

## **Порядок госпитализация в психиатрический стационар ГБУЗ «ЕПНД» включает в себя:**

1. Осмотр больного в приемном покое ГБУЗ «ЕПНД» (далее – приемный покой);
2. При наличии медицинских показаний, направление больного в соответствующее отделение психиатрического стационара ГБУЗ «ЕПНД» с круглосуточным пребыванием (далее - стационар).
3. Данная услуга оказывается в рабочие дни в соответствии с режимом работы стационара.
4. В экстренных случаях, предусмотренных Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях гражданам при ее оказании», услуга предоставляется круглосуточно.
5. Госпитализация осуществляется при наличии оснований, предусмотренных статьей 28 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях гражданам при ее оказании».
6. Основания для госпитализации в психиатрический стационар:
  - наличие у лица психического расстройства;
  - решение врача-психиатра о проведении обследования и лечения в стационарных условиях;
  - постановление судьи;
7. Госпитализация в психиатрический стационар осуществляется в соответствии с Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в добровольном порядке и недобровольном порядке по постановлению судьи о направлении на принудительное лечение в стационар с общим типом наблюдения.
8. Госпитализация в добровольном порядке проводится при личном обращении лица за психиатрической помощью; по просьбе и с согласия законных представителей лиц, признанных в установленном порядке недееспособными.
9. Получение согласия на госпитализацию и лечение оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя и врача-психиатра.
10. Принудительная госпитализация осуществляется без согласия лица, страдающего психическим расстройством, без согласия его законных представителей до постановления судьи, если его обследование и лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое состояние обуславливает:
  - его непосредственную опасность для себя или окружающих;
  - его беспомощность, т.е. неспособность удовлетворять основные жизненные потребности;
  - существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.
11. При госпитализации в стационар гражданин предъявляет врачу приемного отделения следующие документы:
  - полис медицинского страхования;
  - документ, удостоверяющий личность;
  - направление врача-психиатра;
  - пенсионное удостоверение;
  - индивидуальная программа реабилитации при ее наличии.
12. В экстренных случаях госпитализация осуществляется по медицинским показаниям без наличия вышеперечисленных документов с последующим информированием органов внутренних дел.
13. Верхняя одежда и обувь должны быть сданы на склад приемного отделения. При выписке из стационара одежда выдается лично пациенту или его родственнику при предъявлении выписного эпикриза.
14. Запрещается брать верхнюю одежду и обувь в палату. Верхнюю одежду могут забрать родственники домой.

15. В отделениях стационара пациент обязан соблюдать правила внутреннего распорядка:
  - выполнять все рекомендации лечащего врача и персонала отделения;
  - поддерживать чистоту и порядок в палате, туалете, ванной комнате;
  - не бросать в унитазы и раковины бумагу, вату, бинты, остатки еды, другой мусор;
  - не выбрасывать мусор из окон;
  - категорически запрещается распивать любые алкогольные напитки и находиться в отделении в состоянии алкогольного опьянения;
16. В отделении лицо помещается в палату, за ним закрепляется определенное койко-место, он обеспечивается комплектом постельного белья, сменной одеждой.
17. Условия пребывания в стационаре должны соответствовать требованиям санитарных правил и норм.
18. Выполнение врачебных назначений осуществляется квалифицированным средним и младшим медицинским персоналом стационара, прошедшим специальную подготовку.
19. Проведение медицинских процедур (инъекции внутримышечные и внутривенные, забор биологических материалов для лабораторных исследований, термометрия, тонометрия и т.п.), выдача лекарственных средств и индивидуальный контроль за их приемом осуществляется круглосуточно в соответствии с назначенным лечебно-охранительным режимом наблюдения за пациентами, а также оформление соответствующих медицинских журналов наблюдения.
20. При наличии признаков стойкой утраты трудоспособности больные направляются на медико-социальную экспертизу.
21. Выписка пациента из психиатрического стационара производится в случаях его выздоровления или улучшения его психического состояния, при котором не требуется дальнейшего стационарного лечения, а также завершения обследования или экспертизы, явившихся основанием для помещения в стационар и в соответствии с действующим законодательством.
22. Больной выписывается из стационара после совместного осмотра с заведующим отделением, оповещения родственников с рекомендациями о продолжении лечения, наблюдения, либо прекращении лечения в соответствии с нозологической формой под наблюдение участкового врача-психиатра.