

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области "Амурская областная психиатрическая больница" (далее ГБУЗ АО «АОПБ») является учреждением здравоохранения, оказывающей первичную специализированную (консультативно-лечебную помощь и диспансерное наблюдение), специализированную медицинскую помощь при психиатрических расстройствах и расстройствах поведения, в амбулаторных условиях, лечение, реабилитацию лиц с психическими расстройствами в стационарных условиях, проведение судебно-психиатрических экспертиз, экспертиз временной нетрудоспособности, экспертиз качества медицинской помощи населению Амурской области.

1.2. Деятельность ГБУЗ АО "АОПБ" регламентируется следующими нормативными актами:

- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным Законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья человека";
- Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";
- Федеральным Законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Постановлением Правительства Российской Федерации "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи";
- "Территориальной программой Амурской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" (утверждается ежегодно);
- Постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010г. № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 02.12.2014 г. № 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи".
- Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" № 566н от 17.05.2012;
- Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 г. № 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации";
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.12.2014г. № 121 «Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях»;
- Приказом Минздравмедпрома Российской Федерации "Об утверждении правил "Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда" № 92 от 11.04.1995 г.

- Законом Амурской области от 09.04.2013 № 167-ОЗ "О некоторых вопросах организации охраны здоровья населения Амурской области";
- Уставом ГБУЗ АО "АОПБ";
- иными действующими законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Амурской области.

1.3. ГБУЗ АО "АОПБ" находится в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Амурской области, которое осуществляет функции и полномочия его учредителя.

1.4. Организационная структура ГБУЗ АО "АОПБ" определяется с учетом численности обслуживаемого населения, структуры заболеваемости и иных особенностей и потребностей в оказании психиатрической помощи населению, объема оказываемой медицинской помощи.

1.5. ГБУЗ АО «АОПБ» является самостоятельным учреждением здравоохранения, пользуется правами юридического лица, имеет печать и штампы с полными наименованиями учреждения.

1.6. Руководство учреждения осуществляет главный врач, назначаемый и увольняемый в установленном порядке.

1.7. Структура и штаты ГБУЗ АО "АОПБ" устанавливается с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и другого персонала, согласно приказа Минздравсозразвития РФ от 17.05. 2012 № 566н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психиатрических расстройствах и расстройствах поведения"

1.8. Права и обязанности заместителей главного врача, заведующих отделениями, врачей, среднего медицинского персонала и другого персонала больницы регламентируются правилами внутреннего трудового распорядка, должностными инструкциями и коллективным договором.

1.9. Планирование деятельности, финансирования, оснащение медицинской аппаратурой, инструментарием, медикаментами, хозяйственным инвентарем и оборудованием, учет и отчетность обеспечиваются в установленном порядке.

1.10. Территория учреждения ограждена по периметру забором, здания и помещения, техническое оборудование планируются и организуются в соответствии с действующими правилами устройства и эксплуатации психиатрических организаций и содержатся согласно требованиям санитарного законодательства. Отделения учреждения оборудованы средствами тревожной сигнализации, видеонаблюдения с учетом условий необходимых для обеспечения постоянного наблюдения за пациентами. Прогулочные дворики для пациентов изолированы друг от друга (по отделениям) и от основной территории учреждения, технически оснащены.

1.11. Пропускной режим, препятствующий проникновению на территорию учреждения посторонних лиц, обеспечивается через проходные и осуществляется частным охранным предприятием, на основании договора и инструкции, согласованной с главным врачом.

1.12. В учреждении организована врачебная комиссии с подкомиссиями, Совет медицинских сестер, Совет по питанию и другие, действующие на основании специальных предложений.

1.13. Учреждение осуществляет оказание квалифицированной психиатрической помощи пациентам в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, разрабатывает мероприятия, направленные на эффективное использование коечного фонда, применяя комплексную терапию психических расстройств, физиотерапию, лечебную физическую культуру, трудотерапию, культурную терапию, рационально используя лечебно-охранительный режим.

1.14. Учреждение внедряет современные методы профилактики и лечения психических расстройств, изучает, обобщает и распространяет передовой опыт работы лечебно-профилактических учреждений органов здравоохранения.

1.5. Повышение профессиональной квалификации врачей и среднего медицинского персонала осуществляется путем обучения на циклах усовершенствования, проведения конференций, совещаний, обучения на курсах повышения, подтверждения профессиональных квалификаций.

1.16. Учреждение является клинической и учебной базой высших и средних медицинских учебных заведений.

1.17. Основным источником финансирования ГБУЗ АО "АОПБ" является бюджет Амурской области. Дополнительным источников внебюджетного финансирования является доход от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, а также другие источники финансирования, не запрещенные законодательством Российской Федерации.

1.18. Виды деятельности ГБУЗ АО «АОПБ» определяются лицензией по соответствующим адресам учреждения с момента ее получения или в указанный в ней срок и прекращается по истечении срока действия лицензии, если иное не установлено федеральными законами.

1.19. Ликвидация учреждения предусмотрена при реорганизации, исключения государственной услуги из ведомственного перечня государственной услуги (работ), иных оснований, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации: грубые нарушения лицензионных требований и условий в соответствии с Федеральным законом РФ от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ ГБУЗ АО "АОПБ"

2.1. Основной целью учреждения является удовлетворение общественной потребности в специализированной психиатрической лечебно-диагностической, профилактической медицинской помощи на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека.

2.2. Основные цели учреждения:

- выявление психических расстройств врачами психиатрами по месту жительства пациента, консультативное и диспансерное наблюдение за больными с психическими расстройствами, проведение психиатрического освидетельствования, профилактических осмотров, решение экспертных вопросов в амбулаторных условиях, профилактика и лечение психических расстройств, в том числе амбулаторное принудительное лечение, профилактика общественно-опасных действий у больных с психическими расстройствами, направление больных в специализированный психиатрический стационар, проведение лечебно-профилактических мероприятий в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание стационарной специализированной психиатрической помощи, населению Амурской области, проведение лечебно-профилактических мероприятий, в том числе стационарное принудительное лечение, решение экспертных вопросов, в том числе стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, реабилитация в режиме круглосуточного пребывания в стационаре;
- участие в решении социальных вопросов;
- участие в решении вопросов опеки;
- участие в консультациях по вопросам реализации прав и законных интересов, лиц, страдающих психическими расстройствами;
- участие в организации всех видов психиатрической экспертизы, определение временной нетрудоспособности;
- участие в оказании психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях;
- ведение отчетной и учетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, реестров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- разработка мер по реализации федеральных и региональных целевых программ по совершенствованию медицинской помощи;
- организационно – методическое руководство по оказанию и совершенствованию психиатрической помощи населению области;
- внедрение в практику современных медицинских технологий;
- оказание медицинской помощи и медицинских услуг населению области в соответствии с территориальной программой государственных гарантий;
- оказание видов медицинской помощи и медицинских услуг, не оказываемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий, на договорной основе.

