

Утверждаю:

Главный врач ОГКУЗ ИОПБ №2

А.Е. Савин

«17» \_\_\_\_\_ 2017 г.

Приказ № 69 к 4 от «17» февраля 2017 г.



**Правила внутреннего распорядка для пациентов  
ОГКУЗ «Иркутской областной психиатрической больницы №2»  
(д. Сосновый Бор)**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов областного государственного казенного учреждения здравоохранения ОГКУЗ «Иркутская областная психиатрическая больница №2» (далее – Правила) – являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения порядок обращения пациента в стационар, порядок госпитализации и выписки, права и обязанности пациента, правила поведения в стационаре, осуществление выдачи справок, выписок из медицинской документации учреждением здравоохранения и распространяющий свое действие на всех пациентов, находящихся в стационаре, а также обращающихся за медицинской помощью.

Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача.

Правила составляются администрацией ОГКУЗ «Иркутской областной психиатрической больницы №2» (далее – ОГКУЗ ИОПБ №2), с учетом гарантий, предусмотренных Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ОГКУЗ ИОПБ №2 или ее структурные подразделения, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества, обязанностей сотрудников Больницы в отношении пациентов.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов больницы включают:

- 1.2.1. порядок обращения пациента;
- 1.2.2. порядок госпитализации и выписки пациента;
- 1.2.3. права и обязанности пациента;
- 1.2.4. правила поведения пациентов в стационаре;

- 1.2.5. порядок разрешения конфликтных ситуаций между больницей и пациентом;
- 1.2.6. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;
- 1.2.7. порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;
- 1.2.8. время работы ОГКУЗ ИОПБ №2 и её должностных лиц;

## **2. РЕЖИМ РАБОТЫ ОГКУЗ ИОПБ №2.**

- 2.1. Характер работы ОГКУЗ ИОПБ №2 – круглосуточный.
- 2.2. Работа медицинского персонала осуществляется по графику, утверждаемому главным врачом, в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка ОГКУЗ ИОПБ №2 (приложение №1 к коллективному договору).
- 2.3. Информация о работе ОГКУЗ ИОПБ №2 размещается на официальном сайте учреждения - iorb2.ru и информационных стендах структурных подразделений.
- 2.4. Режим работы диагностических служб определяется в соответствии с требованиями к методикам обследования.
- 2.5. Работа врачебной комиссии осуществляется ежедневно, по запросам заведующих отделениями и лечащих врачей.
- 2.6. В праздничные дни режим работы регламентируется приказом главного врача.

## **3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА.**

- 3.1. В ОГКУЗ ИОПБ №2 оказывается стационарная специализированная психиатрическая, психонаркотуберкулезная медицинская помощь в соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области № 71-мпр от 10.07.2015 г.
- 3.2. В случае самостоятельного обращения граждан либо доставления их в учреждение по экстренным показаниям, дежурным врачом больницы оказывается необходимая неотложная помощь, решается вопрос о госпитализации.
- 3.3. Дежурный врач обязан немедленно поставить в известность дежурного ОВД по Иркутскому району по телефону: 29-00-85, 21-26-26 о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий.
- 3.4. Иностранным гражданам в случае возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу жизни или требующих срочного медицинского вмешательства, медицинская помощь оказывается в объеме необходимом для устранения угрозы жизни.
- 3.5. Общие правила поведения пациентов и посетителей включают в себя правила о том, что в помещениях больницы и его структурных подразделений запрещается:
  - нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил);
  - курение в зданиях и помещениях больницы;
  - распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ;

- появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, за исключением необходимости в экстренной и неотложной медицинской помощи;
- играть в азартные игры;
- громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми;
- пользование мобильной связью при нахождении на приеме у врача, во время выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- выбрасывание мусора, отходов в непредназначенные для этого места, особенно в санузлы.

#### **4. ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА.**

4.1. Госпитализация в стационар осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- по экстренным показаниям по направлению врачей медицинских учреждений, врачей скорой медицинской помощи;
- самостоятельное обращение больных;
- по постановлению суда о назначении принудительного лечения, госпитализации в недобровольном порядке.

4.2. Основаниями для госпитализации медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, являются наличие у лица психического расстройства и решение врача - психиатра о проведении обследования или лечения в стационарных условиях.

