

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая больница»**

ПРИКАЗ

г. Красноярск

«19 » 09 2014г.

№ 859

О порядке предоставления информации,
посещения пациентов, находящихся в ОАР

Руководствуясь Уставом КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (далее - ККБ), письмом министерства здравоохранения Красноярского края от 21.08.2014 года №02-10/13965 "Об информировании родственников и посещение пациентов в отделениях реанимации",

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить "Порядок предоставления информации, посещения пациентов, находящихся в отделениях анестезиологии-реанимации КГБУЗ "Краевая клиническая больница" (далее - Порядок) согласно приложению.
2. Заведующим ОАР№1, ОАР№2, ОАР№3, ОАР№4, ОАР№5:
 - организовать работу по информированию родственников о состоянии здоровья пациентов, по посещению родственниками пациентов, находящихся в отделениях анестезиологии-реанимации, согласно настоящему Порядку;
 - разместить график о времени беседы с родственниками о состоянии пациента (личной и по телефону) перед входом в соответствующее ОАР в срок до 22.09.2014 года;
 - разместить информацию о днях и времени посещения, основных правилах поведения законного представителя или члена семьи пациента в период посещения пациента в ОАР размещается перед входом в соответствующее ОАР.
3. Пресс-секретарю И.В. Кочетковой разместить настоящий Порядок; графики о времени беседы с родственниками о состоянии пациента (личной и по телефону), находящегося в ОАР; информацию о днях и времени посещения, основных правилах поведения законного представителя или члена семьи пациента в период посещения пациента в ОАР, на официальном сайте ККБ и информационных стендах учреждения в срок до 22.09.2014 года.
4. Заведующей канцелярией Т.В. Сухановой:
 - довести приказ до заинтересованных лиц под роспись в срок три рабочих дня после выхода настоящего приказа;

- разместить приказ во внутреннем электронном ресурсе ККБ в срок три рабочих дня после выхода настоящего приказа.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по хирургии А.А. Дрянных.

Главный врач

Е.Е. Корчагин



ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Заместитель главного врача
по научно-практической работе



А.И. Грицан

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главного врача
по хирургии



А.А. Дрянных

Начальник юридического отдела



Н.Г. Зайцев

1859

Порядок
предоставления информации, посещения пациентов, находящихся на
лечении в отделениях анестезиологии-реанимации КГБУЗ "Краевая
клиническая больница"

I. Информирование родственников о состоянии пациента

1.1. В соответствии со ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Закон) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании 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 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 проведение искусственной вентиляции легких, глубокие парезы, параличи с отсутствием речи.

1.2. В соответствии с п.2. ст.22 Закона информация о состоянии здоровья информации предоставляется лично лечащим врачом пациента или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента.

Для **пациентов, находящихся в ОАР**, такими специалистами являются: заведующий ОАР, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог), лечащий врач профильного (по заболеванию пациента) отделения. В соответствие с п.1.1. настоящего Порядка выше указанные специалисты должны получить согласие пациента на предоставление информации в устной или письменной форме, если он может выразить волю.

1.3. Информация о состоянии здоровья в доступной форме (**без применения специальной медицинской терминологии**) предоставляется законному представителю пациента, или **одному из членов семьи** (его супругу (супруге), детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и сестрам, внукам, дедушкам бабушкам), если пациент не запретил им сообщать об этом и (или) не определил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в ОАР, может предоставляться при личной беседе и (или) телефону в соответствии с **графиком, утверждаемым заведующим ОАР**. График размещается перед входом в соответствующее отделение анестезиологии-реанимации, официальном сайте ККБ и информационных стенах.

1.4. 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.

1.5. 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).

1.6. 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. Телефонный звонок осуществляется только с городского телефона или служебного телефона ответственного врача.

Последующее информирование родственников осуществляется старшей медицинской сестрой профильного отделения путем направления телеграммы.

II. Посещение родственниками пациентов, находящихся в ОАР

2.1. В соответствии со ст.6 Закона 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 медицинской организации.

В соответствии п.3.6 постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 года №58 "Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" "...разрешается посещение родственниками, знакомыми. Порядок посещения отделения устанавливается администрацией лечебной организации."

2.2. Возможность посещения законными представителями или членами семьи пациента, находящегося в ОАР, определяется заведующим ОАР (с учетом соблюдения противоэпидемического режима и прав других пациентов).

2.3. Информация о днях и времени посещения, основных правилах поведения законного представителя или члена семьи пациента в период посещения пациента в ОАР размещается перед входом в соответствующее отделение анестезиологии-реанимации, официальном сайте ККБ и информационных стендах.

2.4. Непосредственное решение о посещении в ОАР конкретного пациента принимает заведующий ОАР, а в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач анестезиолог-реаниматолог по согласованию по телефону с заведующим ОАР.

2.5. Перед допуском к пациенту, находящемуся в ОАР, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (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 пациента после посещения тревожного состояния за счет потери стереотипа поведения;
- о возможности неправильного понимания текущей ситуации, так как большинство процедур и манипуляций для неподготовленного человека выглядят жестокими.

Одновременно данное лицо должно быть предупреждено:

- о необходимости соблюдения врачебной тайне в отношении других пациентов, находящихся в ОАР;
- о том, что их посещение повышает напряженность работы среднего медицинского персонала и не должно 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 отделении фото-, видеосъемки, записи на диктофон, разговоров по мобильному телефону.

Исполнители:

Заместитель главного врача
по научно-практической работе,
д.м.н., профессор

Заместитель главного врача
по хирургии

А.И. Грицан

А.А. Дрянных

Н.Г. Зайцев

Согласовано:

Начальник юридического отдела