

**Положение о посещении пациентов, находящихся в отделении реанимации и
интенсивной терапии ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ»**

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о посещении законными представителями несовершеннолетних и доверенными лицами взрослых пациентов (далее по тексту – законные представители), находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее по тексту – ОРИТ) является организационно-правовым документом, определяющим порядок посещения законными представителями пациента в отделении, права и обязанности законных представителей.

1.2. Положение является обязательным для исполнения всеми работниками ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ», пациентами, находящимися на лечении, законными представителями, доверенными лицами пациентов, а также другими родственниками и посетителями.

1.3. Законными представителями несовершеннолетнего ребенка являются его родители или иные лица, установленные в законодательном порядке. Доверенными лицами пациента, являются лица, которые указаны пациентом при поступлении в стационар и которым он доверяет информацию о состоянии своего здоровья.

1.4. В случае доставке пациента в бессознательном состоянии или невозможности выразить свою волю и обозначить доверенных лиц в ОРИТ могут быть допущены родственники первой линии (родители, дети старше 14 лет, жена) по предъявлению документа, удостоверяющего личность. Посещения другими лицами разрешено только с согласия и в сопровождении родственников первой линии.

1.5. Положение разработано в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

1.6. Все ограничения в организации и порядке посещений (время, периодичность, контингент посетителей и др.) направлены на обеспечение непрерывности лечебного процесса, конфиденциальности, а также инфекционной безопасности пациентов и их посетителей.

1.7. Факт ознакомления законных представителей или иных посетителей с Положением (приложение №1) и Памяткой (приложение №2) о посещении родственника подтверждается собственноручной подписью в медицинской карте стационарного больного.

1.8. Порядок посещения включает:

Правила посещения пациентов в ОРИТ и обязанности посетителей;

Правила приема передач в ОРИТ;

Правила пребывания в пациентов и родственников в ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ»;

Права пациента;

Распорядок дня;

Порядок разрешения конфликтных ситуаций между ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ» и пациентом (законным представителем);

Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.

1.9. При несоблюдении настоящего Положения, а также предписаний лечащего врача администрации ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ» оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить (запретить) посещение пациента.

1.10. Запрещено посещение пациентов лицами с признаками острого инфекционного заболевания, лицами, находящимися в алкогольном, наркотическом опьянении, детьми до 14 лет.

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

2.1. В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах 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 ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ».

2.2 Возможность посещения законными представителями или членами семьи пациента, находящегося в ОРИТ, определяется лечащим врачом и согласуется заведующим ОРИТ. Регламент посещений (время и периодичность) определяет заведующий ОРИТ и согласует с законными представителями с учетом соблюдения правил инфекционной безопасности и прав других пациентов, а также с учетом состоянием пациента и организацией лечебно-диагностического процесса.

2.3 Разрешение на посещение пациента в ОРИТ законным представителям, доверенным лицам оформляется в виде пропуска, заверенного личной подписью заведующего ОРИТ.

2.4 При поступлении в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни разрешение на посещение пациента в ОРИТ принимается дежурным врачом, согласовывается с дежурным анестезиологом-реаниматологом.

2.5 Обязательными условиями допуска в ОРИТ является наличие при себе результатов флюорографии грудной клетки у посетителей давностью не более одного года и отсутствие симптомов острого инфекционного заболевания. Последнее устанавливается путем опроса посетителя персоналом отделения реанимации. По решению дежурного реаниматолога для исключения острого инфекционного заболевания посетитель может быть направлен на осмотр врачом-инфекционистом в приемное отделение № 2.

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

2.7 Посетители, не являющиеся близкими родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только в сопровождении близкого родственника (муж, жена, дети, родители). Одновременно в палату к пациенту допускается только один посетитель. Длительность и время посещения определяется индивидуально заведующим ОРИТ, либо дежурным врачом-реаниматологом.

2.8 Перед допуском к пациенту, находящемуся в ОРИТ, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог) лично в доступной форме (без применения специальных медицинских терминов) предоставляет 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 возникновения у посетителя после посещения ОРИТ инфекционного заболевания (ОРЗ, пневмония и т.д.) за счет контакта с пациентами, имеющими инфекционные заболевания;
- о возможности неправильного понимания текущей ситуации, так как большинство процедур и манипуляций для неподготовленного человека выглядит жестокими.

