

**Временные правила внутреннего распорядка стационара для потребителей услуг ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Курск» на период неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19**

**1. Общие положения**

1.1. Временные правила внутреннего распорядка стационара ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Курск» для потребителей услуг (далее - «Правила») являются организационно-правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента во время нахождения в стационаре, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем), иных лиц и учреждением.

1.2. Настоящие Правила обязательны для всех категорий пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение или его структурное подразделение, разработаны для обеспечения в подразделениях стационара ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Курск» (далее- Учреждение) лечебно-охранительного, санитарно-эпидемиологического режимов, в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной специализированной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

Временные правила размещаются в доступном для ознакомления месте: на сайте [rzdmedkursk.ru](http://rzdmedkursk.ru), в информационных папках для пациентов в отделениях, на стенде приемного отделения

1.3. Правила включают:

- порядок госпитализации и выписки
- порядок оказания медицинской помощи
- права и обязанности пациента
- порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента
- порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам
- правила пребывания на стационарном лечении
- порядок посещения пациентов, находящихся на лечении

- порядок разрешения конфликтов
- ответственность за нарушение настоящих Правил.

## 2. Порядок госпитализации и выписки

2.1. В стационарные структурные подразделения учреждения госпитализируются пациенты, нуждающиеся в плановой специализированной медицинской помощи.

2.2. Госпитализация пациентов осуществляется в следующих формах в приемном отделении:

Плановая – в будние дни с 9-00 до 15-00;

- по направлению поликлиники ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Курск»
- по направлению НУЗ/ЧУЗ ОАО «РЖД»,
- по направлению городских медицинских организаций,
- в порядке перевода из другого лечебного учреждения при согласовании с администрацией,
- по желанию пациента получить медицинскую помощь за счет личных средств на платной основе в установленном порядке,
- по направлениям страховых компаний пациентов, застрахованных в системе добровольного медицинского страхования (ДМС)

2.3. Дата плановой госпитализации заранее согласовывается с заведующим приемным отделением и определяется наличием мест в профильном отделении.

2.4. Плановая госпитализация без согласования даты и предварительных обязательных обследований не допускается.

2.5. При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) предоставляет:

- направление на госпитализацию, выписку из амбулаторной карты, содержащие данные анализов и обследований, необходимых для плановой госпитализации;
- результаты лабораторного обследования методом ПЦР на носительство вируса SARS-CoV-2 (не ранее 7 дней до поступления в стационар).

В зависимости от категории пациента;

- документ, удостоверяющий личность,
- страховой полис ОМС,
- страховой полис ДМС,
- страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС) – при наличии,
- копия трудовой книжки (для неработающих пенсионеров ОАО «РЖД»),
- удостоверение работника ОАО «РЖД»,
- удостоверение участника Великой Отечественной войны,

- удостоверение к знаку «Почетный железнодорожник»,
- гарантийное письмо страховой медицинской организации,
- гарантийное письмо об оплате организации, заключающей прямой договор об оказании платных медицинских услуг.

2.6. При госпитализации в стационар оформляется медицинская карта стационарного больного.

2.7. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, бесконтактная термометрия, пульсоксиметрия, а при наличии показаний - обзорная рентгенография или компьютерная томография легких, исследования на COVID-19 по решению врача при необходимости

Выполняется санитарная или дезинсекционная обработка.

2.8. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей, которые не были сданы на хранение.

2.9. Ценные вещи, деньги, документы пациентов, госпитализированных в отделения реанимации, хранятся в сейфе приёмного отделения с последующей передачей родственникам.

2.10. Лица, сопровождающие пациентов при госпитализации, ожидают результатов осмотра в холле приемного отделения.

2.11. Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

2.12. После оформления документов в приёмном отделении пациент сопровождается медицинским персоналом в соответствующее отделение с личной передачей дежурной медицинской сестре.

2.13. По заявлению пациента (или его законного представителя) выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) только с решения главного врача или его профильного заместителя. Заявление пациента (или его законного представителя) о его досрочной выписке подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

2.14. Листок нетрудоспособности, оформленный в порядке, установленном законодательством, и выписной эпикриз выдается пациенту в установленном порядке в день выписки.

### **3. Порядок оказания медицинской помощи**

3.1. В процессе оказания медицинской помощи медицинский персонал 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.

3.2. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия

пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволят пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством. Обязательным условием оказания специализированной медицинской помощи является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя.

3.3. Пациенты, в процессе оказания им медицинской помощи, с их согласия, могут быть осмотрены и (или) проконсультированы сотрудниками кафедр, расположенных на базе учреждения, с участием в осмотрах студентов, аспирантов, клинических ординаторов.

