**Правила внутреннего распорядка**

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА (для больных)

ФКУ «Санкт-Петербургская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Общие положения.**

1. Правила внутреннего распорядка для больных СПб ПБСТИН разработаны на основе Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (Закон), статьях УК и УПК РФ, регламентирующих проведение принудительного лечения.
2. Правила не повторяют положения вышеуказанных  законодательных актов, а конкретизируют их практическое исполнение в условиях СПб ПБСТИН.
3. Каждый поступивший в больницу больной сразу, как только позволит состояние его здоровья, имеет право ознакомиться с указанными законодательными актами, данными правилами и получить от лечащего врача дополнительные разъяснения по его правам и законным интересам. Текст Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» вывешен в каждом отделении специально для больных, которые имеют к нему постоянный доступ.

**В дополнение к положениям Закона до больных особо доводится, что…**

1. В случае отсутствия опекуна у больного, признанного недееспособным, функции опекуна выполняет больница.
2. В случае, когда больной не удовлетворен решением его вопроса лечащим врачом, он имеет право обратиться к заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, к главному врачу. Заведующий отделением примет в день обращения, заместитель главного врача в течение 2-х рабочих дней, главный врач – в течение недели.
3. Больные имеют права:

* на участие в выборах, референдумах (за исключением признанных недееспособными)
* на согласие и на отказ от фото-, видео-, киносъемок, интервью журналистам.
* на разрешение дать о себе сведения о состоянии своего здоровья своему  законному представителю и (или) родственникам в своих интересах.
* на перевод денег со своего лицевого счета своим родным и близким, на  оплату коммунальных услуг.
* на выписку газет и журналов за свой счет
* на ношение религиозной атрибутики
* на приглашение нотариуса за свою оплату.
* на заочное обучение и его оплату.
* на отказ от демонстрации в учебных целях на врачебных,  сестринских, студенческих занятиях.

**Больные предупреждаются о том, что они должны:**

1. Выполнять законные требования администрации и сотрудников больницы.
2. Соблюдать принятые в обществе нравственные нормы поведения, не сквернословить, быть вежливыми в отношении персонала и друг друга.
3. Соблюдать требования санитарии и гигиены.
4. Выполнять все назначения и предписания врача в рамках лечебного и реабилитационного процесса.
5. Не вступать с персоналом больниц и сотрудниками отдела охраны (ОО)  в отношения, не связанные с лечебным процессом, не интересоваться их семейным положением, не спрашивать их адреса и номера телефонов, не просить о выполнении чего – либо, не пытаться связать со своими родными и близкими, не заводить дружеских и любовных отношений.
6. Возместить умышленно причиненный материальный ущерб больнице.
7. Знать, что в обязанность медперсонала входит описание поведения больных и немедленное сообщение врачам о любых изменениях в их состоянии и поведении.

**Меры безопасности**

1. Больные находятся под постоянным наблюдением со стороны медперсонала и ОО.
2. Отдел охраны больницы (ОО) участвует во всех мерах по обеспечению безопасности в соответствии со своей инструкцией.
3. Характер, степень и особенности наблюдения определяются лечащим врачом и доводятся для исполнения в виде назначений.
4. В случаях, когда больной представляет непосредственную угрозу для окружающих и для себя самого, склонен к разрушительным действиям или требует постоянного присмотра  по физическому состоянию, он помещается в надзорную палату с особым ограничительным режимом.
5. К больному могут быть применены меры физического ограничения в соответствии с инструкцией по такому ограничению.
6. Сотрудники ОО в соответствии с Законом имеют право применить спецсредства (резиновые палки, щиты, наручники, газы типа «Черемуха») и огнестрельное оружие.
7. Досмотры больных, их вещей, палат, других помещений могут производиться медперсоналом и (или) сотрудниками ОО в любое время и в любом месте. В обязательном порядке при каждом выводе из отделения и возвращении, при выводе на свидание и возвращении с него.
8. В больнице не действует принцип «что не запрещено, то разрешено». Разработаны периодически изменяемые перечни разрешенных предметов (включая продукты питания) и запрещенных для пользования больными. Перечни прилагаются к настоящим правилам.
9. Вывод больных за территорию больницы возможен только в медицинские учреждения города для оказания медицинской помощи, которая не может быть оказана в больнице. При этом больного сопровождают работник медперсонала и не менее 2-х сотрудников ОО.
10. Выход больных за пределы отделения, перемещение их по территории больницы осуществляется с сопровождением медперсонала или совместно медперсонала и сотрудников ОО. Характер отдельного сопровождения определяется конкретными обстоятельствами. Как правило, один медработник может сопровождать до 3-х больных, два до 10-и. Для сопровождения свыше 10-и больных помимо медперсонала обязательно привлекаются сотрудники ОО.
11. Больным не сообщается никакая информация о сотрудниках больницы и ОО, кроме имени и отчества тех, кто непосредственно их обслуживает.

