

«Утверждаю»

Главный врач ГКУЗ ЛОПНД

Лупинов И.В.

17 февраля 2014 г.



**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА РОЩИНСКОГО  
СТАЦИОНАРНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
ГКУЗ ЛЕНИНГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР (ЛОПНД)**

**ОБЩАЯ ЧАСТЬ**

«Правила внутреннего распорядка Рощинского стационарного психиатрического отделения ГКУЗ ЛОПНД» (далее Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области психиатрии и здравоохранения, поведение пациента в лечебном учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем), родственниками пациента (посетителями) и лечебным учреждением.

Внутренний распорядок определяется нормативными актами, настоящими Правилами, приказами главного врача ГКУЗ ЛОПНД и распоряжениями руководителей структурных подразделений.

Индивидуальный режим дня каждого пациента определяется лечащим врачом, исходя из особенностей психического состояния пациента, и дополнительно регулируется дифференцированными режимами пребывания (лечебно-охранительный; лечебно-восстановительный; лечебно-активирующий).

Настоящие Правила обязательны для персонала, пациентов и их родственников, а также иных лиц, находящихся на территории и в помещениях ГКУЗ ЛОПНД и разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

**В помещениях стационарного психиатрического отделения запрещается:** ходить в верхней одежде; вести громкие разговоры; шуметь; курить в зданиях и помещениях; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; находиться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения; портить больничную мебель и иное имущество; проявлять агрессию; позволять себе грубость или унижение чести и достоинства других пациентов, посетителей и персонала больницы.

**Для достижения успеха лечения и целей госпитализации пациенты должны:** полно и точно, насколько это возможно, сообщать лечащему врачу интересующие его сведения о состоянии своего здоровья в настоящий момент и в прошлом, о предшествовавших обращениях за психиатрической помощью и проводившемся лечении, о событиях и обстоятельствах своей жизни, имеющих значение для правильной диагностики и выбора лечебно-реабилитационной программы; сообщать врачу и медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о своих реакциях и ощущениях, возникающих в процессе приёма лекарств; добросовестно выполнять врачебные назначения, а при появлении вопросов или сомнений по поводу обследования и лечения откровенно обсуждать их с лечащим врачом.

**Пациент обязан:** соблюдать правила внутреннего распорядка психиатрического (психотерапевтического) отделения; соблюдать правила личной гигиены, заботиться о своём внешнем виде; соблюдать чистоту и порядок в помещениях и на территории отделения; бережно относиться к больничному имуществу; соблюдать правила поведения в общественных местах, требования пожарной безопасности, а также санитарно-эпидемиологического режима.

*Старайтесь быть доброжелательными по отношению к окружающим. Уважайте права других так же, как Вы хотели бы, чтобы уважали Ваши права.*

\* \* \*

В Рощинское стационарное психиатрическое отделение ГКУЗ ЛОПНД госпитализируются лица с психическими расстройствами в целях проведения их обследования или лечения в стационарных условиях, а также при необходимости осуществления принудительной госпитализации и принудительного лечения, и в других случаях и порядке, установленных Законами Российской Федерации.

Для госпитализированных в отделение пациентов установлен следующий распорядок дня:

#### РАСПОРЯДОК ДНЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Мероприятие	Начало	Окончание
1	Подъем, физзарядка.	7.00	7.30
2	Утренний туалет, измерение температуры тела и артериального давления.	7.30	9.00
3	1-Завтрак.	9.00	9.30
4	Выполнение назначений врача.	9.30	11.00
5	2 –Завтрак. Выдача передач.	11.00	11.30
6	Врачебный обход.	11.30	12.00
7	Выполнение назначений врача. Консультации.	12.00	12.30
8	Прогулка, трудотерапия.	12.30	13.00
9	Обед.	13.30	14.00

10	Выполнение врачебных назначений.	14.00	15.00
11	Послеобеденный отдых.	15.00	17.00
12	Культуротерапия, психотерапия.	17.00	18.00
13	1 - Ужин.	18.00	18.30
14	Прогулка.	18.30	19.30
15	Просмотр телепередач, чтение, настольные игры.	19.30	20.00
16	2 –Ужин (молоко или кефир). Выдача передач.	20.00	20.30
17	Измерение температуры тела, измерение артериального давления, вечерний туалет.	20.30	21.00
18	Выполнение врачебных назначений.	21.00	22.00
19	Отход ко сну.	22.00	

**Дни свиданий пациентов с посетителями:** вторник, четверг, суббота и воскресенье.

**Часы свиданий:** с 10.00 до 12.00 и с 17.00 до 19.00.

**Важно!** Право пациента на свидание с посетителями может быть ограничено по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц.

По решению заведующего отделением, при наличии возможности обеспечить безопасность пациента и других лиц, свидание может быть предоставлено и в неустановленные дни и часы свиданий.

### **Прием посетителей врачами и должностными лицами**

Беседы родственников пациентов с лечащим врачом и заведующим отделением в первые три рабочих дня после госпитализации пациента осуществляются с 9.00 до 17.00, а также каждый вторник и четверг с 10.00 до 14.00. При имеющейся возможности посетитель может быть принят лечащим врачом и заведующим отделением и в другое время, что в обязательном порядке должно быть согласовано заранее, например по служебному телефону.