3.4. Медицинская помощь предоставляется на основании порядков оказания медицинской помощи и медицинских стандартов.

3.5. Медицинская помощь в Учреждении (в т.ч. лекарственное обеспечение, диагностика и реабилитация) предоставляется в зависимости от категорий пациентов в объемах и порядке, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, программами добровольного медицинского страхования, договорами с физическими лицами, по договорам с предприятиями.

3.6. При желании пациент, застрахованный в системе ОМС, может получать дополнительные медицинские услуги, не входящие в стандарт оказания медицинской помощи по его заболеванию, улучшить условия пребывания в отделении за отдельную плату согласно Положению о предоставлении платных медицинских услуг.

3.7. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с утвержденным Прейскурантом цен. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Учреждение в течение 10 дней возвращает пациенту разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг. Возврат денежных средств осуществляется по заявлению пациента, подписанному должностным лицом.

3.8. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в Учреждении, запрещен.

3.9. В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний или Правил внутреннего распорядка, лечащий врач или дежурный врач обязан уведомить администрацию Учреждения.

#### **4. Права и обязанности пациента**

4.1. Права и обязанности пациентов при обращении за медицинской помощью регулируются законодательством:

- Конституцией Российской Федерации,
- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

Статьи вышеуказанных нормативных актов и других правоустанавливающих документов находятся для ознакомления на информационных стендах, папках для пациентов в отделениях, сайте rzdmedkursk.ru.

4.2. При получении медицинской помощи пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации 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 пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращение с жалобой к должностным лицам учреждения здравоохранения, в котором ему оказывается медицинская помощь, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений о персональных данных, 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;
- сопровождение медицинским персоналом, если относится к категории маломобильных граждан.

4.3. Пациент обязан:

- соблюдать режим работы организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка стационара для пациентов;
- правила поведения в общественных местах;
- соблюдать требования пожарной безопасности и техники

безопасности;

- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим;
- соблюдать установленный в учреждении регламент работы, выполнять предписания лечащего врача;
- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- оформлять в установленном порядке отказ от медицинского вмешательства или его прекращение;
- бережно относиться к имуществу Учреждения;
- уважительно относиться к другим пациентам.

## **5. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья**

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

Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи или иному лицу только с письменного разрешения пациента.

5.2. В отношении пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение, информация предоставляется - супругу, супруге, а при его (ее) отсутствии - близким родственникам.

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

5.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

5.5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления знакомиться с медицинской документацией.

5.6. Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его законным представителям

не предоставляет.

5.7. Предоставление информации о состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону третьим лицам строго запрещено.

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

6.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, справок, заключений, выписок из медицинской документации утверждается приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность пациента, являются установленной формы листок нетрудоспособности, справка для обучающихся в образовательных заведениях очной формы обучения, выдаются лечащим врачом и подтверждаются записью в медицинской карте стационарного больного, обосновывающей временное освобождение от работы.

При необходимости пациенту выдается справка о нахождении на стационарном лечении.

6.3. Полученные пациентом листки нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности, заключения и выписки должны быть заверены печатями установленного образца.

6.4. При утере листка нетрудоспособности, дубликат выдается по разрешению подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности ВК Учреждения по предъявлению паспорта (документа, удостоверяющего личность) и на основании справки из бухгалтерии по месту работы пациента о не предоставлении листка нетрудоспособности.

6.5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать медицинские документы, отражающие состояние здоровья, их копии и выписки.

Выдача копий и выписок из документации осуществляется в течение 3 рабочих дней, фиксируется в соответствующем журнале.

6.6. Выдача пациенту (или законному представителю) результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований фиксируется в документации.

6.7. Пациентом, находящимся на стационарном лечении, может быть выдана доверенность указанному лицу на действия, не требующие нотариальной формы удостоверения.

Наличие оснований для выдачи доверенности и лицо, которому она может быть выдана, определяет лечащий врач совместно с юристом, которые действуют в интересах пациента и имеют право отказать в выдаче доверенности в случае сомнений по поводу соблюдения этих интересов.

## **7. Правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня для пациентов**

В период нахождения на стационарном лечении:

7.1. Пациенты обязаны соблюдать внутренний распорядок дня:

- 6.00 — измерение температуры
- 7.00 — подъём
- 7.00-8.00 — утренний туалет
- 8.00-9.00 — завтрак
- 9.00-13.00 — обход врачей, процедуры
- 13.00-14.00 — обед
- 15.00-16.00 — послеобеденный сон
- 16.00-17.00 — измерение температуры
- 17.00-18.00 – ужин
- 19.00 – 21.00 – обход дежурного врача, вечерние процедуры
- 22.00-7.00 – сон

7.2. Находясь на лечении, пациент обязан строго придерживаться назначенного режима и диеты, выполнять назначения врача.