4.3. До осмотра дежурным врачом и принятия решения о госпитализации, граждане, находящиеся на территории ОГКУЗ ИОПБ №2, пациентами больницы не являются.

4.4. Недобровольная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения регламентируется Законом Российской Федерации № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

4.5. Вопрос о необходимости санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную обработку пациента в установленном порядке проводит младший или средний медицинский персонал приемного покоя ОГКУЗ ИОПБ №2.

4.6. При обнаружении у поступающего пациента признаков отравления или телесных повреждений насильственного характера дежурный врач обязан сообщить об этом в ОВД по Иркутскому району по телефону: 29-00-85, 21-26-26.

4.7. При поступлении пациента в ОГКУЗ ИОПБ №2 медицинский персонал приемного покоя, а при возвращении с прогулки либо из отпуска медицинский персонал отделения обязан произвести его личный досмотр, чтобы исключить возможность проноса в больницу запрещенных предметов. Обнаруженные запрещенные предметы, в частности наркотические средства, изымаются и подробно описываются.

4.8. Обследование, осмотр и лечение пациентов в дневное время в будние дни осуществляется лечащим врачом-психиатром отделения, в остальное время – дежурным врачом.

4.9. Диагностические службы (клинико-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгеновский кабинет и др.) принимают пациентов по назначениям лечащего врача и врачей-специалистов.

4.10. В случае необходимости консультации или госпитализации в другое лечебное учреждение лечащим либо дежурным врачом пациенту выдаётся направление установленного образца.

4.11. В целях предупреждения побегов и общественно-опасных действий прогулки пациентов проводятся однократно в сутки, при удовлетворительных погодных условиях, группа формируется с учетом режима наблюдения, а также желания пациента.

4.12. Выход пациента с территории отделения разрешается только для осуществления лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, в сопровождении медицинского персонала, по согласованию с дежурной медицинской сестрой.

4.13. Свободный выход пациенту назначается лечащим врачом с предоставлением на ВК, записью в медицинскую карту с учетом состояния пациента и может осуществляться не более, чем в течение часа и не позднее 17:00 ч.

4.14. Решение о предоставлении лечебного либо реабилитационного отпуска принимается врачебной комиссией.

4.15. Предоставленный отпуск фиксируются в журнале ВК, в медицинской карте стационарного больного и в журнале лечебных отпусков, находящемся на посту дежурной медсестры.

4.16. При выздоровлении или значительной компенсации психического состояния, пациенты выписываются под амбулаторное наблюдение психоневрологического диспансера или врача-психиатра по месту жительства.

4.17. Выписка несовершеннолетних и недееспособных пациентов производится в сопровождении их законных представителей либо сопровождающих лиц, имеющих доверенность, выданную законным представителем.

4.18. При нарушении Правил внутреннего распорядка врач, по согласованию с главным врачом ОГКУЗ ИОПБ №2, вправе выписать совершеннолетнего дееспособного пациента в любое время суток за нарушение режима, если это не противоречит действующему законодательству, не угрожает жизни самого пациента или здоровью окружающих. Выписка за нарушение режима несовершеннолетних и недееспособных пациентов производится после извещения их законных представителей. В случае побега дееспособного или недееспособного пациента выписка осуществляется после заведения розыскного дела в ОВД по Иркутскому району.

4.19. Плановая госпитализация пациентов на стационарное лечение осуществляется при наличии следующих документов:

4.19.1.

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- СНИЛС;
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- справка МСЭ (при наличии группы инвалидности);
- направление на госпитализацию в ОГКУЗ ИОПБ №2 из Иркутского областного психоневрологического диспансера, от участкового врача - психиатра, по форме, утвержденной приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 22.05.2013 г. №83-мпр «Об утверждении формы направления в медицинские организации Иркутской области»;
- флюорографическое обследование;
- кал на гельминты.

При переводе пациента из другого лечебного учреждения в выписном эпикризе должны быть указаны последние данные обследований согласно стандартам оказания медицинской помощи.

В случае экстренной госпитализации пациенты могут быть приняты без вышеперечисленных документов и результатов обследований.

