Приложение 1

к приказу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

№372 от 29.10.2018г

**Инструкция**

**«Об оказании ситуационной помощи маломобильным гражданам**

**в поликлинике».**

1.    Регистратор:

1.1.    Видит пациента с ограничением передвижения (на инвалидной коляске, костылях) или по звонку пациента (звонок находится перед входной дверью в поликлинику), выходит на крыльцо и открывает двери.

1.2.    Инвалиду на костылях предлагает инвалидное кресло при входе в здание, оказывает помощь при перемещении.

1.3.    Сообщает дежурному администратору о посещении пациента с ограничением передвижения.

1.4.    Оказывает помощь при выходе из поликлиники.

2.    Дежурный администратор:

2.1.    Сообщает фельдшеру доврачебного кабинета о посещении пациента с ограниченным передвижением.

2.2.    Уточняет, в какой помощи нуждается, цель посещения.

2.3.    При обращении без записи, администратор сообщает медицинскому регистратору данные о пациенте (согласно представленным документам: паспорту и страховому полису) и приносит сам, в кабинет доврачебного приема № 105 , где будет проводиться осмотр пациента.

2.4.    Сопровождает пациента сам, при передвижении его до кабинета, где будет проводиться осмотр врача или диагностическое исследование.

2.5.    Оказывает помощь при одевании/раздевании в гардеробе.

2.6.    При необходимости оказывает помощь при посещении туалета.

3.    Врач-специалист:

3.1.    Оказывает помощь при раздевании и одевании пациента во время осмотра, если отсутствуют сопровождающие лица.

3.2.    Проводит осмотр пациента согласно установленным нормативным документам, устанавливает диагноз, назначает лечение, необходимое обследование в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.3.    В случае необходимости организует консультации врачей-специалистов узкой специальности, вспомогательных кабинетов (ЭКГ, УЗИ, смотровой кабинет, клинико-диагностической лаборатории, рентгенологический кабинет и др.)

Приложение2

к приказу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

№372 от 29.10.2018г

**Памятка**

**при общении с людьми, испытывающими трудности при передвижении необходимо помнить:**

1.    Инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека:

1.1.    Нельзя облокачиваться на нее;

1.2.    Нельзя толкать;

1.3.    Не ставить на нее ноги без разрешения.

2.    Начать катить коляску только с согласия инвалида.  
3.    Всегда спрашивать, нужна ли помощь, прежде чем ее оказать.  
4.    Если Вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно, т.к. коляска быстро набирает скорость и неожиданный толчок может привести к потери равновесия.  
5.    Всегда лично убедитесь в доступности мест, где запланирован осмотр, обследования.  
6.    Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске по спине или плечу.  
7.    Избегайте положения, при котором Вашему собеседнику необходимо запрокидывать голову.  
8.    Если существуют архитектурные барьеры, предупреждайте о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.  
9.    Необходимость пользоваться инвалидной коляской – это не трагедия, способ свободного передвижения, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

Приложение 3

к приказу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

№372 от 29.10.2018г

**Памятка**

**при общении с незрячими людьми либо имеющих плохое зрение необходимо помнить:**

1.    Предлагая свою помощь, направляйте человека, не стискивайте его руки, идите так, как вы обычно ходите.  
2.    Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.  
3.    Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите его об этом.  
4.    Говорите нормальным голосом, не пропускайте информацию, если Вас об этом не попросят.  
5.    Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно.  
6.    Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обуславливающего документа.  
7.    Всегда обращайтесь непосредственно к человеку, даже если он Вас не видит.  
8.    Всегда называйте себя и представляйте других собеседников и присутствующих.  
9.    Когда предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте его руку на спинку стула или подлокотник. Дайте ему возможность свободно потрогать предмет.  
10.    Когда Вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому Вы обращаетесь.  
11.    Не заставляйте Вашего собеседника вещать в пустоту: если Вы перемещаетесь, предупредите его об этом.  
12.    Вполне нормально употреблять слово «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать.  
13.    Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами.  
14.    При спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего человека перпендикулярно к ним.  
15.    Передвигаясь, не делайте резких движений.

Приложение 4

к приказу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

№372 от 29.10.2018г

**Инструкция**

**«Об оказании ситуационной помощи маломобильным гражданам в стационаре».**

1.   Медицинская сестра приемного отделения:

1.1.    Видит пациента с ограничением передвижения (на инвалидной коляске, костылях) или по звонку пациента (звонок находится перед входной дверью в приемное отделение), выходит на крыльцо и открывает двери.

1.2.    Инвалиду на костылях предлагает инвалидное кресло при входе в здание, оказывает помощь при перемещении.

1.3.    Сообщает дежурному врачу о посещении пациента с ограничением передвижения.

1.4.    Оказывает помощь при выходе из приемного отделения

2. Уборщица приемного отделения:

2.2.    Сопровождает пациента при передвижении его до кабинета, где будет проводиться осмотр врача или диагностическое исследование.

2.3.    Оказывает помощь при одевании/раздевании.

2.4.    При необходимости оказывает помощь при посещении туалета.

2.5. Сопровождает пациента в отделение по профилю заболевания

3.    Дежурный врач:

3.1.    Уточняет, в какой помощи нуждается, цель посещения.

3.2.    Оказывает помощь при раздевании и одевании пациента во время осмотра, если отсутствуют сопровождающие лица.

3.3.    Проводит осмотр пациента согласно установленным нормативным документам, устанавливает диагноз, при необходимости приглашает врача специалиста, медицинских работников вспомогательных кабинетов (ЭКГ, УЗИ, смотрового кабинета, клинико-диагностической лаборатории, направляет в рентгенологический кабинет и др.), назначает лечение, необходимое обследование в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.4. В реанимационное отделение пациент госпитализируется минуя приемное отделение