

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №6»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

09.01.2024г

№49-ОД

п. Пенькозавод

Об утверждении правил внутреннего распорядка.

В соответствии с Законом РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в силу части 5 статьи 11 федерального закона от 24 апреля 2008 года №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», в соответствии с федеральным законом от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница № 6» министерства здравоохранения Краснодарского края.
2. Назначить ответственными за исполнением правил внутреннего распорядка пациентами в отделениях ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница № 6» заведующих отделением и старших медицинских сестер отделения.

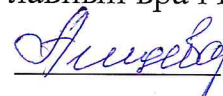
Главный врач



П.Н. Агнаева

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ СПб №6

 П. Н. Агнаева

09.01.24г.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

Правила внутреннего распорядка разработаны для пациентов ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница № 6» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Права и обязанности пациентов

1. Каждый поступивший в больницу больной сразу, как только позволит состояние его здоровья, имеет право ознакомиться с данными правилами и получить от лечащего врача дополнительные разъяснения по его правам и законным интересам.

2. В соответствии с Законом РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Российской Федерации и федеральными законами. Ограничение прав и свобод граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законами Российской Федерации.

3. Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют **право** на:

1) уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства;

2) получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;

3) психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;

4) пребывание в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в таких условиях;

5) все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;

6) оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

7) предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, научных исследований или обучения, от фото-, видео- или киносъемки;

8) приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым Законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

4. В силу части 5 статьи 11 федерального закона от 24 апреля 2008 года №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» исполнение обязанностей опекунов недееспособным лицам, помещенным под надзор в медицинские организации, возлагается на указанные организации.

5. В случае, когда больной не удовлетворен решением его вопроса лечащим врачом, он имеет право обратиться к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, к главному врачу.

6. Больные предупреждаются о том, что они **должны:**

- 1) выполнять законные требования администрации и сотрудников больницы;
- 2) соблюдать принятые в обществе нравственные нормы поведения, не сквернословить, быть вежливыми в отношении персонала и друг друга;
- 3) соблюдать требования санитарии и гигиены;
- 4) выполнять все назначения и предписания врача в рамках лечебного и реабилитационного процесса;
- 5) не вступать с персоналом больницы в отношения, не связанные с лечебным процессом, не интересоваться их семейным положением, не спрашивать их адреса и номера телефонов, не просить о выполнении чего-либо, не пытаться связать со своими родными и близкими;
- 6) возместить причиненный материальный ущерб больнице;
- 7) знать, что в обязанность медперсонала входит описание поведения больных и немедленное сообщение врачам о любых изменениях в их состоянии и поведении;
- 8) знать и соблюдать требования пожарной безопасности согласно инструкции, утвержденной главным врачом больницы;
- 9) ознакомиться в отделениях с правилами и путями эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Меры безопасности

7. Больные находятся под постоянным наблюдением со стороны медперсонала
8. Характер, степень и особенности режима наблюдения определяются лечащим врачом и доводятся для исполнения в виде назначений.
9. В случаях, когда больной представляет непосредственную угрозу для окружающих и для себя самого, склонен к разрушительным действиям или требует постоянного присмотра по физическому состоянию, он помещается в надзорную палату с особым ограничительным режимом.

10. К больному могут быть применены меры физического ограничения в соответствии с инструкцией по такому ограничению согласно установленного режима наблюдения.

11. Досмотры больных, их вещей, палат, других помещений могут производиться медперсоналом в любое время и в любом месте. В обязательном порядке при каждом выводе из отделения и возвращении, при выводе на свидание и возвращении с него.

12. Вывод больных за территорию больницы возможен только в медицинские учреждения для оказания медицинской помощи, которая не может быть оказана в больнице. При этом больного сопровождают работник медперсонала

13. Выход больных за пределы отделения, перемещение их по территории больницы осуществляется с сопровождением медперсонала.

14. Больным не сообщается никакая информация о сотрудниках больницы, кроме имени и отчества тех, кто непосредственно их обслуживает.

Организация условий содержания. Поступление больных

15. Вновь поступивший больной проходит через помещение приемного покоя, где проверяется законность направления его в данную больницу.

