

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

П Р И К А З

№ _____ от « 14 ноября » 2017г.

г. Брянск

О правилах посещения отделения
Реанимации и Интенсивной терапии
ГАУЗ «Брянская областная больница №1»

Во исполнение п.2 перечня поручений Президента РФ В. В. Путина по итогам специальной программы «Прямая линия с Владимиром Путиным» от 14.04.2016г, письма Департамента здравоохранения Брянской области от 02.11.2017г. №1-ДЗ-5320

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 20 ноября 2017 года :
 - 1.1. Правила посещения родственниками пациентов отделений и палат реанимации и интенсивной терапии ГАУЗ «Брянская областная больница №1» (Приложение № 1), в т.ч.:
 - 1.2. Памятку для посетителей ОРИТ (Приложение № 2);
 - 1.3. Расписание посещения ОРИТ (Приложение № 3).
2. Заведующим отделениями Пономареву А.С., Столяровой О.А., Новикову Д. Г. обеспечить соблюдение прав пациентов на защиту персональных данных и информации, относящейся к врачебной тайне, согласно ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Обеспечить подтверждение ознакомления с Правилами посещения подписью посетителя в Памятке для посетителей, Памятку для посетителей подшивать в медицинскую карту пациента с указанием даты посещения родственниками палаты в памятке.
3. Старшим медицинским сестрам отделений и палат реанимации и интенсивной терапии обеспечить соблюдение лечебно-охранительного и санитарно - эпидемиологического режима при посещении родственниками пациентов.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей главного врача Капустникова В. А., Галаганова С. А.

Главный врач
ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»

А.В. Афанасьев

Исп. Троицкая Т.В.

Согласовано:
Заместитель главного врача
По медицинской части
Капустников В.А.

Ведущий юрисконсульт
Горбачева Е.И.

Приложение №1
к приказу № _____ от _____ 2017.

ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ И ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

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

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские 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.

3. Перед посещением отделения или палаты 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 N 323-ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в

отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

Приложение №2
к приказу № _____ от _____ 2017г.

Памятка для посетителей, с которой они
должны ознакомиться перед посещением своего родственника
в отделении или палате реанимации и интенсивной терапии (далее - ОРИТ)

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 какие-либо 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 ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

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

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ 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 ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций или Вас об этом попросят медицинские работники.

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

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____
Подпись _____

ФИО _____
Подпись _____

Степень родства с пациентом (подчеркнуть) отец мать сын дочь муж жена
иное _____

Дата _____

Приложение №3
к приказу № _____ от _____ 2017г.

**РАСПИСАНИЕ ПОСЕЩЕНИЯ
РОДСТВЕННИКАМИ ОТДЕЛЕНИЯ ИЛИ ПАЛАТ РЕАНИМАЦИИ И
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

1. Отделение реанимации и интенсивной терапии с 17- 00 до 18- 30
2. Палаты реанимации и интенсивной терапии РСЦ (для кардиологических больных и больных с ОНМК) с 17 00 до 18- 30