

ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ

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

1. Стационарная психиатрическая помощь в ГБУЗ АО Амурская областная психиатрическая больница осуществляется во всех стационарных отделениях 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», 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 РФ 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.
2. Больница обеспечивает пациентов, находящихся в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, необходимой медицинской помощью.
3. Стационарная психиатрическая помощь в больнице оказывается при добровольном обращении лица 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».
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.
5. Основаниями для госпитализации в стационарное отделение больницы, являются наличие у лица 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. Госпитализации в психиатрическую больницу подлежат:
 - Пациенты, нуждающиеся по своему психическому состоянию в лечебно-восстановительных мероприятиях в условиях психиатрического стационара по медицинским показаниям;
 - Пациенты, направленные судебными органами в установленном порядке на принудительное лечение;
 - Лица, направленные в установленном порядке на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу;
 - Лица, направленные в установленном порядке на стационарное обследование для уточнения диагноза, медико – социальную экспертизу, годности службы в армии, для решения других экспертных вопросов.
 - Пациенты, направленные с целью решения диагностических вопросов и коррекции лечения, если это возможно в стационарных условиях.
7. Помещение лица в психиатрический стационар, осуществляется согласно действующего законодательства.
8. Госпитализация лица, в том числе лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, за исключением случаев, 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.
9. Если лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, такое лицо госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую

психиатрическую помощь в стационарных условиях, 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.

10. Несовершеннолетний в возрасте до пятнадцати лет или больной наркоманией несовершеннолетний в возрасте до шестнадцати лет госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, 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 медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.
11. Больные принимаются в стационарные отделения по направлению участковых врачей-психиатров диспансерных отделений АОПБ, психоневрологических кабинетов ЦРБ, бригад скорой медицинской помощи, органов здравоохранения, а так же без всякого направления при наличии срочных и неотложных медицинских показаний к госпитализации.
12. Госпитализация больных осуществляется по территориальному принципу:
 - В головное учреждение ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», расположенном в с.Усть - Ивановка госпитализируются больные, проживающие в следующих районах: Архаринском, Бурейском, Белогорском, Завитинском, Ивановском, Константиновском, Михайловском, Октябрьском, Ромненском, Селемджинском, Серышевском, Тамбовском, г. Райчихинске, п. Прогресс и больных Благовещенского района, проживающих на левом берегу р. Зея., больные, направленные на стационарную военную психиатрическую экспертизу, судебно – психиатрическую экспертизу, на стационарное принудительное лечение, больные с сочетанной патологией туберкулез легких (психотуберкулезное отделение) со всей области;
 - В обособленное структурное подразделение ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», расположенное в г.Благовещенске, госпитализируются больные, проживающие в г. Благовещенске и населенных пунктах Благовещенского района, расположенных на правом берегу р. Зея, в детское отделение со всей области ГБУЗ АО АОПБ.
 - В филиал ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», расположенном в г.Свободном госпитализируются больные, проживающие в следующих районах: Мазановском, Магдагачинском, Свободненском, Сковородинском, Шимановском, Тындинском, Зейском.
13. При поступлении в психиатрический стационар в плановом порядке у пациента должны быть следующие документы:
 - паспорт или иной документ, удостоверяющий личность поступающего, его гражданство и место регистрации (прописка)
 - полис обязательного медицинского страхования
 - квитанция об оплате периода пребывания в стационаре (для поступающих в порядке предоставления платных медицинских услуг)
 - направление от психиатра по месту жительства или путевка скорой медицинской помощи.
 - при направлении пациента на госпитализацию в недобровольном порядке: решение суда о недобровольной госпитализации, если нет решения суда – подробное направление врача – психиатра, заявление родственников, соседей
 - при направлении пациента с целью пересмотра ранее выставленного диагноза: первичные медицинские документы, амбулаторную карту (психиатрическую), выписки, характеристики с места работы или учебы.
 - выписка из истории болезни (в случае перевода из других медицинских стационаров)
 - для поступающих на обследование по направлению военкомата - первичные медицинские документы, амбулаторную карту, материалы личного дела призывника (бланк медицинского освидетельствования, лист объективных данных, характеристика и др.).
 - для поступающих на принудительное лечение: постановление суда о назначении стационарного принудительного лечения, паспорт.

- результаты медицинского обследования:
 - для поступающих в плановом порядке: флюорография, осмотр гинеколога (для женщин);
 - для 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 больного по неотложным показаниям достаточно одного направления на госпитализацию. При госпитализации больного в остром психотическом состоянии, оформление истории болезни производится и без сопровождающих документов.
14. При обращении за стационарной психиатрической помощью на больного заполняется медицинская документация, утвержденная законодательными и нормативными актами РФ.
 15. Лица, госпитализированные в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными законодательством. Такие лица признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, и имеют право на получение пенсии и пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.
 16. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, 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:
 - 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. Гражданин, помещенный в психиатрическую больницу 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 больницы. Если госпитализация признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение 24 часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического учреждения, который дает санкцию на продолжение недобровольного пребывания гражданина в психиатрической больнице на срок, необходимый для рассмотрения этого заявления в суде.
 18. Вопрос о госпитализации лица в больницу, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке по основаниям, предусмотренным статьей 29 настоящего Закона, решается в суде по месту нахождения медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.
 19. Заявление о госпитализации лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке подается в суд представителем медицинской организации, в которой находится лицо.
 20. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.
 21. Заявление о госпитализации лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке судья рассматривает в течение пяти дней с момента его принятия в помещении суда либо в указанной медицинской организации.
 22. Администрация больницы, обеспечивает участие в судебном заседании (в помещении суда или в помещении данной медицинской организации) лица, в отношении которого решается вопрос

