

ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ

ОКАЗАНИЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ГБУЗ АО "АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"

1. Амбулаторная психиатрическая помощь в ГБУЗ АО Амурская областная психиатрическая больница осуществляется в соответствии Федеральным законом от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказа Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2012 №566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», "Территориальной программой Амурской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи", СанПиНа 2.1.3.2630-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации, осуществляющие медицинскую деятельность», других законодательных и нормативных актов РФ и Амурской области и оказывается всему населению Амурской области. Оказание амбулаторной психиатрической помощи по видам деятельности относится к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.
2. В отношении лица, страдающего психическим расстройством, в амбулаторных условиях осуществляются профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация и диспансерное наблюдение в зависимости от медицинских показаний.
3. Амбулаторная психиатрическая лечебно - профилактическая помощь населению г.Благовещенска, г.Свободного и Свободненского района, а равно и жителям области области оказывается в диспансерном отделении Обособленного структурного подразделения г.Благовещенска и диспансерном отделении филиала больницы в г.Свободном, включает в себя:
 - 3.1 Проведение обследования, лечено - профилактических и реабилитационных больных с психическими расстройствами, в том числе амбулаторное принудительное лечение,
 - 3.2 Осмотр психиатра при проведении медицинских профилактических осмотров, для выявления противопоказаний: при устройстве на работу, на право владения оружием, водителей транспортных средств, направлении на профилактический осмотр работодателем, в случаях предусмотренным законодательством РФ,
 - 3.3 Диспансеризации детско – подросткового населения, осмотр детей в трудных жизненных ситуациях при направлении педиатра, осмотр детей при устройстве в дошкольные учреждения, школу, при поступлении в учебные заведения
 - 3.4 Выявление психических расстройств, проведение психиатрического освидетельствования, в т.ч. комиссионного, в случаях, предусмотренных законодательством РФ.
 - 3.5 Решение экспертных вопросов в амбулаторных условиях, профилактика общественно – опасных действий больных с психическими расстройствами
 - 3.6 Решение экспертных вопросов, в том числе амбулаторная судебно – психиатрическая экспертиза, военная, трудовая экспертиза в диспансерных поликлинических отделениях и дневном стационаре ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» (ГБУЗ АО АОПБ).
4. Пациент может обратиться в диспансерные отделения ГБУЗ АО «АОПБ» самостоятельно, по направлению лечебно-профилактических учреждений, по заявлению родственников, законных представителей гражданина, должностных лиц организаций.
5. При обращении в диспансерное отделение необходим документ, удостоверяющий личность (паспорт). Помощь оказывается в порядке живой очереди. На прием к врачу возможна запись, запись по телефону, предварительная запись.
6. Гражданин, лично обратившийся в диспансерное отделение, должен быть принят в день обращения. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями.
7. Время ожидания приема - не более 20 минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому больному, о чем пациенты, ожидающие прием, должны быть проинформированы.
8. При обращении за медицинской помощью на больного заполняется медицинская документация, утвержденная законодательными и нормативными актами РФ.

9. Прием пациента по экстренным показаниям осуществляется при острых и внезапных ухудшениях в состоянии здоровья: высокая температура тела (38° и выше), острые и внезапные боли любой локализации, нарушения сердечного ритма, кровотечения, иные состояния, заболевания, отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача. Прием осуществляется без предварительной записи, вне общей очереди всех обратившихся, независимо от прикрепления пациента к поликлинике.
10. Помощь пациенту может быть оказана на приеме у врача-психиатра, психотерапевта, логопеда, психолога, на дому врачом-психиатром.
11. Ожидание при проведении диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований по назначению врача – психиатра при оказании амбулаторной психиатрической помощи по программе государственных гарантий - не более 14 календарных дней со дня назначения.
12. При обращении на обследование по направлению военкомата - материалы личного дела призывника (бланк медицинского освидетельствования, характеристика и др.)
13. Психиатрическое освидетельствование проводится для определения: страдает ли обследуемый психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.
14. Психиатрическое освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия обследуемого на его проведение. Психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего в возрасте до пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет проводится при наличии информированного добровольного согласия на его проведение одного из родителей либо иного законного представителя, а в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие, - при наличии информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования законного представителя такого лица. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного о даче информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования подопечного не позднее дня, следующего за днем дачи указанного согласия.
15. Врач, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться обследуемому и его законному представителю как психиатр, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.
16. Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя в случаях, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:
 - а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
 - б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
 - в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.
17. Психиатрическая помощь в амбулаторных условиях (за исключением диспансерного наблюдения) оказывается при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством, в соответствии с законодательством.
18. Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя в случаях, предусмотренных законодательством, и предполагает наблюдение за состоянием психического здоровья лица путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказание ему необходимой медицинской и социальной помощи.
19. Диспансерное наблюдение может устанавливаться за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися

болезненными проявлениями.

20. Решение вопросов о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначенной руководителем медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в амбулаторных условиях, или комиссией врачей-психиатров, назначенной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.
21. Мотивированное решение комиссии врачей-психиатров оформляется записью в медицинской документации. Решение об установлении или прекращении диспансерного наблюдения может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством
22. Установленное ранее диспансерное наблюдение прекращается при выздоровлении или значительном и стойком улучшении психического состояния лица. При изменении психического состояния лица, страдающего психическим расстройством, может быть освидетельствовано без его согласия или без согласия его законного представителя по основаниям и в порядке, предусмотренным законодательством. Диспансерное наблюдение может быть возобновлено в таких случаях по решению комиссии врачей-психиатров.