

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ИССИНСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

«13» 04 2026г.

№ 44

р.п. Исса

«Об осуществлении 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 целях реализации права инвалидов I группы на получение ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара, на основании письма Министерства здравоохранения Пензенской области №15/2181 от 30.03.2026 года

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 (далее - Правила) (приложение №1 к настоящему приказу).
2. Врача – терапевта терапевтического отделения Подовинникову Е.В. назначить ответственной за организацию ухода за инвалидами I группы, согласно Правил.
3. Старшей медицинской сестре круглосуточного стационара Алехиной О.В. осуществлять контроль за соблюдением родственниками или законными представителями санитарно – эпидемиологического режима, Правил внутреннего распорядка отделения и лечебного режима пациента.
4. Программисту Удалову А.В. разместить Правила на официальном сайте ГБУЗ «Иссинская участковая больница» в сети Интернет, доступных для информирования мест.
5. Начальнику отдела кадров Курмаевой Н.Н. персонально, под роспись ознакомить с настоящим приказом всех заинтересованных лиц.
6. Контроль за настоящим приказом возложить на заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения Вертянкина М.В.

Главный врач



Ю.С. Тивикова

Приложение № 1 к приказу №

ПРАВИЛА

осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом 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 в Пензенской области на 2026 год и регламентируют порядок допуска и нахождения лиц, осуществляющих уход за пациентами с I группой инвалидности.

1.2. Допуск осуществляется на безвозмездной основе при условии строгого соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, правил внутреннего распорядка стационара и лечебного режима пациента.

2. Порядок оформления и допуска

2.1. Для оформления ухода инициатор (родственник, законный представитель) обязан обратиться 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 осуществляется только при наличии добровольного согласия пациента. Если пациент не может выразить свою волю, решение принимает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением, при условии, что пациент ранее не оформил запрет на посещения.

2.4. До начала ухода лицо обязано пройти краткий инструктаж у среднего медицинского персонала (медсестры), включающий осмотр на наличие признаков инфекционных заболеваний и разъяснение правил поведения в палате.

3. Права и обязанности лица, осуществляющего уход

3.1. Лицо, осуществляющее уход, имеет право находиться в палате с пациентом круглосуточно.

3.2. Осуществляющий уход ОБЯЗАН:

* Соблюдать распорядок дня отделения, тишину (отключить звук мобильных устройств).

* Выполнять рекомендации врача по кормлению, поению и перемещению пациента.

* Поддерживать чистоту в палате и в тумбочке пациента.

* Хранить продукты пациента только в холодильнике, в подписанных пакетах (ФИО, № палаты).

* Незамедлительно сообщать медперсоналу об ухудшении состояния пациента.

* По требованию медицинского персонала покидать палату на время проведения лечебных манипуляций, уборки или оказания неотложной помощи.

3.3. Осуществляющему уход ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

* Проводить фото-, видеосъемку и аудиозапись без разрешения лечащего врача.

* Нарушать сон и покой пациента.

* Давать пациенту продукты или лекарства, не разрешенные врачом.

* Одновременно находиться в палате более чем одному лицу, осуществляющему уход.

4. Объем помощи

4.1. Лицо, осуществляющее уход, может выполнять следующие мероприятия:

* 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.

Информированное добровольное согласие
на круглосуточное осуществление ухода за пациентами,
пребывающими на лечении в стационаре
ГБУЗ «Иссинская участковая больница»

Я _____

паспорт _____ выдан _____

_____ пац иент/ законный представитель пациента (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О.)

ГБУЗ, выражаю согласие на круглосуточное осуществление ухода за мною в период пребывания на лечении в отделении (наименование отделения)

стационара ГБУЗ «Иссинская участковая больница» следующими лицами:

№	Ф.И.О. лиц, которым разрешено посещение	Степень родства по отношению к ребенку
1.		
2.		
3.	1	
4.		
S.		

Подпись пациента/ законного представителя пациента (с расшифровкой):

_____ дата