### **ПРАВИЛА ПРИЕМА ПЕРЕДАЧ**

Передачи для пациентов принимаются уполномоченными сотрудниками приемного покоя ежедневно с 10.00 до 19.00. Передачи принимаются в полиэтиленовых пакетах с надписанными датой передачи, фамилией и инициалами пациента. При приеме передачи обязательно наличие списка передаваемых продуктов (товаров, вещей) в 2-х экземплярах, при этом один экземпляр списка передачи, после проведенной сверки, заверяется подписью медицинского работника и остается у лица, передающего передачу пациенту, а

второй экземпляр, также заверенный подписью медработника, передается вместе с передачей пациенту в отделение.

### **Перечень продуктов, запрещенных к передаче в отделение:**

- 1) кура, цыплята отварные, копченые;
- 2) паштеты, студни, заливные (мясные, рыбные);
- 3) пельмени, блинчики, беляши с мясом;
- 4) заправленные винегреты, салаты (овощные, рыбные, мясные);
- 5) кондитерские изделия с заварным кремом и кремом из сливок;
- 6) бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.
- 7) простокваши (самоквасы);
- 8) сырые яйца;

### **КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО ПРИНОСИТЬ НА СВИДАНИЕ И (ИЛИ) ПЕРЕДАВАТЬ ПАЦИЕНТАМ:**

- 1) Острые, колющие или режущие предметы;
- 2) Оружие (в том числе огнестрельное, холодное, газовое и электрошоковое), либо иные предметы, которые могут быть использованы в качестве оружия;
- 3) Стекланные предметы (посуда, зеркала и др.)
- 4) Алкогольные напитки и наркотические вещества;
- 5) Легковоспламеняющиеся, едкие и ядовитые вещества;
- 5) Электроприборы (чайники, кипятильники и др.)
- 6) Инструмент, принадлежности для шитья, вязания, рукоделия, письменные принадлежности\*;
- 8) Табачные изделия, спички, зажигалки\*;
- 9) Одежду, головные уборы и обувь со шнурками, завязками и ремнями\*;
- 10) Сотовые телефоны, рации и другие радиопередающие и звуко/видео воспроизводящие устройства \*;

\* – Примечание: с учётом психического состояния пациента ему на основании решения заведующего отделением может быть разрешено иметь некоторые из вышеперечисленных предметов в отделении. При наличии подобного разрешения указанные предметы необходимо передавать медработнику отделения, присутствующему на свидании. Администрация учреждения не несет ответственности за сохранность ценных вещей пациентов.

С учетом особенностей контингента пациентов, в различных отделениях могут устанавливаться иные необходимые ограничения для обеспечения безопасности пациентов и иных лиц. Указанные ограничения вводятся по ходатайству заведующего отделением и утверждаются администрацией ГКУЗ ЛОПНД. Несогласованное расширение перечня запрещённых предметов персоналом отделений не допускается.

### **ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ РЕЖИМЫ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ**

С целью максимального соответствия индивидуального распорядка дня целям реализации прав пациента, скорейшего улучшения состояния его здоровья, обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи, в Роцинском стационарном психиатрическом отделении ГКУЗ ЛОПНД применяются дифференцированные режимы пребывания пациентов. Выбор режима пребывания осуществляется лечащим врачом и

зависит от психического состояния пациента и правовых оснований его пребывания в стационаре.

В стационаре действуют четыре дифференцированных режима пребывания:

**Режим 1. Лечебно-охранительный режим (режим наблюдательной палаты):**  
Включает в себя активное лечение, наблюдение и изоляцию пациентов, находящихся в психотическом и нестабильном психическом состоянии, пациентов на принудительном лечении по постановлению суда, а также лиц, госпитализированных в недобровольном порядке (принудительно) в порядке ст. Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Подразделяется на два режима по виду надзора:

**1А. Строгий надзор:**

Режим строгого постельного пребывания, пациент из палаты не выходит, при необходимости выхода его в обязательном порядке сопровождает медицинский персонал. По письменному распоряжению врача возможно применение мер физического стеснения (в порядке, предусмотренном ч. 2 ст. 30 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»). Режим показан пациентам с тяжелыми психотическими состояниями, представляющими прямую и непосредственную опасность для себя или (и) окружающих.

**1Б. Усиленное наблюдение (УН):**

Пациент преимущественно пребывает в постели, однако может выходить из палаты для отправления физиологических потребностей, выполнения врачебных назначений без сопровождения, но под присмотром персонала. Режим показан пациентам с тяжелыми психическими расстройствами без активных агрессивных и аутоагрессивных тенденций, с сохраняющимися психотическими расстройствами и вероятностью ухудшения психического состояния, а также больным с судорожными припадками и их эквивалентами.

**Режим 2. Лечебно-восстановительный (общий режим):**

Включает в себя лечение, наблюдение, обеспечение полезной занятости, привлечение к самообслуживанию, трудовым процессам (как внутри отделения, так и на территории отделения под наблюдением персонала), культуртерапии и психотерапии, прогулкам, просмотру телепередач.

Режим показан пациентам в стадии становления ремиссии, без выраженных острых психотических расстройств, с упорядоченным поведением, без признаков опасности для себя и (или) окружающих. В качестве подраздела включает Режим ухода и попечения, показанный недееспособным пациентам, инвалидам I группы, больным в состоянии выраженного дефекта, ожидающим перевода в специализированные учреждения стационарного социального обслуживания.

**Режим 3. Лечебно-активирующий (реабилитационный):**

Включает в себя поддерживающее лечение, наблюдение, реабилитационные мероприятия, право свободного выхода из отделения, лечебные отпуска. Режим показан больным вне острых состояний с преобладанием негативной симптоматики, находящимся на поддерживающей психофармакотерапии, нуждающимся в восстановлении социальных навыков.