

**Памятка
для посетителей отделения анестезиологии — реанимации
ФГКУЗ «5 военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской
Федерации»**

Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением родственника просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте Вашего родственника и других пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки инфекционных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение — это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения (уточнения) вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего родственника и других пациентов в отделении.

2. Перед посещением отделения анестезиологии - реанимации (далее - ОАР) надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОАР не допускаются посетители, находящиеся в состоянии алкогольного, наркотического и другого опьянения, с агрессивным поведением, имеющих внешний вид, не отвечающий санитарно-гигиеническим требованиям.

4. В палате ОАР могут находиться одновременно не более 2-х родственников. Дети до 14 лет к посещению в ОАР не допускаются.

5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (выключить мобильные телефоны и иные средства связи), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОАР, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

6. Вам следует покинуть ОАР в случае необходимости проведения в палате инвазивных, диагностических или иных медицинских манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в ОАР только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

8. По Вашему личному желанию Вы можете предложить оказать свою помощь медицинскому персоналу отделения в уходе за Вашим родственником и поддержании чистоты в палате, по согласованию с начальником отделения и после подробного инструктажа.

С памяткой ознакомлен. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

Подпись _____ Ф.И.О.

Степень родства с пациентом (подчеркнуть): отец, мать, сын, дочь, муж, жена, иное _____

(указать)

Дата «__» _____ 20__ г.