4.19.2. При направлении на принудительное лечение дополнительно необходимы:

- постановление суда о применении принудительной меры медицинского характера в виде принудительного лечения общего типа в ОГКУЗ ИОПБ №2 (для поступающих на принудительное лечение с сопутствующей туберкулезной патологией);
- заключение комиссии судебно – психиатрических экспертов (для поступающих на принудительное лечение с сопутствующей туберкулезной патологией);

4.19.3. При направлении на госпитализацию больных, нуждающихся в одновременном лечении туберкулеза и психического заболевания в условиях ОГКУЗ ИОПБ №2 дополнительно необходимо\* в направлении на госпитализацию от врача-фтизиатра должны быть указаны дополнительно дата установления диагноза центральной врачебной контрольной комиссией противотуберкулезного учреждения здравоохранения, эпидемиологический номер, к направлению должны прилагаться рентгеновские снимки, подтверждающие наличие туберкулезного процесса.

4.19.4. При направлении на госпитализацию недееспособного пациента, приложить копию решения суда о признании недееспособности и копию документа о назначении опекуна. При госпитализации недееспособных пациентов обязательно присутствие опекуна. Доверенность представителю учреждения, где проживает несовершеннолетний или недееспособный, от руководителя;

При госпитализации желательно сопровождение пациентов близкими родственниками для беседы с врачом.

4.20. Прием пациентов в стационар производится:

- экстренных больных – круглосуточно;
- плановых больных: - с 08.00. до 17.00, кроме субботы, воскресенья;

-переводные пациенты по договоренности главных врачей.

4.21. В стационар больные поступают и направляются в соответствующее отделение, по половому принципу, после врачебного осмотра и санитарной обработки, согласно назначению дежурного врача. В приемном отделении делается забор анализов на дифтерию и кишечные инфекции. Далее пациент при поступлении в отделение направляется в изолированную палату наблюдения, где находится до получения результатов лабораторных исследований.

Верхнюю одежду, нательное белье, обувь, деньги и ценные вещи больные отдают при поступлении под опись медсестре приемного покоя, с последующей передачей медсестрой вещей на вещевой склад, денег, ценностей - в кассу больницы.

Больным воспрещается оставлять при себе деньги, ценные вещи и документы.

4.22. В случае госпитализации больного в стационар по экстренным показаниям дежурный врач обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

4.23. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного ф. 003/у.

4.24. При госпитализации больного медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется санитаром отделения, с последующей передачей его дежурной медицинской сестре.

4.25. Средний медицинский персонал обязан ознакомить пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы под роспись.

4.26. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации ф. 001/у делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах. Также заводится медицинская карта и указывается причина отказа от госпитализации, которая затем сдается в медстол ОГКУЗ ИОПБ №2.

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

- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может без ущерба для здоровья находится под амбулаторным наблюдением у врача-психиатра по месту жительства;
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию родителей, либо другого законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих.

4.28. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается заместителю главного врача по КЭР ОГКУЗ ИОПБ №2 для экспертной оценки с последующей передачей на хранение в архив больницы.

4.29. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением, в котором находился на лечении пациент, в установленные дни и часы приема. При этом пациенту необходимо

заранее подать заявку в письменном виде и по истечении 3 дней с момента подачи заявки пациент может получить запрашиваемый документ согласно приказу №441н от 02.05.2012 г. «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

4.30. В случае желая ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, пациент или его законный представитель могут это сделать согласно приказа МЗ РФ № 425н от 29.06.2016 г.

4.31. В случае доставки больных, не способных сообщить о себе сведения, без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

## **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

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

- Получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- Психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях при соблюдении режима отделения;
- Содержание в психиатрическом стационаре только в течение срока, необходимого для обследования и лечения; достижения устойчивой ремиссии и снижения общественной опасности;
- Получение медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемой без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- Получение лечебного питания в течение всего периода лечения в стационарных условиях;
- Пользование личным бельем, одеждой и обувью, если это не нарушает санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований, по разрешению заведующего отделением, при обеспечении родственниками их еженедельной смены. Личные вещи выдаются под расписку. За сохранность вещей, не сданных на хранение сестре хозяйке отделения в установленном порядке, администрация ОГКУЗ «Иркутской областной психиатрической больницы №2» ответственности не несет;
- Звонки родственников на стационарный телефон отделения с целью разговора с пациентом осуществляются с разрешения лечащего врача с 17.00 до 18.30, с 19.30 до 21.00 часов, составляют не более 5 минут;
- Пользование мобильным телефоном разрешено только по согласованию с лечащим врачом, с учетом состояния пациента, согласно установленному заведующим отделением графику, после чего телефон сдается дежурной медицинской сестре. Хранение телефонов у пациентов в отделении запрещено;
- Соблюдение этических и моральных норм, уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

- Обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами, если таковое не препятствует диагностическому процессу;
- Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- Отказ от оказания (прекращения) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- Сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- Получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- Получение разъяснения по основаниям и целям помещения его в психиатрический стационар;
- Подачу без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату;
- Обращение непосредственно к главному врачу, заместителю по медицинской части или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных Законом о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;
- Встречу с адвокатом и священнослужителем наедине;
- Исполнение религиозных обрядов, соблюдение религиозных канонических предписаний, в том числе по согласованию с администрацией право иметь религиозную атрибутику и литературу;
- Выписывание газет и журналов, ассортимент литературы должен быть согласован с заведующим отделением.;
- Получение наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде;
- Выписывание газет и журналов, ассортимент литературы должен быть согласован с заведующим отделением.

Следующие права **могут быть ограничены** по рекомендации лечащего врача, заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности других лиц:

- Вести переписку без цензуры
- Получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы
- Пользоваться телефоном



- Принимать посетителей
- Иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой

Индивидуальная подписка на газеты и журналы, услуги связи и т.д. осуществляются за счет пациента, которому они предоставляются.

Денежные средства пациентов, находящиеся на лицевых счетах, выдаются на их повседневные нужды (приобретение продуктов питания, средств личной гигиены, одежды, предметов обихода и т.п.), а также приобретение индивидуальных заказов (таких как музыкальный центр, ноутбук, постельное белье и т.п.) только на основании письменного заявления на имя главного врача ОГКУЗ ИОПБ №2 согласно положению по учету и расходованию личных денежных средств дееспособных граждан, находящихся на стационарном лечении в ОГКУЗ ИОПБ №2. За целесообразность расходования денег пациентов несут ответственность зав. отделением и старшая мед. сестра, которая в свою очередь ведет книгу учета покупок пациентов.

Денежные средства недееспособных пациентов, находящиеся на лицевых счетах, расходуются только на их нужды в размере 6 000 рублей в месяц согласно положению по учету и расходованию личных денежных средств недееспособных граждан, находящихся на стационарном лечении в ОГКУЗ ИОПБ №2.

Пациентам, находящимся в надзорной палате разрешается иметь при себе только предметы личной гигиены; при переводе в надзорную палату пациент переодевается в больничную одежду, личные вещи и одежда сдаются на хранение.

При осуществлении прав пациентов не должны нарушаться порядок и условия лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, а также ущемляться права и законные интересы других лиц.

## **5.2. Пациенты обязаны:**

- Точно соблюдать установленный администрацией больницы режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон, прием лекарств);
- Соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом;
- Своевременно ставить в известность дежурный медицинский персонал об ухудшении состояния здоровья;
- Незамедлительно сообщать врачу или медицинской сестре о повышении температуры, насморке, кашле, появлении одышки или других расстройств дыхания, рвоте, вздутии живота, появлении сыпи и т.д.
- Во время обхода врачей, в часы измерения температуры, во время тихого часа находиться в палатах;
- Точно выполнять назначения лечащего врача;
- Во время прогулок находиться лишь на той территории больницы, которая отведена администрацией для прогулок больных;
- Принимать от посетителей (родственников и знакомых) лишь те продукты питания, которые разрешены администрацией (список разрешенных для передачи продуктов

питания вывешивается администрацией на видных местах в приемной для посетителей в отделениях больницы);

- Сдавать полученные во время передач продукты палатной сестре, так как хранить продукты в прикроватных столиках воспрещается;
- Соблюдать правила личной гигиены; содержать в должном порядке тумбочку, постель и личные вещи; приобретать мыло и/или шампунь, зубную пасту, туалетную бумагу, стиральный порошок;
- Бережно обращаться со всеми материальными ценностями, находящимися в отделении; возмещать ущерб, намеренно нанесенный имуществу ОГКУЗ ИОПБ №2.
- Соблюдать требования пожарной безопасности

