ПРАВИЛА
пребывания пациентов в стационаре
СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2»

Санкт-Петербург

2021 год

Оглавление

1. Общие сведения 3
2. Порядок госпитализации пациента 4
3. Обязанности пациента 6
4. Права пациента 8
5. Правила приёма, передач и хранения продуктов в отделениях. 9
6. Правила посещения пациентов и пребывания родственников. 10
7. Правила посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ). 11
8. Ответственные лица и ответственность за соблюдение настоящего порядка. 12
9. Ответственность сторон. 12
10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом. 13
11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента. 14
12. Порядок выдачи справок и медицинских заключений. 15
13. Порядок выписки пациента. 15
14. Внутренний распорядок работы стационара 16

1. Общие сведения

1.1. Правила пребывания пациентов в стационаре - это организационно-правовой документ, регламентирующий поведение пациента в медицинской организации, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - пациентом (его представителем) и медицинской организацией, в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения.

1.2. Настоящие Правила обязательны для исполнения персоналом, пациентами, а также иными лицами, обратившимися в СПб ГБУЗ «ГМПБ №2» (далее - Учреждение). Правила разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента (с-т. 45; 46 Конституция Российской Федерации; ст. 30 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом: квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

1.3. Знакомит пациентов с Правилами медицинская сестра приёмного отделения при госпитализации. В отделениях Учреждения - лечащий врач, палатная медицинская сестра отделения, по отдельным вопросам - заведующий отделением.

1.4. Вход (выход) на территорию Учреждения осуществляется через проходные с улицы Учебный переулок, д. 5. Двери приёмного отделения открыты круглосуточно. Двери отделений стационара закрываются в 19.00. В корпусе круглосуточно находится пост охраны.

1.5. Въезд на территорию Учреждения на личном автотранспорте осуществляется по пропускам, после досмотра автомобиля службой безопасности учреждения.

1.6. Охрана правомочна в целях реализации предусмотренных законом (Федеральный закон от 28.12.2010 № 390-ФЗ «О безопасности») правил осуществлять предупредительные мероприятия, пресекать нарушения, запрещать производить видеосъёмку происходящего, вызывать сотрудников правоохранительных органов при нарушении правил.

1.7. Запрещено обнародование изображений, идентифицирующих личность гражданина, полученных путём видео- и фотосъёмки в помещениях учреждения и на его территории без согласования субъекта персональных данных (Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

1.8. Запрещается курить в помещениях учреждения и на территории ближе 15 метров от зданий и сооружений (Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ).

1.9. Не допускается унижение чести и достоинства другого лица (пациента, сотрудника, посетителя учреждения), выраженное в неприличной форме (оскорбление) (статья 5.61 Кодекса об Административных правонарушениях - оскорбление, влечёт наложение административного штрафа на граждан);

1.10. На территории Учреждения запрещено жестокое обращение с животными (ст. 245. Уголовного кодекса РФ).

2. Порядок госпитализации пациента

Госпитализация осуществляется по экстренным показаниям и в плановом порядке.

2.1. Экстренная стационарная медицинская помощь

Экстренная стационарная медицинская помощь оказывается круглосуточно и беспрепятственно. Госпитализация в стационар по экстренным показаниям осуществляется по направлениям врачей поликлиник, по направлениям бригад скорой медицинской помощи, а также в случае самообращения гражданина в приёмное отделение Учреждения во внерабочие часы поликлиник. Порядок организации экстренной госпитализации бригадами скорой медицинской помощи регламентируется приказами Комитета по здравоохранению Санкт- Петербурга.

Показания для экстренной госпитализации:

2.1.1. Острые заболевания, обострения хронических заболеваний, иные состояния, угрожающие жизни и здоровью пациента.

2.1.2. Иные состояния, требующие срочного дополнительного обследования и (или) лечения больного, если необходимое обследование в амбулаторных условиях с учётом возраста и состояния больного провести невозможно.

2.1.3. В отдельных случаях возможно расширение показаний к экстренной госпитализации. Этот вопрос решается индивидуально в зависимости от состояния пациента по согласованию с главным врачом или его заместителями в пределах компетенции последних.

2.1.4. Время госпитализации по экстренным показаниям в отделение, включая время нахождения пациента в приёмном отделении, должно составлять не более двух часов.

2.2. Плановая стационарная медицинская помощь

Плановая стационарная, в том числе специализированная (высокотехнологичная), медицинская помощь предоставляется гражданам в порядке очерёдности в рамках государственных заданий, утверждённых в соответствии с нормативными правовыми актами высшего органа исполнительной власти Санкт-Петербурга и комитета здравоохранения. Показания для плановой госпитализации:

2.2.1. Отсутствие возможности обеспечения эффективного динамического наблюдения и лечения пациента в амбулаторных условиях.

2.2.2. Невозможность проведения диагностических и лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, обусловленная тяжестью состояния пациента и (или) отсутствием диагностической базы.

2.2.3. Обострение хронических заболеваний (при неэффективности проводимого лечения по месту предыдущего лечения).

2.2.4. Необходимость проведения различных видов экспертиз или обследования в стационарных условиях (при невозможности проведения их в амбулаторных условиях), требующих динамического наблюдения.

2.2.5. Максимальные сроки ожидания плановой госпитализации для оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях - не более 30 дней с момента выдачи врачом направления на госпитализацию.

2.2.6. Госпитализация пациентов проводится в соответствии с порядком информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи согласно Правилам обязательного медицинского страхования.

2.2.7. При госпитализации для оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях, в отделе организации оказания медицинской помощи ведётся лист ожидания оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи. В плановом режиме осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской

помощи с учётом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

2.3. Порядок госпитализации.

2.3.1. Плановая госпитализация осуществляется:

По направлению врачей поликлиники по согласованию с заведующим отделением поликлиники, контроль за показаниями и порядком госпитализации проводится заведующим поликлиникой.

По решению администрации учреждения.

В отдельных случаях - по направлениям врачей других медицинских учреждений по предварительному согласованию с главным врачом учреждения или его заместителями в пределах компетенции последних.

2.3.2. Алгоритм действий по госпитализации.

Заведующий отделением (врач приёмного отделения): лично осматривает пациентов, проверяет наличие у них документов, удостоверяющих личность, медицинских документов, листков нетрудоспособности. Ведёт журнал ожидания плановой госпитализации, в котором отражаются даты плановой и фактической госпитализации. В случае отказа пациента от плановой госпитализации, переносе даты госпитализации на более поздние сроки по медицинским показаниям или по желанию пациента (в том числе по телефону) производит соответствующие записи в медицинской карте с указанием даты и времени отказа. Вызывает бригаду скорой медицинской помощи «на себя» в случае необходимости госпитализации пациента в другой стационар (при необходимости оказания специализированной медицинской помощи непрофильной для нашего Учреждения), до прибытия бригады скорой медицинской помощи оказывает квалифицированную медицинскую помощь. В случае госпитализации пациента с подозрением на причинение вреда его здоровью в результате насильственных действий, дорожно-транспортных происшествий незамедлительно информирует правоохранительные органы и ответственного дежурного врача.

2.3.3. Учреждение предоставляет в установленном порядке в соответствии с законодательством РФ персональные данные о госпитализированных больных, не гражданах РФ, в районное отделение УФМС Санкт-Петербурга.