2.9 Посетители обязаны:

- перед посещением реанимации при наличии у себя признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, респираторных симптомов, диареи) незамедлительно сообщить об этом персоналу ОРИТ;
- соблюдать правила внутреннего распорядка в отделении и данное Положение;
- выполнять рекомендации медицинского персонала по уходу за больным;
- не препятствовать работе медицинской аппаратуры, выполнению медицинских манипуляций и процедур пациентам ОРИТ;
- бережно относиться к имуществу отделения;
- ознакомиться с Памяткой для посетителя (Приложение 2)
- соблюдать права других пациентов, находящихся в ОРИТ;
- соблюдать в ОРИТ тишину и покой, мобильные и другие электронные устройства должны быть выключены;
- относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу медицинской организации, не создавать препятствий для работы медицинского и прочего персонала ОРИТ;
- для посещений иметь одноразовый халат, сменную обувь или бахилы, одноразовые шапочку и маску;

2.10 Посетителям ОРИТ запрещено:

- осуществлять какие-либо манипуляции (смена памперса, гигиеническое обтирание, кормление, смена постельного и нательного белья) без разрешения медицинского персонала;
- отвлекать медицинский персонал от исполнения своих должностных обязанностей;
- в палате у пациента использовать сотовый телефон, видео и фотоаппаратуру;
- использовать для пациента принесенные с собой медицинские препараты и изделия медицинского назначения, продукты питания;
- посещать пациентов с признаками инфекционных (простудных) заболеваний, в период карантинных мероприятий; в состоянии алкогольного опьянения;
- принимать пищу и напитки во время посещения, приносить с собой объемные сумки и пакеты;
- фото-, видеосъемка, запись разговоров на диктофон, разговоры по мобильному телефону;
- свободное перемещение по другим помещениям ОРИТ;
- прикасаться к медицинским приборам, и медицинским изделиям, перемещать их;
- нахождение в ОРИТ во время проведения в палате инвазивных манипуляций пациентам (интубация трахеи, катетеризация сосудов, проведение сердечно-легочной

реанимации, перевязки и т.п.);

2.11 Персонал отделения (врач реаниматолог или палатная медицинская сестра) организует процесс посещения (предоставляет стул и бахилы при необходимости), обучает родственников приемам ухода за длительно лежащими детьми, предоставляет возможность ухода за пациентом (смена памперса, гигиеническое обтирание, кормление, смена постельного и нательного белья).

Глава 3. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ В ОРИТ.

3.1. С учетом характера заболевания в некоторых случаях для пациентов ОРИТ предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы по питанию и кормлению пациентов согласовываются с врачом 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» продукты разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, в соответствии с утвержденным администрацией перечнем разрешённых к передаче продуктов.

3.3. Продукты принимаются в объеме разового кормления пациента, дежурная медицинская сестра ОРИТ проверяет сроки годности пищевых продуктов, принесенные для пациентов. Хранение пищевых продуктов в ОРИТ не осуществляется.

3.4. Вещи, разрешенные для передачи пациентам в ОРИТ:

- предметы личной гигиены (зубная щетка, зубная паста, мыло, шампунь, другие средства ухода за кожей, расческа, туалетная бумага, влажные салфетки, бритвенные принадлежности, памперсы);

3.5. Вещи, запрещенные для передачи пациентам:

- электроприборы;
- мобильные электронные устройства (телефоны, планшеты, ноутбуки);
- сумки;
- ценные вещи, деньги;

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

4.1. Госпитализация, перевод и нахождение пациентов в отделении реанимации определяется тяжестью его состояния и (или) необходимостью проведению лечебно-диагностических манипуляций в условиях ОРИТ.

4.2. Показания для нахождения в отделении реанимации определяет лечащий или дежурный врач. Направление пациентов в отделение реанимации в будние дни осуществляет лечащий врач совместно с заведующим лечебно-диагностическим отделением, либо в нерабочие, праздничные дни, вечернее и ночное время дежурный врач. В медицинской карте при переводе пациента оформляется переводной эпикриз с обоснованием перевода (госпитализации) в ОРИТ.

4.3. Переводы и госпитализация пациентов в отделение реанимации осуществляются после предварительного согласования с заведующим ОРИТ или дежурным врачом-реаниматологом.

4.4. Переводы из ОРИТ в лечебно-диагностические отделения осуществляются при отсутствии медицинских показаний к нахождению в ОРИТ после предварительного согласования с заведующим лечебно-диагностическим отделением и оформления в медицинской карте стационарного больного переводного эпикриза.

4.5. Переводы из ОРИТ в другие медицинские организации осуществляются при наличии медицинских показаний, после коллегиального осмотра пациента (консилиума) по согласованию с заместителем главного врача по лечебной работе (или педиатрической помощи) и получения предварительной договоренности с принимающей медицинской организацией.

