

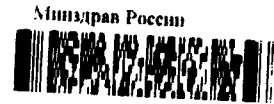


**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Руководителям органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58



14 МАЙ 2018 № 14-1/10/2-3113

2003113 14.05.18

На № _____ от _____

Во исполнение пункта 7 протокола совещания у помощника Президента Российской Федерации А.Р. Белоусова от 21 декабря 2017 г. о ходе исполнения поручения, содержащегося в подпункте «в» пункта 1 перечня поручений по итогам встречи Президента Российской Федерации с представителями социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворительных организаций и волонтерского движения 26 июля 2017 г. (от 23 августа 2017 г. № Пр-1650) Министерством здравоохранения Российской Федерации 26 января 2018 г. проведено видеоселекторное совещание под председательством заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлевой с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья при участии генерального директора Агентства стратегических инициатив С.В. Чупшевой по вопросам применения лучшей практики обеспечения доступа близких родственников в отделения реанимации интенсивной терапии (далее – ОРИТ), а также унификации требований к пребыванию родственников с больными, находящимися в ОРИТ медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому и взрослому населению (далее – видеоселекторное совещание).

В ходе видеоселекторного совещания были заслушаны доклады об опыте лучшей практической реализации доступа близких родственников в ОРИТ медицинских организаций:

города Москвы и Краснодарского края, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению;

Калужской и Ульяновской областей, оказывающих медицинскую помощь детям.

Просим обратить внимание руководителей подведомственных медицинских организаций на необходимость соблюдения единых принципов организации доступа близких родственников к больным, находящимся в ОРИТ медицинских организаций, и представленных на совещании универсальных требований к посещению пациентов ОРИТ (ранее также рекомендованных

письмом Минздрава России от 13 октября 2017 г. № 17-1/10/1-6687, копия которого прилагается):

1. В целях обеспечения доступа родственников к пациентам, находящимся в ОРИТ, медицинская организация должна иметь:

– внутренние нормативные документы медицинской организации, регулирующих правила посещения пациентов, находящихся в ОРИТ;

– разработанные памятки для ознакомления родственников пациентов перед посещением ОРИТ, содержащие правила посещения, в соответствии с рекомендациями Минздрава России (информационно-методическое письмо от 30 мая 2016 г. № 15-1/10/1-2853);

– возможность для посетителей переодевания в одноразовую одежду (халаты, бахилы, шапочки, маски) и обработки рук антисептическими средствами.

2. Для информирования родственников о правилах посещения пациентов ОРИТ необходимо:

– размещение стендов с информационно-методическим материалом для родственников о правилах посещения пациентов перед входом в ОРИТ и в приемных отделениях медицинских организаций, других помещениях, доступных для посетителей;

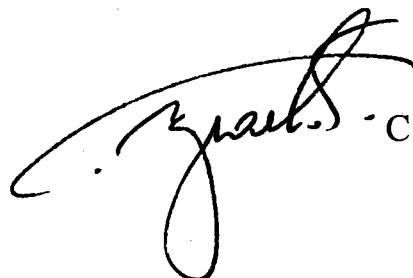
– размещение данной информации на официальных сайтах органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и подведомственных им медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Неукоснительное соблюдение представленного на видеоселекторном совещании алгоритма организации доступа посетителей в ОРИТ.

Просим руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья представить план реализации обеспечения доступа близких родственников к больным, находящимся в ОРИТ медицинских организаций, на основе лучшей практики решения данного вопроса отдельными субъектами Российской Федерации.

Информацию необходимо представить в Минздрав России, в том числе на адрес электронной почты KulterbaevaMA@rosminzdrav.ru, с последующим досылком на бумажном носителе, в срок до 1 июля 2018 г.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

 С.А. Краевой



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Руководителям органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 ОКТ 2017

№

17-1/10/1-6684

Минздрав России



На № _____ от _____

1006687

13.10.17

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение подпункта «в» пункта 1 перечня поручений по итогам встречи Президента Российской Федерации с представителями социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворительных организаций и волонтерского движения 26.07.2017, утвержденного Президентом Российской Федерации В.В. Путиным 23.08.2017 № Пр-1650, по результатам анализа информации о практике обеспечения доступа близких родственников к больным, находящимся в отделениях реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) медицинских организаций субъектов Российской Федерации, полученной на запрос от 13.09.2017 № 17-1/10/1-5836, направляет следующие рекомендации.

Учитывая более благоприятную ситуацию с обеспечением доступа родителей (законных представителей) в детские ОРИТ, необходимо уделить особое внимание организации доступа близких родственников в ОРИТ медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению.

С целью дальнейшего совершенствования организации доступа родственников пациентов в ОРИТ с соблюдением как интересов больных и посетителей, так и лечебно-охранительного режима, требований санитарно-эпидемиологических норм, а также с учетом специфики лечебного процесса и профиля оказываемой медицинской помощи рекомендуется к использованию лучшая практика по данному вопросу следующих субъектов Российской Федерации в части:

регламентации нормативно-правовыми документами органов управления здравоохранением и медицинских организаций правил посещения родственниками пациентов в ОРИТ – городов Москвы и Санкт-Петербурга, республик Башкортостан, Мордовия и Северная Осетия – Алания, Ставропольского и Хабаровского краев, Курганской, Пензенской, Псковской и Самарской областей;

подтверждения ознакомления с правилами посещения ОРИТ подписью посетителя с сохранением данной подписи в медицинской карте пациента либо фиксации посещений в специальном журнале с подписью посещающих – Республики Башкортостан, Краснодарского края, Волгоградской, Воронежской, Курганской, Омской, Пензенской и Ярославской областей;

обеспечения посетителей одноразовой спецодеждой (халатами, бахилами, масками и шапочками) – Республики Башкортостан, Краснодарского края, Астраханской, Волгоградской, Курганской, Омской и Пензенской областей;

предоставления индивидуального графика посещений, выделения отдельных помещений для общения медицинского персонала с родственниками пациентов – Краснодарского края, Калужской, Мурманской и Саратовской областей;

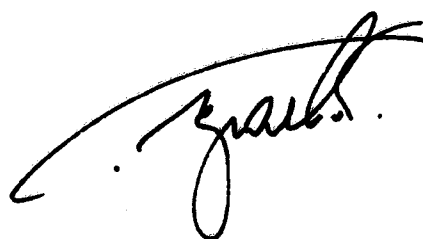
выделения в круглосуточном режиме или определенном графике работы телефонных номеров медицинского персонала для информирования родственников о состоянии пациентов ОРИТ – республик Мордовия и Северная Осетия – Алания;

обучения медицинскими работниками навыкам ухода за тяжелыми пациентами для последующего ухода в домашних условиях, проведения психологической подготовки родственников перед посещением либо сопровождения штатным психологом – города Санкт-Петербурга, Тульской области, Алтайского, Забайкальского и Краснодарского краев, Ханты-Мансийского (Югра) и Ямало-Ненецкого автономных округов;

организации обучающих семинаров в целях распространения опыта лучшей практики – города Москвы.

В целях обеспечения финансирования для реализации вышеуказанной практики рекомендуется рассмотреть вопрос использования возможных механизмов государственно-частного партнерства.

Минздрав России в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обращает внимание на необходимость проведения дальнейшей работы с руководителями подведомственных медицинских организаций по обеспечению доступа родственников пациентов в ОРИТ с учетом правил посещения, разработанных главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации и специалистами федеральных государственных медицинских учреждений (информационно-методическое письмо Минздрава России от 30.05.2016 № 15-1/10/1-2853).



С.А. Краевой