3. Обязанности пациента

3.1. Во время пребывания в стационаре пациент обязан:

3.1.1. Соблюдать установленный администрацией режим работы стационара;

3.1.2. Находиться в палате во время врачебного обхода, в часы измерения температуры, во время тихого часа и ночного отдыха;

3.1.3. Соблюдать правила поведения в общественных местах;

3.1.4. Соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима;

3.1.5. Проходить осмотр медицинским персоналом на наличие педикулёза, чесотки, гнойничковых заболеваний с последующей гигиенической обработкой;

3.1.6. При необходимости проходить санитарную обработку при поступлении (принятие душа или ванны, переодевание в больничную одежду):

3.1.7. Выполнять медицинские предписания и рекомендации лечащего врача, в том числе под контролем персонала:

3.1.8. Соблюдать рекомендуемую врачом диету;

3.1.9. Сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

3.1.10. Оформлять в установленном порядке информированное согласие на медицинское вмешательство, а также свой отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении;

3.1.11. Уважительно, доброжелательно и вежливо относиться к медицинскому персоналу и к другим пациентам;

3.1.12. Соблюдать охранительный режим (тишину) в палатах и коридорах;

3.1.13. Бережно относиться к имуществу стационара (мебель, оборудование, инвентарь и т.д.);

3.1.14. Соблюдать чистоту и порядок во всех помещениях отделения (палата, санузлы, столовая, коридор, место для посещений);

3.1.15. Участвовать, с письменного согласия, в процессе обучения студентов высших и средних медицинских учебных заведений в соответствии с программой обучения под контролем медицинского персонала стационара (ст. 77 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан);

3.1.16. Находиться на территории учреждения во время прогулок;

3.1.17. Не употреблять алкогольные напитки, наркотические средства, не курить;

3.1.18. Соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара или иных угроз немедленно сообщать об этом дежурному персоналу.

3.2. Во время пребывания в стационаре пациенту запрещается:

3.2.1. Ходить в верхней одежде в отделении;

3.2.2. Хранить в палате верхнюю одежду, документы, деньги, ценные вещи, украшения и т.д.;

3.2.3. Мешать отдыху других пациентов: шуметь, вести громкие разговоры, в том числе по мобильному телефону;

3.2.4. Хранить продукты питания на подоконниках, радиаторах отопления, в прикроватных тумбочках;

3.2.5. Пользоваться в палате электронагревательными приборами, а также тройниками и удлинителями, устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (например, телевизор, микроволновая печь) без предварительного согласования с заведующим отделением;

3.2.6. Проносить на территорию стационара табачные изделия, спиртные напитки, наркотические и токсические средства, огнестрельное и холодное оружие, взрывоопасные, горючие и воспламеняющие вещества;

3.2.7. Употреблять спиртные напитки, наркотические и токсические средства (в случае их обнаружения, они изымаются и утилизируются медицинским персоналом);

3.2.8. Появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;

4. Права пациента

Пациент имеет право на:

4.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

4.2. Принимать от посетителей продукты питания, разрешённые утверждённым перечнем.

4.3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно- гигиеническим требованиям.

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

4.5. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

4.6. Получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.7. Отказ от медицинского вмешательства, отказ от участия в процессе обучения студентов высших и средних медицинских учебных заведений в соответствии с программой обучения под контролем медицинского персонала стационара.

4.8. Подачу жалоб (претензий) на ущемление своих прав со стороны персонала учреждения;

4.9. Свои отзывы, замечания, предложения о работе отделения стационара высказывать в устной и (или) письменной форме на имя: заведующего отделением либо на имя главного врача.

5. Правила приёма, передач и хранения продуктов в отделениях.

5.1. В целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений среди пациентов, связанных с употреблением недоброкачественной пищи, запрещены для передач:

продукты питания, для которых необходима термическая обработка; пищевые продукты с истекшими сроками годности; консервы (рыбные, мясные, овощные);

молочные и кисломолочные продукты без фабричной упаковки; солёные и маринованные овощи.

5.2. Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, находящихся: в холодильниках отделения и тумбочках пациентов.

5.3. Пищевые продукты с истекшим: сроком годности (хранения), хранящиеся без упаковок, без указания фамилии пациента, а также имеющие признаки порчи, изымаются и уничтожаются (п. 14.29 СанПиН 2.1.3.2630-10).

