

Утвержден приказом
и.о.главного врача ГБУЗ
РК «КРКПБ № 1
им. Н.И. Балабана»
№ 85 от 28.03.2018г.

**Порядок оказания
специализированной психиатрической помощи
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Республики Крым «Крымская Республиканская клиническая
психиатрическая больница № 1 им. Балабана»**

ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» не работает в системе ОМС.

ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» оказывает медицинскую помощь лицам, страдающим психическими расстройствами. Деятельность больницы осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации от 12.12.1993г, Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. за № 323-ФЗ, Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г. № 3185-1, а так же другими нормативно-правовыми актами.

Госпитализация пациентов осуществляется в неотложном и плановом порядке, по направлению бригад скорой медицинской помощи, участковых врачей диспансерного отделения, районных психиатров, по самообращению, а так же в результате перевода из других лечебных учреждений. Лица, направленные на стационарное обследование для уточнения диагноза, проведения врачебно-трудовой или военно-врачебной экспертизы, принимаются в психиатрический стационар по направлениям медицинских организаций, участковых врачей психиатров, а также РВК соответственно, по постановлению суда для проведения принудительного лечения. Неотложная госпитализация осуществляется в круглосуточном режиме.

Жители других государств и республик могут быть госпитализированы в ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» в экстренном порядке, для оказания неотложной помощи. Пациенты, не входящие в районы обслуживания ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана», могут быть госпитализированы в плановом и экстренном порядке по заявлению самого пациента в соответствии с действующими административными и нормативными инструкциями МЗ РК. В сложных или конфликтных случаях вопрос о госпитализации решается комиссией врачей-психиатров.

Поступающие в ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» пациенты должны иметь направление участкового психиатра (нарколога) психиатрического (наркологического) диспансера или сопроводительный лист врача бригады СМП, а так же документы, удостоверяющие личность госпитализируемого, страховой медицинский полис, данные ФГ-исследования

(в случае плановой госпитализации).

Врач приемного отделения оценивает состояние пациента, изучает данные направления, получает анамнестические сведения от пациента или лица, его сопровождающего и принимает решение о наличии показаний к госпитализации. Производит тщательный осмотр больного на предмет выявления различного рода повреждений, признаков инфекционных заболеваний.

При обнаружении у поступающих пациентов признаков кишечной дисфункции либо повышенной температуры, чесотки или педикулеза проводится санитарная обработка, и такие больные направляются на обсервационно-диагностические койки в отделение № 10.

При обнаружении у госпитализируемого признаков отравления, ранения, насилия, травм в результате ДТП, дежурный врач немедленно сообщает об этом в территориальный орган внутренних дел.

Сведения о лицах, чья личность не установлена, передаются в территориальный орган МВД.

Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до постановления судьи, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих;
- б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
- в) существенный вред его здоровью, вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Пациентам, поступающим в психиатрическую больницу, в обязательном порядке оформляется информированное письменное согласие на госпитализацию и обработку персональных данных. Если лицо, подлежащее госпитализации, не достигло 15-летнего возраста, или в установленном Законом порядке было признано недееспособным, согласие на госпитализацию получают от его законного представителя. А так же оформляется согласие на сообщение сведений медицинского характера, где указываются лица, которым пациент доверяет данные сведения.

В случае отказа в госпитализации врачом приемного отделения делается соответствующая мотивированная запись в «Журнале отказов».

Вопрос о необходимости санитарной обработки госпитализируемого пациента решается дежурным врачом.

Направление пациентов в отделения больницы осуществляется по территориальному принципу.

Вещи больного принимаются по описи, составленной дежурной медицинской сестрой приемного отделения, сдаются на склад, где хранятся до выписки больного либо отдаются родственникам или его законным представителям, сопровождающим пациента, с согласия последнего, если он в состоянии высказать волеизъявление.

Вещи, ценности, документы и денежные средства принимаются дежурной

медсестрой приемного отделения в присутствии больного или сопровождающего его лица.

В случае если пациент доставлен без сознания или в состоянии алкогольного опьянения службой скорой медицинской помощи (СМП) вещи, ценности, документы и денежные средства принимаются дежурной медицинской сестрой от медицинского работника СМП, который расписывается в квитанции.

