



Утверждаю «28» ноября 2016 г.

Главный врач КГБУЗ ККПНД № 5

Э. Я. Марьянер.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО (НАРКОЛОГИЧЕСКОГО) СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ КГБУЗ ККПНД № 5

ОБЩАЯ ЧАСТЬ

Правила внутреннего распорядка КГБУЗ ККПНД № 5 пациентов (далее Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области психиатрии и здравоохранения, поведение пациента в лечебном учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) родственниками пациента (посетителями) и лечебным учреждением.

Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011г., Федеральным законом РФ № 3185-1 от 02.06.1992 года «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации", "О защите прав потребителей", «О защите персональных данных», Гражданским кодексом Российской Федерации, иными нормативными актами.

Внутренний распорядок определяется нормативными актами, настоящими Правилами, приказами главного врача КГБУЗ ККПНД № 5 и распоряжениями руководителей структурных подразделений, иными локальными нормативными актами. Индивидуальный режим для каждого пациента определяется лечащим врачом, исходя из особенностей психического состояния пациента, и дополнительно регулируется дифференцированными режимами пребывания.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также посетителей и лиц, обратившихся в КГБУЗ ККПНД № 5. Они разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, для создания наиболее благоприятных условий оказания квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

Медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. Услуги медицинского сервиса и услуги, косвенно связанные с медицинскими, - услуги гражданам и организациям, выполняемые Учреждением в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи.

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Посетителем Учреждения признается любое физическое лицо, временно находящееся в здании или служебном помещении Учреждения, в том числе сопровождающее несовершеннолетних, для которого Учреждение не является местом работы.

Несовершеннолетние лица в возрасте до 15 лет могут находиться в зданиях и служебных помещениях Учреждения только в сопровождении родителей, близких родственников, опекунов или педагогов (других сопровождающих лиц).

Лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения в Учреждении.

ПОСТУПЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР.

Все пациенты поступают в психиатрический (наркологический) стационар через приемный покой. После личного осмотра врачом специалистом пациент направляется в соответствующее отделение определенное врачом. Санитарная обработка проводится в приёмном отделении. В исключительных случаях, по распоряжению врача, санитарная обработка может быть проведена в отделении в которое госпитализируется пациент.

При поступлении пациенты сдают под опись дежурной мед. сестре приемного покоя или отделения свою верхнюю одежду, обувь, деньги, документы и ценные вещи.

Пациентам запрещается оставлять при себе деньги, ценные вещи и документы (за сохранность не сданных вещей, ценностей, денег, документов персонал лечебного учреждения ответственности не несёт).

Госпитализация осуществляется в соответствии требований Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011г., и соблюдением статей № 3185-1 от 02.06.1992 года «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».

Помещение пациентов в психиатрический стационар осуществляется как в добровольном (с согласия пациента), так и в недобровольном (без согласия пациента) порядке, когда основанием являются критерии соответствуют пункту 4 ст. 29 ЗАКОНА «О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ...».

Госпитализация на стационарное лечение осуществляется в следующих случаях:

- **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Основанием для госпитализации служит:

А. наличие у лица психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении лечения или обследования в стационарных условиях;

Б. постановление суда о применении принудительных мер медицинского характера в порядке, установленном законами РФ.

В. направление на стационарное обследование для уточнения диагноза, экспертизы трудоспособности, годности службы в армии, для решения других экспертных вопросов.

Г. Решение суда, ходатайство органа опеки и попечительства о помещении под НАДЗОР пациента признанного судом недееспособным.

Добровольная госпитализация осуществляется:

По просьбе, и с согласия пациента, или с согласия его законного представителя (если пациент не достиг возраста 15 лет или признан решением суда недееспособным).

Информационное добровольное согласие на госпитализацию и лечение оформляется письменно и заверяется подписью самого пациента и его законного представителя (если пациент не достиг возраста 15 лет или признан решением суда недееспособным) и врача-психиатра. Бланк информированного добровольного согласия (ИДС) является приложением к медицинской документации

Недобровольная госпитализация осуществляется если:

1. Есть угроза или непосредственная опасность деяний пациента для себя самого или окружающих.

2. Если психическое нарушение обуславливает его неспособность самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности.

3. Если оставление лица без психиатрической помощи может нанести вред его здоровью вследствие его психического состояния.

