

УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача ГКУЗ ЛО «ТПБ»
от «15» 11 2019г. № 45

Правила госпитализации и выписки пациентов стационарных отделений ГКУЗ ЛО "Тихвинская психиатрическая больница "

1. Основные положения

1. Настоящие Правила госпитализации определяют порядок направления и определения на стационарный режим пациентов на обследование и лечение в психиатрические отделения ГКУЗ ЛО "Тихвинская психиатрическая больница "

Правила составлены администрацией учреждения с учетом гарантий, предусмотренных Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» №3185-1 от 02.07.1992г. с изменениями и дополнениями.

В качестве основы для составления правил взяты: «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан», утвержденного Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановление Правительства РФ от 25.05.94 г. №552 «О мерах по обеспечению психиатрической помощи и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами» (СЗ РФ 1994.№6. ст.606)(в ред. Постановления Правительства РФ от 24.11.2014 года № 1237), Приказ МЗ РФ 11.04.95г №92 «Об утверждении правил «Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда», Приказ МЗ СССР от 16 ноября 1987г. №1204 «О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях», Приказ МЗ СССР от 02.02.1984г. №125 «О порядке оформления лечебных отпусков», Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. № 566н «Об утверждении порядка оказания медпомощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», а также других действующих законодательных актов, ведомственных документов, регламентирующих деятельность психиатрических учреждений, а также другие законодательные акты, ведомственные документы, регламентирующие деятельность психиатрических больниц.

Порядок госпитализации пациентов в стационарные отделения.

1. Госпитализация пациентов осуществляется по адресу: Ленинградская область, г.Тихвин, ул. Центролитовская, д. 9. в соответствии с утвержденной схемой маршрутизации (приказ ГКУЗ ЛО «ТПБ» от 21.01.2019г. № 26 «О маршрутизации пациентов...»)

- по неотложным, экстренным показаниям, по направлению врачей медицинских учреждений, врачей скорой медицинской помощи - ежедневно круглосуточно;

- при плановой госпитализации - ежедневно с 8.00 до 17.00 часов, кроме выходных и праздничных дней;

- при самостоятельном обращении пациентов при наличии показаний к госпитализации;

- по направлению суда о назначении принудительных мер медицинского характера, при необходимости госпитализации в недобровольном порядке;

2. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь:

- документ, удостоверяющий личность;

- документ, удостоверяющий личность опекуна (для недееспособных пациентов);

- копия постановления суда о лишении дееспособности и копия постановления о назначении опекуна (для недееспособных пациентов);

- страховой полис обязательного медицинского страхования;

- справку о прохождении флюорографии органов грудной клетки;

- подробная выписка из амбулаторной карты и истории болезни;

- направление на госпитализацию от врача-психиатра с обоснованием госпитализации и указанием цели госпитализации (лечение, обследование для уточнения диагноза, МСЭ, решение вопросов трудоспособности и т.д.);

- туалетные принадлежности: зубную пасту, зубную щетку, туалетное мыло, шампунь, туалетную бумагу, средства личной гигиены и бритвенные принадлежности (при необходимости);

3. Нахождение сопровождающих лиц в период осмотра пациента в приемном отделении допускается только с разрешения дежурного (лечащего) врача и при условии выполнения всех его указаний.

4. При поступлении недееспособных пациентов законному представителю (опекуну) необходимо предоставить копию решения суда о признании пациента недееспособным и удостоверение опекуна.

5. При обнаружении у госпитализируемого признаков отравления, ранения, насилия, травм в результате ДТП, дежурный врач незамедлительно сообщает об этом в территориальный отдел внутренних дел в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 565н "Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий".

6. В стационар пациенты поступают через приемное отделение и направляются в соответствующее отделение после врачебного осмотра и санитарной обработки согласно назначению дежурного врача. Врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом анамнезе.

7. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

8. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема пациентов и отказов от

госпитализации делает запись о состоянии пациента, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

9. При поступлении пациента в добровольном порядке врач приемного отделения знакомит поступающего пациента (если позволяет психическое состояние) с информацией о характере его заболевания, планируемых методах обследования, лечения, возможных вариантах, а также о возможных побочных реакциях, прогнозе лечения, правах и обязанностях, с данными Правилами и с основными позициями больничного режима: часами подъёма, сна, дневного отдыха («тихого часа»), приёма пищи, временем обхода врачей и осуществления лечебно-диагностических процедур, посещения родственниками, а также со списком продуктов, разрешённых и запрещённых для передачи. При поступлении заполняется «Информированное согласие пациента на госпитализацию и лечение», «Информированное добровольное согласие на все виды медицинских вмешательств», «Согласие на обработку персональных данных». В случае невозможности ознакомить пациента (психическое и физическое состояние) с данной информацией при поступлении в приемном отделении, лечащий врач лечебного отделения доводит данную информацию до пациента (когда позволяет его состояние) и делает отметку в соответствующей медицинской документации (в течение 48 часов).

10. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления суда, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

- а). его непосредственную опасность для себя или окружающих;
- б). его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
- в). существенный вред его здоровью, вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи (статья 29 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»).

11. В случае доставки пациентов, не способных сообщить о себе сведения, без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинские работники информируют об этом территориальный отдел внутренних дел.

12. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал отделений больницы. Верхнюю одежду, нательное белье, обувь, деньги и ценные вещи, личные лекарственные средства (если имеются), пациенты отдают при поступлении под опись дежурной медицинской сестре отделения или отдают сопровождающим его лицам (законным представителям). После санитарной обработки пациенту выдается комплект чистого нательного белья, пижама/халат, тапочки.

Пользование собственной одеждой возможно с разрешения дежурного врача-психиатра, а, в последующем, заведующего отделением при возможности ее еженедельной смены родственниками (законными представителями, знакомыми).

13. Мобильные телефоны, электронная аппаратура относятся к ценным вещам, сдаются при поступлении, в дальнейшем хранятся у социального работника отделения в

установленном порядке. Время пользования мобильными телефонами индивидуально определяется лечащим врачом-психиатром или заведующим отделением

14. Личная одежда, обувь пациента принимаются медицинским работником приемного отделения по квитанции и хранятся на вещевом складе учреждения или передаются его законным представителям под роспись. Допускается нахождение пациентов в стационаре в чистой личной одежде.

15. Деньги пациентов принимаются по ордеру медицинской сестрой приемного отделения, которая сдает их социальному работнику отделения. Личные деньги больных находятся под строгим учетом.

16. Документы (паспорта, личные удостоверения, военные билеты, трудовые книжки, сберегательные книжки и др.) вместе с описью передаются на хранение социальному работнику, хранятся в сейфе. При желании пациента деньги, ценные вещи могут быть переданы законным представителям с регистрацией в журнале документов под роспись.

17. За несданные на хранение ценные вещи, документы и деньги администрация медицинской организации ответственность не несет.

18. При госпитализации пациента медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется младшим медицинским персоналом приемного отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре отделения.

19. Лечащий врач после поступления пациента в лечебное отделение и первичного осмотра, предоставляет пациенту возможность ознакомиться с информацией о характере его заболевания, планируемых методах обследования, методах лечения, возможных вариантах, а так же возможных побочных реакциях, прогнозе лечения, правах и обязанностях.

20. **Выписка** производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка пациента из больницы разрешается:

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

- при улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в условиях дневного стационара;

- при необходимости перевода пациента в другое учреждение здравоохранения;

- по постановлению суда о прекращении принудительного лечения.

Самовольное оставление пациентом стационарного отделения расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет.

21. При выписке из стационара одежда, ценные вещи выдаются лично пациенту или его законному представителю при предъявлении документов и квитанции, оформленной в приемном отделении.

22. Выдача вещей пациентов с вещевого склада производится ежедневно непосредственно перед их выпиской.

23. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

24. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

25. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов, необходимо обратиться к лечащему врачу или заведующему отделением с соответствующим заявлением.