Вещи, ценности, документы и денежные средства от лиц, зачисленных в стационарное отделение, оформляется Квитанцией на прием вещей и ценностей от больного (форма № 5-МЗ). Данная квитанция выписывается в трех экземплярах в присутствии больного или сопровождающего его лица. Первый экземпляр квитанции остается у лица, ответственного за хранение вещей, денежных средств и ценностей больных, второй передается больному или прилагается к истории болезни (в случае если больной поступил в бессознательном состоянии или состоянии алкогольного опьянения), третий остается в квитанционной книжке.

Квитанция выписывается шариковой ручкой под копировальную бумагу, подчистки, исправления в ней не допускаются. В квитанции (ф. № 5-МЗ) приводится: характеристика внешнего вида и индивидуальных признаков вещей; подробная характеристика ценностей; номера, серии и другие реквизиты документов. В соответствующей графе указывается их количество.

При приеме ювелирных изделий в графе «Характеристика» квитанции (ф. № 5-МЗ) указывается цвет камня и материал, из которого они изготовлены, наличие пробы, другие отличительные особенности. Количество ценностей в соответствующей графе указывается цифрами и прописью.

При приеме наличных денежных средств в графе «Наименование вещей (ценностей)» квитанции (ф. № 5-МЗ) указывается наименование валюты, в графе «Характеристика» отражается ее номинальная стоимость (цифрами и прописью), серии и номера купюр, а также общая сумма принятых денежных средств (цифрами и прописью).

При приеме денежных документов в квитанции (ф. № 5-МЗ) указывается их наименование, стоимость цифрами, а также серии и номера.

При смене дежурной медицинской сестры приемного отделения, ценности, документы и денежные средства, передаются старшей медицинской сестре отделения, в которое был переведен больной, под расписку на третьем экземпляре квитанции, выписанной на прием ценностей, документов и денежных средств.

Принятые старшей медицинской сестрой отделения ценности, документы и денежные средства хранятся в сейфе в отделении.

В 1-ое психиатрическое (мужское, приемно-диагностическое отделение) госпитализируются пациенты из районов обслуживания больницы с первым психотическим эпизодом, с обострениями психотической симптоматики на протяжении первых 5-ти лет заболевания, пациенты без грубых дефектов личности с редкими обострениями, независимо от давности заболевания, нуждающиеся в уточнении диагноза и коррекции лечения. Сложные диагностические и экспертные случаи (всех районов Крыма).

Во 2-ое психиатрическое (женское, приемно-диагностическое отделение) госпитализируются пациенты из районов обслуживания больницы с первым психотическим эпизодом, с обострениями психотической симптоматики на протяжении первых 5-ти лет заболевания, пациенты без грубых дефектов личности с редкими обострениями, независимо от давности заболевания, нуждающиеся в уточнении диагноза и коррекции лечения. Сложные диагностические и экспертные случаи (всех районов Крыма).

В 3 психиатрическое (женское) госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. А также осуществляется принудительное лечение в стационаре общего типа по постановлению суда (предусмотрено 5 коек).

Отделение обслуживает Сакский, Красногвардейский, Джанкойский, Красноперекопский районы и г. Армянск.

При поступлении на принудительное лечение общего типа пациенты должны иметь:

1. Постановление суда о применении принудительного лечения общего типа (с отметкой о вступлении в законную силу).
2. Документ удостоверяющий личность больного.
3. При переводе из СИЗО – дополнительную медицинскую справку об отсутствии контакта с инфекционными больными.
4. Данные флюорографии.

На госпитализацию в детское психиатрическое отделение № 4 направляются пациенты от 3-х до 10-ти лет с эмоциональными расстройствами и расстройствами поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте (F90- F98), расстройствами психологического развития (F80- F89), умственной отсталостью (F70- F79), невротическими (F40- F48), связанными со стрессом и соматоформные расстройства (F 40- F 48), шизофрения шизотипические и бредовые расстройства (F20- F29), расстройства настроения (аффективные расстройства) (F30-F39) органические, включая симптоматические, психические расстройства (F00- F09).

Документы, необходимые для поступления в детское отделение:

1. Направление детского психиатра (районного или участкового).
2. Справка об эпид. окружении (действительна 3 дня, включая день взятия), осмотр на педикулез, анализы на кишечную группу и гельминтозы.
3. Паспорт или свидетельство о рождении ребенка (+ ксерокс)
4. Паспорт одного из родителей (+ ксерокс).
5. Копия прививочной карты.
6. Для приемных родителей, усыновителей, опекунов, представителей интернатов, приютов – документы, подтверждающие их законное представительство; документ, удостоверяющий личность (паспорт). Если ребенка сопровождают не законные представители, а другие доверенные лица, то им требуется иметь официально оформленную доверенность на данные действия от законных представителей, а также ксерокопию паспорта.

