

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Кемеровской области
«Юргинская городская больница»**

ПРИКАЗ

от 20.06.2018

№ 347

г. Юрга

**Об обеспечении доступа близких
родственников к больным, находящимся
в отделении анестезиологии и реанимации**

Во исполнение письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.05.2018 г. № 17-1/10/2-3113, от 13.10.2017 г. № 17-1/10/1-6687, от 30.05.2016 г. № № 17-1/10/1-2853, письма департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 15.06.2018 г. № 2949

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Алгоритм организации доступа посетителей в отделение анестезиологии и реанимации ГБУЗ КО «Юргинская городская больница» (далее Алгоритм), приложение № 1.

2. Утвердить Правила посещения родственниками пациентов в отделении анестезиологии и реанимации ГБУЗ КО «Юргинская городская больница» (далее Правила), приложение № 2.

3. Утвердить памятку для ознакомления посетителей перед посещением своего родственника в отделения анестезиологии и реанимации, приложение № 3.

4. Заведующему отделением анестезиологии и реанимации Усольцеву А.Г.

4.1. обеспечить посещения родственниками пациентов, находящихся в отделении анестезиологии и реанимации, в соответствии с утвержденными Алгоритмом и Правилами.

4.2. ознакомить с приказом медицинских работников отделения под роспись;

4.3. обеспечить ознакомление родственников с памяткой под роспись.

4.4. обеспечить размещение информационно-методических стендов с информационно-методическими материалами для родственников о правилах посещения пациентов в отделении анестезиологии и реанимации в приемном отделении и перед входом в отделение анестезиологии и реанимации.

5. Заместителю главного врача по организационно-методической работе Смирнову А.Н.

5.1. обеспечить размещение информации о правилах посещения пациентов в отделении анестезиологии и реанимации на официальном сайте учреждения.

6. Главной медицинской сестре Чахловой Е.В.

6.1. обеспечить отделение анестезиологии и реанимации достаточным количеством одноразовой одежды (халаты, бахилы, шапочки, маски) для переодевания посетителей и антисептическими средствами для обработки рук;

6.2. ознакомить с приказом медицинских работников приемного отделения под роспись.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Макееву Е.В.

8. Заведующей канцелярией Яковлевой Н.М. ознакомить с приказом всех заинтересованных лиц под роспись.

Главный врач

Н.Н. Козырев

АЛГОРИТМ
организации доступа посетителей в отделение анестезиологии и реанимации
ГБУЗ КО «Юргинская городская больница»

1. Договоренность с заведующим отделением анестезиологии и реанимации о времени посещения: круглосуточно либо в фиксированное время (в зависимости от состояния пациента). Длительность пребывания посетителей в отделении устанавливается заведующим отделением.
2. Ознакомление посетителей с правилами посещения отделения (в том числе получение ими на руки памятки).
3. Контроль медицинского персонала отделения анестезиологии и реанимации: отсутствие у посетителей признаков острых инфекционных заболеваний, алкогольного или наркотического опьянения.
4. Психологическая подготовка посетителей медицинскими работниками отделения (при необходимости психологическое сопровождение в процессе посещения).
5. Расписка посетителя в специально выделенном журнале о факте ознакомления с правилами посещения и запись им своих данных (Ф.И.О. посетителя, степень родства и др.), либо данных доверенного лица.
6. Переодевание посетителей в одноразовую одежду, обработка рук дезинфицирующими средствами.
7. Посещение, возможная помощь в уходе за пациентом и определенных реабилитационных мероприятиях.
8. При необходимости обучение уходу за тяжелобольными после выписки из отделения анестезиологии и реанимации.

ПРАВИЛА
посещения родственниками пациентов в отделении анестезиологии и
реанимации ГБУЗ КО «Юргинская городская больница»

Посещение родственниками пациентов в отделении анестезиологии и реанимации ГБУЗ КО «Юргинская городская больница» разрешается при выполнении следующих условий:

1. Время посещения пациентов и длительность пребывания посетителей в отделении устанавливается заведующим отделением.
2. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.
3. 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. 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.
5. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
6. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
7. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
8. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
9. Посещение родственников не разрешается во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубации трахеи, катетеризации сосудов, перевязки и т.п.).
10. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержание чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.
11. В соответствии с Федеральным законом № 323 – ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении анестезиологии и реанимации (защита персонально информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).
12. По истечении времени установленного для пребывания в отделении посетители обязаны покинуть отделение.

ПАМЯТКА

для ознакомления посетителей перед посещением своего родственника в
отделении анестезиологии и реанимации ГБУЗ КО «Юргинская городская
больница»

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 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 отделения надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

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

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

5. В отделение 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 отделения, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

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

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

С памяткой ознакомлен. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

Ф.И.О. _____ Подпись _____

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

Дата _____