

Приложение №1 к приказу «Об утверждении правил внутреннего распорядка учреждения на 2024г»

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4»

Н.В. Сухотеплая



ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ПАЦИЕНТОВ

Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Психиатрическая больница №4»

г. Руза 2024г

1. Общие положения

- 1.1. В соответствии со статьей 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 1.2. Внутренний распорядок определяется нормативными актами, настоящими Правилами, приказами главного врача, иными локальными нормативными актами. Индивидуальный режим для каждого пациента определяется лечащим врачом, исходя из особенностей психического состояния пациента.
- 1.3. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4» по следующим адресам: Московская область, г. Руза, с. Покровское, ул. Больница №4 дом 19; Московская область, г. Руза, п. Бороденки ул. Сосновая дом 22; Московская область, п. Лотошино с. Микулино, ул. Парковая д. 21; Московская область, г. Клин, Тверской проезд, д. 14/62; Московская область, г. Клин, мкр. Майданово, д.8а; Московская область, г. Клин, д. Аксеново, д.1а. Московская область, Наро-Фоминский р-он , с. Каменское, д.83; Московская область, г. Наро-Фоминск, д. Рождество, ул. Чистая д.15; Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Калинина, д. 21;
- 1.4. Настоящие Правила разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения.
- 1.5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница №4» (далее — больница) оказывает помощь на бесплатной для пациентов основе:
 - амбулаторную (в диспансерных отделениях)
 - стационарную (в дневном стационаре, в стационарных психиатрических отделениях)

- помощь по услугам, а также по медицинским специальностям (психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия и др.) в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной органом исполнительной власти МО;
- 1.6. Больница имеет право предоставлять платные медицинские услуги населению в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной органом исполнительной власти Московской области.

2. ПРАВА ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

- 2.1. Пациенты и их родственники при обращении в больницу имеют право знакомиться с лицензией на осуществление медицинской деятельности, приложением к ней, режимом работы больницы, перечнем платных медицинских услуг, стоимостью платных услуг (включая расчет их стоимости), сведениями о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.2 Психиатрическая, наркологическая и другие виды разрешенной больнице медицинской помощи, лечение пациентов осуществляется при их добровольном обращении, по их просьбе или с их письменного согласия (для несовершеннолетних в возрасте до 15 лет, больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до шестнадцати лет, а также для граждан, признанных недееспособными — по просьбе или согласия их законных представителей).
- 2.3 Врач предоставляет (с записью в медицинской документации) в доступной для пациента форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического или иного расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах.
- 2.4 Пациент или его законный представитель имеют право отказаться от предложенного лечения или прекратить его, о чем делается запись в медицинской документации с указанием сведений о возможных последствиях за подписью пациента или его законного представителя и лечащего (дежурного) врача или заведующего отделением больницы.
- 2.5 В больнице может проводиться лечение пациентов без согласия их самих или их законных представителей только при недобровольной госпитализации.

2.6 Администрация и персонал больницы гарантирует обеспечение прав пациента на:

- уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;
- получение информации о своих правах;
- помощь в наименее ограничительных условиях;
- содержание в стационаре в течение срока, необходимого для обследования и лечения;
- все виды лечения по медицинским показаниям;
- оказание помощи в условиях, соответствующих санитарно — гигиеническим требованиям и нормам безопасности;
- предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, от фото-, видео- или киносъемки;
- приглашение по их требованию любого специалиста, принимающего участия в оказании соответствующего вида помощи, с согласия последнего, проведение консилиума;
- помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке установленном законом;
- сохранение врачебной тайны о наличии у пациента расстройств, фактах обращения за медицинской помощью и лечении (за исключением случаев, оговоренных законом);
- применение для диагностики и лечения пациентов медицинских средств и методов, разрешенных в установленном законодательством порядке;
- на предоставление по его просьбе или просьбе его законных представителя сведений и копий медицинской документации о его состоянии здоровья и оказанной ему медицинской помощи.

3. АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ

- 3.1. Запись на прием к врачу осуществляется при непосредственном обращении пациента в регистратуру диспансерного отделения больницы или посредством портала госуслуг.
- 3.2. Врачебный прием осуществляется в диспансерном отделении больницы по шестидневной рабочей неделе согласно графику работы в порядке записи пациентов.
- 3.3. Время ожидания приема у врача диспансерного отделения не должно превышать 15 мин. Пациенты, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи, обслуживаются врачом вне очереди.
- 3.4. Пациенты, взятые на диспансерное наблюдение, могут посещаться на дому по инициативе врача-психиатра диспансерного отделения.
- 3.5. В диспансерных отделениях размещается информация (помимо указанной в п. 2 Правил) о графике, месте приема, специальности и ФИО врача, графике работы комиссий, существующих льготах на приобретение лекарств и другие необходимые для пациента сведения.
- 3.6. Врачебное освидетельствование пациентов осуществляется по просьбе или с согласия его самого или законного представителя, за исключением ситуаций недобровольного освидетельствования, регламентированного законодательством.
- 3.7. В зависимости от медицинских показаний лицу, страдающему психическими расстройствами, оказывается консультативно-лечебная помощь (по обращению пациента) или в виде диспансерного наблюдения по решению комиссии врачей-психиатров (сроки и периодичность врачебных осмотров определяются врачом-психиатром (врачом психиатром-наркологом) на основе действующего законодательства). Прекращение диспансерного наблюдения или снятие пациента с диспансерного учета осуществляется в соответствии с действующими нормативными документами.
- 3.8. Приобретение лекарственных препаратов для амбулаторного лечения осуществляется за счет личных средств граждан (за исключением пациентов, имеющих льготы) по выданным врачом рецептам.

3.9. Амбулаторное обследование пациентов проводится по врачебным направлениям в больнице, к которой прикреплен пациент или других лечебно-профилактических учреждениях Московской области.

3.10. Пациент обязан соблюдать порядок, поддерживать чистоту, оставлять верхнюю одежду в гардеробе больницы.

3.11. Неотложная медицинская помощь в нерабочее время, выходные и праздничные дни оказывается дежурными врачами больницы.

4. СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ

4.1. Дневной стационар больницы работает по пятидневной рабочей неделе согласно графику работы.

4.2. В дневной стационар учреждения госпитализируются совершеннолетние пациенты, имеющие постоянную регистрацию на следующих территориях: Власиха; г.о. Краснознаменск; г.о. Можайский; г.о. Молодежный, г.о. Наро-Фоминск; г.о. Одинцовский

4.3. Направление в дневной стационар осуществляет врач диспансерного отделения больницы, в том числе по рекомендации врача стационарного отделения.

4.4. Для пациентов в дневном стационаре предусмотрено одноразовое питание по утвержденным нормам.

4.5. Режим дневного стационара является обязательным для персонала и пациентов дневного стационара.

4.6. Пациенты дневного стационара обязаны поддерживать порядок, соблюдать чистоту, оставлять верхнюю одежду в гардеробе больницы.

4.7. За нарушение режима дневного стационара, уклонение от назначенных мероприятий, непосещение дневного стационара без уважительных причин, нахождение в дневном стационаре в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, подтвержденного врачебным заключением, пациент, исходя из его состояния, может быть досрочно выписан по решению лечащего врача.

4.8. При ухудшении состояния пациента он в установленном порядке может быть направлен на стационарное лечение.

4.9. Стационарные отделения (кроме дневного стационара) больницы работают в круглосуточном режиме.

4.10. В круглосуточный стационар учреждения госпитализируются совершеннолетние пациенты, имеющие постоянную регистрацию на следующих территориях:

-по профилю «психиатрия» г.о. Власиха; г.о. Волоколамск; г.о.Восход; г.о.Истра; г.о.Клин; г.о. Краснознаменск; г.о. Лотошино; г.о. Можайский; г.о. Молодежный, г.о. Наро-Фоминск; г.о. Одинцовский; г.о.Рузский; г.о.Солнечногорский; г.о. Шаховская

-по профилю «наркология»:г.о. Власиха; г.о. Волоколамск; г.о.Восход; г.о.Истра; г.о. Краснознаменск; г.о. Лотошино; г.о. Можайский; г.о. Молодежный, г.о. Наро-Фоминск; г.о. Одинцовский; г.о.Рузский; г.о. Шаховская

4.11. Госпитализация в стационарные отделения осуществляется в следующих формах:

- по направлению на плановую госпитализацию;
- госпитализацию по неотложным показаниям;
- по экстренным показаниям, в том числе при самостоятельном обращении больных, по направлению врачей медицинских учреждений, врачей скорой медицинской помощи;

4.12. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения, за которым закреплен пациент, по направлению специалистов, ведущих консультативные приемы в медицинских организациях, при переводе из других медицинских организаций (по согласованию с заведующими отделениями и администрацией ГБУЗ МО «ПБ №4»).