7. Копия ОМС и СНИЛСа ребенка.
 8. Характеристика школьного или дошкольного учреждения.
 9. Амбулаторная карта (желательна)
 10. На бланках справок должна стоять печать учреждения, их выдавшего.
- При отсутствии какой-либо из справок, плановая госпитализация отменяется.
11. Контактные телефоны опекунов, родителей.

В 5-ое соматопсихиатрическое отделение – госпитализируются пациенты с сочетанной психической и соматической патологиями, которые из-за выраженной психической или соматической патологии не могут находиться в общесоматической больнице или психиатрическом отделении общего профиля. Пациенты принимаются из всех районов Крыма, кроме районов обслуживания ГБУЗ РК «Керченский психоневрологический диспансер» и ГБУЗ РК «Евпаторийский психоневрологический диспансер».

В 6-ое психиатрическое (мужское) отделение госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. А также осуществляется принудительное лечение в стационаре общего типа по постановлению суда (предусмотрено 25 коек).

Отделение обслуживает Сакский, Красногвардейский, Джанкойский, Красноперекоский районы и г. Армянск.

При поступлении на принудительное лечение общего типа пациенты должны иметь:

1. Постановление суда о применении принудительного лечения общего типа (с отметкой о вступлении в законную силу).
2. Документ удостоверяющий личность больного.
3. При переводе из СИЗО – дополнительную медицинскую справку об отсутствии контакта с инфекционными заболеваниями.
4. Данные флюорографии.

Дневной стационар психотерапевтического профиля № 7 ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» оказывает психиатрическую и психотерапевтическую помощь лицам, страдающими невротическими, невротоподобными, пограничными расстройствами, депрессивными состояниями, а также другими психическими заболеваниями с невротоподобной симптоматикой.

Госпитализация пациентов в ДСПП №7 осуществляется в плановом порядке, по направлению участковых врачей-психиатров, психотерапевтов. Пациенты должны иметь документы, удостоверяющие личность, страховой медицинский полис и результаты флюорографического обследования.

Иногородние пациенты могут быть госпитализированы в плановом порядке по заявлению самого пациента с направлением врача-психиатра или психотерапевта.

В 8-е психиатрическое (женское) отделение госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. Районы обслуживания: г. Симферополь, г. Феодосия, г. Судак.

В отделении проводится стационарная судебно-психиатрическая и гражданская экспертиза для лиц, не находящихся под стражей (предусмотрено 2 койки), принудительное лечение в стационаре специализированного типа (предусмотрено 2 койки).

В 9-ое психиатрическое (мужское) отделение госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. Районы обслуживания: г. Симферополь, г. Феодосия, г. Судак.

В отделении проводится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза для лиц не находящихся под стражей и гражданская экспертиза (предусмотрено 8 коек).

Приём в отделение на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу осуществляется дежурным врачом приёмного отделения ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» по резолюции заведующего отделением, ответственного за организацию проведения ССПЭ, при наличии решения суда о назначении ССПЭ, медицинской документации, уголовного или гражданского дела, документов, удостоверяющих личность. При поступлении на ССПЭ испытуемому необходимо иметь при себе документ удостоверяющий личность, полис ОМС, СНИЛС, данные ФЛГ за последние 6 мес.

В 10-е психиатрическое (мужское и женское) (обсервационно-диагностическое) отделение направляются пациенты из районов обслуживания ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» с психическими расстройствами, сопровождающимися повышенной температурой, с признаками кожных заболеваний; с кишечными дисфункциями; с подозрением на туберкулез; гигиенически запущенные больные; психические больные с неясной соматической патологией.

11-ое психонаркологическое (мужское) отделение с 30 койками.

Показание для поступления:

- Синдром зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, фаза актуализации патологического влечения (мужчины);

- Синдром зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, фаза активного употребления без тенденции к утяжелению состояния (мужчины);

- Синдром зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, не осложненное состояние отмены легкой и средней степени тяжести (мужчины);

- Пагубное (с вредными последствиями) употребление психоактивных веществ (мужчины);

- Алкогольное опьянение средней степени тяжести без угрозы нарушения витальных функций (мужчины);

- Психотические расстройства в результате употребления алкоголя, включая состояние отмены с делирием, при отсутствии необходимости в проведении интенсивной терапии в условиях ПРиТ (мужчины).