### 5.3. Безопасность

Пациентам предлагается:

- не доверять свои секреты посторонним;
- не приглашать в больницу случайных знакомых;
- не держать в палате одежду, деньги, ценные вещи, украшения, имевшиеся в момент госпитализации; все это при первой же возможности лучше вернуть родным – за ценные вещи, не сданные на хранение, администрация ответственности не несет;
- не приносить и не передавать больным скоропортящиеся продукты, а также продукты, купленные с рук. Передача должна быть упакована в прозрачный полиэтиленовый пакет и храниться в холодильнике в отделении.
- сообщать персоналу отделения об обнаруженных подозрительных вещах, оставленных без присмотра.

5.4. О всех претензиях и недовольствах больные заявляют старшей медицинской сестре, или дежурному врачу, не вступая в какие-либо споры и пререкания с ухаживающим и обслуживающим персоналом и между собой. Больные могут записывать свои претензии, заявления, предложения, слова благодарности за лечение и уход в книгу жалоб и предложений, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

## 6. РЕЖИМ ДНЯ ПАЦИЕНТОВ

6.1. Режим дня для пациентов общепсихиатрического и психонаркотуберкулезного отделений и Правила внутреннего распорядка для пациентов с учетом особенностей отделения разрабатываются заведующим отделением и утверждаются главным врачом. Режим дня строится на принципе чередования различных лечебных процессов с учетом приема пищи, и при необходимости индивидуализируется врачом, соответственно состоянию пациента.

6.2. Типовой режим дня общепсихиатрического отделения:

07.00 – 08.30	Подъем, уборка постелей, измерение t°, гигиенические процедуры, сдача анализов
08.30 - 09.30	Завтрак, прием лекарств

09.30 – 11.00	Врачебный обход, лечебные процедуры
11.00 – 13.30	Прогулка, отдых
13.30 – 15.00	Обед, прием лекарств
15.00 – 17.00	Дневной сон
17.00 – 18.30	Свободное время
18.30 – 19.30	Ужин, прием лекарственных препаратов
19.30 – 21.00	Свободное время: просмотр телевизора, занятия по интересам
21.00 – 21.30	Лечебные процедуры
21.30 – 22.00	Гигиенические процедуры, подготовка ко сну
22.00	Отбой

### 6.3. Типовой режим дня психонаркотуберкулезного отделения:

07.00 – 08.50	Подъем, уборка постелей, измерение t <sup>о</sup> , гигиенические процедуры, прием лекарственных препаратов до еды, сдача анализов
08.50 - 09.50	Завтрак, прием лекарств
09.50 – 11.00	Врачебный обход, лечебные процедуры
11.00 – 11.15	Дополнительное питание
11.15 – 13.50	Прогулка, отдых
13.50 – 15.00	Обед, прием лекарств
15.00 – 16.45	Дневной сон
16.45 – 17.00	Дополнительное питание
17.00 – 18.30	Свободное время
18.30 – 19.30	Ужин, прием лекарственных препаратов
19.30 – 21.00	Свободное время: просмотр телевизора, занятия по интересам
21.00 – 21.30	Лечебные процедуры
21.30 – 22.00	Гигиенические процедуры, подготовка ко сну
22.00	Отбой

### 6.4. Посещения в отделениях.

Приём посетителей с учетом отдаленности от областного центра разрешен ежедневно с 11.00 – 13.30 ч., 16.00 -18.00 ч.

В выходные и праздничные дни: с 11:00 ч. – 18.00 ч.

В некоторых случаях по распоряжению заведующего отделением свидания с родственниками разрешаются в другие часы. Порядок посещения больных установлен согласно требованиям: Постановления Правительства РФ № 1040 от 15.09.99г. «О мерах по противодействию терроризму».

Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине пациентов извещают.

6.5. После наступления часа отхода ко сну все больные должны быть в кровати, хождение или сидение в палатах категорически воспрещается.

6.6. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным бельем, одеждой и сменной обувью, принимать посетителей в установленные часы и в специально отведенном месте, за исключением периода карантина, и если это не противоречит санитарно-противоэпидемическому режиму.

