



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

*26 февраля 2018г.*

№ *279/р*

г. Чита

**Об утверждении Регламента посещения пациентов,  
находящихся в отделениях реанимации и  
интенсивной терапии государственных  
учреждений здравоохранения Забайкальского края**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2016 года № 15-1/10/1-2853, в целях упорядочения организации посещения родственниками пациентов, находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии, на основании распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края от 10 июня 2016 года № 745, Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края:

1. Утвердить Регламент посещения пациентов, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии государственного учреждения здравоохранения (Приложение № 1).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края:

организовать работу по посещению родственниками пациентов, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии, согласно утвержденному Регламенту;

упорядочить работу по информированию родственников о состоянии здоровья пациентов;

разместить информацию о днях и времени посещения, основных правилах поведения законного представителя или члена семьи пациента в период посещения пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии (размещается перед входом в отделение);

разместить график о времени беседы с родственниками о состоянии пациента (личной и по телефону) перед входом в отделение;

обеспечить ознакомление родственников пациентов, находящихся


на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии, с памяткой для посетителей (Приложение № 2);

обеспечить в медицинской организации условия для нахождения родственников пациентов находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии, особенно в медицинских организациях оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя министра И.И.Шовдра.

Министр

 С.О.Давыдов

Согласовано:   
И.И.Шовдра  
М.В.Кондратьева  
Н.Г.Игнатъева  
И.Э.Бизяева  
Н.В.Кривошеева

**Регламент**  
**посещения пациентов, находящихся в отделении реанимации и**  
**интенсивной терапии государственного учреждения здравоохранения**

**Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Регламент посещения пациентов, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии медицинской организации обязателен для пациентов, находящихся в медицинской организации, их законных представителей, посетителей.

1.2. Регламент посещения включает:

1.2.1. Правила посещения пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее ОРИТ);

1.2.2. Правила приема передач и хранения продуктов в ОРИТ;

1.2.3. Правила пребывания в **медицинской организации** пациентов и родственников, осуществляющих за ними уход;

1.2.4. Права пациента;

1.2.5. Распорядок дня;

1.2.6. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между **медицинской организацией** и пациентом;

1.2.7. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.

1.3. При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход за пациентом, а также посетителями настоящего Регламента, предписаний лечащего врача администрация **медицинской организации** оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

**Глава 2. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИИ**  
**РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

2.1. В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон) при оказании медицинской помощи должны быть созданы условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в **медицинской организации**.

В соответствии с п. 3.6. раздела III санитарно-эпидемиологических

правил СанПин 2.1.3.2630–10 «Санитарно–эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» «...разрешается посещение родственниками, знакомыми». Порядок посещения ОРИТ устанавливается администрацией медицинской организации.

2.2. Возможность посещения законными представителями или членами семьи пациента, находящегося в ОРИТ, определяется заведующим ОРИТ (с учетом соблюдения противоэпидемического режима и прав других пациентов).

2.3. Непосредственное решение о посещении в ОРИТ конкретного пациента принимает заведующий ОРИТ, а в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог **по согласованию по телефону с заведующим ОРИТ.**

2.4. Перед допуском к пациенту, находящемуся в ОРИТ, заведующий ОРИТ, лечащий врач, анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог) должен лично в доступной форме (без применения специальных медицинских терминов) предоставить следующую информацию законному представителю или члену семьи пациента:

- о состоянии здоровья пациента на данный период времени и основных методах лечения;

- о возможности возникновения у пациентов после посещения тревожного состояния за счет потери стереотипа поведения;

- о возможности неправильного понимания текущей ситуации, так как большинство процедур и манипуляций непонятны неподготовленному человеку.

2.5. Перед посещением ОРИТ посетители должны ознакомиться с Памяткой для посетителя (Приложение 2). Одновременно данные лица должны быть предупреждены:

- о необходимости соблюдения врачебной тайны в отношении других пациентов, находящихся в ОРИТ;

- о том, что их посещение повышает напряженность работы среднего медицинского персонала и не должна препятствовать профессиональному уходу за пациентом;

- о том, что их посещение может создать опасность для жизни пациента за счет случайного нарушения ими работы жизнеобеспечивающей аппаратуры в процессе посещения пациента;

- о недопустимости проведения посетителем в ОРИТ фото-, видеосъемки, записи на диктофон, разговоров по мобильному телефону.

