**Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ ПК "КПБ №6"**

**Общая часть.**

 Правила внутреннего распорядка (в дальнейшем - правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области психиатрии и здравоохранения, поведение пациента в лечебном учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) родственниками пациента (посетителями) и лечебным учреждением.

Правила составлены в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Постановлением Правительства РФ от 25.05.1994 № 522 "О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами", Приказом Минздравмедпрома РФ от 11.04.1995 № 92 "Об утверждении Правил "Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда", Приказом Минздрава СССР от 16.11.1987 № 1204 "О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях", Приказом Минздрава СССР от 02.02.1984 № 125 "О порядке оформления лечебных отпусков", а также другими законодательными актами, ведомственными документами, регламентирующие деятельность психиатрических больниц.

Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ ПК "КПБ №6", разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения.

1. **1.  Виды наблюдений**

**Надзор 1**. Строгий - устанавливается для больных, склонных к нападению, агрессии, самоубийству, находящихся в состоянии острого психоза. Такие больные нуждаются в строгом санитарном контроле (даже в туалет), в пребывании в наблюдательной палате и в ежедневном описании состоянии в дневнике наблюдений. Запрещены звонки и свидания с родственниками.

**Надзор 2.** Устанавливается для больных, не опасных для себя и окружающих, но находящихся еще в состоянии психоза, возможно появление частичной критике к болезни. Такие больные могут быть выведены из наблюдательной палаты, но находятся также под наблюдением санитара ежедневно. Запрещены звонки и свидания с родственниками.

**Надзор 3.** Устанавливается для больных, находящихся вне острого состояния. Выводятся из наблюдательной палаты, могут привлекаться к работе вне отделения, но в сопровождении санитара. Описываются при необходимости при изменении состояния. Разрешены звонки домой и свидания с родственниками.

**Надзор 4.** Острое психическое состояние купировано. Такие больные могут работать вне отделения в сопровождении инструктора по трудовой терапии. Описание по необходимости. Разрешены звонки домой и свидания с родственниками.

**Надзор 5**. Пациенты с этим видом наблюдения могут выходить из отделения без сопровождения. Описание по необходимости.

**Надзор 6**. Дневной вид наблюдения. Пациенты могут находиться в отделении в течение дня, ночуют дома. Описание по необходимости.

1. **2.  Лечебный отпуск.**

В отделениях больницы предусмотрены лечебные отпуска, как кратковременные (на 1-2 дня, обычно субботу и воскресенье), так и длительные (в том числе на праздничные и каникулярные дни). Решение о направлении в лечебный отпуск принимает лечащий врач в зависимости от состояния пациента, а также возможности осуществления полноценного наблюдения за ним в условиях семьи. Лечебные отпуска предназначены для проверки эффективности лечения, стойкости достигнутого результата, профилактики развития госпитализма. На время отпуска пациенты при необходимости продолжают получать поддерживающую терапию.

Лечебный отпуск предоставляется по заявлению пациента, после осмотра комиссией врачей- психиатров.

Лечебный отпуск запрещается:

1) если пациент проходит лечение по постановлению суда (принудительное лечение);

2) проходит военную, трудовую и другие виды экспертиз;

3) лицам, которые по своему психическому состоянию представляют опасность для себя или для окружающих.

4) пациентам, состоящим в группе АДН.

В лечебный отпуск пациент отпускается, в сопровождении родных и с их согласия. В отдельных случаях он может быть отпущен в лечебный отпуск самостоятельно. В случае невозвращения пациента в назначенный срок из лечебного отпуска, в зависимости от его психического состояния, принимаются меры к его возвращению, либо пациент выписывается из отделения.

1. **3.  Во время нахождения на обследовании и лечении в стационарном отделении пациенты обязаны:**

-      Проходить полный осмотр, как самого пациента, так и его вещей при поступлении в стационар, после лечебного отпуска и после посещения родственниками и знакомыми;

-      За время пребывания на лечении проходить периодический осмотр вещей и постели больного медицинским персоналом;

-      точно соблюдать установленный администрацией больницы режим (пробуждение, туалет, завтрак, обед, ужин, сон);

-      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 тумбочках воспрещается, за исключением фруктов, конфет и печенья в закрытых коробках;

-      если допускает состояние здоровья, самостоятельно убирать и содержать в чистоте и порядке свою койку и прикроватную тумбочку; ничего не хранить под подушками и матрацем;

-      поддерживать чистоту и порядок во всех помещениях больницы; выполнять элементарные требования личной гигиены, следить за опрятностью внешнего вида;

-      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.

-      соблюдать правила внутреннего распорядка больницы; соблюдать правила личной гигиены, заботится о своём внешнем виде; соблюдать правила поведения в общественных местах, требования пожарной безопасности, санитарно-эпидемический режим.

-      для достижения успеха лечения и целей госпитализации пациенты должны: полно и точно, насколько это, возможно, сообщать лечащему врачу интересующие его сведения о состоянии своего здоровья в настоящий момент и в прошлом, о предшествовавших обращениях за психиатрической помощью и проводившемся лечении, о событиях и обстоятельствах своей жизни, имеющих значение для правильной диагностики и выбора лечебно-реабилитационной программы; сообщать врачу и медицинскому персоналу об изменениях своего состояния, о своих реакциях и ощущениях, возникающих в процессе приёма лекарств; добросовестно выполнять врачебные назначения, а при появлении вопросов или сомнений по поводу обследования и лечения откровенно обсуждать их с лечащим врачом.

1. **4.  Во время пребывания в больнице больным воспрещается:**

-      самовольно отлучаться из больницы;

-      курить в палатах, играть в карты и другие азартные игры, хранить и употреблять спиртные напитки и психоактивные вещества;

-      иметь при себе холодное и огнестрельное оружие, денежные средства;

-      пользоваться бельем и подушками свободных коек в палатах;

-      бросать марлю, вату, окурки и прочее в унитазы и раковины;

-      сидеть на подоконниках, высовываться и переговариваться через окна.

-      запрещается пользование нагревательными приборами, электрокипятильниками, электрочайниками в отделении.

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

-      нарушать установленный администрацией больницы режим;

-      нарушать установленные Правила внутреннего распорядка для пациентов;

-      громко разговаривать, кричать, ругаться, выражаться нецензурной бранью;

-      пользоваться сотовыми телефонами;

-      иметь при себе продукты, запрещенные к передаче

Обо 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 и предложения в жалобную книгу, которая хранится у старшей медицинской сестры отделения.

За грубое и систематическое нарушение правил внутреннего распорядка и распоряжений администрации, влекущее за собой ущерб для здоровья больного или вред для других больных, больные подлежат выписке из больницы.

За нарушение режима и правил внутреннего распорядка вас могут выписать с соответствующей отметкой в выписных документах и больничном листе.

**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.

1. **5.  Все пациенты, находящиеся на стационарном обследовании и лечении, имеют право на:**

-      уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

-      информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

-      обследование, лечение и нахождение в больнице в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

-      облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

-      добровольное информированное согласие на госпитализацию, обследование и лечение;

-      отказ от госпитализации, обследования и лечения за исключением случаев, предусмотренных статьей 29 закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании";

-      обращение с жалобами к должностным лицам больницы, должностным лицам государственных органов или в суд;

-      сохранение в тайне медицинскими работниками и другими лицами, участвующими в оказании медицинской помощи, информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, касающихся личной жизни пациента;

-      получение в доступной форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения;

-      нахождение при себе личных вещей, согласно утвержденного перечня личных вещей, которые могут находиться при пациенте, находящемся на стационарном лечении;

-      встречи с посетителями, согласно утвержденного режима;

-      получение передач продуктов для дополнительного питания, согласно утвержденного списка;

-      пользование телефоном в специально отведенное время;

-      просмотр телепередач в специально отведенное время;

-      встречи с адвокатом или законным представителем наедине;

-      встречи со священнослужителем наедине;

-      совершение религиозных обрядов, если это не нарушает Правил внутреннего распорядка;

-      переписку без цензуры.

**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;

1. **6.            Распорядок дня пациентов**

 7.00 – подъем

7.00-7.30 – утренний туалет

7.30-8.00 – измерение температуры, АД, сдача анализов

8.00- 8.30 – завтрак

9.30- 10.00 – раздача лекарств

10.00- 13.00 – обход. В это время следует находиться в палате. Выполнения врачебных назначений

13.00- 13.30 – обед.

14.00-15.00 – раздача лекарств

15.00- 17.00 – тихий час.

18.00- 18.30 – ужин.

18.00-19.00 – раздача лекарств, вечерние процедуры

18.00-20.00 – посещение пациентов родственниками, свободное время

21.00-21.20 – II ужин

21.00- 22.00 – отдых, процедуры, вечерний туалет.

22.0  – отход ко сну.

1. **7.            Перечень личных вещей, которые могут находиться при пациенте, находящемся на стационарном обследовании и лечении:**

Постельное бельё, полотенце.

1. Предметы личной гигиены (мыло, зубная паста, зубная щетка, расчёска, туалетная бумага, гигиенические прокладки).
2. Одежда (нижнее бельё, носки).
3. Газеты, журналы, книги, тетради, шариковая ручка, карандаш.

\* по разрешению заведующего отделением пациент может находиться на стационарном лечении в своей одежде.

1. **8.            Правила приема передач**

 Передачи пациентам принимаются уполномоченными сотрудниками отделений ежедневно с 18.15 до 20.15. В субботу и воскресенье дополнительно с 11.00 до 13.00. При возможности, передача может быть принята в другое время. Передачи принимаются в полиэтиленовых пакетах с надписанными датой передачи, фамилией и инициалами пациента.

**КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО ПРИНОСИТЬ НА СВИДАНИЕ**

**И (ИЛИ) ПЕРЕДАВАТЬ ПАЦИЕНТАМ:**

 1) Острые, колющие или режущие предметы;

2) Оружие (в том числе газовое и электрошоковое), либо иные предметы, могущие быть использованы как оружие;

3) Стеклянные предметы (посуда, зеркала и др.)

4) Легковоспламеняющиеся, едкие, ядовитые вещества;

5) Электроприборы (чайники, кипятильники и др.)

6) Инструмент, принадлежности для шитья, вязания, рукоделия, письменные принадлежности\*;

7) Табачные изделия, спички, зажигалки\*;

8) Одежду, головные уборы и обувь со шнурками, завязками и ремнями;

9) Сотовые телефоны, рации и другие радиопередающие устройства;

\* – примечание: С учётом психического состояния пациента ему может быть разрешено иметь некоторые из перечисленных предметов. В таком случае, указанные предметы необходимо передавать сотруднику отделения, присутствующему на свидании. Администрация учреждения не несет ответственности за сохранность, переданных пациентам предметов одежды, принадлежностей, сотовых телефонов и других ценных вещей.

С учетом особенностей контингента пациентов в отделениях могут устанавливаться иные необходимые ограничения для обеспечения безопасности. Указанные ограничения вводятся по предложению заведующего отделением и подлежат утверждению администрацией больницы. Несогласованное расширение перечня запрещённых предметов администрацией или персоналом отделений не допускается.