

Департамент здравоохранения Орловской области
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ МАТЕРЯМ И ДЕТАМ ИМЕНИ З. И. КРУГЛОЙ»

П Р И К А З

02.02.2026

№ 44-Б

Об утверждении правил осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой за пациентами, являющимися инвалидами I группы»

В соответствии с требованиями Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Орловской области от 16.01.2026 г. № 16, **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара в БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой» за пациентами, являющимися инвалидами I группы (далее – Правила), согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Заместителям главного врача по профилям - взять на контроль выполнения Правил в подведомственных подразделениях.

3. Заведующим приемными отделениями БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой» Золотареву А. Ю., Никишиной Р. В., заведующему консультативно-диагностическим центром Толубееву С. С., заведующей женской консультацией перинатального центра Полухиной Ю. Е., заведующей женской консультации Советского района Каменевой О. М., заведующей женской консультацией Заводского района Коломиец Н. В., старшей медицинской сестре приемного отделения перинатального центра Апухтиной Г. В. разместить Правила на информационных стендах приемных отделений и регистратуры.

4. Заместителю главного врача по информационным технологиям Ларионову А. И. разместить Правила на сайте БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой».

5. Главному специалисту сектора делопроизводства (Боченкова М.А.) ознакомить заинтересованных лиц с настоящим приказом под роспись.

6. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

7. Контроль за исполнением возлагаю на заместителя главного врача по организационно-методической работе Чалову Ю. В.

Главный врач



Л. А. Крылова

Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой» за пациентами, являющимися инвалидами I группы

1. Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы, включая требования к доступу (далее – Правила) разработаны в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Орловской области.

2. Круглосуточный доступ ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима в целях обеспечения безопасности, гигиены и лечебного режима.

3. Правила включают строгое соблюдение распорядка дня, выполнение назначений врача, требований по поддержанию чистоты в палате, правильному питанию пациента и к ограничению передвижений.

4. Для оформления ухода за пациентом, инвалидов I группы, в том числе круглосуточного, инициаторам (пациент, ближайший родственник, законный представитель) необходимо обратиться к лечащему врачу пациента – инвалида I группы, подтвердить родство/полномочия в любой форме, а также добровольное желание осуществлять уход с указанием периодов нахождения с пациентом.

5. Возможность ухода за пациентом предоставляется лечащим врачом при наличии согласия пациента.

6. В случаях, когда пациент не может выразить волю, решение о предоставлении возможности ухода принимается лечащим врачом, по согласованию с заведующим отделением, если пациент ранее это не запретил при оформлении информированного согласия или в иной письменной форме.

7. Помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом со стороны родственников или иных лиц может осуществляться только после прохождения ими соответствующего инструктажа со стороны среднего медицинского персонала.

8. Перед допуском для ухода за пациентом медицинским персоналом стационарного отделения проводится краткая беседа для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, убедиться в отсутствии внешних признаков инфекционных и иных потенциально опасных заболеваний, психологически подготовить к тому, что они могут увидеть в палате.

9. Лицам, осуществляющим уход за пациентом, медицинским персоналом может быть предложено покинуть палату в случае необходимости проведения в палате лечебных или диагностических манипуляций, мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического режима и в случае ухудшения состояния больного,

требующего оказания неотложной помощи.

10. При нахождении в палате с пациентом лицам, осуществляющим уход, необходимо отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи.

11. Запрещено проведение фото- и видеосъёмки, аудиозаписи разговора без разрешения лечащего врача.

12. Одновременное нахождение в палате с пациентом допускается не более одного лица, осуществляющего уход.

13. Уход за пациентом из числа инвалидов 1 группы, в зависимости от его состояния, может включать следующие мероприятия.

13.1. Обеспечение требований гигиены:

- ежедневное умывание, смена нательного белья;
- смена постельного белья (ежедневно);
- обеспечение возможности пациента прополоскать рот (чтобы у него под рукой были: лоток, полотенце, а также средства для поддержания гигиены полости рта);
- проведение гигиены полости рта (2 раза в день), если пациент не может это сделать самостоятельно;
- интимная гигиена — ежедневно или по мере необходимости;
- мытье тела — 1 раз в неделю;
- поощрение самостоятельного ухода, создание условий, чтобы пациент смог самостоятельно поддерживать гигиену рта, глаз, волос и гениталий, оказание ему помощи в случае необходимости.

13.2. Питание и перемещение:

- оказание помощи пациенту принимать пищу;
- поддержание потребления жидкости через рот в соответствии с рекомендацией врача (при необходимости фиксировать количество жидкости, употреблённой через рот, по времени суток);
- обеспечение употребления пациентом только разрешенных продуктов и в рекомендованном объёме (хранения их в холодильнике в целлофановых пакетах с указанием ФИО и номера палаты);
- помощь в передвижении для совершения гигиенически процедур, посещения туалетной комнаты;
- помощь занять положение, уменьшающее боль;
- содействие в выполнении пациентом упражнений, рекомендованных лечащим врачом, в пределах подвижности суставов;
- менять положение пациента, если это рекомендовано лечащим врачом, от горизонтального до почти вертикального, поднимая изголовье кровати или, усаживая пациента с опущенными ногами в кровать или в кресло.

13.3. Участие в обеспечении лечебного процесса:

- контроль за принятием назначенных лечащим врачом лекарственных препаратов;
- наблюдение за состоянием, цветом кожных покровов, губ, ногтей;
- при необходимости-ориентировать пациента во времени и пространстве;
- информировать лечащего врача, средний медицинский персонал о любом ухудшении состояния и самочувствия пациента;
- выполнять по рекомендации врача процедуры, обеспечивающие сохранение тепла (укрывание, обеспечение теплого питья) или увеличивающие теплоотдачу

(пузырь со льдом., холодный компресс, вентилятор и т.д.);

- обеспечить максимально нормальную окружающую обстановку;
- вовлечь пациента в процесс лечения и ухода;
- поощрять общение пациента с друзьями, членами семьи;
- стараться обеспечить пациенту спокойную и комфортную для него окружающую обстановку, принимая во внимание его индивидуальные особенности и просьбы;
- обсуждать с пациентом проблемы, требующие психологической адаптации.

13.4. Профилактика пролежней:

- помощь в смене положения тела для профилактики пролежней (смена положения тела каждые 2 часа);
- контроль сухости белья.

Примечание:

1. Помощь в питании, перемещении, транспортировке и гигиене, профилактике пролежней, по общему правилу, оказывают санитарки и медсестры, но родственник, изъявивший желание осуществлять уход, может выполнять эти функции самостоятельно.

2. В зависимости от вида заболевания (диагноза), тяжести состояния пациента и желания (готовности) лица, осуществляющего уход, лечащим врачом могут быть согласованы и иные действия лиц процессе осуществления ухода за пациентом.