**Организация условий содержания.**

**Поступление больных**

1. Вновь поступивший больной проходит через помещение отдела охраны, где проверяется законность направления его в данную больницу.
2. Осматривается дежурным врачом, проходит санобработку, переодевается в больничное белье и одежду и помещается в 1-ое, приемное, отделение.
3. ВИЧ-инфицированные больные помещаются в 4-ое отделение.
4. Личные вещи больного осматриваются, подвергаются дезинфекции и сдаются в вещевой склад.
5. Паспорт и другие документы приобщаются к личному делу больного, хранящемуся в отделе документационного обеспечения.
6. Деньги оформляются на лицевой счет больного. Ценные вещи сдаются в кассу больницы на хранение.
7. Первые трое суток вновь поступивший больной ежедневно осматривается лечащим врачом (первый осмотр совместно с заведующим отделением), в выходные дни дежурным врачом.
8. После обследования каждый больной в соответствующий срок переводится из приемного отделения в одно из последующих.
9. О поступлении больного в больницу оповещаются его родные извещением или по телефону.

**Режим дня**

1. Больной живет в режиме того отделения, в котором он в данное время находится.
2. Режим отделения вывешен при входе в отделение и доступен для ознакомления каждому больному.
3. Пункты режима одного отделения от режима других отделений могут отличаться и по времени и по содержанию в связи с функциональными особенностями отделений.
4. По обоснованной просьбе больных с разрешения заведующего отделением и уведомления им заместителя главного врача по мед. части и дежурного врача допускаются разовые изменения в режим. Например, просмотр телепередач после отбоя в новогоднюю ночь, на Пасху.

**Передвижение больных внутри отделения**

1. В установленные режимом часы больные находятся закрытыми в своих палатах.
2. В другое время больные имеют возможность свободного выхода из палаты, передвижения по отделению, посещения комнаты отдыха.
3. Посещение других палат не разрешено.
4. Посещение других помещений (процедурной, кабинета врачей, сестринской, комнаты выдачи лекарств) допускается только по вызову медперсонала.
5. При необходимости больные в любое время разводятся по своим палатам и закрываются.

**Одежда, личные вещи**

1. Каждый больной обеспечен больничной одеждой и обувью.
2. В зависимости от режима отделения и психического состояния больного ему может быть разрешено ношение личной одежды и обуви.  Решение принимает зав. отделением. При себе больной может иметь только один комплект носильных вещей (костюм, кроссовки, тапки, нижнее белье).
3. В зависимости от режима отделения и психического состояния больной может иметь при себе предметы личной гигиены (зубная щетка, паста, мыло, туалетная бумага, носовой платок), часы, плейер, письменные принадлежности, учебники, книги не более 2-х сразу, личные фотографии, выписываемые газеты за текущую дату. Все остальное сдается на хранение в склад личных вещей и по заявлению больного может быть выдано его родственникам.
4. Бритвенные принадлежности (электробритвы, станки с впаянными лезвиями) хранятся отдельно и выдаются больным на момент бритья.
5. Мобильные телефоны хранятся у старшей мед. сестры отделения и выдаются для разговора в режиме данного отделения.
6. Найденные у больного деньги по акту оформляются на его лицевой счет, ценные вещи сдаются в кассу больницы на хранение.

**Деньги**

1. Деньги больных хранятся в банке на их лицевых счетах.
2. Деньги тратятся по усмотрению больных на личные нужды, на пересылку родным в соответствии с данными правилами.

**Питание**

1. Пища готовится на пищеблоке больницы по общему столу и двум диетическим (1,9).
2. Организовано обязательное трехразовое питание. При достаточном финансировании организуется дополнительный прием пищи. (Полдник, кефир).
3. Вывод в столовую производится в две смены. (За исключением 1- 4 отделений).
4. Выдачу пищи из буфета производит буфетчица. Разнос по местам  — дежурные по столовой.
5. Личные продукты, полученные в передачах и приобретенные в ларьке, выдаются мед. сестрой.
6. Личные продукты хранятся в отдельном, специально оборудованном для этого помещении с холодильниками.
7. В дополнение к обязательному питанию разрешено дополнительное чаепитие, кратность которого зависит от особенностей режима конкретного отделения. Пакетированный чай приобретается за счет больного из расчета 1 пакетик на одно чаепитие.

**Прием лекарственных средств**

1. Прием лекарств проводится по вызову и под наблюдением медперсонала. При необходимости,  больной обязан показать полость рта.

**Прогулки**

1. Прогулки проводятся ежедневно в течение часа по графику прогулок конкретного отделения.
2. Прогулки проводятся под наблюдением медперсонала и сотрудников ОО.
3. В летний период организуются две прогулки по часу.
4. Прогулка может быть сокращена или отменена из-за непогоды.
5. Больной может быть временно ограничен в прогулках в связи с состоянием его здоровья.

**Труд**

1. Любое участие больных в трудовых процессах является частью лечебно-реабилитационного процесса – трудотерапии и не носит принудительного характера.
2. Виды работ: в мастерских реабилитационных отделений, по само и взаимно обслуживанию, по поддержанию санитарного порядка в отделениях, по уходу за закрепленными за отделениями участками территории больницы, прогулочными дворами, по улучшению эстетического состояния отделений, по оказанию помощи персоналу.
3. Участие в трудовых процессах не оплачивается, его количество и качество не регламентируется.
4. Рекомендация, разрешение и направление на конкретную работу даются лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

**Курение**

1. Курение на территории больницы запрещено.

**Помывка**

1. Каждый больной моется не реже одного раза в 7 дней.
2. Основная помывка производится в бане больницы.
3. Вывод в баню отделений проводится по графику.
4. За один раз выводится не более 20 человек.
5. Больные, страдающие припадками, содержащиеся в надзорных палатах, физически ослабленные моются в ванных комнатах отделений под присмотром персонала.
6. По ситуации возможны помывки отдельных больных в ванных комнатах отделений в дополнение к графику с разрешения ответственной дежурной мед. сестры.

**Переписка**

1. Написание писем, заявлений, жалоб производится во время, установленное режимом отделения.
2. Личная переписка больных не учитывается в делопроизводстве больницы.
3. Письма выносятся из больницы и опускаются в почтовые ящики старшими мед. сестрами отделений.

**Свидания**

1. Свидания проводятся в специально отведенном помещении.
   1. В исключительных случаях из-за физического состояния больного допускается свидание в отделении, где находится больной, и у его постели.
   2. Организация свидания по п.3.1. возможна и в некоторых других случаях (встреча с адвокатом, со священнослужителем, с нотариусом, из-за особенностей психического состояния больного).
   3. Свидания с несовершеннолетними детьми больного и сопровождающими их лицами организуются отдельно при отсутствии других больных и других посетителей.
2. Свидания проводятся в две смены по расписанию, вывешенному в помещении для посетителей. В расписание вносятся дополнения в связи с сочетаниями выходных и праздничных дней.
   1. На свидание к одному больному одновременно допускается не более двух человек.
   2. На свидание в один день отводится один час
   3. Иногородним посетителям разрешены 2-х часовые свидания.
   4. В отдельных случаях по разрешению лечащего врача, заведующего отделением, в их отсутствие дежурного врача предоставляется свидание вне расписания
3. Свидания разрешает лечащий врач, зав. отделением или дежурный врач в отсутствие первых.
   1. Разрешение на свидание дается, исходя из психического состояния больного и целесообразности встречи больного с конкретным посетителем. (Целесообразность определяется исключительно характером влияния посетителя на психическое состояние больного и его поведение).
   2. Свидание разрешается только с согласия больного выйти на свидание.
   3. Свидание разрешается в первую очередь с родственниками больного. Свидания с другими лицами разрешаются как исключение по просьбе больного и оценки конкретного случая.
   4. Лица, нарушавшие порядок проведения свидания, могут в последующем не допускаться на свидания.
   5. Свидания могут быть временно запрещены в связи с карантином.
4. В целях безопасности свидание проводится в присутствии медицинского персонала и сотрудников отдела охраны.
   1. Перед началом свидания и после его завершения проводится досмотр больного.
   2. Во время свидания не разрешается
   3. Кормление больных.
   4. Передача из рук в руки чего бы то ни было, включая продукты. Передачи организуются отдельно от свиданий.
   5. Общение с другими больными и их посетителями.
   6. Поведение, мешающее свиданию других больных.
   7. Поведение, мешающее или препятствующее медперсоналу и сотруднику охраны наблюдать за свиданием. Угрозы и оскорбления сотрудников больницы.
   8. Фотографирование, видеосъемка, аудиозапись.

При несоблюдении указанных правил свидание может быть прекращено.

**Передачи, посылки**

1. Прием передач осуществляется в бюро пропусков сотрудниками ООН.
2. Посылки получает на почте сотрудник больницы по доверенности больного и доставляет в отдел документационного обеспечения (ОДО) больницы, откуда посылки разносятся по отделениям.
3. Досмотр содержимого передач и посылок проводит  старшая мед. сестра отделения с участием других мед. сестер в присутствии больного.
4. При обнаружении запрещенных продуктов, предметов они возвращаются отправителю. При невозможности возврата уничтожаются медперсоналом с составлением акта.

**Выписка из больницы.**

1. Выпиской из больницы считается перевод в другие ПБСТИН, убытие из больницы на основании постановления судов об отмене принудительных мер медицинского характера или в связи с изменением  вида принудительного лечения.
2. Выписка производится после получения вступившего в законную силу постановления суда в сроки, необходимые для оформления выписных документов и приобретения проездных билетов.
3. Больных, направляемых на принудительное лечение в психиатрические стационары общего и специализированного типа, обязательно сопровождает медицинский работник. При переводе в другую ПБСТИН еще и сотрудник ОО.
4. Больные, выписанные домой (с отменой принудительного лечения или на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра), едут самостоятельно или в сопровождении родственника. В отдельных случаях с учетом состояния здоровья больного его до дома может сопровождать медицинский работник.
5. Больной перед отъездом пишет заявление в Пенсионный фонд РФ по Калининскому району с просьбой приостановить начисление пенсии.