2.3. Основные функции учреждения:

- прием и распределение пациентов по отделениям соответствующего профиля, в соответствии с особенностями их поведения, психического и физического состояния, с соблюдением условий, препятствующих совершению побегов и других нарушений режима, исключаящих

возможность совершения нового общественно опасного деяния;

- обеспечение пациентов необходимой специализированной психиатрической и другой медицинской помощью (лечебно-диагностической и социально-реабилитационной);
- обеспечение пациентов социально-бытовой и социально-правовой помощью в случае необходимости, с защитой их прав и интересов в соответствующих учреждениях;
- обеспечение защиты информации, в соответствии с действующим законодательством, при обработке и использовании персональных данных работников и пациентов больницы
- создание условий для осуществления прав пациентов;
- обеспечение условий для переписки, направления жалоб и заявлений пациентов в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, а также адвокату; информирование родственников и законного представителя о серьезных изменениях состояния здоровья пациента и чрезвычайных происшествиях с ним;
- обеспечение безопасности находящихся в учреждении пациентов, контроль за содержанием посылок и передач;
- выполнения функций законного представителя в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя, в том числе проводить работу по их пенсионному обеспечению и целевому расходованию их пенсионных средств;
- устанавливать и разъяснять верующим пациентам правила, которые должны в интересах других находящихся в учреждении пациентов соблюдаться при исполнении религиозных обрядов и порядок приглашения священнослужителя, содействовать в осуществлении права на свободу вероисповедания и атеистов;
- представление документов на медико-социальную экспертизу для определения группы инвалидности, с последующим оформлением пенсии пациентам;
- осуществление взаимосвязи и преемственности с другими учреждениями здравоохранения в лечении и обследовании пациентов, с получением и передачей сведений, в установленном законом порядке, в том числе по вопросам проведения принудительного лечения в амбулаторном порядке; а также с учреждениями социального обеспечения, судами, прокуратурой, ФМС, МВД, ФСИН и другими организациями в случае необходимости;
- осуществление мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в установленном порядке.

3. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ГБУЗ АО "АОПБ"

3.1 ГБУЗ АО "АОПБ", согласно организационной структуре и Устава, имеет следующие подразделения и филиалы:

- ГБУЗ АО "АОПБ", головное учреждение, территориальное расположение: Амурская область, Благовещенский район, с. Усть-Ивановка, ул. Больничная, 8, в составе конечного фонда: 260 общепсихиатрических коек, 110 коек для стационарно-принудительного лечения (60 общего типа, 50 специализированного типа), 50 психотуберкулезных коек, 20 коек судебно-психиатрической экспертизы;
- Обособленное структурное подразделение ГБУЗ АО "АОПБ", территориальное расположение: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, 32, на 150 круглосуточных коек, диспансерным отделением мощностью 75 посещений в смену, 50 мест дневного стационара, отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз;
- ГБУЗ АО "АОПБ" филиал в г. Свободном, территориальное расположение: Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8, 150 круглосуточных коек, диспансерное отделение, мощностью 30 посещений в смену, 30 мест дневного стационара.

Для осуществления полноценного обследования, лечения и социально-трудовой реабилитации пациентов в составе учреждения организуются лечебные, в том числе отделения интенсивной терапии, реабилитационные и другие отделения, подразделения и службы, перечень которых приведен ниже.

В соответствии с задачами и функциями учреждение в своем составе имеет:

- приёмное отделение;
- 15 отделений, дифференцированных по виду лечения, полу, возрасту, сопутствующей

соматической патологии, необходимости лечебных мер. В их числе:

- 1) 1 отделение - для проведения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, специализированного типа;
 - 2) 1 отделение - для проведения принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа;
 - 3) 1 отделение для проведения стационарных судебно-психиатрических экспертиз для лиц не содержащихся под стражей;
 - 4) 11 общепсихиатрических стационарных отделений;
 - 5) 1 отделение для лечения лиц с психическими расстройствами с сопутствующим туберкулезом легких.
- 2 отделения дневного пребывания при амбулаторно - поликлиническом учреждении (дневной стационар)
 - кабинет физиотерапии и лечебной физкультуры;
 - 2 рентгенологических кабинета;
 - 2 кабинета функциональной диагностики;
 - стоматологический кабинет;
 - кабинеты врачей – специалистов;
 - клиничко-диагностическую лабораторию;
 - 2 диспансерных отделения;
 - отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз;
 - кабинет консультативной организационно-методической работы;
 - 2 кабинета социально-психологической помощи для лиц с критическим состоянием с кабинетами БОС;
 - медико-реабилитационное отделение;
 - кабинет предрейсовых и послерейсовых осмотров;
 - кабинет социальных работников;
 - гипнотарий;
 - аптека;
 - пищеблок;
 - бухгалтерия;
 - юридический отдел;
 - отдел материально-технического снабжения;
 - отдел кадров;
 - отдел по гражданской обороне и мобилизационной подготовке;
 - планово-экономический отдел;
 - гараж.

3.2. Режим работы учреждения, административного персонала, медицинского персонала.

3.2.1. Головное подразделение, расположенное по адресу Амурская область, Благовещенский район, с. Усть-Ивановка, ул. Больничная, 32:

- **Работники административно-хозяйственной службы:**

Начало работы с 8-00

Обеденный перерыв с 12-00 до 13-00

Окончание работы в 16-12.

Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по КЭР, главная медицинская сестра**

Начало работы с 8-00

Обеденный перерыв с 12-00 до 13-00

Окончание работы в 16-12

Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Лаборатория, физиотерапевтический кабинет и функциональной диагностики**

Начало работы с 8-00
Обеденный перерыв с 12-00 до 13-00
Окончание работы в 16-12
Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Стоматологический кабинет**

Начало работы с 8-00
Обеденный перерыв с 12-00 до 12-30
Окончание работы в 15-06
Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Рентгенологический кабинет**

начало работы с 8-00
обеденный перерыв с 12-00 до 12-30
окончание работы в 14-30
Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Приемный покой – режим работы круглосуточный**

- **Режим работы медицинского персонала отделений.**

Заведующие отделениями, врачи-психиатры, медицинские сестры палатные, сестры-хозяйки, социальные работники, инструкторы трудотерапии, санитары по сопровождению больных кроме, работников психотуберкулезных отделений:

Продолжительность рабочего дня 7 часов 12 минут

Начало работы с 8-00
Обеденный перерыв с 12-00 до 13-00
Окончание работы в 16-12

- **Психотерапевтический кабинет:**

Начало работы с 8-00
Обеденный перерыв с 12-00 до 13-00
Окончание работы в 16-12
Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Режим работы отделений головного подразделения – круглосуточный.**

3.2.2. Обособленное структурное подразделение, расположенное по адресу Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, 32:

- **Режим работы подразделения:**

Начало работы - 8 часов 00 минут;
Обеденный перерыв с 12-00 до 12-30;
Окончание работы:
16 часов 30 минут – для работников администрации;
15 часов 42 минуты - стационарные и амбулаторно-клинические отделения Подразделения, лаборатория, баклаборатория, дезинфектор, врач-эпидемиолог;
13 часов 30 минут - рентгенологический кабинет.

Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Режим работы отделений Подразделения – круглосуточный.**

3.2.3. Филиал учреждения, расположенный по адресу Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8:

- **Режим работы начальника филиала, работников хозяйственного и обслуживающего персонала:**

Начало работы – 8.00
Обеденный перерыв с 12.00 до 12.30
Окончание работы – 16.30
Выходной день – суббота, воскресенье.

- **Режим работы стационарных и амбулаторно-клинических отделений Филиала:**

Начало работы – 8.00
Обеденный перерыв с 12.30 до 13.00

Окончание работы – 15.42

Выходной день – суббота, воскресенье

- **Режим работы отделений филиала – круглосуточный.**

4. ДОБРОВОЛЬНОСТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.

4.1 Психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласия на госпитализацию, за исключением случаев, предусмотренных Законом от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

4.2 Сведения о факте обращения гражданина, или иного лица, за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют врачебную тайну, охраняемую законом.

4.3 Гражданин, или иное лицо, страдающее психическим расстройством, один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего в возрасте до пятнадцати лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет, законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если гражданин, или иное лицо, по своему состоянию не способен отказаться от лечения, имеют право отказаться от предлагаемого лечения или потребовать его прекращения в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья. Законный представитель гражданина, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от лечения или его прекращении не позднее дня, следующего за днем указанных отказа от лечения или его прекращения.

4.4 Принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении граждан, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, установленным Уголовным кодексом Российской Федерации и Уголовно - процессуальным кодексом Российской Федерации, другими действующими законодательными актами.

5. ОКАЗАНИЕ АМБУЛАТОРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ГБУЗ АО "АОПБ"

5.1. Амбулаторная психиатрическая помощь в ГБУЗ АО «АОПБ» осуществляется в соответствии Законом Российской Федерации 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 Российской Федерации 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.

5.2. В отношении гражданина, страдающего психическим расстройством, в амбулаторных условиях осуществляются профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация и диспансерное наблюдение в зависимости от медицинских показаний.

5.3. Амбулаторная психиатрическая лечебно - профилактическая помощь населению г. Благовещенск, г. Свободный и Свободненского района, а равно и жителям Амурской области оказывается в диспансерном отделении Обособленного структурного подразделения г. Благовещенск и диспансерном отделении филиала учреждения в г. Свободный, и включает в себя:

- проведение обследования, лечебно – профилактически и реабилитации пациентов с психическими расстройствами, в том числе амбулаторное принудительное лечение;
- осмотр врача-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;

- диспансеризации детско – подросткового населения, осмотр детей в трудных жизненных ситуациях при направлении врача-педиатра, осмотр детей при устройстве в дошкольные учреждения, школу, при поступлении в высшие и средне-специальные учебные заведения;
- выявление психических расстройств, проведение психиатрического освидетельствования, в т.ч. комиссионного, в случаях, предусмотренных законодательством РФ;
- решение экспертных вопросов в амбулаторных условиях, профилактика общественно – опасных действий больных с психическими расстройствами;
- решение экспертных вопросов, в том числе амбулаторная судебно – психиатрическая экспертиза, военная, трудовая экспертиза в диспансерных поликлинических отделениях и дневном стационаре ГБУЗ АО «АОПБ».

5.4. Гражданин может обратиться в диспансерные отделения ГБУЗ АО «АОПБ» самостоятельно, по направлению лечебно-профилактических учреждений, по заявлению родственников, законных представителей гражданина, должностных лиц организаций.

5.5. При обращении в диспансерное отделение необходим документ, удостоверяющий личность (паспорт). Помощь оказывается в порядке живой очереди. На прием к врачу-психиатру возможна запись, запись по телефону, предварительная запись, а также посредством электронной записи.

5.6. Гражданин, лично обратившийся в диспансерное отделение, должен быть принят в день обращения. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями.

5.7. Время ожидания приема - не более 20 минут с назначенного времени, за исключением случаев, когда врач-психиатр участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту, о чем пациенты, ожидающие прием, должны быть проинформированы.

5.8. При обращении за медицинской помощью на гражданина заполняется медицинская документация, утвержденная законодательными и нормативными актами РФ.

5.9. Прием гражданина 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 гражданина к поликлинике.

5.10. Помощь гражданину может быть оказана на приеме у врача-психиатра, врача-психотерапевта, врача-логопеда, врача-психолога, на дому врачом-психиатром.

5.11. 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.

5.12. При обращении на обследование по направлению военкомата - материалы личного дела призывника (бланк медицинского освидетельствования, характеристика и др.)

5.13. Психиатрическое освидетельствование проводится для определения: страдает ли гражданин психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.

5.14. Психиатрическое освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина 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 гражданина, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если гражданин по своему состоянию не способен дать информированное добровольное согласие, - при наличии информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования законного представител. 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 гражданина, 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.

5.15. Врач-психиатр, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться гражданину и его законному представителю как врач-психиатр, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

5.16. Психиатрическое освидетельствование может быть проведено без согласия гражданина или без согласия его законного представителя в случаях, когда по имеющимся данным он совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

- его непосредственную опасность для себя или окружающих;
- его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
- существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

5.17. Психиатрическая помощь в амбулаторных условиях (за исключением диспансерного наблюдения) оказывается при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством, в соответствии с законодательством.

5.18. Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия гражданина, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя в случаях, предусмотренных законодательством, и предполагает наблюдение за состоянием психического здоровья гражданина путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказание ему необходимой медицинской и социальной помощи.

5.19. Диспансерное наблюдение может устанавливаться за гражданином, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

5.20. Решение вопросов о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначенной главным врачом, или комиссией врачей-психиатров, назначенной Министерством здравоохранения Амурской области.

5.21. Мотивированное решение комиссии врачей-психиатров оформляется записью в медицинской документации. Решение об установлении или прекращении диспансерного наблюдения может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством

5.22. Установленное ранее диспансерное наблюдение прекращается при выздоровлении или значительном и стойком улучшении психического состояния гражданина. При изменении психического состояния гражданин, страдающий психическим расстройством, может быть освидетельствован 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.

5.23. Порядок диспансерного наблюдения за гражданином, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

6. ОКАЗАНИЕ СТАЦИОНАРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ГБУЗ АО "АОПБ"

6.1. Стационарная психиатрическая помощь в ГБУЗ АО «АОПБ» осуществляется во всех стационарных отделениях в соответствии Законом Российской Федерации 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», Приказа Минздравмедпрома России от 11.04.95. № 92 «Об утверждении правил «Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда», "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 Российской Федерации и Амурской области и оказывается всему населению Амурской области. Оказание стационарной психиатрической помощи по видам деятельности относится к оказанию специализированной медицинской деятельности в стационарных условиях.

6.2. Учреждение обеспечивает пациентов, находящихся в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, необходимой медицинской помощью.

6.3. Стационарная психиатрическая помощь в учреждении оказывается при добровольном обращении гражданина и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласия на госпитализацию, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

6.4. Сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют врачебную тайну, охраняемую законом.

6.5. Основаниями для госпитализации в стационарный отделения учреждения, являются наличие у гражданина психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении психиатрического обследования или лечения в стационарных условиях либо постановление судьи, необходимость проведения психиатрической экспертизы в случаях и в порядке, установленных законами Российской Федерации.