4.6. Пациенты ОРИТ ежедневно осматриваются лечащим врачом, в выходные и праздничные дни дежурным врачом. Все лечебно-диагностические мероприятия проводятся по назначению лечащего врача, а в его отсутствии дежурного врача и врача-реаниматолога.

4.7. Во время нахождения несовершеннолетнего пациента в отделении реанимации круглосуточное пребывание законного представителя в ОГБУЗ «Иркутская ОИКБ» не предусмотрено, койка не предоставляется, за исключением случаев госпитализации иногородних пациентов из удаленных регионов области. В таких случаях с согласия заведующего лечебно-диагностического отделения, за которым числится несовершеннолетний пациент, его законному представителю предоставляется место в данном лечебно-диагностическом отделении.

4.8. Больничный лист по уходу во время нахождения пациента в ОРИТ не выдается.

4.9. Круглосуточное совместное пребывание для осуществления ухода в ОРИТ запрещено.

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

4.11. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом 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. Обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи.

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 противозидемических требований.

Глава 6. РАПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИИ

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

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

Глава 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

7.1 В случае возникновения претензий к организации и качеству оказания медицинской помощи, пациент (его законный представитель) может обратиться с жалобой к заведующему отделением, где получает лечение пациент.

7.2 Если конфликтная ситуация не разрешена, пациент (его законный представитель) может обратиться к заместителю главного врача по лечебной работе, заместителю главного врача по контрольно-экспертной работе.

7.3 В случае если конфликт не разрешен, пациент (его законный представитель) может обратиться к главному врачу больницы устно или в письменном виде.). Письменное обращение подается секретарю в приемную главного врача, либо на e-mail ioikb@ioikb.ru

7.4 Обращение должно содержать подробное изложение фактов, какие права пациента были нарушены и кем; перечень требований заявителя с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства (либо иные контактные данные) и подписи.

7.5 Ответ на обращение предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательство РФ.

7.6 Если конфликтная ситуация остается неразрешенной, вышестоящей организацией является министерство здравоохранения Иркутской области;

7.7 В спорных случаях пациент имеет право обращаться:

- в страховую медицинскую организацию, в которой он застрахован;
- в Министерство здравоохранения Иркутской области;
- в Управление Роспотребнадзора по Иркутской области;
- в Управление Росздравнадзора по Иркутской области

Глава 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ОРИТ

7.1 В соответствии со статьей 13 Федерального Закона № 323 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). В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю. Законными представителями несовершеннолетнего являются родители, усыновители, опекуны, попечители, представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний (пункт 1 статьи 56 Семейного кодекса Российской Федерации; Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»). При организации посещений в ОРИТ медицинский персонал обязан обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в ОРИТ (защита персональных данных, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

7.2 Информация, содержащаяся в медицинской документации, может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством: в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; по запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (для больных наркоманией – до 16 лет) для информирования его родителей или законных представителей; при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий; в целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным Правительством РФ.

7.3 В случае, когда гражданин (пациент) не может выразить свою волю, в следствие своего состояния (отсутствие сознания, кома, лечебный наркоз, медикаментозная седация и анальгезия, проведение искусственной вентиляции легких, глубокие парезы, параличи с отсутствием речи), а также в случаях неблагоприятного прогноза и при отсутствии запрета с его стороны информация о состоянии здоровья в доступной форме (без применения медицинской терминологии) предоставляется 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.

7.4 Информация о состоянии здоровья предоставляется при личной беседе 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 или заведующий профильного (по заболеванию пациента) отделения, врач реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач ОРИТ), ответственный дежурный врач по стационару. В соответствии с п. 7.1. настоящего Порядка вышеуказанные специалисты должны получить согласие пациента на предоставление сведений в письменной форме, если он может выразить волю.

7.5 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.

7.6 Предоставление информации о состоянии здоровья пациентов по телефону запрещено, за исключением ситуаций, когда законные представители несовершеннолетнего пациента, находящегося в ОРИТ не имеют возможности лично явиться на беседу в следствие удаленности места жительства от областного центра.

7.7 Специалист, предоставляющий информацию о состоянии здоровья пациента в личной беседе, 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.

7.8 Информация о состоянии здоровья предоставляется в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях, динамике состояния, даются ответы на возможные вопросы.

7.9 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.

7.10 В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья пациента делается соответствующая запись в медицинской документации;