6. Правила посещения пациентов и пребывания родственников.

Посетители не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявления респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии инфекционных заболеваний не требуются.

6.1. После входа в медицинскую организацию в специально отведённом месте посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат.

6.2. Посещение пациентов посетителями и пребывание с ними родственников, находящихся в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения запрещено.

6.3. Посетителям и родственникам пациентов на территории учреждения запрещено курение и потребление алкоголя.

6.4. Проведение посетителем, родственником пациента фото- и (или) видеосъёмки без разрешения представителя администрации учреждения запрещено.

6.5. Посетитель обязан соблюдать тишину, чистоту, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

6.6. Посещение пациента при отсутствии у него каких-либо ограничений двигательной активности осуществляется в специально отведённом для этого месте (холл, комната для посетителей и т.д.);

6.7. При наличии у пациента ограничений двигательной активности посещение пациента осуществляется непосредственно в палате, где находится пациент, с соблюдением следующих условий:

одновременно в палате с пациентом разрешается находиться не более двум посетителям;

посещения не разрешаются во время проведения в палате лечебных или диагностических манипуляций, а также мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима;

посетителю медицинским персоналом может быть предложено покинуть палату в случае необходимости проведения в палате лечебных или диагностических манипуляций, проведения мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима;

посетители по желанию могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом.

6.8. В посещении пациента может быть отказано в случаях:

необходимости соблюдения соответствующих требований санитарно-противоэпидемического режима;

если пациент сам, по своей воле, ограничил доступ к нему тех или иных лиц.

6.9. При посещении пациента и пребывании родственников с ним медицинский персонал обеспечивает защиту прав всех пациентов, находящихся в Учреждения (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

7. Правила посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ).

Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий:

7.1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии инфекционных заболеваний не требуются.

7.2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний.

7.3. Психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении. Ознакомить родственников под роспись с памяткой для посетителей по утверждённой форме, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в ОРИТ.

7.4. 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.

7.5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

7.6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

7.7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

7.8. Одновременно разрешается находиться в палате не более одного посетителя.

7.9. Посещения родственников не разрешаются во время проведения пациентам в палате ОРИТ инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-лёгочной реанимации.

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

7.11. Медицинский персонал обеспечивает защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

8. Ответственные лица и ответственность за соблюдение настоящего порядка.

8.1. Ответственным лицом в учреждении за соблюдение настоящего Порядка является заместитель главного врача или иное уполномоченное лицо.

8.2. Ответственными лицами за соблюдение настоящего Порядка в структурных подразделениях учреждения являются руководители структурных подразделений.

8.3. Все медицинские работники Учреждения несут ответственность за соблюдение настоящего Порядка в соответствии с действующим законодательством.

9. Ответственность сторон.

9.1. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать настоящие Правила и рекомендации лечащего врача.

9.2. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-

гигиенических норм влечёт за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации (п. 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; п. 58 Приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности», ч. 1 ст. 8 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»).

9.3. Самовольный уход пациента из Учреждения расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые Учреждение ответственности не несёт.

9.4. За нарушение внутрибольничного режима и Правил пациент может быть выписан с соответствующей отметкой в выписном эпикризе и листе нетрудоспособности (при его наличии).

9.5. В случае нарушения пациентом внутрибольничного режима и общественного порядка, подвергания опасности сотрудников и пациентов учреждения, с целью принятия соответствующих мер и привлечения к ответственности в соответствии с действующим законодательством медицинским персоналом вызывается наряд полиции (ст. 20.1 КоАП РФ - Мелкое хулиганство; ст. 20.4 КоАП РФ - Нарушение требований пожарной безопасности; ст. 213 УК РФ - Хулиганство; Федеральный закон № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»).

9.6. За сохранность ценных вещей (одежда, документы, деньги, украшения и др. ценные вещи), оставленных без присмотра, Учреждение ответственности не несёт.

10. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом.