6.6. Госпитализации в ГБУЗ АО «АОПБ» подлежат:

- граждане, нуждающиеся по своему психическому состоянию в лечебно-восстановительных мероприятиях в условиях психиатрического стационара по медицинским показаниям;
- граждане, направленные судебными органами в установленном порядке на принудительное лечение;
- граждане, направленные в установленном порядке на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу;
- граждане, направленные в установленном порядке на стационарное обследование для уточнения диагноза, медико – социальную экспертизу, годности службы в армии, для решения других экспертных вопросов.
- граждане, направленные с целью решения диагностических вопросов и коррекции лечения, если это возможно в стационарных условиях.

6.7. Помещение гражданина в психиатрический стационар, осуществляется согласно действующего законодательства.

6.8. Госпитализация гражданина, в том числе, признанного в установленном законом порядке недееспособным, в ГБУЗ АО «АОПБ», за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», осуществляется добровольно - по его просьбе или при наличии его согласия на госпитализацию.

6.9. Если гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, по своему состоянию не способен дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, такой гражданин госпитализируется в ГБУЗ АО «АОПБ», по просьбе или с согласия его законного представителя в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», осуществляется добровольно - по его просьбе или при наличии его согласия на госпитализацию.

6.10. Несовершеннолетний в возрасте до пятнадцати лет или больной наркоманией несовершеннолетний в возрасте до шестнадцати лет госпитализируется в ГБУЗ АО «АОПБ», по просьбе или при наличии согласия на госпитализацию одного из родителей или иного законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя госпитализация несовершеннолетнего, указанного в настоящей части, в ГБУЗ АО «АОПБ», проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

6.11. Граждане принимаются в стационарные отделения по направлению участковых

врачей-психиатров диспансерных отделений ГБУЗ АО «АОПБ», психоневрологических кабинетов ЦРБ, бригад скорой медицинской помощи, органов здравоохранения, а так же без направления, при наличии срочных и неотложных медицинских показаний к госпитализации.

6.12. Госпитализация граждан осуществляется по следующему территориальному принципу:

- в головное учреждение ГБУЗ АО «АОПБ», расположенное по адресу Амурская область, Благовещенский район, с. Усть – Ивановка, ул. Больничная, д. 8, госпитализируются граждане, проживающие в следующих районах Амурской области: Архаринском, Бурейском, Белогорском, Завитинском, Ивановском, Константиновском, Михайловском, Октябрьском, Ромненском, Селемджинском, Серышевском, Тамбовском, г. Райчихинске, п. Прогресс, Благовещенского района, проживающих на левом берегу р. Зея., граждане, направленные на стационарную военную психиатрическую экспертизу, судебно – психиатрическую экспертизу, на стационарное принудительное лечение, граждане с сочетанной патологией туберкулез легких (психотуберкулезное отделение) с территории всей Амурской области;
- в обособленное структурное подразделение ГБУЗ АО «АОПБ», расположенное в г. Благовещенск, ул. Больничная, д. 32, госпитализируются граждане, проживающие в г. Благовещенск и населенных пунктах Благовещенского района, расположенных на правом берегу р. Зея, в детское отделение обособленного структурного подразделения ГБУЗ АО «АОПБ» со всей территории Амурской области;
- в филиал ГБУЗ АО «АОПБ», расположенном в г. Свободный, ул. Сухой овраг, д. 8, госпитализируются граждане, проживающие в следующих районах Амурской области: Мазановском, Магдагачинском, Свободненском, Сковородинском, Шимановском, Тындинском, Зейском.

6.13. При поступлении в стационарные отделения ГБУЗ АО «АОПБ» в плановом порядке у гражданина должны присутствовать следующие документы:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, его гражданство и место регистрации;
- полис обязательного медицинского страхования;
- квитанция об оплате периода пребывания в стационаре (для поступающих в порядке предоставления платных медицинских услуг);
- направление от врача-психиатра по месту жительства или путевка скорой медицинской помощи;
- при направлении гражданина на госпитализацию в недобровольном порядке: решение суда о недобровольной госпитализации, если нет решения суда – подробное направление врача – психиатра, заявление родственников, соседей;
- при направлении гражданина с целью пересмотра ранее выставленного диагноза: первичные медицинские документы, амбулаторная карта (психиатрическую), выписка, характеристика с последнего места работы или учебы;
- выписка из истории болезни (в случае перевода из других медицинских стационаров);
- для граждан, поступающих на обследование по направлению военкомата - первичные медицинские документы, амбулаторная карта, материал личного дела призывника (бланк медицинского освидетельствования, лист объективных данных, характеристика и др.);
- для граждан, поступающих на принудительное лечение: постановление суда о назначении стационарного принудительного лечения, паспорт (документ удостоверяющий личность);
- результаты медицинского обследования;
- для граждан, поступающих в плановом порядке: флюорография, осмотр гинеколога (для женщин);
- для граждан, поступающих в детское отделение (годность обследования 3 дня – для городских жителей, 5 дней – иногородних): мазок из зева и носа на дифтерию, кал на дизгруппу, кал на я/глистов, карантинная справка, сведения о профилактических прививках (с указанием на реакцию Манту), характеристика с учебного заведения и учреждения (если такое имеется), где воспитывается ребенок.
- в случаях госпитализации гражданина по неотложным показаниям достаточно одного направления на госпитализацию. При госпитализации гражданина в остром психотическом состоянии, оформление истории болезни производится и без сопровождающих документов.

6.14. При обращении за стационарной психиатрической помощью на гражданина за-

полняется медицинская документация, утвержденная законодательными и нормативными актами РФ.

6.15. Граждане, госпитализированные в ГБУЗ АО «АОПБ», по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными законодательством. Такие граждане признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в ГБУЗ АО «АОПБ», и имеют право на получение пенсии и пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.

6.16. Гражданин, страдающий психическим расстройством, может быть госпитализирован в ГБУЗ АО «АОПБ», без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

- его непосредственную опасность для себя или окружающих;
- его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
- существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

6.17. Гражданин, помещенный в ГБУЗ АО «АОПБ» в недобровольном порядке, в течение 48 часов должен быть освидетельствован комиссией врачей-психиатров, которая принимает решение об обоснованности его госпитализации. Если госпитализация признается необоснованной, то гражданин немедленно выписывается из ГБУЗ АО «АОПБ». Если госпитализация признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение 24 часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического учреждения (головное учреждение ГБУЗ АО «АОПБ», расположенное в с. Усть-Ивановка, Благовещенского района – в Благовещенский районный суд, ОСП ГБУЗ АО «АОПБ», расположенное в г. Благовещенск – в Благовещенской городской суд, филиал ГБУЗ АО «АОПБ» расположенный в г. Свободный – в городской суд г. Свободный), который дает санкцию на продолжение недобровольного пребывания гражданина в ГБУЗ АО «АОПБ» на срок, необходимый для рассмотрения этого заявления в суде.

6.18. Вопрос о госпитализации гражданина в ГБУЗ АО «АОПБ», в недобровольном порядке по основаниям, предусмотренным статьей 29 Закона от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», решается в суде по месту нахождения ГБУЗ АО «АОПБ».

