

Министерство здравоохранения Пензенской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«БАШМАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ «Башмаковская РБ»)

ПРИКАЗ

от 13 апреля 2026 года

№ 13041

р.п. Башмаково Пензенская область

Об утверждении в ГБУЗ «Башмаковская РБ» Правил осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Пензенской области от 30.03.2026 №15/2181

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы (Приложение № 1)

2. Утвердить Информированное добровольное согласие на круглосуточное осуществление ухода за пациентами, пребывающими на лечении в стационаре ГБУЗ «Башмаковская РБ» (Приложение № 2)

3. Утвердить Памятку для посетителей (Приложение № 3)

4. Настоящий приказ разместить на официальном сайте ГБУЗ «Башмаковская РБ» **башмаковская-рб.рф**, а также в круглосуточных отделениях стационара ГБУЗ «Башмаковская РБ».

5. Лечащих врачей отделений круглосуточного стационара ГБУЗ «Башмаковская РБ» назначить ответственными за организацию посещений родственниками пациентов, нуждающихся в постороннем уходе.

6. Заместителю главного врача по медицинскому обслуживанию населения Лёвкину М.Ю. и заместителю главного врача по организации медицинской помощи населению Пачелмского района Кашириной Т.А. ознакомить лечащих врачей в круглосуточных стационарах с настоящим приказом письменно под роспись.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.


И.о. главного врача



М.Ю. Лёвкин

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача ГБУЗ «Башмаковская РБ»


М.Ю. Лёвкин
« 13 » апреля 2026г.

Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы

1. Общие положения

1.1 Настоящие Правила разработаны в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2026 год и регламентируют порядок доступа и нахождения лиц, осуществляющих уход за пациентами с I группой инвалидности в ГБУЗ «Башмаковская РБ».

1.2 Доступ лиц, осуществляющих уход за пациентами с I группой инвалидности, организуется на безвозмездной основе при условии строгого соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, Правил внутреннего трудового распорядка и лечебного режима пациента.

1.3 Объем и перечень мероприятий по уходу за каждым конкретным пациентом индивидуально определяет лечащий врач. При этом, уход за инвалидами силами родственников не должен пересекаться с выполнением полномочий медицинским персоналом.

1.4 Учреждение не обязано предоставлять спальные места и питание лицам, осуществляющим уход за пациентами с I группой инвалидности.

2. Порядок оформления и допуска

2.1. Для оформления ухода инициатор (пациент, ближайший родственник, законный представитель) обращается к лечащему врачу пациента.

2.2 При себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность, и (по возможности) документы, подтверждающие родство или полномочия законного представителя.

2.3 Допуск к уходу осуществляется только при наличии письменного добровольного согласия пациента. Если пациент не может выразить свою волю, решение о предоставлении возможности ухода принимается лечащим врачом, по согласованию с заведующим отделением (при наличии), при условии, что пациент ранее не оформил запрет на посещения.

2.4 До начала ухода лицо, допускаемое к уходу, предоставляет справку о санэпидблагополучии по месту своего прикрепления. Проходит краткий инструктаж у среднего медицинского персонала (медсестры), включающий осмотр на наличие признаков инфекционных заболеваний и разъяснение правил поведения в палате, подписывает согласие о соблюдении настоящих Правил.

2.5 Средний медицинский персонал (медицинская сестра палатная (постовая)) структурного подразделения круглосуточного стационара отслеживает температуру и катаральные явления лиц, осуществляющих уход за пациентами I группы инвалидности, в ежедневном режиме.

3. Правила и обязанности лица, осуществляющего уход.

3.1 Лицо, осуществляющее уход за пациентами I группы инвалидности, имеет право находиться в палате с пациентом круглосуточно.

3.2 Осуществляющий уход:

- после входа в Учреждение в специально отведенном месте (гардероб) снимает верхнюю одежду, надевает сменную обувь, халат (накидку);
- соблюдает распорядок дня отделения, тишину (отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи)
- выполняет рекомендации врача по кормлению, поению и перемещению пациента;
- обеспечивает чистоту своей одежды, обуви, рук и лица;
- поддерживает чистоту в палате и в тумбочке пациента;
- хранение продуктов осуществляется только в холодильнике, в подписанных пакетах (ФИО, № палаты);
- незамедлительно сообщает медперсоналу об ухудшении состояния пациента;
- по требованию медицинского персонала покидает палату на время проведения лечебных мероприятий, уборки или оказания неотложной помощи;

3.3 Осуществляющему уход ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- проводить фото- и видеосъемку, аудиозапись без разрешения лечащего врача;
 - нарушать сон и покой пациента;
 - давать пациенту продукты или лекарства, не разрешенные врачом;
 - одновременно находиться в палате с пациентом более чем одному лицу, осуществляющему уход.
- находится в палате с пациентом в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. Объем помощи

4.1 Лицо, осуществляющее уход за пациентом с I группы инвалидности, выполняет следующие мероприятия пациенту:

- гигиена: умывание, смена белья (нательного и постельного), гигиена полости рта, интимная гигиена, мытье тела (1 раз в неделю или чаще при необходимости);
- питание и перемещение: помощь в приеме пищи, обеспечение питьевого режима, помощь при посещении туалета, смена положения тела (профилактика пролежней - каждые 2 часа), помощь в упражнениях ЛФК;
- наблюдение: контроль за приемом лекарств, наблюдение за состоянием кожи, информирование медперсонала, поддержание комфортной окружающей обстановки.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ «Башмаковская РБ»
М.Ю. Лёвкин
« 13 » апреля 2026г.

**Информированное добровольное согласие на круглосуточное осуществление
ухода за пациентами, пребывающими на лечении в стационаре
ГБУЗ «Башмаковская РБ»**

Я, _____

паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

пациент/законный представитель (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. _____

выражаю согласие на круглосуточное осуществление ухода за мною в период
пребывания на лечении в _____

(наименование отделения)


стационара ГБУЗ «Башмаковская РБ» следующими лицами:

№	ФИО лиц, которым разрешено посещение	Степень родства по отношению к пациенту
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись пациента/законного представителя пациента _____

Расшифровка подписи (ФИО полностью)

Дата _____

УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ «Башмаковская РБ»
 М.Ю. Лёвкин
« 13 » апреля 2026г.

Памятка для посетителей

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 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 отделения могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в отделение 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 палаты, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

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

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

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО		Подпись	
Степень родства с пациентом (нужное подчеркнуть): отец, мать, сын, дочь, муж, жена, иное (указать)			
Дата			