**Порядок посещения пациентов,
находящихся в отделении анестезиологии и реанимации
ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1. Порядок посещения пациентов, находящихся в отделении анестезиологии и реанимации (далее - ОАР) обязательны для пациентов, находящихся в медицинской организации, их законных представителей, посетителей.
2. Порядок посещения включает:
3. Правила посещения пациентов в ОАР;
4. Правила приема передач и хранения продуктов в ОАР;
5. Правила пребывания в ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» пациентов и родственников, осуществляющих за ними уход;
6. Права пациента;
7. Распорядок дня;
8. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» и пациентом;
9. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента.
10. При несоблюдении законным представителем, осуществляющим уход

за пациентом, а также посетителями настоящего Порядка, предписаний лечащего врача, администрация ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» оставляет за собой право ограничить совместное пребывание законного представителя с пациентом или ограничить посещение пациента.

**2. ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ.**

1. В соответствии со ст. 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны 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 ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологическими требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. № 58 «...разрешается посещение родственниками, знакомыми». Порядок посещения ОАР устанавливается администрацией ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ».

1. Возможность посещения законными представителями или членами семьи пациента, находящегося в ОАР, определяется заведующим ОАР (с учетом соблюдения противоэпидемического режима и прав других пациентов).
2. Непосредственное решение о посещении в ОАР конкретного пациента принимается заведующий ОАР, а в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог по согласованию по телефону с заведующим ОАР.
3. Перед допуском к пациенту, находящемуся в ОАР, заведующий ОАР, 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 для неподготовленного человека выглядит жестоким.
1. Перед посещением ОАР посетители должны ознакомиться с Памяткой для посетителя (Приложение 3). Одновременно данные лица должны быть предупреждены:
* о необходимости соблюдения врачебной тайны в отношении других пациентов, находящихся в ОАР;
* о том, что их посещение повышает напряженность работы среднего медицинского персонала и не должна препятствовать профессиональному уходу за пациентом;
* о возможности возникновения у законного представителя или члена семьи после посещения инфекционного заболевания (ОРЗ, пневмония и т.д.) за счет контакта с госпитальной флорой;
* 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 ОАР фото-, видеосъемки, записи на диктофон, разговоров по мобильному телефону.
1. Время для посещения пациентов в ОАР разрешено с 16:00 до 18:00 час, длительность одного посещения при этом составляет не больше 15 минут.
2. Одновременно в палату к пациенту допускается только один посетитель, являющийся близким родственником пациента. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть медицинский халат, медицинскую шапочку, бахилы, маску, тщательно вымыть руки.
4. В ОАР необходимо соблюдать тишину и покой. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены на все время пребывания в ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ». Посетителям запрещено свободное хождение по другим палатам ОАР.
5. Следует относиться с уважением к медицинскому и обслуживающему персоналу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ», не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
6. 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.
7. При нахождении в ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» ребенка совместно с законным представителем допуск других членов семьи в ОАР запрещен.
8. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
9. Посещение родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведение сердечно-легочной реанимации.

**3. ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ И ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ В**

**ОТДЕЛЕНИИ.**

1. С учетом характера заболевания для пациентов, как правило, предусмотрены ограничения в питании, поэтому все вопросы диеты необходимо согласовать с врачом анестезиологом-реаниматологом.
2. В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологическими требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. № 58 передачи разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием фамилии, имени пациента, названия отделения.
3. Вещи, разрешенные для передачи пациентам и их законным представителям, находящимся в ОАР:
* предметы личной гигиены (зубная щетка, зубная паста, мыло, расческа, туалетная бумага, салфетки, бритвенные принадлежности);
* игрушки моющиеся, настольные игры, карандаши, бумага, фломастеры, книги.
1. Вещи, запрещенные для передачи пациентам:
* электроприборы;
* мобильные электронные устройства (телефоны, планшеты, ноутбуки);
* одежда;
* сумки.
1. Ежедневно дежурная медицинская сестра ОАР проверяет соблюдения правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках ОАР и тумбочках пациентов.

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

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.

1. Совместное пребывание со взрослым пациентом для осуществления ухода в ОАР запрещено.
2. Уход за пациентом включает в себя кормление, переодевание, санитарно-гигиеническое обслуживание.
3. Родственникам, осуществляющим уход за детьми, запрещено свободное хождение по другим палатам ОАР. В случае крайней необходимости покинуть ОАР или ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» нужно согласовать время и продолжительность отсутствия с лечащим врачом пациента или заведующим ОАР, поставить в известность дежурную медицинскую сестру.
4. 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 ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»
* Соблюдать чистоту и порядок в палате, коридорах, туалетах;
* Бережно относится к имуществу ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ». В случае причинения ущерба любому виду имущества (порча, уничтожение, повреждение и т.п.) родители или родственники пациента обязаны возместить убытки.
1. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и после подробного инструктажа.

**5. ПРАВА ПАЦИЕНТА.**

1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент **имеет право на**:
2. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;
3. получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
4. обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
5. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными законными способами и средствами;
6. обжалование поставленного диагноза, применяемых методов обследования и лечения, организации оказания медицинской помощи;
7. добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации;
8. отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
9. обращение с жалобой к должностным лицам медицинской организации, а также к должностным лицам вышестоящей организации или в суд;
10. 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;
11. 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;

5.1.12. 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.

**6. РАПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИИ.**

1. Время проведения медицинских процедур и манипуляций осуществляется в круглосуточном режиме согласно назначениям лечащего врача.
2. Режим дня в ОАР является нормированным и определяется рабочей ситуацией.

**7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ.**

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 ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

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

Главный врач: Трохимец Светлана Романовна, тел.: 58-24-60.

Заместитель главного врача по медицинской части: Кудинова Татьяна Анатольевна, 58-24-62

Заведующий отделением анестезиологии и реанимации, врач анастезиолог-реаниматолог: Александров Юрий Анатольевич, тел.: 58-20-94.

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

**8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ.**

1. В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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 ОАР 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.

1. Информация о состоянии здоровья предоставляется лично лечащим врачом пациента с 09:00 до 10:00 и с 16:00 до 17:00 (в вечернее и ночное время - дежурным врачом ОАР или дежурным врачом по стационару).
2. Для пациентов, находящихся в ОАР, такими специалистами являются: заведующий ОАР, лечащий врач профильного (по заболеванию пациента) отделения, врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач ОАР), дежурный 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.
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.
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 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

1. Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в ОАР, может предоставляться при личной беседе с лечащим врачом в установленное время, и (или) по телефону с дежурным врачом ОАР.
2. 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.
3. При личной беседе законному представителю и (или) одному из членов семьи пациента предоставляется полная информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в ОАР, даются ответы на вопросы; а по телефону - только краткая информация о динамике состояния (стало лучше, нет изменений, стало хуже).
4. В случае летального исхода пациента, находящегося в ОАР, заведующий ОАР (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.