7.3. Ежедневно в обязательном порядке составляется список данных пациентов (в пятницу и предпраздничные дни с учетом предстоящих выходных дней) и ежедневно передается охране корпуса.

7.4. Запрещается выходить за территорию больницы. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые Учреждение ответственности не несет;

7.5. Прогулки пациентов по территории больницы запрещены.

7.6. До стабилизации эпидемиологической ситуации в отделениях введен режим пребывания в отделении с нахождением в палате и сведения до минимума перемещения по отделению с обязательным соблюдением масочного режима.

7.7. Во всех помещениях и на территории необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу Учреждения.

7.8. Пациент обязан возместить ущерб в случаях утраты или повреждения имущества Учреждения, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.9. Запрещается включать освещение, аудио, видео аппаратуру, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха.

Пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой разрешается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и дежурного медперсонала.

7.10. В целях сохранения лечебно-охранительного режима в период послеобеденного отдыха (с 15.00 до 16.00) и при отходе ко сну (после 22.00)



необходимо отключать мобильные телефоны.

7.11. Не разрешается выбрасывать мусор через окна и кормить птиц.

7.12. Ответственность за хранение вещей в палатах администрация Учреждения не несет.

7.13. Во время проветривания, бактерицидной обработки помещений, влажной уборки пациенты по просьбе медицинского персонала должны покидать палаты.

7.14. Курение и распитие спиртных напитков в помещениях и на всей территории Учреждения запрещено.

7.15. Пациентам в целях соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, обеспечения личной безопасности медицинских сотрудников, пациентов в зданиях и служебных помещениях, запрещается:

- проносить на территорию стационара огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы, и средства, наличие которых либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;

- громко разговаривать, шуметь, нецензурно выражаться, хлопать дверями;

- находиться в служебных помещениях корпусов стационара без разрешения;

- выносить из помещений стационара документы, полученные для ознакомления;

- изымать какие-либо документы из медицинских карт, информационных стендов и папок;

- выносить имущество и оборудование;

- производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения администрации;

- оставлять личные вещи без присмотра.

7.16. В целях соблюдения пожарной безопасности в отделениях стационара запрещается:

- курение в помещениях, в туалетах, на лестничных площадках и на всей территории Учреждения (курение табака, как и иных средств запрещено (пункт 2 часть 1 статьи 12 Федерального закона от 23.02.2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»)).

- пользование электрокипятильниками, электрическими грелками, тройниками, удлинителями, самодельными электроприборами, электроприборами, несоответствующими параметрам потребления электроэнергии бытового пользования;

- пользование личной бытовой электроаппаратурой (например, телевизор и др.) без согласия руководства отделения;
- самостоятельный ремонт электроаппаратуры;
- нарушение контура электропроводки, контура заземления;
- пронос и хранение взрывчатых и горючих веществ;
- порча оборудования системы оповещения о возгорании;
- вскрытие пожарных кранов и систем вне чрезвычайных ситуаций.

О возникновении неисправности электрооборудования, появлении очага возгорания необходимо незамедлительно сообщать дежурному персоналу отделения.

7.17. В целях соблюдения техники безопасности пациентов в отделениях стационара необходимо соблюдать правила и порядок проведения лечебно-диагностических мероприятий, указанных медицинским персоналом. Запрещается:

- затруднять действия медицинских сотрудников при проведении лечебно-диагностических мероприятий с использованием медицинского оборудования;
- самостоятельно изменять режим работы медицинского оборудования и прекращать процесс проведения медицинской манипуляции;
- касаться электропроводки медицинского оборудования и прочих технологических устройств;
- прикасаться к движущимся и вращающимся частям медицинского оборудования с принудительным приводом;
- вмешиваться в работу систем, отопления, водоснабжения (водоотведения), электроснабжения и вентиляции;
- допускать действия, ведущие к получению механической травмы.

7.18. При возникновении чрезвычайной ситуации, пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в т.ч. по оказанию помощи медицинскому персоналу по эвакуации тяжелых больных.

7.19. В целях контроля за выполнением требований внутреннего трудового распорядка, правил внутреннего распорядка для пациентов, соблюдения пожарной безопасности, техники безопасности, охраны труда, соблюдения режима работы Учреждения, в некоторых помещениях, коридорах и на территории ведется видеонаблюдение.

## **8. Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении**

8.1. Списки пациентов по отделениям находятся в вестибюле корпуса у медицинского регистратора.

8.2. Информацию о состоянии здоровья сотрудники охраны не предоставляют.