10.1. При возникновении у пациента (его законного представителя) претензий и жалоб на качество медицинской помощи в процессе нахождения в стационарных условиях лечения в учреждении, он (его законный представитель) может обратиться с жалобой (претензией) непосредственно к заведующему соответствующим отделением стационара учреждения, заместителю главного врача по профилю, а также к главному врачу учреждения.

10.2. Законодательно установленный срок рассмотрения письменного обращения граждан составляет 30 дней со дня регистрации письменного

обращения с возможностью продления указанного срока на 30 дней (сложность поставленных вопросов и др.).

11. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.

11.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну в соответствии со ст. 13 ФЗ от 21.1 1.201 1 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11.2. Пациенту, законному представителю, (опекуну, попечителю) информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» после предоставления им письменной доверенности.

11.3. Сведения о том, кому из близких может передаваться устная медицинская информация, заносятся со слов пациента в медицинскую карту (в информированном добровольном согласии) и подписываются пациентом.

11.4. Информация, составляющая врачебную тайну, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (по запросу органов дознания и следствия, суда и т.д.).

11.5. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту и (или) его законным представителям против его (их) воли за исключением оснований, предусмотренных действующим законодательством.

11.6. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания сообщается информация родственникам (супругу, супруге, детям, родителям, усыновлённым, усыновителям, родным братьям и родным сёстрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

11.7. При разглашении врачебной тайны лица, виновные в этом, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства.

12. Порядок выдачи справок и медицинских заключений.

12.1. Медицинская документация является учётной документацией, собственником и держателем которой является учреждение, и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну.

12.2. Вынос медицинской карты (истории болезни) за пределы стационара, в котором она была оформлена, запрещён, кроме случаев запроса правоохранительных органов.

12.3. Выдача медицинской карты (истории болезни) на руки пациенту (законному представителю) возможна в исключительных случаях при его направлении лечащим врачом на консультацию в другую Медицинскую организацию (при оформлении соответствующего документа).

13. Порядок выписки пациента.

Выписка больного производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением стационара. Выписка из больницы разрешается:

13.1. При выздоровлении больного.

13.2. При стойком улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья продолжить лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях.

13.3. При необходимости перевода больного в другую организацию здравоохранения.

13.4. По настоянию пациента (либо его законного представителя) выписка из учреждения может быть осуществлена досрочно. Досрочная выписка оформляется заявлением пациента (либо его законного представителя) на имя заведующего соответствующим подразделением стационара учреждения (руководителя стационарных подразделений учреждения) с обязательным составлением письменного отказа от медицинской помощи по утверждённой в Учреждении форме.

13.5. Перед выпиской из Учреждения в необходимых случаях производится заключительный осмотр больного и в день его выбытия из стационара ему выдаётся справка с указанием сроков лечения и диагноза или эпикриз, листок нетрудоспособности.

13.6. Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые стационар ответственности не несёт.

14. Внутренний распорядок работы стационара

06.00-08.30	Подъём пациентов, измерение температуры тела, утренний туалет, лечебные процедуры, подготовка к диагностическим исследованиям
09.00-09.40	Завтрак пациентов (второй завтрак: 11.00-11.15)
10.00-14.00	Обход пациентов врачами. Лечебно-диагностическая работа (проведение исследований, перевязок, консультаций, выполнение назначений, приём и выписка пациентов)
14.00-15.00	Обед
14.00-15.00	Беседа родственников с врачом
15.00-17.00	Отдых пациентов (тихий час)
17.00-19.00	Свободное время: прогулки (по разрешению лечащего врача), приём передач, посещения посетителями. Ужин
19.00-21.40	Лечебные процедуры, измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначений врача, подготовка к диагностическим исследованиям.
20.00-22.00	Обход дежурного врача
с 22.00	Отбой
22.00-06.00	Ночное наблюдение и уход за пациентами
По утверждённому графику	Текущая и генеральная уборка в отделении