6.7. В палате необходимо поддерживать чистоту и порядок, ничего не хранить под подушками и матрацем. Мусор должен незамедлительно помещаться в специальный бак для сбора бытовых отходов.

6.8. Пациент должен:

- при выходе из палаты обязательно надевать халат (пижаму) и тапочки;
- не нарушать тишины в палатах и коридорах больницы;
- терпимо и благожелательно относиться к другим пациентам;
- оказывать содействие медицинскому персоналу в процессе обследования и лечения;
- бережно обращаться с оборудованием и инвентарем больницы;

За порчу мебели, оборудования и инвентаря больницы, происшедшую по вине больных, последние несут материальную ответственность в размере стоимости испорченной вещи.

6.9. Во время пребывания в больнице пациентам запрещается:

- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- иметь при себе холодное и огнестрельное оружие;
- использовать нагревательные приборы, электрические кипятильники, чайники, телевизоры, магнитофоны и другие электроприборы;
- использовать электронные устройства, имеющие электромагнитное излучение;
- включать освещение, аудио, видео аппаратуру, телефоны, а также ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
- самостоятельно ремонтировать оборудование, мебель;
- иметь колющие и режущие предметы, бьющуюся посуду;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- совершать прогулки по территории больницы без разрешения врача;
- выходить за территорию больницы.
- самовольно отлучаться из больницы;
- самовольно посещать больных других отделений больницы;
- курить в палатах и коридорах согласно Федеральному закону от 23 февраля 2013 г. №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», играть в карты и другие азартные игры, хранить и употреблять спиртные напитки, наркотики;
- препятствовать медицинскому персоналу в осуществлении мероприятий по надзору, в том числе при осмотре на предмет наличия алкоголя и других веществ или вещей, запрещённых в ОГКУЗ ИОПБ №2;

- иметь при себе денежные средства, документы и ценности. Наличие личных вещей согласовывается с заведующим отделением;
- продавать, покупать, дарить, принимать в дар, отчуждать иным способом в пользу других пациентов, либо присваивать продукты питания, предметы и одежду, находящиеся в личном пользовании;
- нарушать анонимность лечения других пациентов;
- пользоваться мобильным телефоном с фотокамерой. Производить фотосъемку, аудио- и видеозапись внутри отделения и на территории ОГКУЗ ИОПБ №2.
- иметь при себе мобильный телефон и иные средства связи, компьютерные, фото- и видеоустройства без согласования с заведующим отделением;
- без разрешения администрации отделения запрещается вывешивать фотографии, репродукции, открытки, вырезки из газет и журналов, предметы культа и иные предметы на стенах, тумбочках и кроватях, содержать животных и птиц, заниматься огородничеством, разводить комнатные растения;
- лежать или сидеть на койках в халате и обуви;
- бросать марлю, вату, окурки и прочее в унитазы и раковины;
- сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна;

6.10. За грубое и систематическое нарушение правил внутреннего распорядка и распоряжений администрации, влекущее за собой ущерб для здоровья больного или вред для других больных, пациенты могут быть выписаны с соответствующей отметкой в выписных документах и больничном листке.

Нарушением является:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- неявка или несвоевременная явка на прием к врачу или на процедуру;
- несоблюдение рекомендаций врача;
- прием лекарственных препаратов по собственному усмотрению;
- самовольный уход из отделения и из больницы;
- курение и употребление алкогольных напитков;
- нарушение режима дня.

## **7. ПРАВИЛА ПРИЕМА, ХРАНЕНИЯ И ВЫДАЧИ ПЕРЕДАЧ, А ТАКЖЕ УТИЛИЗАЦИИ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ**

7.1. Допускается поступление предметов личной гигиены, вещей, продуктов питания в отделение в виде передач, посылок от родственников, приобретения за счет средств пациентов в торговой сети.

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

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

7.4. Согласно статье 39 Закона Российской Федерации № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», для обеспечения безопасности пациентов, сотрудники медицинской организации обязаны контролировать содержание посылок и передач.

7.5. При приеме передачи, вскрытии посылок дежурная медицинская сестра должна составить акт приемки и опись содержимого, 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.

7.6. Дежурная медицинская сестра ежедневно проверяет соблюдение правил и сроков хранения пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках, шкафах, тумбочках.

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

7.8. Список продуктов, разрешенных к передаче и запрещенных предметов и продуктов питания размещается на сайте учреждения и информационных стендах отделений.

7.9. Список продуктов, разрешенных к передаче:

- Кисломолочные продукты.
- Фрукты, овощи.
- Конфеты, сахар.
- Хлебобулочные изделия.
- Пакетированный чай, пакетированный кофе.
- Кондитерские изделия (печенье, пряники, сухари, сушки и т. д.).

7.10. Запрещается принимать в виде передач, посылок, закупать в отделение следующие продукты питания:

- птицу в сыром, копченом или отварном виде;
- паштеты, студни, заливные;
- пельмени, блинчики, беляши с мясом;
- овощные, рыбные, мясные салаты, винегреты;
- кондитерские изделия с заварным кремом и кремом из сливок;
- бутерброды с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.;
- простокваши (самоквасы), творог домашнего изготовления;
- сырые яйца;
- алкогольные напитки;

продукты, не имеющие сведений о конечном сроке реализации;

скоропортящиеся продукты\*

**\* примечание - прием и хранение скоропортящихся продуктов питания (мясные, рыбные, молочные, овощные, кондитерские и др. продукты, подлежащие хранению при пониженной температуре с максимальным сроком хранения 72 часа при температуре от +2.0 до + 6.0) кроме посылок, допускается с разрешения лечащего врача, соответственно назначенной диете, при условии соблюдения температурного режима хранения, в пределах установленных сроков реализации.**

## **8. ВИДЫ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ РЕЖИМОВ**

С целью обеспечения безопасности пациентов и окружающих лиц, получения пациентом медицинской помощи надлежащего качества, в медицинской организации, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях применяются дифференцированные лечебно-реабилитационные режимы.

За назначение лечебно-реабилитационного режима пациенту отвечает лечащий врач. Медицинская сестра не имеет права самостоятельно менять лечебный режим и режим содержания. При ухудшении психического или соматического состояния, агрессивном либо аутоагрессивном поведении, выявлении алкогольного, медикаментозного опьянения или другого нарушения правил внутреннего распорядка медицинская сестра обязана поставить в известность лечащего врача и заведующего отделением, в их отсутствии - дежурного врача.

Лечебные режимы:

1. Охранительный режим- полный физический и душевный покой, возможность, пребывания в постели вне времени сна;
2. Щадящий режим- сочетание охранительных и активирующих элементов, поощрение разного рода индивидуальных занятий;
3. Активирующий режим- активное задействование во всех индивидуальных и групповых занятиях, трудотерапия.

Помимо лечебных режимов применяются следующие режимы содержания пациентов:

Ограничительный режим («строгий надзор», режим максимального ограничения и наиболее интенсивного наблюдения). Организация надзора – пациенты находятся в отдельной наблюдательной палате с круглосуточным постом. Ежедневно проводится досмотр личных вещей на предмет утаивания запрещённых предметов. Поведение пациентов ежедневно описывается в журнале наблюдений, о всяком изменении в поведении немедленно сообщается врачу.

Режим дифференцированного наблюдения («усиленный надзор», наблюдение осуществляется в общих палатах, единственным ограничением является запрещение «свободного выхода»). Организация надзора - пациенты могут свободно перемещаться по отделению, выходят на прогулку, активно вовлекаются в трудовые процессы.

Режим «открытые двери» (наблюдение осуществляется в общих палатах, пациент может иметь право на свободный выход на прогулку на территории больницы с разрешения лечащего врача, при условии соблюдения Режима дня и Правил внутреннего распорядка, с учетом психического состояния здоровья). Свободный выход осуществляется до 17.00. Пациент не может покидать территорию больницы, обязан своевременно приходить на прием пищи и раздачу лекарств.

При возвращении пациента с прогулки либо из отпуска медицинский персонал отделения обязан произвести:

- его личный досмотр, чтобы исключить возможность проноса в больницу запрещённых предметов. Обнаруженные запрещенные предметы изымаются и подробно описываются;
- оценку состояния пациента для исключения ухудшения психического состояния, наличия алкогольного или токсического опьянения, травм, присасывания клещей.

