



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Коммунаров ул., д. 276, г. Краснодар, 350000

Тел. (861) 992-52-91. Факс (861) 992-53-01

E-mail: [mz@krasnodar.ru](mailto:mz@krasnodar.ru)

<http://www.minzdravkk.ru>

ОКПО 00099375, ОГРН 1032307165967,

ИНН/КПП 2309053058/231001001

*07.06.16* № *48-6731/16-01.1-05*

На № ..... от .....

Начальнику государственного  
бюджетного учреждения  
здравоохранения «Медицинский  
информационно-аналитический  
центр»

И.Т.Рубцовой

350007, г. Краснодар,  
ул. Захарова, д. 63

О направлении информации

Уважаемая Ирина Темировна!

Министерство здравоохранения Краснодарского края просит Вас разослать электронной почтой руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения и руководителям органов управления и бюджетных учреждений здравоохранения муниципальных образований Краснодарского края информационно-методические рекомендации разработанные министерством здравоохранения Российской Федерации (прилагается), для использования в работе.

Приложение:

1. Копия письма министерства здравоохранения Краснодарского края от 07.06.2016 № 48-6731/16-01.1-05 на 4 л., в 1 экз.

Первый заместитель министра

Л.Г. Кадзаева

Л.В. Сытина  
(861) 992 52 76

МЗ КК



48-6731/16-01.1-05-07.06.



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Коммунаров ул., д. 276, г. Краснодар, 350000

Тел. (861) 992-52-91. Факс (861) 992-53-01

E-mail: [mz@krasnodar.ru](mailto:mz@krasnodar.ru)

<http://www.minzdravkk.ru>

ОКПО 00099375, ОГРН 1032307165967,

ИНН/КПП 2309053058/231001001

*07.06.16* ..... № *48-6731/16-01.1-05*

На № ..... от .....

Руководителям государственных  
бюджетных учреждений  
здравоохранения и руководителям  
органов управления и бюджетных  
учреждений здравоохранения  
муниципальных образований  
Краснодарского края

Министерство здравоохранения Краснодарского края направляет в Ваш адрес информационно-методические рекомендации разработанные министерством здравоохранения Российской Федерации для использования в работе.

Приложение: на 3 л., в 1 экз.

Первый заместитель министра

Л.Г. Кадзаева

Л.В. Сытина  
(861) 992 52 76

## О правилах

### 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.
4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.
5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.
6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.
7. Одновременно разрешается находиться в палате не более, чем двум посетителям.
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.
10. В соответствии с Федеральным законом № 323 ФЗ, медицинскому персоналу следует обеспечить защиту прав всех пациентов, находящихся в отделении реанимации (защита персональной информации, соблюдение охранительного режима, оказание своевременной помощи).

**Рекомендуемая форма памятки для посетителей, с которой они должны ознакомиться перед посещением своего родственника в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)**

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 могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

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 \_\_\_\_\_