Приложение №4
к приказу ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя
от 11.02.2025г. № 82-од

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского»
г. Ставрополя
_____В.Ю. Горбунова

ПАМЯТКА

для посетителей, посещающих пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя

Уважаемый посетитель!

Ваш ребенок находится в отделении реанимации и интенсивной терапии интенсивной терапии ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя тяжелом состоянии, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением ребенка просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в отделении.

1. Ваш ребенок болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в отделение - это крайне опасно для Вашего ребенка и других пациентов в отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для Вашего ребенка и других больных.
2. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, тщательно вымыть руки.
3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.
4. В палате ОРИТ могут находится одновременно не более одного посетителя, посетители до 18 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.
5. В отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Вашим ребенком тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.
6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.
Степень родства с больным (подчеркнуть) отец мать иное

«_____»_____ подпись Ф.И.О.