При поступлении в плановом порядке необходимо направление врача психиатра-нарколога, наличие флюорографии. При неотложных состояниях пациенты доставляются по СМП. Район обслуживания: Республика Крым.

В 12-ое (мужское) отделение военно-врачебной экспертизы поступают на обследование и экспертизу:

1. призывники по направлению городских и районных военкоматов Республики Крым;

2. военнослужащие Крымских военных частей по направлению командиров частей;

3. лица, имеющие статью в военном билете, на предмет переосвидетельствования (пересмотра диагноза) по направлению городских и районных военкоматов и врачей психиатров Республики Крым.

4. На обследование и лечение поступают лица, страдающие психическими и поведенческими расстройствами в том числе для определения степени трудоспособности и решения социальных вопросов (из районов обслуживания больницы).

В 15-ое (мужское) отделение стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей осуществляет проведение стационарных судебно-психиатрических экспертиз в соответствии Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» СЗ РФ, 2001, № 23.

Основанием для приема лица в отделение являются — постановление следователя или решение суда (судьи) о назначении стационарной судебно-психиатрической экспертизы и поручении ее производства экспертам данного отделения в соответствии с частью 1 ст. 203 Уголовно-процессуального кодекса РФ.

Для помещения в отделение лица, содержащегося под стражей, его согласие на стационарирование или прохождение судебно-экспертных исследований не требуется.

Поступление в отделение осуществляется в плановом порядке, сроки проведения экспертизы определены законодательной базой. Отделение обслуживает г. Севастополь и Республику Крым.

При переводе из СИЗО необходима справка об отсутствии контакта с инфекционными больными и данные ФЛГ.

В 16-ое психиатрическое (мужское) отделение специализированного типа направляются пациенты Республики Крым и г. Севастополя для проведения принудительных мер медицинского характера.

Прием больных на принудительное лечение в отделение специализированного типа проводится дежурным врачом больницы при наличии:

- Постановления суда, вступившего в законную силу;
- паспорта или иного документа удостоверяющего личность;

- медицинских документов, определяющих эпидемиологическую безопасность пациента для окружающих данные ФЛГ;

- больные доставляются из следственного изолятора г. Симферополя специализированным конвоем, либо переводом из других ЛПУ Крыма, либо переводом из других отделений ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана»;

В дневной стационар направляются больные г. Симферополя, страдающие психическими и поведенческими расстройствами на более ранних стадиях заболевания или в самом начале рецидивов, которые не требуют обязательной госпитализации и сохраняют положительную установку на лечение.

1. Больные, нуждающиеся в коррекции поддерживающей терапии, если требуется ежедневное наблюдение врача.

2. Больные с обострениями психопатологических расстройств в рамках пограничных состояний.

3. Больные в начальной стадии психического заболевания или его обострения, а так же для профилактики рецидива.

4. Больные с неясным диагнозом, если уточнение психиатрического диагноза может быть осуществлено в условиях дневного стационара.

Не подлежат приему в дневной стационар

1. Психически больные, представляющие непосредственную опасность для себя и окружающих.

2. Лица, страдающие тяжелыми соматическими, инфекционными заболеваниями.

3. Пациенты, страдающие алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.

Диспансерное отделение

Диспансерное отделение обслуживает город Симферополь, а также осуществляет прием граждан из других городов и районов Республики Крым. Диспансер расположен на территории ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница №1 им Н.И. Балабана» в городе Симферополе. Для осуществления своей деятельности учреждение располагает всеми необходимыми средствами и диагностическим оборудованием, а также сотрудничает с кафедрой психиатрии Крымского Федерального университета, обновляя арсенал диагностики сложных больных и овладевая новыми методами лечения.

Основной целью является проведение комплекса специальных мероприятий, направленных на обследование психического здоровья лиц в порядке, предусмотренном законом Российской Федерации от 02.07.1992г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Согласно данному закону в диспансерном отделении проводится диагностика, лечение и профилактика психических заболеваний, осуществляется медицинская реабилитация, а также врачами психиатрами проводятся психиатрические осмотры и освидетельствования граждан, осуществляющих различные виды деятельности, в.т.ч. для управления транспортом и ношения оружия.