16. Больной осматривается дежурным врачом, проходит санобработку, переодевается в больничное белье и одежду и помещается в одно из приемных отделений.

17. Личные вещи больного осматриваются, подвергаются дезинфекции и сдаются в вещевой склад. Ценные вещи с письменного согласия пациента сдаются старшей медицинской сестре отделения или возвращаются сопровождающим лицам в соответствии с Положением по учету денежных средств и вещей пациентов, поступивших на лечение в ГБУЗ СПб №6.

18. Паспорт и другие документы больного хранятся в кабинете медицинской статистики. Деньги оформляются на лицевой счет больного.

При поступлении в отделение больные дают письменное согласие (знакомятся под роспись) со следующими документами:

1. Согласие на госпитализацию.
2. Согласие на обработку персональных данных и передачу в ЕГИЗ.
3. Информированное согласие пациента на проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию
4. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
5. Разрешение на передачу сведений, составляющих врачебную тайну.
6. Памятка для пациентов ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница № 6» министерства здравоохранения Краснодарского края
7. Правила внутреннего распорядка для больных, находящихся на лечении в отделении.
8. Бланк-расписка о курении в специально отведенных местах.
19. Первые 10 дней вновь поступивший больной ежедневно осматривается лечащим врачом (первый осмотр совместно с заведующим отделением), в выходные дни дежурным врачом.

Режим дня

20. Больной живет в режиме того отделения, в котором он в данное время находится.
21. Режим отделения вывешен при входе в отделение и доступен для ознакомления каждому больному.
22. Пункты режима одного отделения от режима других отделений могут отличаться и по времени и по содержанию в связи с функциональными особенностями отделений.

Передвижение больных внутри отделения

23. В установленные режимом часы больные находятся в своих палатах.
24. В другое время больные имеют возможность свободного выхода из палаты, передвижения по отделению в соответствии с установленным режимом наблюдения.

25. Посещение других палат не разрешено.

26. Посещение других помещений (процедурной, кабинета врачей, сестринской, комнаты выдачи лекарств) допускается только по вызову медперсонала.

Одежда, личные вещи

27. Каждый больной обеспечен больничной одеждой и обувью.

28. В зависимости от режима отделения и психического состояния больного ему может быть разрешено ношение личной одежды и обуви. Решение принимает заведующий отделением. При себе больной может иметь только один комплект носильных вещей

29. В зависимости от режима отделения и психического состояния больной может иметь при себе предметы личной гигиены (зубная щетка, паста, мыло, туалетная бумага, носовой платок). Все остальное сдается на хранение старшей медицинской сестре отделения и по заявлению больного может быть выдано его родственникам.

30. Больной может пользоваться книгами, периодическими изданиями (газеты, журналы), находящимися в отделении.

31. Мобильные телефоны хранятся у старшей медицинской сестры отделения и выдаются для разговора в режиме данного отделения.

32. Найденные у больного деньги по акту оформляются на его лицевой счет, а ценные вещи сдаются по описи старшей медицинской сестре отделения на хранение.

Деньги

33. Деньги больных хранятся в банке на их лицевых счетах. Порядок приема, хранения, распоряжения денежными средствами пациентов определяется в соответствии с Положением по учету денежных средств и вещей пациентов, поступивших на лечение в ГБУЗ СПб №6.

Питание

34. Пища готовится на пищеблоке больницы по двум видам питания: для психиатрических отделений и психотуберкулезных отделений.

35. Организовано обязательное четырехразовое питание. Вывод в столовую производится в режиме работы данного отделения.

36. Выдачу пищи из буфета производит буфетчица. Разнос по местам — средний медицинский персонал.

37. Личные продукты, полученные в передачах или приобретенные в магазине, выдаются медицинской сестрой в определенное время в режиме данного отделения.

38. Личные продукты хранятся в отдельном, специально оборудованном для этого помещении с холодильниками.

Прием лекарственных средств

39. Прием лекарств проводится по вызову и под наблюдением медперсонала. При каждом приеме лекарственных препаратов больной обязан показать полость рта.

Прогулки

40. Прогулки проводятся ежедневно в режиме конкретного отделения.

41. Прогулки проводятся под наблюдением среднего и младшего медперсонала.

42. Прогулка может быть сокращена или отменена из-за непогоды.

43. Больной может быть временно ограничен в прогулках в связи с состоянием его здоровья.

Труд

44. Любое участие больных в трудовых процессах является частью лечебно-реабилитационного процесса - трудотерапии и не носит принудительного характера.

Виды работ: по самообслуживанию и взаимобслуживанию, по уходу за закрепленными за отделениями участками территории больницы, прогулочными дворами, по улучшению эстетического состояния отделений.

45. Участие в трудовых процессах не оплачивается, его количество и качество не регламентируется.

46. Рекомендация, разрешение и направление на конкретную работу даются лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

Курение

47. Пациентам разрешено курить в специально оборудованных местах под наблюдением медицинского персонала (в соответствии с ФЗ от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в режиме данного отделения).

Помывка

48. Мероприятия по личной гигиене осуществляются больным 2 раза в день (утро, вечер) в присутствии медицинского персонала в режиме работы данного отделения.

49. Основная помывка производится в бане больницы. Каждый больной моется не реже одного раза в 7 дней.

Вывод в баню отделений проводится по графику.

50. По ситуации возможны помывки отдельных больных отделений в дополнение к графику с разрешения ответственной дежурной медицинской сестры.

Переписка

51. Написание писем, заявлений, жалоб производится во время, установленное режимом отделения.

52. Личная переписка больных не учитывается в делопроизводстве больницы. Письма больных выносятся из больницы и опускаются в почтовые ящики медперсоналом

Свидания

53. Свидания проводятся в специально отведенном помещении.

54. Свидания с несовершеннолетними детьми больного и сопровождающими их лицами организуются отдельно при отсутствии других больных и других посетителей.

55. Организация свидания возможна и в некоторых других случаях (встреча с адвокатом, со священнослужителем, из-за особенностей психического состояния больного).

56. В исключительных случаях из-за физического состояния больного допускается свидание в отделении, где находится больной, и у его постели.

57. Свидания проводятся согласно режима данного отделения.

58. Свидания разрешает лечащий врач, зав. отделением или дежурный врач в отсутствие первых.

59. Разрешение на свидание дается, исходя из психического состояния больного и целесообразности встречи больного с конкретным посетителем. Целесообразность определяется исключительно характером влияния посетителя на психическое состояние больного и его поведение.

60. Свидание разрешается только с согласия больного выйти на свидание.

61. Свидание разрешается в первую очередь с родственниками больного. Свидания с другими лицами разрешаются как исключение по просьбе больного и оценки конкретного случая.

62. Лица, нарушавшие порядок проведения свидания, могут в последующем не допускаться на свидания. Свидание может быть прервано медперсоналом в связи с изменением его психического состояния.

63. Свидания могут быть временно запрещены в связи с карантином.

64. В целях безопасности свидание проводится в присутствии медицинского персонала.

65. Перед началом свидания и после его завершения проводится досмотр больного.

66. При несоблюдении указанных правил свидание может быть прекращено.

Передачи, посылки

67. Прием передач осуществляется в отделении медперсоналом.

68. Посылки получает на почте сотрудник больницы по доверенности больного и доставляет в отделение.

69. Досмотр содержимого передач и посылок проводит старшая медицинская сестра отделения с участием других медицинских сестер в присутствии больного.

70. При обнаружении запрещенных продуктов, предметов они возвращаются отправителю. При невозможности возврата уничтожаются медперсоналом с составлением акта.

Ответственность

71. За грубое и систематическое нарушение правил внутреннего распорядка и распоряжений администрации, влекущее за собой ущерб для здоровья пациента или вред для других пациентов, пациенты могут быть выписаны из больницы с соответствующей отметкой в выписных документах и больничном листе.

72. Нарушением является:

- а) грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- б) неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- в) несоблюдение рекомендаций врача;
- г) прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- д) самовольный уход (побег) из отделения и из больницы;
- е) курение и употребление алкогольных напитков, наркотических и токсических веществ;
- ж) нарушение режима дня и указанных выше правил пребывания.