

«Утверждаю»

Главный врач ГКУЗ ЛОПНД

Лупинов И.В.

15 февраля 2015 г.



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

ОБЩАЯ ЧАСТЬ

«Правила внутреннего распорядка Сланцевского 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 отделения.

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 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 Сланцевское 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 Сланцевское стационарное 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	Культтерапия, 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: среда и воскресенье.

Часы свиданий: с 16.00 до 18.00.

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 отделения 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) Стеклянные 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 в отделении радиоприемник и другие видео/звуко воспроизводящие устройства, а также некоторые из вышеперечисленных вещей. 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 Сланцевском 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, лечебные отпуска. Режим показан больным вне острых состояний с преобладанием негативной симптоматики, находящимся на поддерживающей психофармакотерапии и нуждающимся в восстановлении социальных навыков.