Работа врача диспансерного отделения складывается из ежедневного амбулаторного приема граждан, осмотров больных на дому, психиатрических осмотров, проведения санитарно-просветительской работы. Участковая работа планируется следующим образом: 5 дней в неделю проводится прием больных, включая вечерние часы, 1 день проводится лечебно-консультативное обслуживание вызовов на дому, санитарно-просветительская работа на местах, активное посещение больных. Ведется участковая работа по календарно-числовому принципу наблюдения за больными. Календарный метод способствует строгому соблюдению сроков наблюдения и более равномерному распределению нагрузки на врача. Сроки наблюдения больных строго индивидуальны в каждом конкретном случае. Явка больных назначается с учетом групп диспансерного наблюдения, течения заболевания, социальной адаптации больных, необходимости проведения лечебных и диагностических мероприятий. Работа участкового врача очень ответственна и в ней нет мелочей. В подчинении у участкового врача есть медицинская сестра, которая, согласно функциональным обязанностям, выполняет поручения врача по кабинету.

Цели и задачи диспансерного отделения:

1. Осуществление диагностики, лечения, профилактики психических расстройств, а также медико-социальной реабилитации лиц с психическими расстройствами в амбулаторных условиях путем консультативного и диспансерного наблюдения.

2. Психиатрическое обследование здоровых граждан при самостоятельном обращении.

3. Своевременное направление и организация госпитализации лиц с психическими расстройствами, которые по состоянию здоровья нуждаются в стационарном лечении, оказании им психиатрической помощи на догоспитальном этапе.

4. Оказание амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке, согласно действующему законодательству.

5. Проведение обязательных предварительных и периодических психиатрических осмотров на основании и в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

6. Разработка и проведение мероприятий, направленных на профилактику общественно опасного и суицидального поведения лиц с психическими расстройствами.

7. Учет и динамическое наблюдение за лицами с психическими расстройствами.

8. Социально-бытовая, социально-правовая и патронажная помощь больным, которые находятся под наблюдением в диспансерном отделении.

9. Участие в решении вопросов опеки над недееспособными лицами с психическими расстройствами.

10. Консультативная помощь учреждениям охраны здоровья.

Обособленное структурное подразделение (с. Александровка, Белогорского района)

Отделение № 1 ОСП

В 1-ое психиатрическое (мужское) отделение ОСП госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. Отделение также осуществляет применение принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа по постановлению суда.

Отделение обслуживает Джанкойский, Красноперекоский, Армянский, Сакский, Красногвардейский, Симферопольский, Судакский районы и г. Феодосию.

При поступлении на принудительное лечение общего типа пациенты должны иметь:

1. Постановление суда о применении принудительных мер медицинского характера в виде принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа.
2. Документ, удостоверяющий личность больного.
3. При переводе из СИЗО – дополнительную медицинскую справку об отсутствии контакта с больными с инфекционными заболеваниями.
4. Данные флюорографии или рентген ОГК.

Отделение № 2 ОСП (фтизиопсихиатрическое)

В отделение поступают совершеннолетние пациенты мужского и женского пола со всех районов Республики Крым и г. Севастополя, имея в наличии психическое заболевание различной давности (от первичных эпизодов до хронически больных) и уточненный диагноз туберкулеза легких либо других органов и систем. В этом же отделении осуществляется принудительное лечение с обычным наблюдением лицам с вышеуказанной сочетанной патологией.

Деятельность отделения определяется: Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (в редакции федеральных законов от 28.12.2013 г. № 421-ФЗ) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; Приказом МЗ РФ от 21.03.2003 № 109 (ред. от 29.20.2009) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»; Приказ МЗ Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н;

В отделении проводится интенсивная и поддерживающая терапия туберкулеза.

3 психиатрическое отделение обособленного структурного подразделения

3 отделение обособленного структурного подразделения – оказание

помощи хронически психически больным в состоянии обострения с выраженной психотической симптоматикой, с социально опасными тенденциями (агрессивными, суицидальными), психомоторным возбуждением; социально-реабилитационной помощи больным не выписным (по психическому состоянию), утратившим социальные связи, ожидающих переводов в дома-интернаты психохроников.

