

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области  
"Больница скорой медицинской помощи им. Н.А.Семашко"  
( БУЗ Орловской области «БСМП им. Н.А. Семашко») 302027, РФ, г. Орел, ул. Матвеева, д. 9,  
тел. (факс): (4862) 41-00-72, 41-00-62

---

## ПРИКАЗ

15.06 2016

№ 116

*Об утверждении Положения о лечебно-охранительном режиме  
в БУЗ Орловской области «БСМП им. Н.А. Семашко»*

В целях совершенствования организации работы БУЗ Орловской области  
«БСМП им. Н.А. Семашко»

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о лечебно-охранительном режиме в БУЗ Орловской области «БСМП им. Н.А. Семашко» (Приложение № 1) и ввести его в действие с 15 июня 2016 года.
2. Заместителю главного врача по кадрам Кириленко Г.В. ознакомить работников БУЗ Орловской области «БСМП им. Н.А. Семашко» с настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Гагину И.Ю.

Главный врач

И. Г. Дробязгин

## ПОЛОЖЕНИЕ О ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В БУЗ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «БСМП ИМ.Н.А.СЕМАШКО»

1. Лечебно-охранительный режим предусматривает создание благоприятных условий для эффективного лечения, нравственного и психического покоя, уверенности больных в быстрейшем и полном выздоровлении.

2. Должностной обязанностью всего медицинского персонала учреждения является правильная организация и строгое соблюдение лечебно-охранительного режима. Уровень и качество лечебно-охранительного процесса в значительной мере определяется не только профессиональными знаниями и навыками медицинского персонала и степени технической оснащенности учреждений, но и культурой медицинского персонала, этическим воспитанием, доброжелательным его взаимоотношением с больными, их родными, а также с коллегами по работе.

3. Медицинский персонал обязан внимательно и чутко относиться к больным, не допускать неуместные разговоры в присутствии больных, шума в больничных коридорах и т.д., четко соблюдать распорядок дня в отделениях.

4. Медицинский персонал обязан не допускать небрежность и бесактность в общении с больными и посетителями.

5. Заместители главного врача по медицинским вопросам, главная медицинская сестра, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры должны постоянно осуществлять работу с подчинёнными по соблюдению ими медицинской этики и деонтологии, своевременно разъяснять допущенные ошибки и их последствия.

6. В присутствии больного персонал приемного отделения не должен вступать в пререкания с лицами, доставившими его и, несмотря на отсутствие свободных мест, одновременное поступление нескольких больных, каждый больной должен быть встречен внимательно и приветливо. Все недоразумения, связанные с направлением больного, недопустимо выяснять в его присутствии или присутствии других больных и посетителей.

7. Смена дежурств персонала больницы не должна нарушать установленного порядка приема и лечения больных.

8. Медицинский персонал должен проявлять сдержанность и внешнее спокойствие на чрезмерные эмоции пациента и его родных.

9. При поступлении пациентов в тяжёлом состоянии медицинский персонал не должен проявлять растерянность, обсуждать тяжесть его состояния, задерживать оказание медицинской помощи.

10. Не допускается поручение приёма больного младшему медицинскому персоналу. Каждого поступающего больного должна встретить медицинская сестра, она же должна подготовить его к врачебному осмотру.

11. Младший медицинский персонал выполняет только отдельные поручения - переносит, укладывает больного и т.д. Опрос больного и сбор сведений для заполнения медицинской карты больного производится исключительно врачом, им же определяются способы санобработки и транспортировки больного в отделение, которое осуществляются под наблюдением и при непосредственном участии среднего медицинского персонала.

12. Оказание медицинской помощи больному в приёмном отделении осуществляется сразу же после его поступления (обращения). Медицинский персонал, вызванный в приёмное отделение больницы для оказания медицинской помощи больному, должен немедленно явиться в приёмное отделение.

13. Медицинский персонал обязан создать максимальный покой для больных. Не допускается обращаться к пациентам на "ты" и вместо имени, отчества или фамилии го-

ворить "больной" и "больная". В обращении друг с другом персонал также должен быть взаимно вежлив и тактен.