2.6. Время для посещения пациентов в ОРИТ устанавливается руководителем медицинской организации.

2.7. Одновременно в палату к пациенту допускается только один посетитель, являющийся близким родственником пациента. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.



2.8. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть медицинский халат, медицинскую шапочку, бахилы, маску, тщательно вымыть руки.

2.9. В ОРИТ необходимо соблюдать тишину и покой. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены на все время пребывания в медицинской организации. Посетителям запрещено свободное хождение по другим боксам и палатам.

2.10. Следует относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу медицинской организации, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

2.11. В целях профилактики распространения инфекционных заболеваний при наличии у посетителя или законного представителя признаков заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) посещение пациентов этими лицами запрещено.

**2.12. При нахождении в медицинской организации ребенка совместно с законным представителем допуск других членов семьи в ОРИТ запрещен.**

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

2.14. Посещение родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведение сердечно-легочной реанимации.

### **Глава 3. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В ОТДЕЛЕНИИ**

3.1. С учетом характера заболевания для пациентов, как правило, предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с врачом анестезиологом-реаниматологом.

3.2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПин 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, названия отделения.

3.3. Вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в ОРИТ:

предметы личной гигиены (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, бритвенные принадлежности);

игрушки моющиеся, настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги.

3.4. Вещи, запрещенные для передачи пациентам:  
электроприборы;

мобильные электронные устройства (телефоны, планшеты, ноутбуки);

одежда;

сумки.

3.5. В палатах ОРИТ запрещается хранить продукты питания.

#### **Глава 4. ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ ПАЦИЕНТОВ И РОДСТВЕННИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ЗА НИМИ УХОД**

4.1. **Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка (ч. 3 ст. 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).**

**Необходимость нахождения с ребенком одного из родителей (законного представителя), либо иного члена семьи, решает заведующий ОРИТ или дежурный врач анестезиолог-реаниматолог, по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части.**

Для подписания документов при госпитализации необходимо присутствие одного из родителей (законного представителя), либо иного члена семьи с нотариально оформленной доверенностью.

4.2. **Совместное пребывание со взрослым пациентом для осуществления ухода в ОРИТ запрещено.**

4.3. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание.

4.4. Родственникам, осуществляющим уход за детьми, запрещено свободное хождение по другим палатам и боксам ОРИТ. В случае крайней необходимости покинуть ОРИТ или медицинскую организацию нужно согласовать время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим ОРИТ, ставится в известность дежурная медицинская сестра.

4.5. Родственники, осуществляющие уход обязаны:

неукоснительно выполнять назначения лечащего врача, рекомендации и просьбы медицинского персонала; не вмешиваться в выполняемые медицинские процедуры и манипуляции;

соблюдать «Правила приема передач и хранения продуктов в отделении» и «Распорядок дня в медицинской организации»;

соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;

бережно относиться к имуществу **медицинской организации**», в случае причинения ущерба любому виду имущества (порча, уничтожение, повреждение и т.п.) родители или родственники пациента обязаны возместить убытки.

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

## Глава 5. ПРАВА ПАЦИЕНТА

5.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

5.1.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

5.1.2. Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи.

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

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

5.1.5. Выбор лечащего врача с разрешения заведующего отделением или главного врача **медицинской организации.**

5.1.6. Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.1.7. Отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.1.8. Обращение с жалобой к должностным лицам медицинской организации, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд.

5.1.9. 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 законодательством Российской Федерации.

5.1.10. 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.

5.1.11. Допуск к нему адвоката, нотариуса, священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований.



## **Глава 6. РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИИ**

6.1. Время проведения медицинских процедур и манипуляций осуществляется в круглосуточном режиме согласно назначениям лечащего врача.

6.2. Режим дня в ОРИТ является нормированным и определяется рабочей ситуацией.

