



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГОБУЗ МОКБ им. П.А. Баяндина»

А.В. Голованов

ВРЕМЕННЫЙ РЕГЛАМЕНТ ДОПУСКА ПОСЕТИТЕЛЕЙ В ОТДЕЛЕНИЯ ГОБУЗ «МОКБ им П.А. БАЯНДИНА»

1. Общие положения

1.1. В связи со сложной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (НКИ) допуск посетителей в соматические отделения ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» осуществляется исключительно с целью обеспечения ухода за тяжелыми пациентами.

1.2. Разрешение на посещение выдает заведующий отделением.

1.3. Выдача пропусков посетителям тяжелобольных пациентов осуществляется сотрудником отдела по организации обслуживания пациентов (справочным бюро) согласно спискам, предоставленным отделением, за подписью заведующего отделением.

1.4. Оформленные списки посетителей передаются заведующему отделом по организации обслуживания пациентов на бумажном носителе в будние дни не позднее 16.00, а в выходные и праздничные дни непосредственно в отдел по организации обслуживания пациентов (справочное бюро) для оформления пропуска.

1.5. Допуск посетителей в отделения разрешен при наличии отрицательного результата на COVID-19 (срок годности анализа 48 часов с даты получения отрицательного результата) – предоставляется старшей медицинской сестре отделения.

2. Старшей медицинской сестрой при первичном посещении (в будние дни):

2.1. Проводится инструктаж по обеспечению противоэпидемического режима в отделении, правилам ухода за пациентом, соблюдению масочного режима и гигиены рук;

2.2. Посетитель информируется о важности отказа от посещения пациента при появлении у посетителя лихорадки и признаков ОРВИ;

2.3. Посетитель информируется о возможном риске заражения НКИ при нахождении в медицинской организации;

2.4. Оформление «Информированного добровольного обязательства на соблюдение правил посещения» с обязательным указанием даты отрицательного анализа на НКИ и даты проведения инструктажа (приложение к Регламенту);

2.5. Заполненный бланк «Информированного добровольного обязательства на соблюдение правил посещения» сохраняется в медицинской карте стационарного больного на бумажном носителе (приклеивается за добровольными согласиями).

Информированное добровольное обязательство на соблюдение правил посещения отделения ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»

Я, _____,
(Ф.И.О. гражданина)

являясь родственником пациента _____,

находящегося на лечении в _____,
(наименование отделения)

При уходе за пациентом обязуюсь:

1. Соблюдать правила противоэпидемического режима в отделении:
 - Измерять температуру тела с фиксировать в журнале термометрии при каждом посещении;
 - Соблюдать масочный режим со сменой масок каждые 3 часа;
 - Соблюдать правила гигиены рук;
2. При появлении лихорадки и признаков ОРВИ отказаться от прихода в больницу и посещения пациента;
3. При заболевании новой коронавирусной инфекцией с положительным результатом анализа на НКИ сообщить лечащему врачу пациента;

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Я информирован о возможном риске заражения новой коронавирусной инфекцией при посещении больницы.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Заполняется медицинским работником:

1. Дата, результат анализа на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции:

2. Сведения о вакцинации от НКИ:

- Дата вакцинации _____
- Наличие медицинского отвода от вакцинации: **да / нет**
- Не привит

3. Дата прохождения инструктажа: _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /