



Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей психиатрического стационара ГБУЗ «ЕПНД»

1. Общее положение

- 1.1. Основные понятия, используемые в настоящем документе:
- 1.2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ейский психоневрологический диспансер» (ГБУЗ «ЕПНД») – психиатрический стационар.
 - 1.2.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей психиатрического стационара ГБУЗ «ЕПНД» - Правила.
 - 1.2.2. Физическое лицо, которому оказывается помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния - пациент.
 - 1.2.3. Лицо, правомочное выступать в защиту прав и законных интересов пациента в силу закона (либо лицо по выбору пациента) законный представитель - представитель.
 - 1.2.4. Врач-психиатр, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения в Больнице - лечащий врач.
 - 1.2.5. Лицо, посетившее психиатрический стационар с какой-либо целью - посетитель.
 - 1.2.6. Лечебные отделения ГБУЗ «ЕПНД» с постоянными местами (койками) для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения пациентов - стационар.
 - 1.2.7. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у) - медкарта.
- 1.3. Правила разработаны в соответствии с законодательством РФ в сфере здравоохранения и устанавливают правила поведения пациентов в психиатрическом стационаре ГБУЗ «ЕПНД», а также иных лиц, обращающихся в учреждение в целях реализации своих прав или законных интересов либо прав или законных интересов третьих лиц.
- 1.4. Правила включают в себя:
 - 1.4.1. Общие положения;
 - 1.4.2. Область применения;
 - 1.4.3. Порядок обращения пациента;
 - 1.4.4. Порядок выписки пациента;
 - 1.4.5. Права и обязанности пациента;
 - 1.4.6. Правила поведения пациентов и посетителей;
 - 1.4.7. Прием передач;
 - 1.4.8. Распорядок дня в отделениях;
 - 1.4.9. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов;

- 1.4.10. Порядок выдачи документов временной нетрудоспособности;
 - 1.4.11. Время работы должностных лиц стационара;
 - 1.4.12. Порядок разрешения конфликтных ситуаций;
 - 1.4.13. Заключительную часть.
- 1.5. Настоящие Правила обязательны для исполнения медперсоналом и пациентами, а также иными лицами, обратившимися в стационар; разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
- 1.6. Пациент или его законный представитель знакомятся с Правилами при госпитализации пациента в стационар, что подтверждается его личной подписью в медицинской документации.
- 1.7. Правила хранятся в отделениях, а также размещаются на информационных стендах всех подразделений в доступном для общего ознакомления месте и на официальном сайте ГБУЗ «ЕПНД» - www.epnd.ru.

2. Область применения

2.1. Правила распространяются на пациентов и посетителей психиатрического стационара ГБУЗ «ЕПНД».

3. Порядок обращения пациентов

3.1. Пациенту, поступившему в психиатрический стационар, оказывается необходимая неотложная и первая медицинская помощь, решается вопрос о необходимости мер медицинского характера в условиях стационара (госпитализации). Дежурный врач-психиатр приемного отделения немедленно информирует органы внутренних дел по телефону -02 о поступлении пациента с телесными повреждениями, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.

3.2. В ГБУЗ «ЕПНД» госпитализируются:

- граждане, проживающие на территории обслуживания;
- иногородние и иностранные граждане – по показаниям.

В остальных случаях порядок госпитализации регламентирован федеральным законом № 115-ФЗ от 25.07.2002г. «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (в ред. 23.12.2010г.);

- граждане Российской Федерации, зарегистрированные в других субъектах Российской Федерации, при наличии документов, удостоверяющих личность, или их копий, в том числе нуждающимся в проведении антирабической профилактики, и (или) ВИЧ-инфицированным, при наличии экстренных показаний для госпитализации;

- граждане без определенного места жительства, а также граждане, в отношении которых отсутствуют достоверные данные о месте их регистрации, при нахождении на территории, обслуживаемой стационаром, и при наличии показаний для госпитализации (в том числе, при переводе из многопрофильных

стационаров города);

- и иные категории граждан при наличии договора на оказание медицинских услуг.

