больницу с тем, чтобы восстановить своё здоровье. Для достижения наилучшего результата восстановления Вашего здоровья администрация НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД» просит соблюдать правила, принятые в нашем лечебном учреждении:

При поступлении в стационар не забудьте взять с собой документы (Перечень документов необходимых при госпитализации, размещен на информационном стенде в приемном отделении), в том числе:

- паспорт;
- направление на госпитализацию;
- страховой полис;
- выписки о ранее проводившемся лечении;
- данные о медицинском обследовании;
- туалетные принадлежности;
- сменную обувь;

В приемном отделении необходимо передать родственникам личные вещи, драгоценности, документы, деньги (ценные вещи и документы можно сдать на хранение старшей медицинской сестре лечебного отделения). За не сданные на хранение личные вещи, ценности и документы администрация ответственности не несёт; предупредите или ознакомьте близких и родственников о порядке посещений и правилах поведения в отделении; в отделении рекомендуется уметь фамилию, имя, отчество Вашего лечащего врача, с которым Вы и Ваши родственники будете в дальнейшем сотрудничать (общаться); во всех отделениях стационара разрешено использование мобильных телефонов.

**Пациент обязан:**

- соблюдать правила внутри больничного распорядка;
- давать полную информацию о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведённом лечении и других вопросах, касающихся его

здоровья;

выполнять требования медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача;

нести ответственность за соблюдение плана лечения и выполнение лечебных назначений;

оформлять отказ, по какой - либо причине, от исследований и манипуляций своей росписью в истории болезни;

отвечать за сохранение имущества больницы и, в случае причинения ущерба, возмещать его.

освободить место в палате до 12-00 в день выписки.

В случае нарушения правил пребывания в стационаре пациент может быть выписан из отделения с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

#### Нарушением считается:

грубое и неуважительное отношение к персоналу;

распитие спиртных напитков;

курение в помещениях и на территории больницы (курение запрещено в соответствии с Федеральным законом от 23.02.2013 № 15-ФЗ);

игра в азартные игры;

неявка или несвоевременная явка на приём к врачу и процедуру;

несоблюдение рекомендаций врача, приём лекарственных препаратов по собственному усмотрению;

невыполнение требований медицинского персонала при выполнении ими различных процедур;

самовольный уход из отделения без ведома и разрешения лечащего врача.

#### Администрация больницы призывает пациентов

не курить в помещениях и на территории больницы (в соответствии с ФЗ-15 Вы можете быть привлечены к административной ответственности);

не пользоваться в палате электрокипятильниками, электрическими грелками, а также тройниками и удлинителями;

не устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор) без согласия руководства отделения;

не доверять свои секреты посторонним;

не приглашать в стационар случайных знакомых;

не держать в палате одежду, большие суммы денег, ценные вещи, украшения имевшиеся на Вас в момент госпитализации - все это при первой возможности лучше передать родным.