Срок ожидания определяется очередью на госпитализацию в плановой форме и составляет не более 14 дней с момента выдачи направления на госпитализацию в плановой форме.

Плановая госпитализация пациентов осуществляется при предъявлении следующих документов:

1. Направление на госпитализацию (форма - 057/у-04), подписанное врачом с печатью медицинской организации.
2. Подробная выписка из амбулаторной карты (форма - 027/у) заверенная врачом с печатью медицинской организации с полным указанием анамнеза жизни и заболевания, проведенного ранее лечения, наличия перенесенных инфекционных заболеваний.
3. Оригинал и копия паспорта пациента.
4. Оригинал и копия документа, удостоверяющий личность законного представителя (паспорт);

5. Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования.
6. Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента
7. Удостоверение инвалида или справка МСЭ и копия документа (при наличии)
8. Согласие законного представителя на госпитализацию и лечение пациента (при наличии);
9. Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), (или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от врача-терапевта с указанием проведённых прививок. При наличии медотвода от вакцинации справка из поликлиники с указанием причин и сроков медицинского отвода.
10. Результаты туберкулинодиагностики за последний год. При отсутствии - результаты рентгенографии легких и заключение фтизиатра о возможности пребывания в отделении.

Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день. (35 дней в случае контакта в очаге вирусного гепатита «А» и «Е»).

11. Результаты исследования крови на сифилис (РМП + РПГА или ИФА), маркеры вирусных гепатитов В и С (HBsAg и Anti-HCV), ВИЧ-инфекцию. (при расстройствах половой идентификации, сексуального предпочтения; психических и поведенческих расстройствах, связанных с употреблением ПАВ).
12. Результаты исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) и протозоозы.
13. Мазок со слизистой полости носа и ротоглотки на дифтерию (в случае отсутствия или неполной иммунизации против дифтерии)
14. В случае наличия сопутствующей патологии, заключения врачей - специалистов с рекомендациями.

При предоставлении анонимно медицинских услуг пациентам с наркологическими заболеваниями документы, удостоверяющие личность, могут не предоставляться

При плановой госпитализации пациент должен иметь при себе предметы личного ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, шампунь, расческа, туалетная бумага, салфетки, «безопасные» бритвенные станки одноразовые, пена для бритья).

Разрешается при поступлении иметь при себе продукты питания (согласно перечню разрешенных продуктов).

4.13. Прием пациентов в стационар производится:

- пациентов по экстренным и неотложным показаниям – круглосуточно;
- плановых пациентов: с 09.00. до 15.00, кроме субботы, воскресенья.

4.14. Перед госпитализацией пациент:

- получает всю необходимую информацию и разъяснения оснований и целей помещения в стационар на языке, которым он владеет.
- проходит санитарную обработку (мытьё в душе), при необходимости стрижку, бритьё, получает комплект нижнего белья и больничной одежды (пижама, халат, тапочки)
- сдает личные вещи, документы, деньги, ценности под опись на ответственное хранение больницы и получает их при необходимости во время стационарного лечения или при выписке (в случае оставления у пациента личных вещей, документов, денег, ценностей делается об этом соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного за подписью пациента (его законного представителя), в этом случае больница ответственности за несданное имущество не несет).

4.15. В случае госпитализации больного в стационар врач приемного отделения обязан выяснить сведения об эпидемическом окружении.

4.16. При госпитализации оформляется медицинская карта стационарного больного.

4.17. При госпитализации больного медицинский персонал обязан проявлять к нему чуткость и внимание. Сопровождение пациента в соответствующие отделения осуществляется медицинской сестрой приемного отделения и санитаром соответствующего отделения с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

4.18. Средний медицинский персонал отделений знакомит пациента с правилами внутреннего распорядка для пациентов больницы.