- о госпитализации в данную медицинскую организацию в недобровольном порядке или о продлении срока такой госпитализации, в случае, если такая обязанность возложена на больницу судом.
23. Если по сведениям, полученным от представителя медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, психическое состояние лица не позволяет ему лично участвовать в рассмотрении вопроса о его госпитализации в помещении суда, то заявление о госпитализации рассматривается судьей в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях.
 24. Во время приема, при необходимости, дежурным врачом принимаются эффективные меры для купирования возбуждения у больных.
 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 госпитализированного лица, представляющие непосредственную 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.
 26. Пациент 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.
 27. Порядок приема и выписки из психиатрического стационара лиц, направленных на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу, и больных, направленных на принудительное лечение, регламентируется действующим законодательством и соответствующими инструкциями.
 28. При приеме поступающего больного дежурный врач больницы проверяет направление и документы, удостоверяющие его личность, производит тщательный телесный осмотр, а также исследование психического и соматического состояния больного, собирает необходимые анамнестические сведения как со слов больного, 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).
 29. При обнаружении у больного признаков отравления, ранения или насилия дежурный врач немедленно сообщает об этом местному органу внутренних дел.
 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»
 31. Вещи, документы, деньги и ценности больного принимаются, хранятся и выдаются в порядке, установленном порядке федеральным законодательством.
 32. Поступивший в стационарное отделение на обследование или лечение больной не позднее первых суток своего пребывания в отделении осматривается лечащим врачом, а в случае поступления в выходные или праздничные дни - дежурным врачом.
 33. Содержание, режим и наблюдение за больными в психиатрической больнице должны обеспечивать условия, наиболее благоприятствующие их лечению и социально-трудовой реабилитации, не ущемлять личного достоинства больных и не подавлять их самостоятельности и полезной инициативы.
 34. Для обеспечения условий, благоприятствующих скорейшему и наиболее полному психическому и социальному восстановлению больных, а также предупреждению попыток к самоубийству, увечий и других несчастных случаев, в отделениях психиатрической больницы должны применяться дифференцированные режимы наблюдения за больными и их содержания ("строгий надзор", "наблюдение", "общий", "реабилитационный", "лечебных отпусков" и др.), изменяемые в соответствии с состоянием больных. Все изменения в соматическом и психическом состоянии больных фиксируются в «Журнале наблюдений», который ведет дежурная медицинская сестра отделения.
 35. Продолжительность ночного сна больных устанавливается не менее 8 часов, послеобеденного отдыха - по клиническим показаниям. Ежедневная прогулка обязательна для всех больных, за исключением больных, находящихся на постельном режиме.

36. Питание больных 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.
37. Больные еженедельно получают гигиеническую ванну (или моются в бане) с последующей сменой постельного и нательного белья. Смена белья у физически слабых и неопрятных больных производится чаще, по мере необходимости.
38. Правила продуктовых и вещевых передач для больных, свидания, хранение продуктов утверждены главным врачом, согласно действующего законодательства.
39. Содержание и режим лиц, направленных на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу, а также психически больных, поступивших на принудительное лечение по решению судебных органов, регламентируется соответствующими положениями и инструкциями.
40. Лицо, госпитализированное в больницу в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров указанной медицинской организации для решения вопроса о продлении госпитализации. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.
41. По истечении шести месяцев с момента госпитализации лица в недобровольном порядке заключение комиссии врачей - психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется больницей, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, в суд по месту нахождения стационарного подразделения больницы. Судья в порядке, предусмотренном законодательством, постановлением может продлить госпитализацию. В дальнейшем решение о продлении госпитализации лица, госпитализированного стационар в недобровольном порядке, принимается судьей ежегодно.
42. Все лечебные отделения разделяются на мужские, женские и смешанные.
43. Все помещения отделений и их оборудование приспособлены к наиболее безопасному содержанию душевнобольных.
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 больных, туалет, ванная, душевая.
45. Каждое отделение имеет палаты для больных с ограничительным режимом и для интенсивной терапии.
46. Доступ в лечебные отделения, за исключением помещений для свиданий, разрешается только персоналу больницы. 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.
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.).
48. Пациенту должны быть разъяснены основания и цели госпитализации его в стационарные условия, его права и установленные в указанной медицинской организации правила на языке, которым он владеет, о чем делается запись в медицинской документации.
49. Все пациенты, находящиеся на лечении или обследовании в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, имеют права, часть из которых может быть ограничена по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности 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».
50. Больница информирует родственников или законного представителя пациента, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним; обеспечивать безопасность находящихся в стационарных отделениях пациентов,

- контролирует содержание посылок и передач;
51. Больница выполняет функции законного представителя в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя;
 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.
 53. Жалобы больных на неправильное отношение к ним со стороны персонала психиатрической больницы немедленно проверяются назначенными главным врачом лицами.
 54. Устные и письменные заявления и жалобы больных, их родственников или законных представителей регистрируются и рассматриваются в установленном порядке.
 55. Выписка пациента из больницы, 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 в больницу.
 56. Выписка пациента, добровольно госпитализированного в больницу, производится по его личному заявлению, заявлению одного из родителей или иного законного представителя пациента либо по решению лечащего врача.
 57. Выписка пациента, госпитализированного в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении такой госпитализации.
 58. Выписка пациента, к которому по решению суда применены принудительные меры медицинского характера, производится только по решению суда.
 59. Пациенту, госпитализированному в больницу добровольно, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров указанной медицинской организации 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 медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, продления госпитализации и выписки из указанной медицинской организации 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».