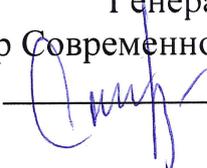


УТВЕРЖДЕНО  
Генеральный директор  
ООО «Центр Современной Кардиологии»  
  
М.В. Смирнов

Общество с ограниченной ответственностью  
«Центр Современной Кардиологии»

**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**

2026 г.

**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**

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 (далее – Правила) разработаны в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярском крае.

2. До сведения граждан Правила доводятся путем размещения на официальном сайте ООО «Центр Современной Кардиологии» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в иных доступных местах (на информационных стендах) на территории медицинского учреждения.

3. 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.

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

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

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

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

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

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

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

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

1). Обеспечение требований гигиены:

- ежедневное умывание, смена нательного белья;

- смена постельного белья (производится не реже раза в 2 суток (при наличии пролежней — ежедневно);

- обеспечить возможность пациента прополоскать рот (чтобы у него под рукой были лоток, полотенце, а также средства для поддержания гигиены полости рта.);

- провести гигиену 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;

- поощрять самоуход, создать условия, чтобы пациент смог самостоятельно поддерживать гигиену рта, глаз, волос и гениталий, оказывать ему помощь в случае необходимости.

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.

### 3). Участие в обеспечении лечебного процесса:

- контроль за приемом 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;

- вовлекать 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.

### 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 в процессе осуществления ухода за пациентом.