4.19. В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного,

причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

4.20. Выписка производится ежедневно лечащим или дежурным врачом по согласованию с заведующим отделением. Выписка из больницы разрешается:

- при выздоровлении
- при улучшении, когда по состоянию здоровья больной может продолжать лечение в амбулаторном порядке.
- при необходимости перевода больного в другое учреждение здравоохранения;
- по письменному требованию пациента или законного представителя больного, если выписка не угрожает жизни и здоровью больного и не опасна для окружающих;
- по постановлению суда

4.21 Самовольное оставление пациентом стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с последующей выпиской.

4.22. Медицинская карта стационарного больного после выписки пациента из стационара оформляется и сдается на хранение в архив больницы.

4.23. При необходимости получения справки о пребывании (сроках пребывания) на стационарном лечении, выписки (копии) из медицинских документов и других документов необходимо обратиться к заведующему отделением (лечащему врачу), в котором находился на лечении пациент.

4.24. В случае доставки больных, не способных сообщить о себе сведения, без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.

4.25. Пациент в стационаре имеет право:

- обращаться непосредственно к главному врачу, его заместителям или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из стационара и соблюдения законных прав;
- подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокатуру;
- встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине;
- исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, а по согласованию с администрацией иметь религиозную атрибутику и литературу;

- выписывать газеты и журналы;
- получать образование по программе общеобразовательной школы или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг 18 лет;
- получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде;
- пользоваться бытовыми платными услугами.

4.26. Пациент в стационаре также имеет права, которые 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.

4.27. Платные услуги (индивидуальная подписка на газеты и журналы, услуги связи и так далее) осуществляются за счет пациента, которому они предоставляются.

4.28. Пациент, поступивший в стационар в рабочий день (в пределах рабочего времени врача), осматривается лечащим врачом и/или заведующим отделением, а в не рабочее время — дежурным врачом.

4.29. Пациентам в зависимости от их состояния лечащим (дежурным) врачом или заведующим отделением назначается соответствующий режим наблюдения.

4.30. Продолжительность ночного сна пациентов устанавливается не менее 8 часов, послеобеденного отдыха — по клиническим показаниям. В эти периоды (если не имеется специальное разрешение лечащего врача) пациент должен находиться в постели.

4.31. Пациенты получают больничное питание не менее 4 раз в сутки, согласно ежедневному меню, по утвержденным нормам.

4.32. Пациенты не реже 1 раза в 7 дней принимают гигиеническую ванну (моются в душе) с последующей сменой постельного и нательного белья, при

необходимости мытье пациентов и смена белья производится чаще. Длительно находящиеся в стационаре пациенты пользуются услугами парикмахера.

4.33. Режим дня для пациентов ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4»

06.00 – 06.30 Подъем, измерение температуры
06.30 – 07.30 Утренний процедуры личной гигиены больных, выполнение
врачебных назначений
07.30 – 08.00 Завтрак
08.00 – 08.30 Подготовка к врачебному осмотру
08.30 – 11.00 Врачебный осмотр, выполнение врачебных назначений и
процедур
11.00 – 11.30 Прием пищи (передач родственников)
11.30 – 12.30 Процедуры личной гигиены больных, прогулка, посещение
пациентов родственниками
12.30 – 13.00 Обед
13.00 – 15.30 Дневной отдых (сон)
15.30 – 16.00 Подъем, процедуры личной гигиены больных
16.00 – 16.30 Полдник
16.30 – 17.30 Лечебно-реабилитационные мероприятия, прогулка,
посещение пациентов родственниками
17.30 – 18.00 Процедуры личной гигиены больных, подготовка к ужину
18.00 – 18.30 Ужин
18.30 – 19.30 Лечебно-реабилитационные мероприятия
19.30 – 21.00 Выполнение врачебных назначений
21.00 – 21.30 Прием пищи (передач родственников)
21.30 – 22.00 Процедуры личной гигиены больных
22.00 – 06.00 Сон

Прием граждан главным врачом учреждения или его заместителями осуществляется в установленное время приема. Информацию о времени приема можно узнать в отделениях учреждения, на информационных стендах или на сайте учреждения.

4.34. Посещения пациентов родственниками разрешается ежедневно с 11.30 часов до 12.30 часов и/или с 16.30 до 18.00 по предварительной договоренности с лечащим врачом с учетом оценки состояния пациента. В дни и часы, не оговоренные в правилах приема посетителей, допускается только с разрешения

заведующего отделением или дежурного врача. Об отмене посещений в связи с карантином или по другой причине родственники извещаются дополнительно.

4.35. Прогулки пациентов осуществляются ежедневно согласно режиму и разрешению лечащего врача. Во время прогулки пациент не покидает территорию учреждения без разрешения лечащего (дежурного) врача.

4.36. Передачи продуктов для пациентов принимаются в отделениях учреждения ежедневно. Информация о времени, месте и порядке передач дополнительно сообщается старшей сестрой отделения. Для передачи пациентам, находящимся в отделениях учреждения разрешается:

-Предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, шампунь, расческа, туалетная бумага, салфетки, «безопасные» бритвенные станки одноразовые, пена для бритья).

-Продукты питания (согласно перечню продуктов).

Дееспособные пациенты вправе самостоятельно приобретать предметы ухода (зубная щетка, зубная паста, мыло, шампунь, расческа, туалетная бумага, салфетки, бритвенные станки одноразовые, пена для бритья), а также продукты питания (согласно перечню продуктов) путем письменного обращения с указанием наименования предмета ухода или продукта в адрес социального работника и подтверждения покупки кассовым чеком в журнале ценностей пациента.

4.37. Диетическое питание является неотъемлемой частью лечения, в связи с чем все вопросы питания и передачи продуктов питания согласовываются с лечащим врачом. Перечень передаваемых продуктов зависит от возраста и диагноза больного. Информация о перечне продуктов, разрешенных и запрещенных к передаче, имеется в отделении.

Продукты для пациентов разрешается передавать в полиэтиленовых пакетах с указанием ФИО пациента, отделения, номера палаты. При приеме передачи дежурная медицинская сестра проверяет их на предмет запрещенных к передаче вещей или продуктов питания, соответствие получаемых продуктов диете пациента, количество и качество. Продукты хранятся в специальных холодильниках.

Хранение продуктов (передач) в отделении осуществляется в соответствии с СанПиН 2.3.2.1324-03. «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».

Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения. При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы. О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент информируется при поступлении в отделение.

Перечень продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на лечении в ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4»

№п/п	Продукты питания	Количество продуктов	Сроки годности вскрытой упаковки
1.	Молоко пастеризованное в заводской упаковке	не более 1 л	12 часов
2.	Кисломолочная продукция в заводской упаковке	0,5л каждого наименования	12 часа
4.	Масло сливочное	200 г	72 часа
5.	Сыр заводского изготовления	200 г	12 часов
6.	Колбаса копченая, полукопченая в заводской упаковке	500 г	48 часов
7.	Овощи свежие, мытые (помидоры, огурцы)	500г	48 часов
8.	Фрукты свежие, мытые	500г	48 часов
9.	Соки фруктовые, овощные в заводской упаковке (пластик, картон)	1 л	24 часа
10.	Минеральная вода	1,5 л	В пределах срока годности
11.	Печенье, вафли в заводской упаковке	1 кг	В пределах срока годности
12.	Хлебобулочные изделия в заводской упаковке	2 шт.	72 часа
13.	Конфеты	200 г	72 часа
14.	Кондитерские изделия с фруктовым джемом или повидлом	1 кг	48 часов
15.	Варенье фруктовое, повидло заводского изготовления, компот (пластиковая тара)	500 г	48 часов
17.	Сахар	1 кг	В пределах срока годности
18.	Чай, кофе*	20 пакетиков или 100г каждого наименования	В пределах срока годности
Сроки годности продуктов в закрытой упаковке соответствуют маркированным производителем срокам			

* с разрешения лечащего врача (список продуктов может быть изменен лечащим врачом в соответствии с индивидуальными рекомендациями по питанию)

Категорически запрещается передача пациентам*:

- жареных, отварных, копченых, сырых мясных и рыбных блюд;
- паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных);
- пельменей, блинчиков, беляшей с мясом и т.п.;
- винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);
- кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;
- бутербродов с колбасой, ветчиной, рыбой и т.д.;
- простокваши (самоквасов);
- молочных продуктов домашнего изготовления;
- яиц
- ягод, арбузов, зелени

*список продуктов может быть изменен лечащим врачом в соответствии с индивидуальными рекомендациями по питанию

4.38. Медицинский персонал противодействует побегам, самовольным уходам пациентов, принимает в установленном порядке меры по их возвращению в стационар, включая сообщение в органы полиции.