6.19. Заявление о госпитализации гражданина в ГБУЗ АО «АОПБ», в недобровольном порядке подается в суд представителем ГБУЗ АО «АОПБ».

6.20. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для госпитализации в ГБУЗ АО «АОПБ», в недобровольном порядке, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в ГБУЗ АО «АОПБ».

6.21. Заявление о госпитализации гражданина в ГБУЗ АО «АОПБ», в недобровольном порядке судья рассматривает в течение пяти дней с момента его принятия в помещении суда либо в помещении ГБУЗ АО «АОПБ».

6.22. Администрация ГБУЗ АО «АОПБ», обеспечивает участие в судебном заседании (в помещении суда или в помещении ГБУЗ АО «АОПБ») гражданина, в отношении которого решается вопрос о госпитализации в ГБУЗ АО «АОПБ» в недобровольном порядке или о продлении срока такой госпитализации, в случае, если такая обязанность возложена на ГБУЗ АО «АОПБ» судом.

6.23. Если по сведениям, полученным от представителя ГБУЗ АО «АОПБ», психическое состояние гражданина не позволяет ему лично участвовать в рассмотрении вопроса о его госпитализации в помещении суда, то заявление о госпитализации рассматривается судьей ГБУЗ АО «АОПБ».

6.24. Во время приема, при необходимости, дежурным врачом принимаются эффективные меры для купирования возбуждения у пациента.

6.25. Меры физического стеснения и изоляции в стационарных условиях, применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия пациента, представляющие непосред-

ственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинских работников. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.

6.26. Гражданин должен быть осмотрен врачом в приемном покое (отделении) в порядке живой очереди, но не позднее 30 минут с момента обращения, при угрожающих жизни состояниях - немедленно. Максимальное время ожидания госпитализации не должно составлять более 3 часов с момента определения показаний.

6.27. Порядок приема и выписки из стационара ГБУЗ АО «АОПБ» граждан, направленных на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу, и граждан, направленных на принудительное лечение, регламентируется действующим законодательством и соответствующими инструкциями.

6.28. При приеме поступающего, дежурный врач ГБУЗ АО «АОПБ» проверяет направление и документы, удостоверяющие его личность, производит тщательный телесный осмотр, а также исследование психического и соматического состояния, собирает необходимые анамнестические сведения как со слов гражданина, 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).

6.29. При обнаружении у гражданина признаков отравления, ранения или насилия дежурный врач немедленно сообщает об этом местному органу внутренних дел.

6.30. Порядок госпитализации, заполнение медицинской документации и тактике ведения больного в стационарном отделении, должны соответствовать Закону РФ от 02 июля 1992г. №3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", и вестись по утвержденной инструкции «Оформление и ведение «Медицинской карты стационарного больного»

6.31. Вещи, документы, деньги и ценности гражданина принимаются, хранятся и выдаются в порядке, установленном порядке федеральным законодательством.

6.32. Поступивший в стационарное отделение на обследование или лечение гражданин не позднее первых суток своего пребывания в отделении осматривается лечащим врачом, а в случае поступления в выходные или праздничные дни - дежурным врачом.

6.33. Содержание, режим и наблюдение за пациентами в ГБУЗ АО «АОПБ» должны обеспечивать условия, наиболее благоприятствующие их лечению и социально-трудовой реабилитации, не ущемлять личного достоинства граждан и не подавлять их самостоятельности и полезной инициативы.

6.34. Для обеспечения условий, благоприятствующих скорейшему и наиболее полному психическому и социальному восстановлению, а также предупреждению попыток к самоубийству, увечий и других несчастных случаев, в отделениях ГБУЗ АО «АОПБ» применяются дифференцированные режимы наблюдения за пациентами и их содержания ("строгий надзор", "наблюдение", "общий", "реабилитационный", "лечебных отпусков" и др.), изменяемые в соответствии с состоянием пациентов. Все изменения в соматическом и психическом состоянии пациентов фиксируются в «Журнале наблюдений», который ведет дежурная медицинская сестра отделения.

6.35. Продолжительность ночного сна устанавливается не менее 8 часов, послеобеденного отдыха - по клиническим показаниям. Ежедневная прогулка обязательна для всех пациентов, за исключением, находящихся на постельном режиме.

6.36. 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 - 15 часов.

6.37. Пациенты еженедельно получают гигиеническую ванну (или моются в бане) с последующей сменой постельного и нательного белья. Смена белья у физически слабых и неопытных производится чаще, по мере необходимости.

6.38. Правила продуктовых и вещевых передач, свидания, хранение продуктов утверждены главным врачом ГБУЗ АО «АОПБ», согласно действующего законодательства.

6.39. Содержание и режим граждан, направленных на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу, а также психически больных, поступивших на принудительное лечение по решению судебных органов, регламентируется соответствующими положениями и инструкциями.

6.40. Гражданин, госпитализированный в ГБУЗ АО «АОПБ» в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров ГБУЗ АО «АОПБ» для решения вопроса о продлении госпитализации. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.

6.41. По истечении шести месяцев с момента госпитализации гражданина в недобровольном порядке заключение комиссии врачей - психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется ГБУЗ АО «АОПБ» в суд по месту нахождения стационарного подразделения ГБУЗ АО «АОПБ». Судья в порядке, предусмотренном законодательством, постановлением может продлить госпитализацию. В дальнейшем решение о продлении госпитализации гражданина, госпитализированного стационар в недобровольном порядке, принимается судьей ежегодно.

6.42. Все лечебные отделения разделяются на мужские, женские, детские и смешанные.

6.43. Все помещения отделений и их оборудование приспособлены к наиболее безопасному содержанию граждан.

6.44. Каждое отделение имеет столовую, комнату для занятий трудовой терапией и терапией занятости, помещения для встречи с родственниками, буфетную комнату с передаточным окном в столовую, бельевую для содержания чистого и грязного белья, гардеробную для верхней одежды и обуви; кабинет заведующего отделением, кабинет старшей медицинской сестры, комнату сестры-хозяйки, комнату персонала, процедурную для инъекций нейролептиков, гардеробную и санузел для персонала, комнату дежурной медицинской сестры, помещение для дневного пребывания, туалет, ванная, душевая.

6.45. Каждое отделение имеет палаты для больных с ограничительным режимом и для интенсивной терапии.

6.46. Доступ в лечебные отделения, за исключением помещений для свиданий, разрешается только персоналу ГБУЗ АО «АОПБ». Остальные лица допускаются в исключительных случаях с разрешения главного врача (заместителя) больницы и заведующего отделением, а в их отсутствие - дежурного врача. Все наружные двери отделений, кроме открытых отделений, а также двери всех кабинетов и между секциями отделений оборудованы замками вагонного типа. Для хранения ключей должно быть отведено определенное место, недоступное для больных.

6.47. Перед каждым выходом на прогулку, вне зависимости от профиля отделения, персонал отделения должен тщательно проверить очистку сада от мусора (камни, битые стекла, палки и пр.).

6.48. Гражданину должны быть разъяснены основания и цели госпитализации его в стационарные условия, его права и установленные в ГБУЗ АО «АОПБ», правила на языке, которым он владеет, о чем делается запись в медицинской документации.

6.49. Все граждане, находящиеся на лечении или обследовании в ГБУЗ АО «АОПБ», имеют права, часть из которых может быть ограничена по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности других пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц согласно положений закона от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

6.50. ГБУЗ АО «АОПБ» информирует родственников или законного представителя гражданина, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним; обеспечивает безопасность находящихся в стационарных отделениях граждан, контролирует содержание посылок и передач;

6.51. ГБУЗ АО «АОПБ» выполняет функции законного представителя в отношении граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя.

6.52. Отделения для принудительного лечения с усиленным или строгим наблюдением оборудованы таким образом, чтобы исключить побег из них. В данных отделениях выделены помещения для охраны и организован пропускной пункт.

6.53. Жалобы граждан на неправильное отношение к ним со стороны персонала ГБУЗ АО «АОПБ» немедленно проверяются назначенными главным врачом лицами.

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

6.55. Выписка гражданина из ГБУЗ АО «АОПБ», производится в случаях выздоровления или улучшения состояния его психического здоровья, при котором не требуется дальнейшее лечение в стационарных условиях, а также завершения обследования или экспертизы, явившихся основаниями для госпитализации.

6.56. Выписка гражданина, добровольно госпитализированного в ГБУЗ АО «АОПБ», производится по его личному заявлению, заявлению одного из родителей или иного законного представителя, либо по решению лечащего врача.

6.57. Выписка гражданина, госпитализированного в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении такой госпитализации.

6.58. Выписка гражданина, к которому по решению суда применены принудительные меры медицинского характера, производится только по решению суда.

6.59. Гражданину, госпитализированному в ГБУЗ АО «АОПБ» добровольно, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров ГБУЗ АО «АОПБ» будут установлены основания для госпитализации в недобровольном порядке, предусмотренные статьей 29 Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». В таком случае вопросы его пребывания в ГБУЗ АО «АОПБ», продления госпитализации и выписки из ГБУЗ АО «АОПБ» решаются в порядке, установленном статьями 32-36 и частью третьей статьи 40 настоящего Закона РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

7. ОКАЗАНИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ГБУЗ АО "АОПБ"

7.1. Отделение дневного стационара для больных с психическими расстройствами является промежуточным звеном между поликлиническим и стационарными психиатрическими отделениями, предназначенным для оказания помощи гражданам, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, но нуждающимся в лечебно - диагностической помощи в дневное время, по объему и интенсивности приближенной к стационарной.

7.2. Психиатрическая помощь в дневном стационаре по видам деятельности относится к первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и оказывается в соответствии с 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», Приказом Минздравмедпрома России от 11.04.95. №92 «Об утверждении правил «Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда», "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.

7.3. Дневной стационар относится к амбулаторно – поликлиническим видам помощи. Места дневного стационара не входят в расчет коечного фонда ГБУЗ АО «АОПБ», а дни, проведенные в дневном стационаре, не входят в расчет стационарных койко-дней.

7.4. Целью работы дневного стационара является повышение качества оказания медицинской помощи, а также повышение экономической эффективности деятельности ГБУЗ АО «АОПБ» на основе внедрения и широкого внедрения современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

7.5. Дневной стационар осуществляет следующие функции:

- Проведение курсового лечения граждан с психическими расстройствами с обострениями или декомпенсацией психического состояния, нуждающихся в активной терапии, ежедневном врачебном наблюдении и не требующих обязательной госпитализации; проведение им широкого комплекса лечебно-диагностических и восстановительных мероприятий.
- Подбор адекватной терапии гражданам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при обострении процесса не требующих по клиническим показаниям обязательной госпитализации.

- Долечивание граждан, получивших основной курс лечения в психиатрическом стационаре, которые могут быть переведены на полустационарный режим и нуждаются в постепенной адаптации к обычной жизненной обстановке.
- Уточнение диагноза и особенностей состояния, в том числе с целью решения вопросов трудовой экспертизы.

• Оказание, совместно с другими специалистами, психосоциальной помощи, проведение лечебно – реабилитационных мероприятий бригадным методом работы.

7.6. Направление в дневной стационар осуществляют:

- врачи – психиатры диспансерных отделений ГБУЗ АО «АОПБ»;
- врачи - психиатры стационарных отделений ГБУЗ АО «АОПБ».

7.7. Плановая госпитализация в дневной стационар осуществляется при наличии у граждан результатов диагностических и лабораторных исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях. Допускается наличие очередности в дневной стационар до 30 дней с регистрацией в листе ожидания.

7.8. При переводе из отделения вместе с направлением на лечение в дневной стационар передается выписка из стационарного отделения.

7.9. Вопрос о приеме больных на лечение в отделение решает заведующий дневным стационаром, с соответствующей записью в направлении на лечение в дневной стационар. В спорных случаях, возникающих при приеме больного, окончательное решение принадлежит руководству ГБУЗ АО «АОПБ».

7.10. При обращении за медицинской помощью на больного заполняется медицинская документация, утвержденная законодательными и нормативными актами РФ.

7.11. Прием и лечение граждан в дневном стационаре оказывается при добровольном обращении и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на госпитализацию в дневной стационар.

7.12. Размещение граждан в дневном стационаре производится в палаты на 2 и более человек. Лечебно-диагностические манипуляции, лекарственное обеспечение должны начинаться с момента поступления в дневной стационар. Граждане в дневном стационаре питанием не обеспечиваются.

7.13. В отделение принимаются:

- граждане с психическими расстройствами, нуждающиеся в активном лечении, состояние которых не требует обязательной госпитализации в психиатрический стационар, сохраняющие вместе с тем упорядоченность поведения и положительную установку на лечение;
- граждане, нуждающиеся в коррекции поддерживающей терапии, если требуется ежедневное наблюдение врача;
- граждане с обострениями психопатологических расстройств или декомпенсацией в рамках пограничных состояний;
- граждане в начальной стадии психического заболевания или его обострения с целью диагностики, лечения, а также профилактики рецидива;
- граждане с неясным диагнозом, в случае если уточнение психиатрического диагноза может быть осуществлено в условиях дневного стационара.
- граждане с психическими расстройствами для оказания лечебно - реабилитационных мероприятий, психосоциальной помощи полипрофессиональным бригадным методом.

7.12. Не подлежат приему в отделение:

- граждане, представляющие непосредственную опасность для себя и для окружающих;
- граждане с острыми психотическими состояниями и выраженными нарушениями поведения;
- граждане, в силу своего психического состояния и поведения, отрицательно влияющие на других больных и не способные выполнять режим отделения;
- граждане, страдающие тяжелыми соматическими, а также инфекционными и венерическими заболеваниями;
- граждане, страдающие алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.

7.13. Критерием окончания лечения являются выздоровление или стабилизация состояния гражданина.

7.14. В случаях ухудшения состояния гражданина, требующего круглосуточного меди-

цинского наблюдения и лечения, он незамедлительно переводится в соответствующее стационарное отделение.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ГБУЗ АО "АОПБ", ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ГБУЗ АО «АОПБ».