В подобных случаях пациент освидетельствуется врачебной комиссией врачей-психиатров в течение 24 часов, комиссия принимает решение об обоснованности госпитализации и заполняет соответствующую документацию, решение комиссии врачей психиатров в течение следующих 24 часов направляется в территориальный суд по месту нахождения психиатрического стационара. Суд рассматривает данное заявление в течение не более 5 суток и вправе отклонить или удовлетворить решение о госпитализации, санкция на пребывание пациентки в стационаре дается судьей на срок, необходимый для рассмотрения заявления.

Решение суда может быть обжаловано самим пациентом, адвокатом, родителями (законными представителями) в 10-ти дневный срок.

Пациенты, госпитализированные в недобровольном порядке, а также все пациенты не достигшие 15-ти летнего возраста ежемесячно для решения вопроса о продлении госпитализации освидетельствуются комиссией врачей-психиатров. При улучшении психического состояния, врач может принять решение о переводе пациента на лечение на общих основаниях, при условии, что будет оформлено информационное добровольное согласие на лечение .

Помещение пациента, признанного в установленном порядке недееспособным, в психиатрический стационар.

Госпитализация осуществляется добровольно - по его просьбе или с его согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьей 29 Закона «о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». По решению суда пациент может быть помещён под надзор по решению суда или по ходатайству органа опеки и попечительства.

Если, пациент, признанный в установленном порядке недееспособным, а по своему состоянию не способен дать согласие, то такой пациент помещается в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его законного представителя в порядке, предусмотренном статьями 32-36 закона «о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».

Законный представитель гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным, извещает отдел опеки и попечительства по месту жительства подопечного о даче согласия на помещение своего подопечного в психиатрический стационар не позднее дня следующего за днём такой просьбы или дачи указанного согласия.

Порядок поступления пациентов в психиатрический (наркологический) стационар

Пациенты, нуждающиеся в стационарном лечении, принимаются в психиатрический (наркологический) стационар по направлениям врачей-психиатров психоневрологического диспансера, врачей специализированных бригад скорой психиатрической помощи, а также без всякого направления при наличии срочных медицинских показаний к госпитализации (решение принимает врач, осуществляющий осмотр пациента в приемном покое).

Лица, направленные на стационарное обследование для уточнения диагноза, медико-социальной или обследования по линии ГВК, принимаются в психиатрический стационар по направлениям участковых врачей-психиатров, а также медико-социальных экспертных или военно-врачебных комиссий, при наличии «НАПРАВЛЕНИЯ» на госпитализацию, лечение. Категорически запрещено принимать на обследование пациентов, оспаривающих уже выставленный диагноз без направления военного комиссара ГВК или суда.

Лица, направленные на принудительное стационарное лечение принимаются в психиатрический стационар при наличии решения суда, вступившего в силу.

Порядок приема и выписки из психиатрического стационара психически больных, направленных на принудительное лечение, регламентируется действующим законодательством и соответствующими ведомственными инструкциями.

О поступлении пациента, госпитализированного в психиатрический стационар помимо участкового врача-психиатра и без его направления, лечащий врач данного пациента, в течение первых суток ставит в известность поликлиническое отделение психоневрологического диспансера, а также родственников или законных представителей пациента.

При приеме поступающего пациента врач проверяет документы, удостоверяющие его личность, направление выданное врачом поликлиники, производит тщательный телесный осмотр, а также исследование психического и соматического состояния пациента, собирает необходимые анамнестические сведения <*> как со слов самого пациента, так и сопровождающих его лиц и заносит все необходимые данные в Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации и в медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у) <*>.

<*> При повторных поступлениях в ту же больницу - собираются только катamnестические сведения
<*> Далее сокращенно "история болезни"

При обнаружении у пациента признаков отравления, ранения, насилия или других повреждений, то есть при поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинён в результате противоправных действий врач осуществляющий приём обязан информировать органы внутренних дел в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации) от 17 мая 2012 г. N 565н "Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий"

При отсутствии у поступающего пациента документов и невозможности получения сведений о его личности, он заносится в «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» как «НЕИЗВЕСТНЫЙ» и о его поступлении в психиатрический стационар ставится в известность местный орган полиции с точным описанием примет или фотографией пациента для последующего опознания.