8.3. Посещение пациентов родственниками и иными сторонними лицами запрещено до стабилизации эпидемиологической ситуации.

8.4. В случаях тяжелого состояния или затрудненного передвижения пациента, его посещение родственниками разрешается в холле отделения, в соответствии со списками или по специальному пропуску, выписанному лечащим врачом с указанием периода и времени посещения результаты при наличии лабораторного обследования методом ГИДР на носительство вируса SARS-CoV-2 (не ранее 7 дней до даты посещения).

8.5. Допускается передача личных вещей в первые сутки госпитализации с 10.00 до 19.00.

8.6. В период карантинных мероприятий, объявленных приказом по Учреждению, посещения пациентов запрещаются.

8.7. Ассортимент продуктовых передач для пациентов должен соответствовать утверждённому Перечню разрешённых для передачи продуктов и назначенной диете.

## **9. Правила передачи и хранения пищевых продуктов пациентов в отделениях стационара**

(на основании Санитарно-эпидемиологических правил СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)

9.1. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и отравлений среди пациентов Учреждения запрещено передавать:

- кровяные и ливерные колбасы;
- мясо водоплавающей птицы (утки, гуси), копченые продукты из любого мяса;
- паштеты из печени и мяса домашнего приготовления;
- яйца (сырые, вареные);
- не пастеризованное молоко;
- неконсервированные продукты домашнего приготовления;
- сырковая масса, творог без заводской упаковки;
- кондитерские изделия с кремом;
- консервы;
- салаты овощные, мясные.

9.2. Перечень продуктов, разрешенных к передаче:

- молоко с указанием сроков хранения на упаковке - 1 литр;
- кефир, ряженка с указанием сроков хранения на упаковке - 1 литр;
- творог с указанием сроков хранения на упаковке - 100- 200 грамм;
- сыр- 100- 200 грамм;
- йогурт с указанием сроков хранения на упаковке - 0,5 литра;
- минеральная вода, сок - 0,1-1,5 литра;
- печенье, хлебобулочные изделия - 0,5 кг;
- ягоды, фрукты свежие - 1 кг;
- овощи свежие - 1 кг;

- колбаса копченая - 300 грамм.

9.3. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдения правил и сроков хранения (годности) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения, При обнаружении продуктов с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок, а так же имеющих признаки порчи, они изымаются в пищевые отходы.

9.4. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент информируется при поступлении в отделение.

9.5. При хранении в холодильнике пищевых продуктов указывается фамилия пациента, номер палаты и дата передачи продуктов в отделение.

## **10. Порядок разрешения конфликтов**

10.1. Порядок рассмотрения жалоб и обращений определен в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным Законом Российской Федерации от 02.05,2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

10.2. В случае конфликтных ситуаций пациент (его законный представитель) имеет право обратиться к заведующему отделением, при невозможности разрешить конфликт - к главному врачу ЧУЗ «Клиническая Больница «РЖД-Медицина» г. Курск».

10.3. Пациенты (или их законные представители) могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией:

- прием письменных обращений осуществляется в приёмной директора и по почте (305009 г. Курск, ул. Маяковского, д.100);

- прием электронных обращений осуществляется на сайте [rzdmedkursk.ru](http://rzdmedkursk.ru);

- личный прием граждан директором, главным врачом каждую среду с 15.00-17.00 по предварительной записи через секретаря.

10.4. Обращение (жалоба) на имя руководителя подается в письменном или электронном виде с указанием конкретной информации, вопросов, четко сформулированных требований, подписью гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данных о месте жительства, контактного номера телефона.

10.5. Анонимные обращения рассмотрению не подлежат.

10.6. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал обращений граждан. 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 обращений граждан. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

10.7. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации, направляется по почтовому адресу (на электронный адрес), указанному в обращении.

## **11. Ответственность пациентов**

11.1. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм, и общественного порядка влечет за собой ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

11.2. При нарушении пациентами режима и правил внутреннего распорядка медицинский персонал вправе сделать им устные замечания.

11.3. В случае грубых нарушений, в том числе агрессивного поведения по отношению к медицинскому персоналу и другим пациентам, администрация имеет право обратиться в правоохранительные органы в установленном порядке.

11.4. За нарушение режима и Правил внутреннего распорядка стационара, пациент может быть досрочно выписан с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности.

11.5. Пациентам не рекомендуется:

- хранить в отделении деньги, ценные вещи, украшения, мобильные телефоны без присмотра;
- обсуждать свое заболевание с окружающими;
- передавать информацию о состоянии здоровья по телефону в присутствии посторонних лиц;
- обращаться за помощью по уходу и лечению к посторонним лицам.