4. Госпитализация в стационар осуществляется круглосуточно в следующих формах:

- плановая госпитализация;
- по экстренным показаниям;
- в порядке перевода из других лечебных учреждений по согласованию с руководством;

- по постановлению суда о применении мер медицинского характера в виде принудительного лечения в психиатрическом стационаре общего типа;

- по постановлению суда о недобровольной госпитализации в психиатрический стационар общего типа;

4.1. При плановой госпитализации при себе необходимо иметь следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- документ, удостоверяющий личность опекуна (для недееспособных пациентов);
- уведомление о регистрации в системе индивидуального учета (Форма АДИ-РЕГ) или СНИЛС;
- справку о прохождении флюорографии органов грудной клетки (если такая имеется);
- подробную выписку из амбулаторной карты (территориальной поликлиники) или выписной эпикриз из истории болезни в случае переводов из других лечебных учреждений;
- 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.);
- при поступлении недееспособных пациентов законному представителю (опекуну) необходимо предоставить копию решения суда о признании пациента недееспособным, копия постановления о назначении опекуна и удостоверение опекуна;

4.2. В стационар пациенты поступают после врачебного осмотра и санитарной обработки согласно назначению лечащего (дежурного) врача. Врач обязан выяснить сведения об эпидемическом анамнезе и зафиксировать в медицинской документации.

4.3. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.4. 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.

4.5. При поступлении пациента в добровольном порядке дежурный врач знакомит поступающего пациента (если позволяет психическое состояние) с информацией о характере его заболевания, планируемых методах обследования, лечения, возможных вариантах, а так же 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 добровольное согласие на медицинское вмешательство», «Согласие на госпитализацию», «Согласие на лечение», «Согласие на обработку персональных данных». В случае невозможности ознакомить пациента (психическое и физическое состояние) с данной информацией при поступлении, лечащий врач доводит данную информацию до пациента (когда позволяет его состояние) и делает отметку в соответствующей медицинской документации (в течение 48 часов).

4.6. В медицинской документации пациента фиксируется дата ознакомления пациента с данными Правилами.

4.7. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал отделения больницы. После санитарной обработки пациенту выдается комплект чистого нательного белья, пижама/халат, носки, тапочки.

4.8. Верхнюю одежду, нательное белье, обувь, деньги и ценные вещи, личные лекарственные средства (если имеются), пациенты отдают при поступлении под опись дежурной медицинской сестре отделения, которая сдаёт одежду на вещевой склад. Деньги, ценные вещи, документы (паспорта, личные удостоверения, военные билеты, трудовые книжки, сберегательные книжки и др.) принимаются по квитанции старшей медсестрой отделения и хранятся в сейфе. Пользование лекарственными средствами согласуется с лечащим врачом и врачом-терапевтом. В случае необходимости приёма личных лекарственных средств, они вносятся в лист назначений и хранятся на посту в установленном месте хранения. При письменном согласии пациента деньги, ценные вещи и личные лекарственные средства могут быть переданы законным представителям по акту, под роспись.

4.9. Мобильные телефоны, электронная аппаратура относятся к ценным вещам, сдаются при поступлении, в дальнейшем хранятся в отделении в установленном порядке. Время пользования ими индивидуально определяется лечащим врачом-психиатром или заведующим отделением. Пользование мобильными телефонами разрешается после купирования острого состояния в присутствии медицинского персонала отделения, а также по распоряжению лечащего врача

в неотложных случаях. В период пользования пациентами гаджетами, администрация не несёт ответственность за их сохранность.

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

4.11. При госпитализации пациента медицинский персонал обязан соблюдать этику и деонтологию, проявлять чуткость, внимание и уважение.

5. Оформление информированного добровольного согласия:

- на обработку персональных данных и проведение психиатрического освидетельствования;
- на медицинское вмешательство и (или) отказ от медицинского вмешательства в отношении отдельных видов медицинских вмешательств;
- на госпитализацию в психиатрический стационар ГБУЗ «ЕПНД»;
- с общим планом обследования и лечения в психиатрическом стационаре ГБУЗ «ЕПНД»

5.1. При госпитализации пациента дежурный врач-психиатр:

- оформляет историю болезни;
- выясняет сведения об эпидокружении;
- решает вопрос о необходимости санитарной обработки пациента.

5.2. При госпитализации пациента медицинский персонал обязан:

- соблюдать правила этики и деонтологии;
- проводить санитарную обработку пациента в установленном порядке по решению дежурного врача-психиатра;
- ознакомить пациента (с учетом психического состояния) и его законного представителя с Правилами под роспись, обратив особое внимание на запрет курения и распития спиртных напитков в отделениях и на территории психиатрического стационара;
- осуществлять транспортировку в отделение с учетом тяжести состояния здоровья пациента и сопровождать пациента в соответствующее отделение с личной передачей пациента и медицинских документов ответственной медицинской сестре отделения;
- принять денежные средства, ценности, вещи пациента с составлением подробной описи в квитанции установленного образца;
- осуществлять сопровождение пациента при переводе в другие учреждения по показаниям;
- в случае отсутствия показаний для госпитализации дежурный врач-психиатр оказывает пациенту всю необходимую медицинскую помощь в соответствии с профилем, о чём делается запись по установленной форме в Журнале отказов от

госпитализации.

5.3. В случае госпитализации в стационар пациента без документов, удостоверяющих личность, и отсутствия иной информации, позволяющей установить личность пациента, администрация стационара действует в соответствии с приказом министерства внутренних дел России от 13.11.2017 г. № 851 «Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче, замене паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации».

6. Порядок выписки пациента из стационара

6.1. Выписка производится ежедневно по согласованию с заведующим отделением кроме воскресенья и праздничных дней:

- в случае выздоровления или улучшения состояния его психического здоровья, при котором не требуется дальнейшее лечение в стационарных условиях;
- в случае завершения обследования, явившихся основанием для госпитализации.
- при необходимости перевода пациента в другое лечебное учреждение;
- в случае отказа от лечения в соответствии с действующим законодательством;

6.2. Выписка пациента, госпитализированного добровольно, осуществляется:

- по личному заявлению пациента в случае стабильного состояния, либо опекуна недееспособного пациента (законного представителя) *;
- по решению лечащего врача-психиатра;
- по решению врачебной комиссии;

6.3. Выписка пациента, госпитализированного недобровольно:

- по решению врачебной комиссии;
- по решению суда об отказе в продолжении недобровольной госпитализации.

6.4. В случаях самовольного ухода пациента из психиатрического стационара ответственность возлагается на заведующего отделением и лечащего врача. Организацию дальнейшего оказания специализированной медицинской помощи пациенту осуществляет непосредственно лечащий врач.

6.5. Медицинская карта (история болезни) после выписки из стационара оформляется и сдается на хранение в архив стационара.

6.6. Выписки (копии из медицинских документов) направляются в территориальный психоневрологический диспансер по месту регистрации пациента в течение 3-х дней после выписки.

**пациенту, госпитализированному в стационар, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров будут установлены основания для*

госпитализации в недобровольном порядке, предусмотренные ст. 29 Закона РФ от 02.07.1992г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» о чем делается запись в Журнале регистрации выписных эпикризов.

7. Права и обязанности пациента

7.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право* на:

- уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;
- получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом психического состояния информации о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения;
- психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях;
- пребывание в стационаре только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в стационарных условиях;
- все виды лечения по медицинским показаниям, имеющимся в стационаре;
- оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 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;
- приглашение по 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 её оказании»;
- помочь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законом;
- получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи.

7.2. Обязан соблюдать:

- распорядок дня, установленный для пациентов в отделениях;
- режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях;
- настоящие Правила.