14. При размещении больных в палатах следует (при наличии возможности) учитывать не только характер заболевания, но и возраст, и другие особенности больного.

15. В целях исключения из жизни больницы всех моментов, нарушающих тишину и покой, весь медицинский и обслуживающий персонал в палатах и коридорах должен говорить тихо, вполголоса и только о том, что имеет непосредственное отношение к работе. В каждом палатном отделении необходимо специальное ночное освещение, которое бы обеспечило выполнение медицинского назначения больному без нарушения покоя остальных больных в палате. Весь распорядок работы отделения должен быть построен с учетом интересов больного, с учетом максимального продления часов сна и отдыха. Основную уборку помещения следует проводить в часы бодрствования больных, исключая ранние утренние и поздние вечерние часы, причем эта работа должна выполняться без шума.

16. При организации обходов и проведении консилиумов докладывающий врач должен излагать историю болезни в такой форме, которая не может внушить больному опасения за неблагоприятный исход своего заболевания.

Разбор и обмен мнениями производится медицинским персоналом вне палаты, не в присутствии больного. В отдельных случаях осмотр больного может проводиться в кабинете врачей с соблюдением тех же правил, как и при обходах в палатах.

17. В случае вызова врача-специалиста к пациенту в связи с изменением состояния здоровья пациента, появления у него жалоб на ухудшение состояния, врач-специалист обязан незамедлительно явиться к пациенту.

18. Во время операций и иных медицинских вмешательств медицинский персонал должен следить за своей речью, не допуская возможности появления у пациента опасения за неблагоприятный исход своего заболевания.

19. Все манипуляции (перевязки, инъекции и др.) должны производиться осторожно, с применением во всех возможных случаях современных способов обезболивания и с предварительной подготовкой больного.

20. Назначение диеты производится дифференцированно, с разъяснением больному её сущности и значения точного ее соблюдения. Больному и его родственникам обязательно должны быть даны соответствующие указания в отношении пищевых продуктов, которые могут быть переданы из дома.

21. Предоставление больному информации о его здоровье не должно осуществляться против его воли. Информация о заболевании и состоянии здоровья должна предоставляться пациенту в доступной и понятной для него форме и не должна внушать ему тревогу и нарушать его психическое равновесие. Все сведения о своей болезни больной должен получать исключительно от врача.

Среднему и младшему персоналу не разрешается давать каких-либо справок о характере заболевания и его прогнозе как самим больным, так и их родственникам.

22. Запрещается выдача больному на руки результатов исследований и анализов. Все они передаются непосредственно лечащему врачу и присоединяются к медицинской карте (истории болезни). Медицинские карты должны находиться в месте, исключающем возможность доступа к ним посторонних лиц, в том числе пациента.

23. Обнаружив отсутствие больного в отделении, медицинский персонал обязан принять меры к установлению места его нахождения и уведомить об этом лечащего (дежурного) врача. При установлении факта самовольного ухода из отделения лечащий (дежурный) врач вносит соответствующую запись в медицинскую карту и уведомляет об этом заведующего отделением.

24. Посещение пациентов осуществляется ежедневно с 11.00 час. до 13.00 час. и с 17.00 час. до 19.00 час. (за исключением пациентов отделений реанимации-анестезиологии и палат интенсивной терапии).

Вопрос посещения пациентов в отделениях реанимации и палатах интенсивной терапии решается индивидуально при условии соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся на лечении в отделениях реанимации (палатах интенсивной терапии), а также с учётом состояния самих пациентов и их волеизъявления. Указанный вопрос решается лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением или дежурным врачом по согласованию с ответственным терапевтом (иным ответственным в период дежурства медицинским работником).

25. Медицинский персонал обязан контролировать соблюдение пациентами и посетителями правил внутреннего распорядка для больных и посетителей, соблюдения ими установленных законодательством запретом и ограничений.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача  
по медицинской части

И.Ю. Гагина

Заместитель главного врача  
по организационно-методической работе

Г.В. Петровичева

Заместитель главного врача  
по амбулаторной работе

Л.А. Волкорезов

Начальник юридического отдела

Т.В. Ширшова