ПОЛОЖЕНИЕ О СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ МУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Психиатрическое отделение для принудительного лечения (далее - Отделение) является самостоятельной структурной единицей, сформированной в виде структурного подразделения ГБУЗ «Волгоградская областная психиатрическая больница № 1», Калачевский район, ст.Ложки.
2. Отделение принимает всех нуждающихся в стационарной помощи пациентов, страдающих психическими расстройствами, нуждающихся по своему психическому состоянию в неотложной госпитализации и обязательном лечении, независимо от места их постоянного жительства.
3. Коечный фонд Отделения устанавливается Министерством здравоохранения.
4. Планирование деятельности, оснащение медицинской аппаратурой, инструментарием, медикаментами, хозяйственным инвентарем и оборудованием, учет и отчетность обеспечивается в установленном порядке.
5. Отделение должно оборудоваться в соответствии с требованиями, предъявляемыми к психиатрическим стационарам и иметь следующие помещения: комнату для приема пациентов, палаты для пациентов, процедурную, кабинеты заведующего отделением, врачей, старшей медсестры, психолога и социального работника, столовую с буфетом, комнату дежурного персонала, комнату сестры-хозяйки, ванную и туалеты.
6. В распоряжении Отделения находится выделенный в установленном порядке фонд основных средств: здания, оборудование, инвентарь.
7. Общее руководство Отделением, обеспечение выполнения работниками Отделения поставленных перед Отделением задач осуществляет заведующий отделением – врач-психиатр, который назначается на должность и увольняется с должности приказом главного врача в соответствии с Трудовым кодексом РФ. Заведующий отделением – врач-психиатр несет ответственность за невыполнение Отделением своих функций и возложенных на него задач.
8. Другие работники Отделения принимаются на должности и освобождаются от должностей приказом главного врача по представлению заведующего отделением в соответствии с Трудовым кодексом РФ.
9. В своей деятельности Отделение руководствуется: законами Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами по вопросам здравоохранения, в.ч. Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; Уставом ГКУЗ «ВОПБ №1»; Правилами внутреннего трудового распорядка, настоящим Положением; соответствующими должностными инструкциями.
10. Штатную численность и квалификационные требования к работникам Отделения утверждает Главный врач исходя из условий и особенностей деятельности ГКУЗ «ВОПБ № 1» в установленном порядке в соответствии со штатным расписанием.
11. В штатный состав работников Отделения входят: заведующий отделением – врач-психиатр, врач – психиатр, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная, медицинская сестра процедурной, инструктор по трудовой терапии, медицинский регистратор, младшая медсестра по уходу за больными, санитар, сестра-хозяйка, буфетчик, социальный работник, медицинский психолог.
12. Младший медперсонал Отделения непосредственно подчиняется старшей медсестре, медсестре палатной, сестре-хозяйке Отделения, средний медперсонал и сестра-хозяйка

непосредственно подчиняются старшей медсестре Отделения. Старшая медсестра, социальный работник, медицинский психолог, врач-психиатр, врач – психотерапевт непосредственно подчиняется заведующему отделением, а заведующий отделением, в свою очередь, административно подчиняется главному врачу и заместителю главного врача по медицинской части больницы, а по организационно-методическим вопросам — и главному психиатру области.

13. Распределение обязанностей между сотрудниками Отделения производится заведующим отделением или по его поручению старшей медсестрой - для младшего и среднего медицинского персонала в соответствии с должностными инструкциями работников.

II. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

Основными задачами Отделения является: оказание специализированной лечебной, диагностической, психологической, социально-восстановительной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами находящимися на принудительном лечении в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи, проведение сестринского ухода в условиях стационара.

III. ФУНКЦИИ

В соответствии с поставленными задачами, Отделение выполняет следующие функции:

14. Диагностика и лечение острых и обострения хронических тяжелых психических расстройств с использованием современных методов и средств в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи;
15. Диагностика и лечение с использованием современных методов и средств в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи;
16. Консультативная помощь по вопросам профилактики, диагностики и лечения психической патологии органам и учреждениям здравоохранения прикрепленной территории;
17. Консультативная помощь по вопросам профилактики, диагностики и лечения органам и учреждениям здравоохранения прикрепленной территории;
18. Психологическая помощь.
19. Социальная помощь.
20. Сестринский уход.
21. Обеспечение преемственности в лечении пациентов с психическими расстройствами.
22. Проведение стационарной врачебно-трудовой и других видов экспертиз лицам с психическими расстройствами.
23. Осуществление, по решению суда, принудительного лечения психических больных, совершивших общественно опасные деяния.
24. Обеспечение преемственности с психоневрологическими диспансерами (диспансерными отделениями, кабинетами) и другими учреждениями в лечении и социально-трудовой реабилитации психически больных.
25. Освоение и внедрение в практику новых организационных форм, современных средств и методов диагностики и лечения психических заболеваний, а также социально-трудовой реабилитации психически больных, основанных на достижениях науки, техники и передового опыта учреждений здравоохранения.
26. Систематическое повышение квалификации сотрудников Отделения.