Вопрос о необходимости санитарной обработки госпитализируемого решается врачом.

Вещи, документы, деньги и ценности пациента принимаются, хранятся и выдаются в порядке, установленном соответствующим приказом лечебного учреждения

Поступающие в психиатрический стационар дети в возрасте от 4 до 14 лет 11 месяцев 29 дней принимаются в детские отделения, подростки в возрасте 15-17 лет и взрослые пациенты принимаются в отделения для взрослых, в исключительных случаях допускается госпитализация в детские отделения пациентов старше 15 лет, по решению врачебной комиссии.

Обследование, наблюдение, лечение, содержание и режим отделения.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациенты, поступившие в психиатрический (наркологический) стационар на обследование или лечение осматриваются лечащим врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, в случае неотложной медицинской помощи, при госпитализации по экстренным показаниям – незамедлительно, при плановой госпитализации пациенты осматриваются в течение 2 часов, история болезни оформляется не позднее первых суток пребывания пациента в отделении.

В выходные, праздничные дни, в вечернее и ночное время поступившие на лечение пациенты осматриваются дежурным врачом.

В психиатрическом (наркологическом) стационаре каждому пациенту должны быть обеспечены: исчерпывающее исследование психического, неврологического и соматического состояния и, в зависимости от характера заболевания, все современные методы лечения и социально-трудовой реабилитации.

Результаты исследования психического, неврологического и соматического состояния больного, анамнестические (катамнестические) данные, алкогольный анамнез, предварительный диагноз, данные наблюдения, диагностические и лечебные назначения регистрируются и датируются в истории болезни.

Клинический диагноз в истории болезни выставляется лечащим врачом при проведении всех необходимых исследований и получении данных объективного анамнеза. Формулировка диагноза приводится в соответствии с действующей статистической классификацией болезней, травм и причин смерти. Срок установления клинического диагноза не должен превышать 72 часа с момента поступления больного в психиатрический стационар.

Изменения в психическом и соматическом состоянии пациента, новые назначения и исследования немедленно записываются в историю болезни лечащим (дежурным) врачом.

Все записи, сделанные врачом в истории болезни, скрепляются его личной подписью.

Содержание, режим и наблюдение за пациентами в психиатрическом (наркологическом) стационаре должны обеспечивать условия, наиболее благоприятствующие для проведения лечения и социально-трудовой реабилитации, не должны ущемлять личного достоинства пациентов, не подавлять их самостоятельности и полезной инициативы.

Для обеспечения условий, благоприятствующих скорейшему и наиболее полному психическому и социальному восстановлению пациентов, а также с целью предупреждения попыток к самоубийству, увечий и других несчастных случаев, в отделениях психиатрического (наркологического) стационара применяются дифференцированные режимы наблюдения и содержания пациентов:

«надзор» (А)

«ограничительный» (Б),

«открытых дверей» (В),

«частичной госпитализации» (лечебные отпуска) (Г),

Продолжительность ночного сна пациентов устанавливается не менее 8 часов, послеобеденного отдыха – не менее 2 часов.

Питание пациентов состоит из общих и диетических столов. Количество приемов пищи должно быть не менее 3-х раз в сутки с разрывами между завтраком и обедом, обедом и ужином, не превышающим 4-х часов, а между ужином и завтраком - 13 часов.

Пациенты еженедельно получают гигиеническую ванну с последующей сменой постельного и нательного белья. Смена белья у физически слабых и неопрятных пациентов производится чаще, по мере необходимости.

Содержание и режим психически больных, поступивших на принудительное лечение по решению судебных органов, регламентируется соответствующими положениями и инструкциями.

Жалобы пациентов на неправильное отношение к ним со стороны персонала психиатрической больницы немедленно проверяются назначенными главным врачом лицами.

Устные и письменные заявления и жалобы пациентов, их родственников или законных представителей регистрируются и рассматриваются в установленном порядке.

О всех случаях внутрибольничной инфекции, несчастных случаях, чрезвычайных происшествиях психиатрическая больница извещает органы здравоохранения по подчиненности.

Доступ в лечебные отделения, за исключением помещений для свиданий, разрешается только персоналу больницы. Посторонние лица допускаются с разрешения главного врача (его заместителя) КГБУЗ ККПНД № 5, в исключительных случаях - заведующего отделением, а в их отсутствие - дежурного врача.

