**Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, информации о порядке посещения пациентов, находящихся в отделениях анестезиологии-реанимации ГБУЗ «КДКБ №1»**

**1.Общие положения**

1.1. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, информации о порядке посещения пациентов, находящихся в отделениях анестезиологии-реанимации ГБУЗ «КДКБ №1» (далее Порядок) разработан в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- письмом Департамента здравоохранения Приморского края от 08.07.2019г. № 18-7007 «О порядке информирования о состоянии здоровья».

1.2.Настоящий Порядок регулирует отношения, возникающие в медицинской организации при госпитализации пациентов в отделения анестезиологии-реанимации, с учетом соблюдения прав пациентов и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

1.3. Настоящий Порядок утверждается руководителем медицинской организации.

1.4. Настоящий Порядок размещается на информационных стендах медицинской организации и на сайте медицинской организации.

**1.5 Информация о состоянии здоровья: о состоянии пациента, диагнозе, методах диагностики, терапии, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.**

**2.Информирование родственников о состоянии здоровья пациентов и порядке посещения пациентов**

2.1. В соответствии со ст. 13 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют **врачебную тайну**, и могут предоставляться только **с письменного согласия гражданина или его** [**законного представителя**](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99661/#dst100004)**,** за исключением случаев неблагоприятного прогноза при отсутствии запрета со стороны пациента (законного представителя) и (или), если пациент (законный представитель) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация ( п. 3 ст.22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация»).

2.2 В соответствии с п. 2 ст 22 Федерального закона информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в [части 2 статьи 54](#sub_542) настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном [законом](http://ivo.garant.ru/document?id=10064072&sub=29) порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

Для пациентов, находящихся в отделении анестезиологии-реанимации, такими специалистами –«лечащий врач или другой медицинский работник, принимающий непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении» являются: заведующий отделением анестезиологии-реанимации, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни – дежурный врач анестезиолог-реаниматолог), лечащий врач профильного (по заболеванию пациента) отделения, заведующий профильного (по заболеванию пациента) отделения.

В соответствии с п.2.1 настоящего Порядка выше указанные специалисты должны получить согласие пациента (законного представителя) на предоставление информации **в письменной форме:**  В медицинской карте стационарного больного (Бланк «Информированного добровольного согласия пациента на выбор медицинской организации, лечащего врача, на обследование и лечение» и бланк «Информированное добровольное согласие пациента на передачу информации по поводу заболевания, лечения, состояния здоровья») пациентом (законным представителем) указывается Ф.И.О., контактный телефон законного представителя и (или) одного из членов семьи пациента.

2.3. Информация о состоянии здоровья в доступной форме **(без применения специальной медицинской терминологии)** предоставляется пациенту (старше 15 лет), законному представителю (в отношении лиц, не достигших возраста, установленного в [части 2 статьи 54](#sub_542) настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном [законом](http://ivo.garant.ru/document?id=10064072&sub=29) порядке недееспособными). В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме пациенту в возрасте старше 15 лет (законному представителю несовершеннолетнего пациента), одному из близких родственников (родителям, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, дедушкам, бабушкам), если пациент (законный представитель несовершеннолетнего пациента) не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в отделении анестезиологии-реанимации, может предоставляться при личной беседе и (или) по телефону в соответствии **с графиком** **о времени беседы с родственниками о состоянии пациента (личной и по телефону) (время беседы, указанно в разделе «Предоставление сведений» Правил внутреннего распорядка ГБУЗ «КДКБ №1»).** График размещается перед входом в соответствующее отделение анестезиологии-реанимации, на официальном сайте ГБУЗ «КДКБ №1» и на информационных стендах.

* 1. Специалист, предоставляющий информацию о состоянии здоровья пациента в личной беседе и (или) по телефону, должен представиться, и далее убедиться, что гражданин, которому предоставляется информация, является законным представителем и (или) одним из членов семьи пациента (путем уточнения сведений о пациенте, уточнив Ф.И.О. родственника пациента, степень родства).
  2. При личной беседе законному представителю и (или) одному из членов семьи пациента предоставляется полная информация о состоянии здоровья пациента, находящегося в отделении анестезиологии-реанимации, даются ответы на вопросы; а по телефону – только краткая информация о динамике состояния (стало лучше, нет изменений, стало хуже).
  3. Инициативно информация доводится до законного представителя пациента и (или) одному из членов семьи пациента в случаях критического ухудшения состояния пациентов.
  4. В случае смерти пациента, находящегося в отделении анестезиологии-реанимации, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни – дежурный врач) в течение двух часов (если смерть произошла ночью, то утром следующего дня) информирует по телефону одного из членов семьи пациента либо законного представителя. В медицинской карте стационарного больного делается об этом соответствующая запись. На утреннем отчете факт информирования родственников о летальном исходе пациента доводится до сведения заместителя главного врача по медицинской части дежурным анестезиологом-реаниматологом.
  5. Информация о порядке посещения пациента, находящегося в отделении анестезиологии-реанимации, предоставляется при личной беседе и (или) по телефону, размещается перед входом в соответствующее отделение анестезиологии-реанимации, на официальном сайте ГБУЗ «КДКБ №1» и на информационных стендах.
  6. Посещение родственников пациентов, находящихся в тяжелом и критическом состоянии: время посещения в РАО с 13.00 до 14.00, в ОРИТН – часы кормления. При нестабильном или ухудшающемся состоянии пациентов, по согласованию с заведующим отделением или дежурным врачом анестезиологом-реаниматологом – в любое время.
  7. Перед допуском к пациенту, находящемуся в отделении анестезиологии—реанимации, лечащий врач анестезиолог-реаниматолог (вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни – дежурный врач анестезиолог-реаниматолог) должен лично в доступной форме (без применения специальных медицинских терминов) предоставить следующую информацию законному представителю или члену семьи пациента:

–о состоянии здоровья пациента на данный период времени и основных методах лечения;

- о возможности возникновения у пациента после посещения тревожного состояния за счет потери стереотипа поведения;

- о возможности неправильного понимания текущей ситуации, так как большинство процедур и манипуляций для неподготовленного пациента выглядят жестокими.

Одновременно данное лицо должно быть предупреждено:

- о необходимости соблюдения врачебной тайны в отношении других пациентов, находящихся в отделении анестезиологии-реанимации;

- о том, что их посещение повышает напряженность работы среднего медицинского персонала и не должно препятствовать профессиональному уходу за пациентом;

- о возможности возникновения у законного представителя или члена семьи после посещения инфекционного заболевания (ОРЗ, пневмония и т.д.) за счет контакта с госпитальной флорой;

- о том, что их посещение может создать опасность для жизни пациента за счет случайного нарушения ими работы жизнеобеспечивающей аппаратуры в процессе посещения пациента;

- о недопустимости проведения посетителем в отделении фото-, видеосъемки, записи на диктофон, разговоров по мобильному телефону.