

ПОЛОЖЕНИЕ О СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ

ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ МУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТИПА

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Психиатрическое отделение для принудительного лечения специализированного типа (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 ГБУЗ «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 ГБУЗ «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 является постановление суда о применении к нему принудительного лечения в отделении специализированно-

го типа.

2. В соответствии с УК РФ, УПК РФ, Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании в отделение специализированного типа для принудительного лечения направляются представляющие общественную опасность лица:

- совершившие особо опасные деяния в состоянии невменяемости;
- заболевшие после совершения преступления, но до вынесения судом приговора, душевной болезнью, лишающей их возможностей отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими;
- заболевшие во время отбывания наказания душевной болезнью, препятствующей дальнейшему отбыванию наказания.

Принудительное лечение в отделении специализированного типа, являясь мерой медицинского характера, имеет своей целью устранение опасности больного для общества путем проведения необходимых лечебных и реабилитационных мероприятий.

3. прием больных в отделение специализированного 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 специализированного типа, не позднее первых суток осматриваются лечащим врачом в отделении, в выходные и праздничные дни дежурным врачом.

2. В течении рабочей недели, больной поступивший в отделение специализированного типа обследуется всеми имеющимися специалистами больницы с вынесением клинического диагноза.

3. Ежедневные прогулки больным отделения специализированного типа обязательны за исключением больных, находящихся на постельном режиме. Места прогулок должны быть изолированы от других отделений, технически укреплены и оборудованы средствами охранной сигнализации.

4. Свидания с родственниками проводятся в специально оборудованном помещении исключающим побег, в присутствии медицинского персонала. 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 отделение общего типа вместе

с личным делом передается заведующему отделением, а при выписке подшивается к стационарной медицинской карте.

Время посещения больных родственниками и знакомыми и приема передач регламентируется правилами внутреннего распорядка, утверждаемые главным врачом.

5. Доступ в отделение специализированного типа, 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.

6. Выход больных с территории отделения специализированного типа и прогулочного двора разрешается только для проведения лечебно-реабилитационных и диагностических мероприятий в сопровождении медицинского персонала. Лечебные отпуска больным не предоставляются.

7. Участие больных в трудовых процессах, спортивных мероприятиях привлечение их к культуротерапии (просмотр кинокартин, телевизионных передач, вечера самодеятельности и т.д.) организуются медицинским персоналом.

8. Для предотвращения самовольного выхода больных за пределы отделения, а также проникновения на его территорию посторонних лиц устанавливается контрольно-пропускная система, осуществляемая силами и средствами обслуживающего персонала отделения, или же сотрудниками, созданной в больнице службы обеспечения безопасности.

9. В случае побега из отделения специализированного типа, администрация больницы немедленно организует поиск и устанавливает обстоятельства его побега. Оформление выписки больного, самостоятельно оставившего отделение 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, и родственникам сбежавшего пациента.

10. Администрация психиатрической больницы выдает справки и выписки из истории болезни по требованию прокуратуры, органов следствий, суда и по запросам учреждений здравоохранения и опекунам эти документы, за исключением справок о пребывании в больнице, не выдаваться родственникам на руки доверенности и оформляться завещания.

11. Представителем в суде, психически больного, находящегося на принудительном лечении является лечащий врач. При возникновении у суда вопросов, не связанных с лечением - юрист больницы.

12. Лица, находящиеся на принудительном лечении в отделении специализированного типа пользуются правом на пенсионное обеспечение в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

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

1. Психиатрическое освидетельствование душевных больных находящихся в отделении специализированного типа 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 специализированном отделении проводится судом по представ-

лению врачебной комиссией ГБУЗ «ВОПБ №1» по выздоровлению этих лиц, или значительному улучшению психического состояния, когда состояние их здоровья уже не представляет особой опасности для общества.

3. Решение врачебной комиссии ГБУЗ «ВОПБ №1» о необходимости продолжения принудительного лечения в стационаре специализированного 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 спец. типа на принудительное лечение общего типа пациент направляется в отделение ГБУЗ «ВОПБ №1».

В исключительных случаях по распоряжению главного психиатра и по согласованию главных врачей психиатрических больниц, может быть переведен в другую больницу с принудительного лечения специализированного типа на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение на попечение родственников и наблюдение психдиспансера по месту жительства пациента;

- с принудительного лечения специализированного типа на принудительное лечение специализированного типа с интенсивным наблюдением направляется в ПБСТИН с. Дворянское;

- при полном выздоровлении или стойком исчезновении психотической симптоматики при условии освобождения его от уголовной ответственности пациент может быть выписан самостоятельно на активное диспансерное наблюдение.

6. Лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии вменяемости с временным расстройством душевной 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 специализированного типа, передаются на попечение или под опеку родственников, а в случае отсутствия такой возможности в сопровождении работников отделения по месту жительства, либо самостоятельно. Лицам, выписанным из отделения специализированного 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 сообщает прокурору Калачевского района, суд вынесший постановление, а также извещает родственников или законного представителя.
11. Трупы умерших подвергаются обязательному патологоанатомическому исследованию, кроме запрещенных к вскрытию.
12. В случае насильственной смерти администрация немедленно сообщает прокурору Калачевского района. Вскрытие производится судмедэкспертом.