Для достижения успеха лечения и целей госпитализации пациенты должны: полно и точно, сообщать лечащему врачу интересующие его сведения о состоянии своего здоровья в настоящий момент и в прошлом, о предшествовавших обращениях за психиатрической помощью и проводившемся лечении, о событиях и обстоятельствах своей жизни, имеющих значение для правильной диагностики и выбора лечебно-реабилитационной программы; сообщать врачу и медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о своих реакциях и ощущениях, возникающих в процессе приёма лекарств; добросовестно выполнять врачебные назначения, а при

появлении вопросов или сомнений по поводу обследования и лечения откровенно обсуждать их с лечащим врачом. Для всех госпитализированных установлен следующий распорядок дня.

РАСПОРЯДОК ДНЯ ПАЦИЕНТОВ:

7.00 – 7.30	ПОДЪЁМ
7.30 – 8.00	УТРЕННИЙ ТУАЛЕТ, сдача анализов, измерение температуры тела, УБОРКА ПАЛАТ
8.00 – 9.00	ЗАВТРАК
9.00 – 10.00	ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
10.00 – 11.00	ЕЖЕДНЕВНЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ОБХОД (ПОНЕДЕЛЬНИК, ЧЕТВЕРГ ОБХОД ЗАВ ОТДЕЛЕНИЕМ)
11.00 – 12.00	ВЫПОЛНЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЙ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
12.00 – 13.00	ОБЕД
13.00 -14.00	ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
14.00 – 16.00	ТИХИЙ ЧАС (ПОСЛЕОБЕДЕННЫЙ ОТДЫХ)
16.00 – 17.00	ТЕРАПИЯ ЗАНЯТОСТЬЮ
17.00 – 18.00	УЖИН
18.00 – 19.00	ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
19.00 – 21.00	СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ
21.00 – 22. 00	ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ, ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЕЧЕРНИЙ ТУАЛЕТ, ПОДГОТОВКА КО СНУ
22.00 – 07.00.	НОЧНОЙ СОН

Примечание: с учётом особенностей контингента пациентов в различных отделениях могут устанавливаться иные сроки начала и окончания мероприятий распорядка дня, указанные изменения вносятся по предложению заведующего отделением и подлежат утверждению администрацией больницы. Несогласованное изменение распорядка дня администрацией или персоналом отделений не допускается. Дни свиданий пациентов с посетителями четверг, суббота и воскресенье часы свиданий с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 17.00. По решению администрации отделений, при наличии возможности обеспечить безопасность, свидание может быть предоставлено не в установленные дни и часы свиданий. Право пациента на свидание с посетителем может быть ограничено по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц.

ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА НАХОДЯЩЕГОСЯ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ КГБУЗ ККПНД № 5.

Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан предусмотренными Конституцией Российской Федерации, Конституциями республик в составе Российской Федерации, Законодательством РФ и республик в составе РФ. Ограничения прав и свободы граждан, связанная с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных Законами РФ. (статья 5, п.1 Закон РФ «о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»).

ПАЦИЕНТ ОБЯЗАН:

1. Соблюдать внутренний распорядок отделения.
2. Соблюдать правила личной гигиены, заботиться о своём внешнем виде,
3. Соблюдать чистоту и порядок в помещениях отделения и на территории больницы, не загрязнять прилегающую территорию.
4. Добросовестно выполнять назначения лечащего врача, необходимые для обследования и лечения.
5. Принимать лекарственные препараты строго по назначению лечащего врача
6. Соблюдать требования пожарной безопасности, курить в строго отведенном месте.
7. Уважительно относиться к мед.персоналу и пациентам отделения.
8. Принимать пищу в строго отведенном месте и в указанное время.
9. Бережно относиться к имуществу отделения.
10. При необходимости оказывать содействие (помощь) по просьбе мед.персонала.
11. Пользоваться служебным телефоном, передавать письма (записки) родственникам только с ведома мед.персонала.
12. Соблюдать правила поведения в общественных местах
13. О любом происшествии сообщать мед.персоналу.

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА:

1. Уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства.
2. Получение информации о своих правах, и обязанностях.
3. Содержание в психиатрическом стационаре только в течение срока, необходимого для обследования и лечения.
4. Оказания психиатрической помощи в условия, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
5. Предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, от фото, видео или киносъемки.
6. Подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату.
7. Встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине.
8. Обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав предоставленных Законом РФ «о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».