Районы обслуживания (в настоящее время): Белогорский, Советский, Нижнегорский, Кировский, Судакский, Краснопереконский, Красногвардейский, Джанкойский, города: Симферополь, Алушта, Евпатория, Феодосия.

В 4-ое общепсихиатрическое (мужское и женское) отделение госпитализируются больные для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. Районы обслуживания: Джанкойский, Краснопереконский, Красногвардейский, Сакский, г. Симферополь, г. Феодосия, г. Судак. Также принимаются на лечение больные из близлежащих районов с социально-бытовой дезадаптацией с дальнейшим определением их в дома-интернаты.

5-е соматопсихиатрическое отделение

Смешанного типа. Рассчитано на 55 коек. Госпитализируются пациенты с сочетанной психической и соматической патологиями, которые из-за выраженной психической или соматической патологии не могут находиться в общесоматической больнице или психиатрическом отделении общего профиля. Пациенты принимаются из районов Крыма: Джанкойский, Краснопереконский, Армянский, Сакский, Красногвардейский, Симферопольский, Феодосийский, Судакский, Кировский, Нижнегорский, Советский, Белогорский.

Психиатрическое (мужское и женское) отделение № 6 ОСП на 60 коек предназначено для оказания психиатрической (лечебно-диагностической и реабилитационной) помощи больным с хроническим течением психических заболеваний. Плановая госпитализация осуществляется по направлению участковых психиатров, СМП, по заявлениям больных и наличии следующих документов (паспорт РФ, СНИЛС, полис обязательного медицинского страхования, ФГ).

Районы обслуживания: Джанкойский, Краснопереконский, Армянский, Сакский, Красногвардейский, Симферопольский, Судакский и Феодосийский.

В отделении находятся пациенты, утратившие социальные связи с родственниками с Белогорского, Советского, Нижнегорского и Кировского районов.

В случае отказа гражданина от госпитализации (лечения) и отсутствия оснований для его недобровольной госпитализации, указанный гражданин выписывается из больницы.

При поступлении в ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» каждый пациент проходит обязательный минимум клинического обследования, а при

необходимости – и лечения, в соответствии со стандартами оказания психиатрической помощи. По показаниям проводится так же дополнительный объем обследования, не предусмотренный стандартами.

Уход, режим и наблюдение за больными направлены на предупреждение случаев самоубийства, нанесения себе или окружающим людям увечья или других возможных несчастных случаев.

Пребывание больных в отделении осуществляется в соответствии с дифференцированными режимами, назначаемыми лечащим врачом, в зависимости от психического состояния пациента.

Предусмотрены режимы лечебных отпусков и дневного пребывания в стационаре. Данные режимы назначаются по усмотрению лечащего врача, при стабилизации психического состояния, отсутствии суицидальных, агрессивных или асоциальных тенденций, с целью социально-бытовой реабилитации пациентов.

Питание взрослых пациентов осуществляется три раза в день, согласно стандартным диетам. Пациенты детского отделения кормятся шесть раз в день по натуральным нормам приказа МЗ СССР от 10.03.1986г № 333.

Продолжительность ночного сна больных устанавливается не менее 8 часов, послеобеденного отдыха — по клиническим показаниям. Ежедневная прогулка предусмотрена для всех пациентов, за исключением тех, кто находится на постельном режиме или на 1 режиме наблюдения при благоприятных погодных условиях.

Согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 (п.13 Требования к правилам личной гигиены пациентов) еженедельно больные получают гигиенический душ, стрижку ногтей с последующей сменой нательного и постельного белья. По желанию пациента проведение гигиенического душа может осуществляться ежедневно. Смена белья у физически ослабленных и неопрятных больных производится при необходимости.

ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана» в своем штате имеет специалистов по социальной работе, социальных работников, юриста. При необходимости пациентам оказывается социально-правовая помощь.

Осмотр пациентов, находящихся на стационарном лечении лечащими врачами осуществляется ежедневно. В выходные и праздничные дни обходы отделения осуществляют дежурные врачи.

Свидания пациентов с родственниками проводятся в установленные часы. Въезд на территорию больницы производится по пропускам. Дети и несовершеннолетние лица (до 14 лет) на свидание с пациентами отделения не допускаются.

Выписка пациента из психиатрического стационара производится в случаях выздоровления или улучшения его психического состояния, при котором не требуется дальнейшее стационарное лечение, а также в связи с завершением обследования или экспертизы, явившихся основанием для помещения в стационар.