При обнаружении указанных факторов медицинский персонал отделения обязан вызвать дежурного врача.

## **9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ БОЛЬНИЦЕЙ И ПАЦИЕНТОМ**

9.1. Рассмотрение обращений, заявлений и жалоб граждан регулируется Федеральным законом от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

9.2. В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу больницы, вышестоящую организацию и в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

## **10. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ**

10.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или должностными лицами больницы. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

10.2. В отношении лиц, признанных в установленном законном порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю.

10.3. В случае отказа опекуна от получения информации о состоянии здоровья недееспособного делается соответствующая запись в медицинской документации.

10.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

10.5. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается лицу, указанному пациентом в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.



## **11. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

11.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.

11.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)

## **12. ВРЕМЯ РАБОТЫ БОЛЬНИЦЫ И ЕЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ**

12.1. Режим работы больницы круглосуточный.

12.2. Соблюдение распорядка дня является обязательным для всех пациентов и их законных представителей.

12.3. По вопросам организации медицинской помощи в учреждении можно обращаться к:

- заведующим отделениями среда с 14.30 до 16.00 часов;
- зам. главного врача по медицинской части вторник 14:00-16:00 ч., четверг с 09:00 до 11.00 часов;
- непосредственно к главному врачу больницы понедельник, среда с 14.00 до 16.00 часов.

## **13. ОБЯЗАННОСТИ СОТРУДНИКОВ ОГКУЗ «Иркутская областная психиатрическая больница №2» В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ**

**Сотрудники ОГКУЗ ИОПБ №2 обязаны:**

13.1. Соблюдать права пациентов;

13.2. Соблюдать этические нормы в общении между собой и с пациентами, не допускать угроз, оскорблений, нецензурных и жаргонных слов.

13.3. Обеспечивать непрерывный надзор за психическим состоянием пациентов;

13.4. Предотвращать передачу пациентам запрещенных предметов и продуктов питания;

13.5. Незамедлительно реагировать на выявленные случаи:

- проявления агрессии, сексуальных притязаний;
- передачи запрещенных предметов, веществ и продуктов;
- отчуждения либо присвоения продуктов питания, предметов и одежды, находящихся в личном пользовании пациентов.

13.6. При выявлении вышеуказанных случаев:

- доложить об этом лечащему врачу и/или заведующему отделением, в их отсутствие - дежурному врачу;
- изъять запрещенные предметы, продукты;

- внести информацию о случившемся в соответствующие журналы.

13.7. При ухудшении психического или соматического состояния, агрессивном либо аутоагрессивном поведении, выявлении алкогольного, медикаментозного опьянения или другого нарушения правил внутреннего распорядка поставить в известность лечащего врача и заведующего отделением, в их отсутствии - дежурного врача.

13.8. В случае выявления алкогольного, медикаментозного опьянения у пациента, выяснить источник получения вещества, вызвавшего опьянение.

13.9. При побеге пациента немедленно доложить заведующему отделением, а в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни - дежурному врачу и сообщить о факте побега дежурной медицинской сестре приемного покоя. Предпринять оперативные меры по розыску и задержанию бежавшего пациента силами медицинского персонала с использованием автотранспорта ОГКУЗ ИОПБ №2.

#### **Сотрудникам ОГКУЗ ИОПБ №2 запрещено:**

13.10. Появляться на рабочем месте в виде, оскорбляющем честь и достоинство человека.

13.11. Нарушать правила внутреннего распорядка ОГКУЗ ИОПБ №2.

13.12. Курить в отделении и на всей территории ОГКУЗ ИОПБ №2 согласно Федеральному закону от 23 февраля 2013 г. №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

13.13. Обсуждать конфликтные ситуации, возникающие между сотрудниками отделения, в присутствии пациентов.

13.14. Предоставлять личные мобильные телефоны пациентам.

13.15. Вступать в товарно-денежные отношения с пациентами, а именно - покупать пациентам по их просьбе какую-либо одежду, продукты питания и другие предметы, помимо закупок, проводимых старшей медицинской сестрой, или лицами их заменяющими, без согласования с лечащим врачом и/или заведующим отделением.

13.16. Обменивать продукты питания у пациентов на деньги, одежду, продукты питания и т.д.

13.17. Давать пациентам табачные изделия, спиртные напитки.