Следующие права могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности других лиц:

- Вести переписку без цензуры;
- Получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;
- Пользоваться телефоном;
- Принимать посетителей;
- Иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой;

ПАЦИЕНТУ ЗАПРЕЩЕНО:

1. Ходить в отделении в верхней одежде
2. Шуметь, кричать, вести громкие разговоры
3. Уходить из отделения без ведома мед.персонала.
4. Распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические вещества
5. Находиться в отделении в нетрезвом виде

6. Курить на крыльце, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и др. помещениях Учреждения;
7. Портить больничную мебель и иное имущество
8. Проявлять грубость или унижение достоинства пациентов, посетителей, персонала учреждения
9. Проносить и хранить колющие, режущие, легковоспламеняющиеся, взрывчатые предметы.
10. Хранить любые медикаменты без ведома мед.персонала.
11. Хранить продукты в палате без ведома мед.персонала.
12. Передавать что-либо пациентам находящимся в палате интенсивной терапии без ведома мед.персонала.
13. Играть в азартные игры.
14. Пользоваться кипятилниками и самодельно нагревательными приборами.
15. Производить фото- и видеосъемку, аудиозаписи без предварительного разрешения администрации Учреждения;

ПРИЕМ ПОСЕТИТЕЛЕЙ ВРАЧАМИ И ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ

Беседы родственников с лечащим врачом и заведующим отделением в первые три рабочих дня после госпитализации пациента с 9.00 до 12.00, а также каждый четверг с 10.00 до 12.00. При возможности посетитель может быть принят лечащим врачом и заведующим отделением в другое время. Заместитель главного врача по медицинской части принимают посетителей в понедельник и среду с 12.00 до 14.00. Часы приема посетителей главным врачом: четверг с 16.00 до 17.30.

ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ

Посещение пациентов осуществляется с разрешения лечащего врача или заведующего отделения – предварительное согласование.

Навещать пациентов могут только близкие родственники (родители, бабушка, дедушка или опекуны, совершеннолетние родные братья и сестры) в четверг с 16.00 до 17.00, в воскресенье дополнительно с 11.00 до 13.00. В некоторых случаях по распоряжению заведующего отделением родственникам пациента разрешаются дополнительные свидания.

Не допускается посещение пациентов посторонними гражданами без предварительного согласования с лечащим врачом.

Посещение пациента несовершеннолетними гражданами (дети) осуществляется в исключительных случаях по предварительному согласованию с лечащим врачом, и только в сопровождении взрослых.

Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине родственники в обязательном порядке извещаются сотрудниками Учреждения дополнительно.

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОСЕТИТЕЛЕЙ

Посетитель имеет право на:

- получение информации о своих правах и обязанностях;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, квалификации лечащего врача, а также медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи его родственнику;
- уважительное отношение исключая унижение человеческого достоинства.
- обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара своего родственника и по поводу соблюдения прав, предусмотренных Законом РФ «о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».

Посетитель обязан:

- соблюдать санитарно-эпидемиологические правила Учреждения
- проявлять в общении с медицинскими работниками такт и уважение, быть выдержанным, доброжелательным;
- не приходить на свидания с пациентом и на беседу с врачом в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов и работников Учреждения;
- соблюдать установленный порядок деятельности Учреждения и нормы поведения в общественных местах;
- соблюдать общественный порядок;
- предупреждать и пресекать проявления террористической деятельности
- предупреждать и пресекать проявления межнациональной розни
- посещать подразделения Учреждения в соответствии с установленным графиком их работы;
- при посещении лечебно-диагностических подразделений больницы надевать на уличную обувь бахилы или переобуваться в сменную обувь;
- не вмешиваться в действия лечащего врача, осуществлять иные действия, способствующие нарушению процесса оказания медицинской помощи;
- не допускать проявлений неуважительного отношения к другим пациентам и Учреждения;
- бережно относиться к имуществу Учреждения, соблюдать чистоту и тишину в помещениях Учреждения.