Порядок госпитализации, организации лечения и выписки пациентов

Прием пациентов

1. Основанием для приема и содержания психически больного, в отделении для принудительного лечения общего типа, является постановление суда о применении к нему принудительного лечения в отделении общего типа, направление врача психиатра в случаях если в отношении лица не применены принудительные меры медицинского характера.
2. В соответствии с УК РФ, УПК РФ, Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании в отделение общего типа для принудительного лечения направляются представляющие общественную опасность лица:
 - совершившие особо опасные деяния в состоянии невменяемости;
 - совершившие особо опасные деяния в состоянии вменяемости, но в ходе следствия, судебного разбирательства, либо отбытия наказания заболевшим психической болезнью, которая исключает возможность оценивать ими характер и возможные последствия своих действий, либо бездействия;
 - совершившие особо опасные деяния, страдающие психической болезнью, не исключающей вменяемости.

Принудительное лечение в отделении общего типа, являясь мерой медицинского характера, имеет своей целью излечение или значительное улучшение психического состояния лиц совершивших общественно опасное деяние, а также устранение опасности больного для общества путем проведения необходимых лечебных и реабилитационных мероприятий.

3. Прием больных в отделение для принудительного лечения общего типа производится дежурным врачом психиатрической больницы при наличии:
 - копии постановления суда
 - копии акта судебно-психиатрической экспертизы или акта психиатрического освидетельствования
 - паспорта РФ или иного документа, удостоверяющего личность больного
 - свидетельство о рождении для лиц, не достигших 14 лет
 - удостоверение личности
 - военный билет для офицерского состава
 - заграничный паспорт гражданина РФ
 - паспорт моряка.

Для лиц содержащихся до вынесения постановления суда под стражей, представляется акт СПЭ, постановление суда, а также один из вышеперечисленных документов удостоверяющих личность, и

- справка об освобождении из мест лишения свободы ф. «А» или «Б»
 - личное дело
 - справка соответствующей формы о времени пребывания под стражей.
4. Осмотр поступающих больных, прием вещей, документов, денег и ценностей, оформление медицинской документации производится в приемном отделении ГКУЗ «ВОПБ №1».

ОБСЛЕДОВАНИЕ, НАБЛЮДЕНИЕ, ЛЕЧЕНИЕ, СОДЕРЖАНИЕ И РЕЖИМ

1. Поступившие больные на принудительное лечение в отделение общего типа, не позднее первых суток осматриваются лечащим врачом в отделении, в выходные и праздничные дни дежурным врачом.

2. В течение рабочей недели, больной поступивший в отделение для принудительного лечения общего типа обследуется всеми имеющимися специалистами больницы с вынесением клинического диагноза.
3. Ежедневные прогулки больным отделения общего типа обязательны за исключением больных, находящихся на постельном режиме. Места прогулок должны быть изолированы от других отделений.
4. Свидания с родственниками проводятся в специально оборудованном помещении, исключающим побег, в присутствии медицинского персонала. Время посещения больных родственниками и знакомыми и приема передач регламентируется правилами внутреннего распорядка, утверждаемые главным врачом.
5. Переписка администрации больницы с учреждениями и родственниками больного по поводу его психического состояния хранится в личном деле больного, по социально-бытовым вопросам в социальной истории стационарного больного, которая после перевода в другой стационар либо при выписке, подшивается к стационарной медицинской карте.
6. В отделении для принудительного лечения общего типа используется режим закрытых дверей, доступ в отделение, за исключением помещений для свиданий, разрешается только персоналу, обслуживающему это отделение, администрации и дежурному врачу больницы.
Остальные лица допускаются в исключительных случаях с разрешения главного врача больницы, его заместителя по медицинской части или заведующего отделением, а в их отсутствие дежурным врачом.
7. Выход больных с территории отделения общего типа и прогулочного дворика разрешается только для проведения лечебно-реабилитационных и диагностических мероприятий в сопровождении медицинского персонала. Лечебные отпуска больным, в отношении которых применены принудительные меры медицинского характера, не предоставляются.
8. Участие больных в трудовых процессах, спортивных мероприятиях привлечение их к культуртерапии (просмотр кинокартин, телевизионных передач, вечера самодеятельности и т.д.) организуются медицинским персоналом отделения.
9. Для предотвращения самовольного выхода больных за пределы отделения, а также проникновения на его территорию посторонних лиц используется режим закрытых дверей и контрольно-пропускная система, осуществляемая силами и средствами обслуживающего персонала отделения.
10. В случае побега из отделения общего типа, администрация больницы немедленно организует поиск и устанавливает обстоятельства побега. Оформление выписки больного, самостоятельно оставившего отделение, в отношении которого применены принудительные меры медицинского характера, не разрешается. О каждом случае побега администрация больницы извещает органы внутренних дел и психоневрологический диспансер по месту жительства больного, а также в суд назначивший принудительное лечение и прокуратуру Калачевского района, а также родственников сбежавшего пациента.
11. Администрация психиатрической больницы выдает справки и выписки из истории болезни по требованию прокуратуры, органов следствий, суда, по запросам учреждений здравоохранения и социального обеспечения. На руки больным, родственникам и опекунам, эти документы не выдаются, за исключением справок о пребывании в больнице. По приказу главного врача родственникам на руки могут выдаваться доверенности и оформляться завещания.
12. Представителем в суде психически больного, находящегося на принудительном лечении является лечащий врач. При возникновении у суда вопросов, не связанных с лечением - юрист больницы.

