

ГБУЗ ПК «Большесосновская ЦРБ им. Колчановой Г.Ф.»

с. Большая Соснова

ПРИКАЗ № 62

10.03.2026г.

Об утверждении Порядка осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Постановлением Правительства Пермского края от 23.01.2026 № 27-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы.
2. Разработанный порядок разместить на сайте бснбол.рф.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заведующего стационаром Иутина А.Н.

Главный врач
ГБУЗ ПК «Большесосновская ЦРБ
им. Колчановой Г.Ф.»



С.А. Рубцова



Приложение № 1 к приказу

Утверждено:

Главный врач

С.А. Рубцова

«10» марта 2026г.

Порядок осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы.

1. Круглосуточный доступ ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для ухода осуществляется на безвозмездной основе при условии строгого соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, правил внутреннего распорядка стационара и лечебного режима пациента.
2. Родственник или законный представитель сообщает о своем намерении осуществлять уход заведующему отделением или лечащему врачу, получает их разрешение и устное согласие пациента.
3. Родственник, законный представитель или иное лицо должен иметь при себе паспорт или документ, удостоверяющий личность.
4. Заведующий отделением, либо лечащий врач обязаны провести беседу, ознакомить с внутренними правилами и деталями ухода за пациентом.
5. 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 (чеклист, памятки).
6. В случаях, когда пациент не может выразить волю, решение о предоставлении возможности ухода принимается лечащим врачом, по согласованию с заведующим отделением.
7. Перед допуском для ухода за пациентом стационарного отделения заведующим отделением, либо лечащим врачом 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.
8. 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 санитарноэпидемиологического режима и в случае ухудшения состояния больного, требующего оказания неотложной помощи.
9. Родственнику, законному представителю или иному лицу, привлекаемому для ухода за инвалидом I группы в отделении стационара, предоставляется:
 - 9.1. Круглосуточный и бесплатный доступ к пациенту.
 - 9.2. Спальное место (кресло, кушетка или раскладушка).
 - 9.3. Возможность находиться в палате (если вы того же пола, что и пациент, либо при согласии всех соседей).
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 видеосъемки, 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, включает следующие мероприятия.

13.1. Обеспечение требований гигиены:

- ежедневное умывание, смена нательного белья;
- смена постельного белья;
- проведение гигиены полости рта (2 раза в день), если пациент не может это сделать самостоятельно;
- интимная гигиена — ежедневно или по мере необходимости;
- мытьё тела — 1 раз в неделю.

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, после посещения туалетной комнаты;
- 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 приемом назначенных лечащим врачом лекарственных препаратов;
- наблюдение за состоянием, цветом кожных покровов, губ, ногтей; -при необходимости-когнитивные тренировки;
- 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;
- вовлекать пациента в процесс лечения и ухода; -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.

13.5. Профилактика пневмонии:

13.6. - делайте дыхательную гимнастику (например, надувание шарика) и легкий массаж.

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. 14. Ухаживающему за инвалидом 1 группы категорически запрещено делать инъекции, кормить через зонд, обрабатывать пролежни или раны — это делает только медперсонал.

15. Все вопросы, касающиеся лечения, обследования, медицинских назначений обсуждаются лицом, осуществляющим уход за инвалидом 1 группы с заведующим отделением, либо лечащим врачом.