## **Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ**

7.1. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, при сохранении конфликтной ситуации к заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу **медицинской организации.**

В рабочие дни при наличии конфликтной ситуации пациент или его законный представитель могут обратиться для ее разрешения к следующим представителям медицинской организации:

Главный врач: \_\_\_\_\_ тел.: тел. \_\_\_\_\_

Заместитель главного врача по медицинской части:  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_:

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии, врач анестезиолог–реаниматолог: \_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_

В вечернее и ночное время при наличии конфликтной ситуации пациент или его законный представитель могут обратиться к старшему врачу смены для ее разрешения.

**7.2. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в вышестоящие органы:**

**Министерство здравоохранения Забайкальского края (тел. +7 (3022) 210–912),**

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Забайкальскому краю (тел. +7 (3022) 263–630),

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования по Забайкальскому краю или в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## **Глава 8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ**

8.1. В соответствии со ст. 13 Закона сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском освидетельствовании и лечении составляют врачебную тайну, и могут предоставляться только с согласия гражданина (пациента), за



исключением случаев, когда гражданин (пациент) не может выразить свою волю, а также в иных случаях неблагоприятного прогноза при отсутствии запрета с его стороны.

В ОРИТ наиболее часто состояниями, которые не позволяют гражданину (пациенту) выразить свою волю являются: отсутствие сознания (кома), лечебный наркоз (медикаментозная седация и анальгезия) и/или угнетение, проведение искусственной вентиляции легких, глубокие парезы, параличи с отсутствием речи.

8.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется лично лечащим врачом пациента с 13:00 до 14:00 час. (в вечернее и ночное время - дежурным врачом ОРИТ, ответственным врачом по стационару), другими специалистами, оказывающими медицинскую помощь пациенту.

Для пациентов, находящихся в ОРИТ, такими специалистами являются: заведующий ОРИТ, лечащий врач профильного (по заболеванию пациента) отделения, врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач ОРИТ), ответственный врач по стационару. В соответствии с п. 8.1. настоящего Порядка вышеуказанные специалисты должны получить согласие пациента на предоставление сведений в письменной форме, если он может выразить волю.

8.3. Информация о состоянии здоровья в доступной форме (без применения медицинской терминологии) предоставляется законному представителю пациента или одному из членов семьи (его супругу (супруге), детям, родителям, усыновленным и усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам и бабушкам), если пациент не запретил им сообщать об этом и (или) не определил лицо, которому должна быть передана информация.

8.4. Сведения о состоянии здоровья пациента родственникам и другим лицам предоставляются только с письменного разрешения законных представителей (Ф.И.О. граждан указывается в информированном добровольном согласии), оформленного в медицинской карте стационарного больного, согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Законными представителями несовершеннолетнего являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (п. 1 ст. 56 Семейного кодекса Российской Федерации; Федеральный закон от 24.04.2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

8.5. Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в ОРИТ, может предоставляться при личной беседе с лечащим врачом в установленное время, и (или) по телефону с дежурным врачом ОРИТ, в соответствии с графиком, утверждаемым заведующим ОРИТ. График размещается перед входом в ОРИТ, официальном сайте медицинской организации и информационных стендах.

8.6. Специалист, предоставляющий информацию о состоянии

здоровья пациента в личной беседе и (или) по телефону, должен представиться, и далее убедиться, что гражданин, которому предоставляется информация, является законным представителем и (или) одним из членов семьи пациента (путем уточнения сведений о пациенте). В медицинской карте стационарного больного фиксируется Ф.И.О., контактный телефон законного представителя и (или) одного из членов семьи пациента.

8.7. При личной беседе законному представителю и (или) одному из членов семьи пациента предоставляется полная информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в ОРИТ, даются ответы на вопросы; а по телефону - только краткая информация о динамике состояния (стало лучше, нет изменений, стало хуже).

8.8. В случае летального исхода пациента, находящегося в ОРИТ, заведующий ОРИТ (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог) в течение двух часов информирует по телефону законного представителя и (или) одного из членов семьи пациента. Телефонный звонок осуществляется **только с городского телефона или служебного телефона соответствующего врача.**

## Памятка для посетителей отделения реанимации и интенсивной терапии

ГУЗ « \_\_\_\_\_ »

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. При себе иметь результаты флюорографии.

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

4. В палате ОРИТ может находиться одновременно только один из близких 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. Вас об этом попросят медицинские работники.

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

Ф.И.О.

Подпись

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

Дата