**в интересах здоровья и безопасности пациента и других лиц по решению лечащего врача, заведующего отделением могут быть ограничены следующие права пациента:*

- пользование телефонной связью;
- общение с посетителями.
-

8. Правила поведения пациентов и посетителей в психиатрическом стационаре.

8.1. Пациентам и посетителям запрещено:

- проносить оружие, либо предметы, его имитирующие, колющие, режущие легко бьющиеся предметы, токсичные, легко воспламеняющиеся и взрывоопасные вещества, а также другие предметы, при помощи которых может быть дестабилизирована работа психиатрического стационара;
- нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил) в отделениях;
- курение в помещениях и на территории;
- употребление спиртных напитков и психоактивных веществ;
- нахождение в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- азартные игры;
- нарушать тишину, создавать помехи для работы психиатрического стационара;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача или врачебном обходе, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- пользование служебными телефонами без согласования с лечащим врачом;
- выбрасывание мусора и отходов в непредназначенные для этого места;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольное оставление учреждения до завершения курса лечения;
- проведение фото-, видеосъемки на территории психиатрического стационара.

8.2. Во время лечения в условиях психиатрического стационара пациент обязан:

- соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми приборами (холодильник, душ, санузел);
- соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом;
- незамедлительно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении и изменении состояния здоровья;
- соблюдать правила личной гигиены;
- соблюдать чистоту и порядок в палате;
- проявлять уважение к медицинскому и иному персоналу, участвующему

в организации и оказании медицинской помощи, пациентам и посетителям;

- бережно и по назначению использовать материальные ценности, исключая случаи их умышленной порчи.

8.3. Использование личных вещей пациентами допустимо только по согласованию с лечащим врачом.

8.4. В психиатрическом стационаре запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйствственные и вещевые сумки, продукты питания;

- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;

- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;

- использовать электронные устройства;

- включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а такжеходить по палате и отделению вовремя, предназначенное для сна и отдыха;

- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;

- использовать постельное белье, подушки и одеяла и др. не по прямому назначению;

- совершать прогулки по территории без сопровождения медицинским персоналом и разрешения лечащего врача;

- выходить за территорию психиатрического стационара.

8.5. Продукты питания, не предусмотренные рационом питания, разрешаются к употреблению только после согласования с лечащим врачом. Перечень разрешенных продуктов для передачи пациентам, продуктов, запрещенных к употреблению, а также требования к условиям хранения продуктов (передач) размещены на информационных стендах лечебных отделений. Список разрешенных продуктов (регламентируется приказом ГБУЗ «ЕПНД» от 09.01.2019г. №4-ОД «О перечне продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на лечении»).

8.6. Самовольный уход пациента из стационара влечёт за собой его выписку (пункт 6.4 Правил) и направление соответствующих медицинских документов в территориальный психоневрологический диспансер.

8.7. Ответственность пациента:

8.7.1. Нарушение Правил, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством. Нарушением считается:

- грубое и неуважительное отношение к персоналу, другим пациентам и посетителям;

- несоблюдение требований и рекомендаций врача;

- умышленное причинение материального вреда имуществу психиатрического стационара или другим пациентам и посетителям;

- самовольное оставление психиатрического стационара до завершения курса лечения и выписки в порядке, установленном разделом 6. Правил.

8.7.2. В случаях нарушения режима и Правил пациент может быть досрочно выписан (раздел 6 Правил) с соответствующей отметкой в листе

нетрудоспособности.

8.7.3. Время проведения медицинских процедур устанавливается индивидуально согласно назначениям лечащего врача.

8.7.4. Обход пациентов лечащими врачами проводится ежедневно (в выходные и праздничные дни - дежурным врачом-психиатром). Во время обхода пациенты должны находиться в своих палатах.

8.7.5. Обход пациентов главным врачом совместно с заведующими отделений и лечащими врачами-психиатрами проводится еженедельно по вторникам.

8.7.6. Административные обходы проводятся в соответствии с установленным графиком.

8.8. Распорядок дня в психиатрических отделениях (приложением №5)

8.8.1. Посещать столовую следует в строго установленное время. Выносить из столовой продукты питания, посуду, в том числе столовые приборы и др. не разрешается.

8.9. Беседа с родственниками, законными представителями пациента, иными лицами по выбору пациента, с лечащим врачом (заведующим отделением) проводится: понедельник, четверг с 10.00 до 12.00 или по договоренности с лечащим врачом.

8.9.1. Вход на территорию психиатрического стационара разрешён строго через контрольно-пропускной пункт при наличии документа, удостоверяющего личность.

8.9.2. Посещение пациентов разрешается в строго отведенное время и в установленном месте в отделении:

Понедельник, четверг	10:00 – 12:00;
Суббота, воскресенье	10:00 – 13:00

Разрешено проходить только в бахилах или сменной обуви. Посетители не вправе мешать другим пациентам и персоналу. Посещение пациентов в дни и часы, не оговоренные в правилах приема посетителей, допускается лишь в исключительных случаях (приезд родственника из других районов, другого региона и т.п.) только с разрешения лечащего врача (заведующего отделением), в случае их отсутствия – дежурного врача, при наличии возможности обеспечить безопасность.

8.9.3. Посетителям въезд на территорию психиатрического стационара на личном транспорте (транспорте) СТРОГО запрещён.

8.10. Допускается:

- проезд автотранспорта при предъявлении документа, подтверждающего необходимость консультации либо госпитализации в психиатрический стационар перевозимого лица, или по заявлению лечащего врача;

- проезд специальных автотранспортных средств инвалидов.

8.11. Пронос крупногабаритных предметов с неизвестным содержимым на

территорию психиатрического стационара запрещён.

8.11.1. Вход на территорию психиатрического стационара с животными запрещён.

8.11.2. Администрация ГБУЗ «ЕПНД» настоятельно рекомендует воздержаться от посещения медицинского учреждения с детьми в возрасте до 15 лет, посещение несовершеннолетними с 15 до 18 лет только в сопровождении родственников.

9. Прием передач.

9.1. Допускается поступление предметов личной гигиены, вещей (комплект нательного белья), продуктов питания в отделения в виде передач, посылок от родственников, приобретения за счет средств пациентов в торговой сети.

9.2. Передачи пациентам стационарных отделений принимаются уполномоченными сотрудниками отделений в часы приема посетителей. При возможности, передача может быть принята в другое время, определяемое дежурным персоналом.

Понедельник, четверг	с 10:00 до 12:00
Суббота, воскресенье	с 10:00 до 13:00

9.3. Перечень продуктов, разрешенных и запрещенных для передачи пациентам медицинской организации (приложение №4). Основание: санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН) 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Запрещаетсяносить и передавать пациентам скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук. Передача должна быть упакована в прозрачный полиэтиленовый пакет и храниться в холодильнике, которые имеются в каждом отделении, с указанием даты приема, ФИО пациента и номера палаты.

Все претензии по организации Правил внутреннего распорядка пациенты имеют право предъявить старшей медицинской сестре отделения, лечащему врачу (заведующему отделением) в их отсутствия дежурному врачу. Любые обращения, заявления и предложения пациенты и их родственники могут направить в ГБУЗ «ЕПНД» согласно утвержденному порядку.

10. Правила приема передач, а также хранения, выдачи, утилизации продуктов питания

10.1. Продукты принимаются в прозрачных полиэтиленовых пакетах с надписанными датой передачи, фамилией и инициалами пациента, и номером палаты.

10.2. Количество поступающих продуктов питания на одного пациента определяется с учетом вместимости мест хранения и конечных сроков реализации.

10.3. При приеме передачи, вскрытии посылок дежурная медицинская сестра обязана проверить их на предмет запрещенных к передаче вещей или продуктов питания, соответствие получаемых продуктов диете пациента, количество и качество. Аналогичную проверку осуществляет старшая медицинская сестра при закупке продуктов социальными работниками по заявкам пациентов.

