**Правила посещения родственниками пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии**

Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсив­ной терапии разрешается при выполнении следующих условий:

1 Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных забо­леваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диа­реи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

2 Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подго­товить к тому, что посетитель увидит в отделении.

3 Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный те­лефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

5 Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в от­деление не допускаются.

6 Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет, и более двух родственников одновременно.

7 В палате ОРИТ посетитель обязан соблюдать тишину, не затруднять ока­зание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указание медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

8 Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

9 Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только по личному желанию и по­сле подробного инструктажа.

В соответствии с **Федеральным законом N 323-ФЗ.** медицинскому персо­налу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного ре­жима, оказание своевременной помощи).

**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 ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3 В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотиче­ском) опьянении.

4. В палате ОРИТ посетитель обязан соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указание медицинского пер­сонала, не прикасаться к медицинским приборам. В отделения реанимации не до­пускаются дети до 14 лет и более двух родственников одновременно.

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 ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не за­труднять оказание медицинской помощи другим больным.

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

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОРИТ 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 (подчеркнуть) отец мать сын дочь муж жена иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДАТА.