

НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ ДЕТСКИХ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ РОССИИ»

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД РАЗВИТИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ
«ДЕТСКИЙ ПАЛЛИАТИВ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Н.И.ПИРОГОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

**Правила нахождения (пребывания)
родителей (законных представителей)
с детьми в ОРИТ
для медицинского персонала**

название медицинской организации

СОГЛАСОВАНО Председатель Этического комитета ¹	УТВЕРЖДАЮ Директор
_____ <i>название медицинской организации</i>	_____ <i>название медицинской организации</i>
_____ <i>Подпись, ФИО</i>	_____ <i>Подпись, ФИО</i>
« ____ » _____ <i>дата</i>	« ____ » _____ <i>дата</i>

**Правила
нахождения родителей (законных представителей)
с детьми в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
на основе семейно-ориентированного подхода
(«Открытая реанимация»)**

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Находиться с родителями в любом отделении больницы (в том числе в ОРИТ) является правом ребенка и семьи, закрепленным нормативно в Федеральном законе № 323 от 2011 года, а также неотъемлемой составляющей семейно-ориентированного подхода.

1.2. Семейно-ориентированный подход в ОРИТ, позволяющий реализовать право ребенка на дружественную и комфортную среду в кризисной ситуации, лежит в основе «Открытой реанимации», имеет не только высокую нравственную составляющую, но и доказанный позитивный терапевтический эффект присутствия роди-

¹ Правила могут быть согласованы любым управляющим органом лечебного учреждения, уполномоченным защищать интересы пациентов.

телей на процесс выздоровления ребенка (снижение длительности лечения и затрат на лечение, повышение уровня выживаемости, повышение качества жизни и качества оказываемых услуг).

1.3. Методология «Открытая реанимация» не подразумевает, что в отделении реанимации и интенсивной терапии отсутствуют какие бы то ни было правила и регламенты. Внутренние правила, составленные на основе политики семейно-ориентированного подхода и соблюдаемые всеми участниками лечебного процесса, позволяют создать среду, благоприятно сказывающуюся на состоянии ребенка и семьи, а также на прогрессе службы, улучшении качества работы, повышении уважения и доверия к системе здравоохранения в целом.

1.4. Правила включают определенные ограничения и нацелены на обеспечение эффективного взаимодействия между персоналом ОРИТ и членами семей пациентов, утверждаются директором (главным врачом) и фиксируются в письменной форме.

2. ПРИНЦИПЫ НАХОЖДЕНИЯ (ПРЕБЫВАНИЯ) С РЕБЕНКОМ В ОРИТ

2.1. Члены семьи (законные представители) должны быть проинформированы о возможности (праве) и Правилах нахождения с ребенком в ОРИТ (далее — Правила).

2.2. Эта информация должна быть предоставлена в устной и письменной форме в приемном покое или сразу при поступлении в отделение.

2.3. После прочтения Правил и уточнения неясных вопросов родитель (законный представитель) подписывает информированное согласие о соблюдении правил нахождения с ребенком в ОРИТ.

2.4. Помимо Правил, родителям выдается на руки распечатанная Памятка для родителей.

2.5. Члены семьи (законные представители)² ребенка могут находиться с ним круглосуточно, приходить в любое время.

2.6. Сотрудники отделения вместе с родителями (законными представителями) ребенка письменно по заявлению родителей определя-

² Количество членов семьи, которые могут одновременно находиться рядом с ребенком, определяется руководством каждого конкретного отделения реанимации и интенсивной терапии.

ют третье лицо (лица), которое может находиться с ребенком или посещать его в ОРИТ, а также определяют, что еще разрешено третьим лицам: присутствовать во время врачебных обходов, осмотров, процедур, получать информацию о пациенте, налаживать эффективную коммуникацию между членами семьи и сотрудниками больницы и др.

2.7. Если родители (законные представители) ребенка хотят назначить представителя семьи, они должны предоставить информацию о нем на основании письменного заявления и документов, юридически определяющих право представлять интересы пациента.

2.8. В случае отсутствия у ребенка родителей (законных представителей) сотрудники отделения самостоятельно принимают соответствующие решения в зависимости от обстоятельств.

2.9. Другие родственники (друзья, знакомые) могут приходить с __ до __ ежедневно³, включая выходные и праздничные дни⁴.

2.10. Посещение пациентов детьми:

- Дети в возрасте до 14 лет могут посещать пациента только в сопровождении взрослого, при этом сам пациент таким сопровождающим лицом быть не может. Ограничений по возрасту для детей не имеется.
- Дети-посетители должны быть соответствующим образом подготовлены к больничной атмосфере и болезни пациента. Медицинский персонал отделения должен предупредить о возможном эмоциональном стрессе для ребенка-посетителя в результате посещения. Ответственность за эмоциональное состояние детей целиком лежит на родителях (законных представителях).
- Дети-посетители не должны иметь острых инфекционных заболеваний.
- При посещении пациента ребенком сопровождающий взрослый и/или сотрудник отделения несут ответственность за безопасность и комфорт пациента и способствуют приобретению соответствующего возрасту ребенка положительного опыта общения с пациентом.

³ Время посещений определяется руководством каждого конкретного отделения реанимации и интенсивной терапии.

⁴ Количество посетителей, которые могут одновременно находиться рядом с ребенком, определяется руководством каждого конкретного отделения реанимации и интенсивной терапии.

2.11. Персонал ОРИТ должен постоянно предоставлять полную, честную и непредвзятую информацию родителям (законным представителям) ребенка в форме, которая их максимально устраивает и позволяет им участвовать в принятии решений и оказании помощи в той мере, которую они считают оптимальной для себя. Информация должна предоставляться с учетом осведомленности пациентов и членов их семей в медицинских вопросах.

2.12. Администрация медицинской организации организует и проводит контроль соблюдения прав ребенка на совместное нахождение с родителями (в том числе путем анкетирования сотрудников, родителей (законных представителей)).

3. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПЕРСОНАЛА С ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ

При совместном нахождении родители (законные представители) ребенка обеспечивают комфорт и оказывают помощь в уходе и предоставлении информации о пациенте, могут помочь персоналу в принятии решений.

Соблюдение следующих правил поведения с членами семьи поможет всем участникам лечебного процесса стать командой:

3.1. Представьте пациенту и членам его семьи (законным представителям).

3.2. Объясните, что будете работать вместе, одной командой, и что участие и мнение каждого из них имеют важное значение.

3.3. При первой возможности выясните, каким образом они хотят принимать участие в уходе и принятии решений. Обсудите наилучшие способы такого участия и возможности обучения.

3.4. Сообщите родителям (законным представителям) ребенка, что персоналу поможет информирование об изменении состояния пациента. Расскажите, когда, где и как можно поделиться этими наблюдениями. Такая информация повышает качество медицинского ухода и безопасность пациента.

3.5. Не сомневайтесь в том, что вы и родители (законные представители) ребенка разделяете одни и те же цели — обеспечить наилучший уход за пациентом и его комфорт.

3.6. Поддерживайте дружелюбные конструктивные отношения с пациентом и родителями (законными представителями).

3.7. Регулярно общайтесь на тему вашей совместной работы, поощряйте участие пациента и родителей (законных представителей) в общей работе, особенно при необходимости принятия решений, переводе в другое отделение, выписке домой или в социальное учреждение.

3.8. Обсудите и согласуйте вопросы ухода и планы после выписки (перевода) пациента из ОРИТ с учетом предпочтений, ценностей и задач пациента и родителей (законных представителей).

3.9. Поддерживайте помощников в их роли членов команды.

4. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРЕБЫВАНИЯ

Ограничения не должны ущемлять право ребенка на совместное пребывание с одним из родителей (законных представителей) и должны применяться в интересах ребенка. Запреты и ограничения должны быть разумно обоснованными или клинически необходимыми; должны приниматься во внимание все аспекты состояния здоровья и безопасности пациентов, включая любое отрицательное воздействие, которое пациенты, посетители и сотрудники могут оказать на других пациентов больницы, или ситуации, в которых поведение посетителей несет непосредственный риск или угрозу пациентам, семьям, сотрудникам или ближайшему окружению или наносит ущерб нормальному функционированию палаты пациента.

4.1. Пациенты, родители (законные представители), медицинские работники и другие участники лечащей бригады в любое время вправе предложить пересмотреть или изменить порядок присутствия и вовлеченности членов семей.