8.1. ГБУЗ АО "АОПБ" отвечает по своим обязательствам всем находящимся у него на праве оперативного управления имуществом, как закрепленным за учреждением уполномоченным органом, так и приобретенным за счет доходов, полученных от приносящей доход деятельности, за исключение особо ценного движимого имущества, закрепленным за учреждением уполномоченным органом или приобретенного учреждением за счет выделенных собственником имущества учреждения средств, а также недвижимого имущества. Собственник имущества учреждения не несет ответственность по обязательствам учреждения.

8.2. Права, обязанности и ответственность работников ГБУЗ АО "АОПБ" регламентируется их должностными инструкциями, Правилами внутреннего трудового распорядка ГБУЗ АО "АОПБ", а также иными федеральными, региональными и локальными нормативно-правовыми актами, трудовым договором, коллективным договором.

9. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН В ГБУЗ АО "АОПБ"

9.1. Прием, регистрация и учет всех письменных обращений граждан, осуществляется приемной главного врача, начальника филиала, начальника обособленного структурного подразделения ГБУЗ АО "АОПБ" в порядке, обеспечивающем возможность отслеживания результатов и сроков подготовки ответов.

Обращения граждан подлежат обязательной регистрации в день поступления в журнале регистрации письменных обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ". Все поля журнала обязательны для заполнения.

На письменном обращении ставится дата регистрации и регистрационный номер.

В случае, если в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на обращение не дается, но подлежит регистрации в установленном порядке. Если в указанном обращении содержатся сведения о подготавливаемом, совершаемом или совершенном противоправном деянии, а также о лице, его подготавливающем, совершающем или совершившем, обращение подлежит направлению в государственный орган в соответствии с его компетенцией.

В случае необходимости, в подтверждение своих доводов гражданин может приложить к письменному обращению соответствующие документы и материалы.

Обращения граждан, копии ответов на них и материалы, связанные с рассмотрением обращений, формируются в дела в соответствии с утвержденной номенклатурой и хранятся в канцелярии в соответствии со сроками, установленными действующими нормативными правовыми документами.

9.2. Письменное обращение после регистрации направляется главному врачу ГБУЗ АО "АОПБ" для предварительного рассмотрения.

После предварительного рассмотрения обращение гражданина с резолюцией главного врача ГБУЗ АО "АОПБ" направляется по компетенции исполнителю для рассмотрения по существу поставленных вопросов и подготовки ответа.

В случаях, когда в обращении наряду с вопросами, относящимися к компетенции ГБУЗ АО "АОПБ", содержатся вопросы, подлежащие рассмотрению в других организациях, не позднее чем через 7 рабочих дней со дня регистрации в ГБУЗ АО "АОПБ", копия обращения направляется в соответствующую организацию, о чем извещается гражданин.

О передаче обращения для рассмотрения в другие организации делаются соответствующие отметки в журнале регистрации письменных обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ".

Не допускается направление обращения для рассмотрения в организации и (или) тем должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются.

Обращение гражданина считается разрешенным, если по существу рассмотрены все поставленные вопросы, по ним приняты необходимые меры и даны исчерпывающие ответы.

Исполнитель, получивший для рассмотрения заявление, обязан принимать меры к свое-

временной и полной его проверке, подготовке ответа, выявлению причин его подачи и (или) формированию предложений по возможным путям устранения причин.

Ответ на обращение готовится на бланке ГБУЗ АО "АОПБ".

Ответ на обращение подписывается главным врачом ГБУЗ АО "АОПБ" и направляется заявителю заказным почтовым отправлением с уведомлением.

Обращение, поступившее в ГБУЗ АО "АОПБ" по информационно-телекоммуникационным системам общего пользования, подлежит рассмотрению и регистрируется приемной главного врача в журнале регистрации письменных обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ".

Адрес электронной почты обратившегося гражданина является дополнительной информацией, необходимой для подготовки ответа.

В случае если ответ на электронное обращение гражданина содержит врачебную тайну, персональные данные или иную, охраняемую законом информацию, обратившемуся гражданину рекомендуется обратиться в письменном виде с подтверждением своих полномочий для получения указанной информации.

В случае если электронное обращение гражданина не содержит врачебную тайну, персональные данные или иную, охраняемую законом информацию, такой ответ направляется заявителю на указанный в обращении адрес электронной почты.

Основанием для отказа в рассмотрении электронного обращения могут являться: указание обратившимся гражданином недействительных сведений о себе, некорректность содержания обращения, невозможность рассмотрения обращения без необходимых документов. В этом случае на адрес электронной почты гражданина направляется уведомление об отказе в рассмотрении обращения с указанием причин отказа.

9.3. Обращение, причиной которого явилось ненадлежащее качество медицинской помощи, требует обязательного проведения контроля объемов и качества медицинской помощи.

ГБУЗ АО "АОПБ" вправе не рассматривать обращения, в которых содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу сотрудника ГБУЗ АО "АОПБ", а также членов его семьи.

В случае если текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается, и оно не подлежит направлению на рассмотрение, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается гражданину, направившему обращение, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.

В случае, если в письменном обращении гражданина содержится вопрос, на который ему неоднократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, уполномоченный специалист ГБУЗ АО "АОПБ" вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с гражданином по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения уже направлялись в ГБУЗ АО "АОПБ". О данном решении уведомляется гражданин, направивший обращение.

9.4. Срок подготовки ответа по обращению гражданина, не требующему дополнительной проверки, проведения контроля объемов и качества медицинской помощи, составляет 30 (тридцать) дней со дня его регистрации.

В исключительных случаях, а также в случае направления запроса, для получения дополнительных документов и материалов, необходимых для рассмотрения обращения, за исключением документов и материалов, в которых содержатся сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну, и для которых установлен особый порядок предоставления, главный врач ГБУЗ АО "АОПБ" вправе продлить срок рассмотрения обращения не более чем на 30 (тридцать) дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения гражданина, направившего обращение.

Контроль за соблюдением порядка и сроков рассмотрения обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ" осуществляет секретарь. Секретарь незамедлительно ставит в известность главного врача ГБУЗ АО "АОПБ" о случаях нарушения исполнителями порядка и сроков рассмотрения обращений.

9.5. Личный прием граждан в ГБУЗ АО "АОПБ" проводится должностными лицами в установленные дни и часы. Информация о графике приема граждан доводится до сведения

граждан путем публикации на сайте ГБУЗ АО "АОПБ".

Устные обращения граждан регистрируются в приемной главного врача в журнале регистрации устных обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ".

При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность - паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

Должностное лицо, уполномоченное осуществлять личный прием граждан, руководствуясь федеральными законами и иными федеральными нормативными правовыми актами, законами и иными нормативными правовыми актами Амурской области, настоящим Порядком, в пределах своей компетенции вправе принять одно из следующих решений:

- удовлетворить обращение, сообщив гражданину порядок и срок исполнения принятого решения;
- отказать в удовлетворении обращения, разъяснив мотивы отказа и порядок обжалования принятого решения;
- принять письменное заявление, если поставленные гражданином вопросы требуют дополнительного изучения или проверки, разъяснив ему причины, по которым обращение не может быть разрешено в процессе приема.