Посетителям в зданиях и служебных помещениях, запрещается:

- проносить в здания и служебные помещения Учреждения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых у посетителя либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- иметь при себе крупногабаритные предметы (в т.ч. хозяйственные сумки, рюкзаки, вещевые мешки, чемоданы, корзины и т.п.);
- находиться в служебных помещениях Учреждения без предварительного разрешения;
- потреблять пищу в коридорах, на лестничных маршах и других помещениях;
- курить на крыльце, лестничных площадках, в коридорах, кабинетах, фойе и др. помещениях Учреждения;
- играть в азартные игры в помещениях и на территории Учреждения;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- выносить из помещения Учреждения документы, полученные для ознакомления;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов и из папок информационных стендов;
- размещать в помещениях и на территории Учреждения объявления без разрешения администрации Учреждения;
- производить фото- и видеосъемку, аудиозаписи без предварительного разрешения администрации Учреждения;
- находиться в помещениях Учреждения в верхней одежде, грязной обуви;
- без необходимости пользоваться служебным лифтом;
- преграждать проезд санитарного транспорта к зданиям Учреждения;
- запрещается доступ в здание и помещения Учреждения лицам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением, имеющим внешний вид, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям. В случае выявления указанных лиц они удаляются из здания и помещений Учреждения сотрудниками правоохранительных органов;
- употреблять алкогольные, токсические и наркотические вещества в здании Учреждения и на ее территории.
- проносить недозволенные и скоропортящиеся продукты;

При нахождении ребенка на лечении в Учреждении запрещается:

- Давать продукты питания детям, не предусмотренные рационом питания отделения, разрешаются к употреблению только по согласованию с лечащим врачом. Продукты питания должны храниться в холодильнике, в целлофановом пакете с указанием фамилии пациента.

- Запрещается оставлять ребенка без присмотра во время свиданий;

- Категорически запрещено давать ребенку лекарственные препараты, не разрешенные лечащим врачом.

- Заведующий отделением (лечащий/дежурный врач) совместно со старшей медицинской сестрой в случае несоблюдения настоящих Правил имеют право запретить родителю (другому законному представителю) свидание с ребёнком, с обязательным извещением администрации Учреждения, с последующим (в течении следующего рабочего дня) извещением отдела опеки и попечительства.

ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

Передачи пациентам принимаются уполномоченными сотрудниками отделений ежедневно с 10.00 до 12.00 и с 16.00 до 17.00. При возможности, передача может быть принята в другое время. Передачи принимаются в полиэтиленовых пакетах с надписанными датой передачи, фамилией и инициалами пациента.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ, ЗАПРЕЩЕННЫХ К ПЕРЕДАЧЕ В ОТДЕЛЕНИЕ:

- 1) куры, цыплята отварные;
- 2) паштеты, студни, заливные (мясные, рыбные);
- 3) пельмени, блинчики, беляши с мясом;
- 4) заправленные винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные);
- 5) кондитерские изделия с заварным кремом и кремом из сливок;
- 6) бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.
- 7) простокваши и т.п.;
- 8) сырые яйца;
- 9) алкогольные напитки.

ВЫПИСКА ИЛИ ПЕРЕВОД ПАЦИЕНТА В ДРУГОЕ ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.

Выписку больного осуществляет лечащий врач с разрешения, заведующего отделением. Перевод в другое лечебное учреждение по экстренным показаниям осуществляет лечащий врач, при его отсутствии перевод осуществляет заведующий отделением или дежурный врач.

Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре, производится по его личному заявлению; по заявлению его законного представителя; по решению лечащего врача с разрешения, заведующего отделением.

Выписка производится в случаях выздоровления или улучшения психического состояния, при котором не требуется дальнейшего стационарного лечения, а также завершение обследования явившегося основанием для помещения в стационар.

Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре может производиться на основании письменно оформленного отказа от лечения.

Больные, находящиеся на принудительном лечении, выписываются только по решению суда.

Больные, находящиеся по решению суда на недобровольном лечении выписываются по заключению комиссии врачей психиатров или по постановлению судьи об отказе в продлении недобровольной госпитализации

Вопрос о выписке пациента за грубое нарушение больничного режима решает комиссия врачей.

Перевод пациента в другое лечебное учреждение по неотложным показаниям производится с немедленным последующим извещением об этом его родственников или иных законных представителей.

Плановые переводы в другие медицинские учреждения проводятся по предварительному согласованию.