4.39. Выписка пациентов из стационара производится:

— при добровольном нахождении — по личному заявлению пациента (заявлению его законного представителя) или решению лечащего врача;

— госпитализированных в недобровольном порядке — по решению комиссии врачей-психиатров или постановлению (решению) судьи об отказе в продлении такой госпитализации;

4.40. Пациенту запрещается:

— приносить, хранить в отделении, употреблять алкогольные напитки, наркотические и токсические вещества;

— приносить, хранить в отделении, употреблять лекарственные средства, не назначенные лечащим врачом;

— приносить, хранить в отделении колющие, режущие предметы, легковоспламеняющиеся, взрывчатые вещества, оружие

— использовать стеклянную посуду, электробытовые приборы (без разрешения заведующего отделением);

— во время прогулки самовольно покидать территорию больничного двора.

4.41. Пациент обязан

— соблюдать лечебно-охранительный режим, режимы наблюдения;

- выполнять врачебные назначения и рекомендации, во время врачебных обходов находиться в палате;
- поддерживать порядок и соблюдать чистоту в палате, местах общего пользования, прикроватной тумбочке; заправлять свою постель, аккуратно хранить больничные, личные вещи, предметы гигиены; не спускать посторонние предметы в унитаз;
- соблюдать установленные правила хранения продуктов питания;
- курить в установленных местах;
- не создавать, не провоцировать конфликтные ситуации, не использовать ненормативную лексику, оскорбительные выражения;
- не открывать без разрешения окна, фрамуги, наружные двери;
- при лечении в сервисной палате, уходя, сдавать ключ на сестринский пост, не закрываться в палате изнутри;
- все имеющиеся проблемы решать через медицинский персонал отделения.

4.42. Пациент может быть досрочно выписан из отделения за грубое нарушение больничного режима:

- самовольный уход- по решению лечащего (дежурного) врача;
- нахождение в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения (одурманивания) — по решению комиссии врачей (за исключением неотложных ситуаций — хулиганские действия пациента, ухудшение соматического состояния, требующее направление пациента в соматический стационар и др.);
- повторные нарушения других требований из п. 4.36-4.37 правил — по решению комиссии врачей.

4.43. В случае мотивированного требования пациента о замене лечащего врача заведующий отделением (главный врач больницы или его заместитель -врач) должен содействовать выбору другого врача.

4.44. Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим вышестоящим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случае несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка больницы.

4.45. Доступ в стационарные отделения, за исключения помещения для свиданий, разрешается только персоналу больницы, находящемуся на работе

(на смене), должностным лицам управления здравоохранения и представителям надзорных органов. Право посещения больницы общественными объединениями согласовывается с администрацией больницы. Доступ иных лиц в стационарные отделения допускается в исключительных случаях с разрешения главного врача больницы (его заместителя), заведующего отделением, а в их отсутствие - дежурного врача.

4.46. Администрация и медицинский персонал стационарных отделений обязаны создать условия для осуществления прав пациентов и их законных представителей, предусмотренных действующим законодательством и настоящими Правилами, в том числе:

— обеспечить пациентов в стационаре необходимой медицинской помощью;

— предоставить возможность ознакомиться с текстом законов в области здравоохранения, настоящими Правилами, адресами и телефонами государственных и общественных органов, учреждений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения прав пациентов;

— обеспечивать условия для переписки, направления жалоб и заявлений пациентов в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, а также адвокату;

— в течение 24 часов с момента поступления пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке принимать меры по оповещению его родственников, законного представителя или иного лица по его указанию;

— информировать родственников или законного представителя пациента, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;

— обеспечивать безопасность нахождения в стационаре пациентов, контролировать содержание посылок и передач;

— выполнять функции законных представителей в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя;

— устанавливать и разъяснять верующим пациентам правила, которые должны в интересах других находящихся в стационаре пациентов соблюдаться при исполнении религиозных обрядов, и порядок приглашения священнослужителя, содействовать в осуществлении права на свободу совести верующих и атеистов.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящие Правила вступают в силу с момента их утверждения.

5.2. Ранее утвержденные в больнице положения и инструкции, полностью или частично противоречащие настоящим Правилам, не исполняются в этой части.

5.3. Правила пересматриваются полностью или частично по мере изменения нормативно — правовой базы.