В случае если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в приемной главного врача в журнале регистрации устных обращений граждан в ГБУЗ АО "АОПБ".

Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в установленном порядке.

В случае если в устном обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию ГБУЗ АО "АОПБ", гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

9.6. Неправомерный отказ в приеме или рассмотрении обращений граждан, нарушение сроков рассмотрения обращений, принятие заведомо неправомерного решения, разглашение сведений о частной жизни граждан, персональных данных, ставших известными в ходе рассмотрения обращений, неисполнение или ненадлежащее исполнение решений по обращениям граждан влекут дисциплинарную и иную ответственность.

Должностные лица, осуществляющие рассмотрение письменных и устных обращений, прием и консультации граждан несут ответственность за правильность принятых ими мер, а также за соответствие законодательству Российской Федерации принятых лично ими решений, данных разъяснений, рекомендаций.

10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ ГБУЗ АО «АОПБ».

10.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение и нахождение в ГБУЗ АО «АОПБ» в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть пе-

редана информация о состоянии его здоровья;

- получение разъяснения по основаниям и целям помещения его в психиатрический стационар;
- подачу без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату;
- обращение непосредственно к главному врачу, заместителю главного врача по медицинской части или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных Законом о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;
- встречу с адвокатом и священнослужителем наедине;
- исполнение религиозных обрядов, соблюдение религиозных канонов, в том числе по согласованию с администрацией право иметь религиозную атрибутику и литературу;
- выписывание газет и журналов;
- получение наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде.

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.

Платные услуги (индивидуальная подписка на газеты и журналы, услуги связи и т.д.) осуществляются за счет пациента, которому они предоставляются.

10.2. Пациенты обязаны:

- точно соблюдать установленный администрацией ГБУЗ АО «АОПБ» режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон);
- соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.
- во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палатах;
- точно выполнять назначения лечащего врача;
- во время прогулок находиться лишь на той территории больницы, которая отведена администрацией для прогулок больных;
- принимать от посетителей (родственников и знакомых) лишь те продукты питания, которые разрешены администрацией (список разрешенных для передачи продуктов питания вывешивается администрацией на видных местах в приемной для посетителей в отделениях больницы);
- сдавать полученные во время передач продукты палатной сестре, так как хранить продукты в прикроватных столиках воспрещается;
- если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватный столик.

10.3. Безопасность.

Больница имеет квалифицированный медицинский персонал, что в сочетании с пропускной системой, надежно защищает пациентов от всевозможных неприятностей.

Тем не менее, пациентам предлагается:

- не доверять свои секреты посторонним;
- не приглашать в ГБУЗ АО «АОПБ» случайных знакомых;
- не держать в палате одежду, деньги, ценные вещи, украшения, имевшиеся в момент госпитализации, за ценные вещи, не сданные на хранение, администрация ответственности не

несет;

- не приносить и не передавать больным скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук. Передача должна быть упакована в прозрачный полиэтиленовый пакет и храниться в холодильнике в отделении.
- сообщать персоналу отделения об обнаруженных подозрительных вещах, оставленных без присмотра.

10.4. Обо всех претензиях и недовольствах пациенты заявляют старшей медицинской сестре, или дежурному врачу, не вступая в какие-либо споры и пререкания с ухаживающим и обслуживающим персоналом и между собой. Пациенты могут записывать свои претензии, заявления и предложения в жалобную книгу, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ ГБУЗ АО "АОПБ" И ПАЦИЕНТОМ

В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

12. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в ГБУЗ АО «АОПБ» информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

12.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

12.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме пациенту 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.

12.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

12.5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

13. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

13.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами ГБУЗ АО «АОПБ». Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

ях.

13.2. В отношении несовершеннолетних до 15 лет и лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

13.3. В случае отказа родственников пациента от получения информации о состоянии здоровья ребенка делается соответствующая запись в медицинской документации.

13.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

14. ИМУЩЕСТВО И ФИНАНСЫ УЧРЕЖДЕНИЯ

14.1. Для выполнения своих функций за ГБУЗ АО «АОПБ» закрепляется имущество, которое находится в собственности Амурской области и закреплено на праве оперативного управления за Учреждением. Все имущество ГБУЗ АО «АОПБ» поставлено на баланс учреждения. Имущество Обособленного подразделения и филиала учитываются на отдельном балансе и на балансе Учреждения.

14.2. ГБУЗ АО «АОПБ» осуществляет свою деятельность в соответствии с объемами бюджетных и внебюджетных поступлений. Каждое из подразделений имеет собственный баланс, входящий в сводный баланс. Финансовая деятельность ГБУЗ АО «АОПБ» планируется и осуществляется в соответствии с утвержденными главным врачом бюджетной и внебюджетной сметами доходов и расходов.

14.3. ГБУЗ АО «АОПБ» осуществляет оперативный, бухгалтерский и налоговый учет, руководствуясь действующим законодательством.

14.4. Контроль за использованием по назначению и сохранностью имущества, находящегося в распоряжении подразделений осуществляет ГБУЗ АО «АОПБ» и собственник имущества, в соответствии с действующим законодательством.

14.5. В соответствии с действующим законодательством и настоящим Положением для осуществления своей деятельности ГБУЗ АО «АОПБ» передает в подразделения имущество. Подразделения вправе пользоваться переданным ему ГБУЗ АО «АОПБ» имуществом, являющимся областной собственностью.

14.6. Подразделения ГБУЗ АО «АОПБ» не вправе отчуждать или иным способом распоряжаться переданным ему имуществом, являющимся областной собственностью.

14.7. Доходы ГБУЗ АО «АОПБ», полученные от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, после уплаты налогов и сборов, предусмотренных законодательством о налогах и сборах, в полном объеме учитываются в смете доходов и расходов и отражаются как доход от оказания платных услуг.

14.8. Для выполнения своих задач подразделения ГБУЗ АО «АОПБ» имеют право:

- приобретать от имени ГБУЗ АО «АОПБ» в установленном порядке имущественные и неимущественные права, имущество, в том числе основные средства, необходимые для обеспечения своей деятельности;
- заключать и подписывать гражданско-правовые договоры на оказание платных медицинских услуг;
- размещать после согласования с главным врачом, от имени ГБУЗ АО «АОПБ» и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации заказы на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд, в пределах финансирования, предусмотренного сметой доходов и расходов подразделения;
- использовать переданное ему ГБУЗ АО «АОПБ» имущество в пределах, установленных законодательством Российской Федерации, в соответствии с целями создания подразделения;
- получать в установленном порядке от организаций и органов исполнительной власти необходимую для деятельности подразделений информацию.

14.9. Подразделения больницы обязаны:

- целевым образом использовать числящееся их на балансе имущество и выделяемые, в установленном порядке, средства;
- обеспечивать безопасные условия труда работников в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об охране труда;

- осуществлять мероприятия по гражданской обороне и мобилизационной подготовке в соответствии с законодательством Российской Федерации, проводить мероприятия по противопожарной безопасности.

Заместитель главного врача
по медицинской части

О.А. Шульмина