4.2. Агрессивное поведение и несоблюдение техники безопасности членами семьи или посетителями неприемлемы; в случае возникновения таких ситуаций незамедлительно принимаются меры по их предупреждению и устранению. Членам семьи или посетителям пациента в таких случаях предлагается покинуть помещение, где находится больной, либо даже территорию больницы, в случае если их поведение агрессивно и/или мешает лечению или комфорту других пациентов, посетителей или сотрудников. В слу-

чае нарушения общественного порядка должна быть задействована служба внутренней безопасности и/или привлечены государственные структуры правопорядка (полиция).

4.3. Все лица, посещающие ребенка в ОРИТ или претендующие на нахождение с ним, не должны иметь инфекционных заболеваний и должны соблюдать санитарно-эпидемиологический режим больницы.

4.4. Все лица, которые плохо себя чувствуют, страдают инфекционными заболеваниями, демонстрируют симптомы простуды, респираторного заболевания или гриппа, должны воздержаться от посещения больницы. В этом случае связь членов семьи с пациентом обеспечивается при помощи доступных технических средств (например, телефон, Интернет и др.) с разрешения медицинского персонала.

4.5. От лиц, находящихся с ребенком в ОРИТ, в целях обеспечения безопасности и защиты пациентов требуется соблюдение правил личной гигиены: до и после посещения ОРИТ необходимо вымыть руки с мылом и обработать их антисептическим средством на спиртовой основе; перед входом в ОРИТ надеть одноразовый халат, шапочку, маску (при необходимости), бахилы.

4.6. Если в связи со вспышкой инфекционного заболевания требуется ввести ограничения в целях защиты здоровья людей, сотрудники больницы должны обсудить это с пациентом и его семьей и обеспечить по возможности некоторым членам семьи посещение пациента для обеспечения его безопасности и моральной поддержки.

4.7. Не допускается приходить в алкогольном и наркотическом опьянении, а также без разрешения персонала приносить в отделение ОРИТ аудио- и видеотехнику (в том числе мобильные телефоны, фотоаппараты, видеокамеры, компьютеры и др.), игрушки и предметы, которые нельзя подвергнуть санобработке.

4.8. Случаи возможного ограничения права на посещение или нахождение с пациентом:

- Любое постановление суда, ограничивающее контакт с посетителем.
- Обоснованные ограничения в количестве одновременно присутствующих посетителей.

- Поведение, представляющее непосредственный риск или угрозу для пациента, сотрудников и пациентов больницы, иных лиц, находящихся в больнице.
- Нарушение санитарно-гигиенических требований и норм.
- Нарушение настоящих правил.
- Риск заражения инфекцией от посетителя.
- Меры предосторожности при возникновении экстренных ситуаций, таких как пандемия или эпидемия.
- Протокол лечения пациента от алкогольной или наркотической зависимости, предусматривающий ограничение посещений пациента.
- Необходимость в уединении или отдыхе другого лица, находящегося в одной палате с пациентом.
- Необходимость самого пациента в уединении или отдыхе.

5. ПРИСУТСТВИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПРОЦЕДУРЕ РЕАНИМАЦИИ И ПРИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

Персонал ОРИТ придерживается семейно-ориентированного подхода и стремится признавать в родителях своих полноправных помощников. Поэтому право родителей (законных представителей) присутствовать у постели ребенка во время медицинских процедур/интенсивной терапии/реанимации признается медицинским персоналом во всех ситуациях, когда это возможно.

Для того чтобы решить, могут ли родители присутствовать при проведении экстренных мероприятий, от которых зависит жизнь ребенка, используются следующие критерии:

- Врач, медсестра и другой медицинский персонал должны, применяя профессиональный подход, прийти к единому мнению о том, что присутствие родителей у постели ребенка не повлияет на ход или исход предстоящей медицинской процедуры. Если в любой момент будет решено, что присутствие родителей может повлиять на исход медицинского вмешательства/интенсивной терапии, проводимой врачом и/или медицинской сестрой, родителям предложат покинуть помещение.

- Если при соблюдении отобранных критериев родители (законные представители) приняли решение присутствовать при медицинском вмешательстве/интенсивной терапии/реанимации, проводимых врачом и/или медицинской сестрой, но не смогли справиться с эмоциями или стали мешать, кто-то из персонала ОРИТ проводит их из отделения.