13. Лица, находящиеся на принудительном лечении в отделении общего типа пользуются всеми правами предоставляемыми статьей 37 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», а также лица находящиеся на принудительном лечении общего типа признаются нетрудоспособными на весь период нахождения в стационаре и имеют право на пособие по государственному социальному страхованию или на получение пенсии на общих основаниях.

ИЗМЕНЕНИЕ, ОТМЕНА ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕВОД В ДРУГИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ВЫПИСКА БОЛЬНЫХ, КОНСТАТАЦИЯ СМЕРТИ

1. Психиатрическое освидетельствование душевных больных находящихся в отделении общего типа на принудительном лечении, проводится не позднее 6 месяцев, с момента его начала, врачебной комиссией, персональный состав которой утверждается по предоставлению администрации психиатрической больницы, комитетом по здравоохранению Волгоградской области. Результаты освидетельствования больных врачебной комиссией оформляются заключениями (актами) психиатрического освидетельствования в порядке утвержденном министерством здравоохранения СССР УК РФ, УПК РФ.
2. Отмена или изменение вида принудительного лечения психически больным, находящимся в отделении для принудительного лечения общего типа, проводится судом по представлению администрации ГБУЗ «ВОПБ № 1».
3. Решение врачебной комиссии ГБУЗ «ВОПБ № 1» о необходимости продолжения принудительного лечения в стационаре общего типа может быть обжаловано близкими родственниками или иными законными представителями.
4. В сложных или спорных случаях вопрос о возможности изменения или отмены принудительного лечения может быть рассмотрен комиссией под представительством главного психиатра области. В этом случае состав комиссии формирует главный психиатр области.
5. После получения постановления суда об изменении меры медицинского характера:
 - с принудительного лечения общего типа на принудительное лечение специализированного типа с интенсивным наблюдением, больной направляется в ПБСТИН с. Дворянское;
 - с принудительного лечения общего типа на принудительное лечение специализированного типа, больной переводится в отделение специализированного типа № 15 ГБУЗ «ВОПБ № 1»;
 - с принудительного лечения общего типа на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра по месту жительства, больной в сопровождении родственников или медицинского персонала выписывается из отделения под наблюдение психдиспансера по месту жительства пациента;
 - при полном выздоровлении или стойком исчезновении психотической симптоматики после соответствующего решения суда пациент может быть выписан из отделения самостоятельно на активное диспансерное наблюдение по месту жительства.
6. Лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии вменяемости с временным расстройством психической деятельности, и направленные на принудительное лечение, после его отмены направляются в распоряжение органа, в производстве которого находится дело, силами и средствами ОВД.
7. Пациенты, выписанные из отделения общего типа, передаются на попечение или под опеку родственников, а в случае отсутствия такой возможности в сопровождении работников отделения, либо самостоятельно, отправляются к месту жительства. Лицам, выписанным из отделения для принудительного лечения общего типа, стоимость проезда к месту жительства оплачивается лечебным учреждением при отсутствии денег у пациента на счетах больницы или на счетах в Сбербанке.

8. При выписке пациентов им передается актом документы, деньги, ценности, личные вещи.
9. При выписке пациента оформляется эпикриз, социальная характеристика и формула общественной опасности.

Копия эпикриза направляется в 3-х дневный срок в психдиспансер или в психкабинет по месту жительства. Направляется извещение о выписке в РОВД по месту жительства пациента. На лиц, переведенных на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение отправляются следующие документы:

- копия постановления суда о назначении принудительного лечения
 - копия акта СПЭ
 - акт освидетельствования на перевод на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение
 - копия постановления суда о переводе на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение
 - паспорт или иной документ удостоверяющий личность
 - направляется извещение о назначении амбулаторного принудительного наблюдения и лечения в органы РОВД по месту жительства пациента.
10. В случае смерти пациента администрация отделения извещает об этом прокурора Калачевского района, суд вынесший постановление, а также родственников или законного представителя.
 11. Трупы умерших подвергаются обязательному патологоанатомическому исследованию, кроме запрещенных к вскрытию.
 12. В случае насильственной смерти администрация немедленно извещает прокурора Калачевского района. Вскрытие производится судмедэкспертом.