

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«НИЖНЕЛОМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ «НИЖНЕЛОМОВСКАЯ ЦРБ»)

П Р И К А З

«07» апреля 2026 г.

№ 58

г. Н-Ломов, Пензенская область

«Об утверждении правил осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за тяжелобольными пациентами, или являющимися инвалидами I группы в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Нижнеломовская центральная районная больница»

Для реализации права инвалидов I группы на получение ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара. И в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной Постановлением Правительства Пензенской области от 30.12.2025 № 1156-пП (ред. от 13.03.2026), предусмотрен Порядок оказания медицинской помощи тяжелобольным пациентам и инвалидам, включая порядок наблюдения врачом за состоянием их здоровья, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья (п 5.22).

В соответствии с рекомендациями Министерства и Управления Роспотребнадзора по Пензенской области от 28.11.2025 № 15/8430/ 58-00-05/3-9140-2025, Управления Роспотребнадзора по Пензенской области от 16.01.2026 № 58-00-05/1-174-2026, СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации, предписания Управления Роспотребнадзора по Пензенской области, **приказываю:**

1. Назначить ответственными лицами за организацию ухода находящихся на стационарном лечении тяжелобольных пациентов и инвалидов I группы, контроль его осуществления:

Наименование структурного подразделения	Ответственное лицо	Должность
Акушерско-гинекологическое отделение	Резцова Валентина Алексеевна	Врач акушер-гинеколог
	Мангушева Татьяна Ивановна	Медицинская сестра палатная (постовая) акушерско-гинекологического отделения
Педиатрическое отделение	Водянова Ольга Александровна	Врач-педиатр
	Чичкина Любовь Ивановна	Медицинская сестра палатная (постовая) педиатрического отделения
Инфекционное отделение	Веденяпина Тамара Юрьевна	Врач-инфекционист
	Шамшина Наталья Николаевна	Медицинская сестра процедурной инфекционного отделения
Неврологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии	Федотова Любовь Александровна	Заведующая неврологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии врач-невролог
	Галкина Галина Александровна	Старшая медицинская сестра неврологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии
Терапевтическое отделение	Рогожкина Татьяна Викторовна	Заведующая терапевтическим отделением врач- терапевт
	Дмитриева Антонина Алексеевна	Старшая медицинская сестра терапевтическое отделение
Травматологическое отделение	Шарифов Фаридун Ганиевич	Врач-травматолог- ортопед
	Лебедева Ольга Николаевна	Медицинская сестра палатная (постовая) травматологического отделения
Хирургическое отделение	Диалектов Владимир Владимирович	Заведующий хирургическим

		отделением, врач-хирург
	Папшева Татьяна Владимировна	Старшая медицинская сестра хирургического отделения
Кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии	Шейкина Александра Александровна	Заведующая кардиологическим отделением, врач кардиолог
	Буренкова Наталья Александровна	Старшая медицинская сестра
Наркологическое отделение	Сахнов Сергей Вениаминович	Врач-психиатр-нарколог
	Куприянова Ольга Викторовна	Старшая медицинская сестра

Спасская участковая больница ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ»

Наименование структурного подразделения	Ответственное лицо	Должность
Стационар, дневной стационар	Курдюкова Ирина Анатольевна	Заместитель главного врача по организации медицинской помощи населению

Наровчатская участковая больница ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ»

Наименование структурного подразделения	Ответственное лицо	Должность
Стационар, дневной стационар, ФАПы	Курдюков Сергей Сергеевич	Заведующий поликлиническим отделением, врач-рентгенолог

2. Утвердить «Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за тяжелооболными пациентами, и пациентами, являющимися инвалидами I группы» (Приложение № 1).
3. Утвердить форму «Информированного добровольного согласия на круглосуточное осуществление ухода за пациентами, пребывающими на лечении в стационаре ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ»» (Приложение № 2).
4. Ознакомить ответственных лиц с данным приказом под роспись.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.А. Водопьянов

Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем) в условиях круглосуточного стационара за тяжелобольными пациентами, и пациентами, являющимися инвалидами I группы

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области на 2026 год и регламентируют порядок доступа и нахождения лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности в ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ», далее - Учреждение.

1.2. Доступ лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности, организуется на безвозмездной основе при условии строгого соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, Правил внутреннего распорядка Учреждения и лечебного режима пациента.

1.3. Объем и перечень мероприятий по уходу за каждым конкретным пациентом индивидуально определяет лечащий врач. При этом, уход за инвалидами силами родственников не должен пересекаться с выполнением полномочий медицинским персоналом.

1.4. Учреждение не обязано предоставлять спальные места и питание лицам, осуществляющим уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности.

2. Порядок оформления и допуска

2.1. Для оформления ухода инициатор (родственник, законный представитель) обращается к лечащему врачу пациента.

2.2. При себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность, и (по возможности) документы, подтверждающие родство или полномочия законного представителя.

2.3. Допуск к уходу осуществляется только при наличии письменного добровольного согласия пациента. Если пациент не может выразить свою волю, решение принимает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением, при условии, что пациент ранее не оформил запрет на посещения.

2.4. До начала ухода лицо, допускаемое к уходу, предоставляет справку о санэпидблагополучии из медицинской организации по месту своего прикрепления, проходит краткий инструктаж у среднего медицинского персонала (медсестры), включающий осмотр на наличие признаков инфекционных заболеваний и разъяснение правил поведения в палате, подписывает согласие о соблюдении настоящих Правил.

2.5. Средний медицинский персонал (медицинская сестра палатная (постовая)) структурного подразделения круглосуточного стационара отслеживает температуру и катаральные явления лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности, в ежедневном режиме.

3. Права и обязанности лица, осуществляющего уход

3.1. Лицо, осуществляющее уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности, имеет право находиться в палате с пациентом круглосуточно.

3.2. Осуществляющий уход:

- после входа в Учреждение в специально отведенном месте (гардероб) снимает верхнюю одежду, надевает сменную обувь, халат (накидку);
- соблюдает распорядок дня отделения, тишину (отключает звук мобильных устройств);
- выполняет рекомендации врача по кормлению, поению и перемещению пациента;
- обеспечивает чистоту своей одежды, обуви, рук и лица;
- поддерживает чистоту в палате и в тумбочке пациента;
- хранение продуктов пациента только в холодильнике, в подписанных пакетах (ФИО, № палаты);
- незамедлительное сообщение медперсоналу об ухудшении состояния пациента;
- по требованию медицинского персонала покидает палату на время проведения лечебных манипуляций, уборки или оказания неотложной помощи.

3.3. Осуществляющему уход ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- проводить фото-, видеосъемку и аудиозапись без разрешения лечащего врача;
- нарушать сон и покой пациента;
- давать пациенту продукты или лекарства, не разрешенные врачом;
- одновременно находиться в палате более чем одному лицу, осуществляющему уход.

4. Объем помощи

4.1. Лицо, осуществляющее уход за тяжелобольными пациентами, и пациентами с I группой инвалидности, выполняет следующие мероприятия пациенту:

- гигиена: умывание, смена белья (нательного и постельного), гигиена полости рта, интимная гигиена, мытье тела (1 раз в неделю или чаще при необходимости);
- питание и перемещение: помощь в приеме пищи, обеспечение питьевого режима, помощь при посещении туалета, смена положения тела (профилактика пролежней — каждые 2 часа), помощь в упражнениях ЛФК;
- наблюдение: контроль за приемом лекарств, наблюдение за состоянием кожи, информирование медперсонала, поддержание комфортной окружающей обстановки.

Приложение №2
Утверждено
приказом ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ»
от 04 сентября 2026 № 58

**Информированное добровольное согласие
на круглосуточное осуществление ухода за пациентами,
пребывающими на лечении в стационаре ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ»**
Я, _____

паспорт: _____, выдан: _____

пациент/ законный представитель пациента (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О.)

выражаю согласие на круглосуточное осуществление ухода за мной в период
пребывания на лечении в отделении _____

(наименование отделения)

стационара ГБУЗ следующими лицами:

№	Ф.И.О. лиц, которым разрешено посещение	Степень родства по отношению к ребенку
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись пациента/ законного представителя пациента (с расшифровкой):

дата: _____