10.4. Ежедневно дежурная медицинская сестра проверяет соблюдение правил и сроков хранения пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках, шкафах, тумбочках.

10.5. Запрещенные предметы, продукты с истекшим сроком годности, хранящиеся без пакетов, без указания Ф.И.О. пациента и даты передачи, а также с признаками порчи изымаются. Вещи и предметы сдаются на хранение в установленном порядке, продукты утилизируются как пищевые отходы.

10.6. Список запрещенных предметов вывешивается в местах для свиданий или приема передач.

11.Порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациентов

11.1. Пациент имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

11.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется лично пациенту лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении по согласованию с лечащим врачом. Информация о состоянии здоровья граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, предоставляется их законным представителям.

11.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент дал письменное согласие на передачу сведений о нем и определил лицо, которому должна быть передана такая информация.

11.4. Пациент либо его законный представитель (представитель) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей

состояние его здоровья, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2017 г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

11.5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них не должны превышать 3 рабочих дня.

11.6. Сведения о наличии у гражданина психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью и лечении в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи на основании ст.8,9 Закона РФ от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», ст.13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Перечень сведений, составляющих врачебную тайну:

- о наличии у гражданина психического расстройства;
- любая информация, которая свидетельствует о том, что лицо страдает психическим расстройством;
- о фактах обращения за психиатрической помощью и лечении в учреждении, оказывающем такую помощь;
- любая информация, свидетельствующая об обращении лица за психиатрической помощью (независимо от результатов) и лечении его в учреждении (независимо от вида учреждения, вида и продолжительности лечения и т.п.);
- иные сведения о состоянии психического здоровья;
- информация о психических расстройствах, которые имелись или имеются у гражданина.

11.7. Не допускается:

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных законодательством. Согласно общепринятым нормам врачебной этики обязанность сохранять врачебную тайну не прекращается со смертью пациента. Это правило содержится, в частности, в Кодексе профессиональной этики психиатра: «Смерть пациента не освобождает психиатра от обязанности сохранения врачебной тайны». (Кодекс принят на пленуме правления Российского общества психиатров 19.04 1994г.).

11.8. Допускается:

- 1) с письменного согласия гражданина или его законного представителя

разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях;

2) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений Федерального законодательства РФ;

3) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

4) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

5) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

6) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

7) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

8) в целях расследования несчастного случая и профессионального заболевания;

9) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

12. Порядок выдачи документов временной нетрудоспособности

12.1. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность пациента, является установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи

которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011г. № 21286). Электронные листы нетрудоспособности выдаются в соответствии с требованиями ФЗ от 29.12.2006г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

13. Время работы психиатрического стационара и должностных лиц

13.1. Режим работы психиатрического стационара круглосуточный.

13.2. По вопросам организации и качества оказания медицинской помощи в психиатрическом стационаре можно обращаться к:

- главному врачу ГБУЗ «ЕПНД» (среда с 15:00 до 16:00);
- заведующему психиатрическим отделением в часы его работы (дежурному медицинскому персоналу);
- заведующему диспансерным отделением в рабочие часы;

14. Порядок разрешения конфликтных ситуаций

14.1. Действия медицинских работников, иных специалистов, врачебных комиссий, ущемляющие права и законные интересы пациентов при оказании им психиатрической помощи в ГБУЗ «ЕПНД», могут быть обжалованы по выбору лица, приносящего жалобу:

- вышестоящему должностному лицу* (заведующему соответствующим отделением, главному врачу);
- на «горячую линию» МЗ КК
- в вышестоящие и контролирующие органы;
- непосредственно в суд;
- прокурору.

*жалоба (обращение) может быть направлена путём составления заявителем отдельного документа на имя избранного должностного лица.

15. Правила утверждаются приказом руководителя

15.1. Порядок ввода в действие Правил устанавливается утверждающим приказом.

15.2. Пересмотр и отмена Правил осуществляются приказом главного врача.

