

## ПОЛОЖЕНИЕ

по организации оказания комплекса дополнительных медицинских услуг по уходу за больными при психических непсихотических расстройствах с нарушениями навыков самообслуживания различных степеней тяжести в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Специализированная психиатрическая больница №6» министерства здравоохранения Краснодарского края

### 1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение регулирует отношения между исполнителями и потребителями платных медицинских услуг при заключении и исполнении договора об оказании платных медицинских услуг, определяет порядок организации оказания комплекса дополнительных медицинских услуг по уходу за больными при психических непсихотических расстройствах с нарушениями навыков самообслуживания различных степеней тяжести, а также критерии их установления (далее по тексту комплекс дополнительных медицинских услуг) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Специализированная психиатрическая больница №6» министерства здравоохранения Краснодарского края.

1.2 Комплекс дополнительных медицинских услуг разрешен к применению министерством здравоохранения Краснодарского края на основании утвержденных моделей, стоимость услуги определяется согласно прейскуранту, утвержденному Приказом региональной энергетической комиссии - департамента цен и тарифов Краснодарского края, действующему на дату заключения договора.

1.3 Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Законом Краснодарского края от 30.06.1997 № 90-КЗ «Об охране здоровья населения Краснодарского края», Приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 04.04.2019 г. №2022/1 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными медицинскими учреждениями, находящиеся в ведении министерства здравоохранения Краснодарского края, оказываемые сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного государственного задания», законом Краснодарского края от 17.12.2019 № 4191-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

1.4 Комплекс дополнительных медицинских услуг оказывается гражданам по их желанию на основании заключенных договоров с ГБУЗ СПБ №6 в соответствии с Положением об организации оказания платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Специализированная психиатрическая больница №6» министерства здравоохранения Краснодарского края.

1.5 ГБУЗ СПБ №6 ведет статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления комплекса дополнительных медицинских услуг, составляет ежеквартальную и годовую отчетность и предоставляет ее в вышестоящие контролирующие организации.

2. Условия предоставления комплекса дополнительных медицинских услуг

2.1 Комплекс дополнительных медицинских услуг предоставляется из расчета количества суток. Неполные сутки оплачиваются как полные сутки в полном объеме.

2.2 Врачебная комиссия ГБУЗ СПб №6, состоящая из заместителя главного врача по медицинской части,(заместителя главного врача клинико-экспертной работе), врача приемного отделения и заведующего отделением, куда планируют госпитализировать больного с целью оказания комплекса дополнительных медицинских услуг, составляет заключение с указанием степени тяжести нарушений с учетом критериев, установленных настоящим Положением, определяющих степень тяжести нарушений.

2.3 Комплекс дополнительных медицинских услуг предоставляется психически больным, постоянно проживающим на территории Краснодарского края, страдающим хроническими расстройствами без стойкой острой (активной) психотической симптоматики, нуждающихся в поддерживающем лечении, профилактике обострений и временно оказавшимся в сложном социальном положении (занятость или болезнь родственников, осуществляющих уход или присмотр за больным).

2.4 Степени тяжести определяются врачебной комиссией на основании следующих критериев:

Степень	Критерии, определяющие степень тяжести нарушений	Примечание
1 степень	1) психические больные с полностью сохраненной способностью к самостоятельному передвижению, т.е. способные передвигаться без посторонней помощи или предметов; 2) психические больные с полностью сохраненной функцией контроля над тазовыми органами; т.е. способные самостоятельно справлять свои естественные физиологические нужды; 3) психические больные способные к самостоятельному приему пищи, отправлению гигиенических процедур; 4) психические больные, имеющие хронические соматические заболевания в стадии компенсации,	1 степень определяется при наличии всех перечисленных критериев

	<p>т.е. больные, не имеющие хронических соматических заболеваний в стадии обострения, а также не нуждающиеся в постоянной терапии имеющихся у них хронических соматических заболеваний или соматических заболеваний, требующих лечения в специализированном стационаре соматического профиля.</p>	
2 степень	<p>1) психические больные с наличием поведенческих нарушений, вследствие имеющегося когнитивного дефицита, требующие постоянного постороннего присмотра (бесцельное блуждание, больные с оптико - пространственной агнозией, больные склонные к копрофагии, порче постельного и нательного белья и т.п.);</p> <p>2) психические больные с частично сохраненной способностью к самостоятельному передвижению, т.е. способные передвигаться без посторонней помощи, т.е. самостоятельно, но с опорой на специальные предметы (трость, ходунки);</p> <p>3) психические больные с частично сохраненной функцией контроля над тазовыми органами; т.е. способные самостоятельно контролировать свои естественные физиологические нужды, но вследствие ограниченной способности к самостоятельному передвижению нуждающиеся в посторонней помощи в отпращивании своих естественных физиологических нужд;</p> <p>4) психические больные, нуждающиеся в частичной посторонней помощи при приеме пищи, отпращивании гигиенических процедур;</p> <p>5) психические больные, имеющие хронические соматические заболевания в стадии субкомпенсации, т.е. больные нуждающиеся в мониторинге соматического состояния и частичной терапевтической коррекции, имеющихся у них хронических соматических расстройств заболеваний, не требующих лечения в специализированном стационаре соматического профиля.</p>	<p>2 степень определяются при выполнении всех критериев 1 степени и наличия хотя бы одного критерия 2 степени</p>
3 степень	<p>1) психические больные, значительно утратившие способность к самостоятельному передвижению, т.е. не способные передвигаться без поддержки медицинского персонала;</p>	<p>3 степень определяется при наличии хотя бы одного</p>

	<p>2) психические больные со значительно утраченной функцией контроля над тазовыми органами, т.е. не способные самостоятельно контролировать свои естественные физиологические нужды, или вследствие ограниченной способности к самостоятельному передвижению, или вследствие выраженности когнитивного дефицита;</p> <p>3) психические больные, нуждающиеся в постоянной посторонней помощи при приеме пищи, отправлении гигиенических процедур;</p> <p>4) психические больные с выраженной апраксией, агнозией, афазией;</p> <p>5) психические больные, имеющие хронические соматические заболевания в стадии субкомпенсации, т.е. больные, нуждающиеся в мониторинге соматического состояния терапевтической коррекции, имеющих у них хронических соматических расстройств заболеваний, но не требующих лечения в специализированном стационаре соматического профиля.</p>	критерия 3 степени.
--	---	---------------------

2.5. Критерии исключения (противопоказания для госпитализации с предоставлением услуги дополнительного ухода за психически больным).

Услуга не может быть предоставлена следующим категориям психически больных хроническими психическими расстройствами без стойкой острой (активной) психотической симптоматики:

- 1) полная утрата способности к самостоятельному передвижению (полная утрата двигательной функции);
- 2) полная утрата функции контроля над тазовыми органами;
- 3) наличие декомпенсированного хронического соматического расстройства, требующего лечения в профильном соматическом стационаре (например, тяжелые формы ИБС, СД, других эндокринных нарушений, онкопатологии, заболеваний ЖКТ, МПС, тяжелых форм болезни Паркинсона, перенесших церебральный инсульт в течении последнего года).

2.6. Врачебная комиссия ГБУЗ СПб №6 дает заключение о необходимости проведения комплекса лечебно-диагностических

мероприятий с целью дальнейших рекомендаций по ведению данной категории больных профильными специалистами соматических лечебно-профилактических учреждений.

2.7. Оказание комплекса дополнительных медицинских услуг больному предоставляется за счет интенсификации работы медицинского персонала в течение своего рабочего времени.

2.8. Предоставление льгот при оказании комплекса дополнительных медицинских услуг не предусмотрено.