После выписки пациента история болезни заканчивается выписным эпикризом, подписывается лечащим врачом, заведующим отделением, и вместе с картой на выписавшего больного сдаётся медсестре приёмного покоя.

История болезни выписанного пациента содержит: паспортную часть, план обследования и лечения, дневниковые записи, записи врачей-консультантов, выписной эпикриз (выписка из истории болезни), включающий паспортные данные, краткое изложение анамнеза (катамнеза), развития и течения болезни, данные специальных исследований и лечения, обоснование диагноза и рекомендуемые по выписке лечебные и социально-реабилитационные мероприятия. Врач психиатрического (наркологического) стационара в день выписки пациента извещает амбулаторно-поликлиническое отделение (при наличии телефонной связи - телефонограммой), и в трехдневный срок после выписки направляет, а поликлинику выписку из истории болезни.

Для обеспечения своевременной выдачи пациентам, наличных денежных средств, документов, находящихся на хранении, старшие медицинские сёстры отделений, ежедневно до 12-00, подают старшей медицинской сестре приёмного отделения список пациентов, готовящихся к выписке на следующий день.

В случае выписки пациента из стационара в ночное время или в выходные дни, старшие медицинские сёстры отделений, извещают старшую медсестру приёмного отделения о выбытии пациента в первый её рабочий день, следующий за днём выписки.

ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ВЫПИСКИ ИЗ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО (НАРКОЛОГИЧЕСКОГО) СТАЦИОНАРА:

- а) Окончание лечения, полное или частичное выздоровление пациента.
- б) Окончание обследования и решение экспертных вопросов.
- в) Перевод в другое лечебное учреждение по жизненным показаниям;
- г) На основании письменного оформленного пациентом или законным представителем «отказа от лечения», если нет оснований для продолжения лечения в недобровольном порядке (ст.29).
- д) Если отпали причины госпитализации пациента по социальным показаниям, если пациент не нуждается в дальнейшем стационарном лечении, не представляют опасности для себя и для окружающих и может по своему состоянию лечиться (наблюдаться) в амбулаторных условиях, такой пациент с хроническим течением заболевания (вне обострения) выписывается из отделения, с извещением врача поликлиники
- е) Находящиеся на принудительном лечении, выписываются только по решению суда

БЕЗОПАСНОСТЬ

Больница имеет квалифицированный медицинский персонал, что в сочетании с пропускной системой надежно защищает пациентов от всевозможных неприятностей. Тем не менее, администрация КГБУЗ ККПНД № 5 убедительно рекомендует:

- Не доверяйте свои «секреты» посторонним лицам;
- Не приглашайте в больницу случайных знакомых;
- Большие суммы денег, ценные вещи, украшения, имевшиеся на вас в момент госпитализации - все это при первой же возможности лучше вернуть родным.
- Заметив что-либо подозрительное, сообщите об этом персоналу отделения.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ И ПРОКУРОРСКИЙ НАДЗОР ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Государственный контроль за оказанием психиатрической помощи осуществляется уполномоченными федеральным органом исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах своей компетенции при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Надзор за соблюдением законности при оказании психиатрической помощи осуществляется Генеральным прокурором Российской Федерации, прокурорами субъектов Российской Федерации и подчиненными им прокурорами.

ОБЖАЛОВАНИЕ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения, врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, могут быть обжалованы непосредственно в суде, а также в вышестоящий орган (вышестоящему должностному лицу) или прокурору.

Жалоба может быть подана лицом, чьи права и законные интересы нарушены, его представителем, в месячный срок, исчисляемый со дня, когда лицу стало известно о совершении действий, ущемляющих его права и законные интересы.

Лицу, пропустившему срок обжалования по уважительной причине, пропущенный срок может быть восстановлен органом или должностным лицом, рассматривающим жалобу.

Для разрешения сложившейся ситуации в досудебном порядке возможно обращение с жалобой к главному врачу Учреждения.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ НАСТОЯЩИХ ПРАВИЛ

В случае нарушения пациентами и/или посетителями Правил работники Учреждения вправе делать им соответствующие замечания и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством.

Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории Учреждения, неисполнение законных требований работников Учреждения, причинение морального вреда работникам Учреждения, причинение вреда деловой репутации Учреждению, а также материального ущерба ее имуществу, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Заместитель главного врача по медицинской части:



П.Е. Погожев.