

Регламент работы отборочной комиссии в СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница № 7 имени академика И.П. Павлова»

Плановая госпитализация в стационар осуществляется после прохождения пациентом отборочной комиссии. В случае необходимости госпитализации больного вне отборочной комиссии он должен быть осмотрен в любой день минимум двумя заведующими отделениями или заведующим отделением совместно с заместителем главного врача по медицинской части.

Решение о повторной госпитализации (в течение одного календарного года) принимается только отборочной комиссией по направлению районного психоневрологического диспансера. Отборочная комиссия работает по вторникам с 10.00 в помещении приемного отделения. Председателем отборочной комиссии является заместитель главного врача по медицинской части (на период его отсутствия – специалист учреждения, на которого возложены обязанности проведения экспертизы временной нетрудоспособности). Членами отборочной комиссии являются все заведующие отделениями, врач-эпидемиолог, врач-терапевт.

№	Регламент	Исполнитель	Контроль
1.	Регистрация пациента, оформление в журнале отборочной комиссии, ввод информации в медицинскую информационную систему	медицинская сестра приемного отделения	главная медицинская сестра
2.	Контроль наличия у пациента документов, необходимых для поступления в стационар (приложение № 1)	медицинская сестра приёмного отделения, врач-эпидемиолог	председатель отборочной комиссии, главная медицинская сестра
3.	Беседа с пациентом и его родственниками	один из заведующих отделениями с участием всех членов комиссии	председатель отборочной комиссии
4.	Осмотр пациента врачом-терапевтом, неврологом (при наличии актуальной сопутствующей патологии)	врач-терапевт врач-невролог	председатель отборочной комиссии
5.	Принятие решения о госпитализации в стационар или отказе с учетом показаний и противопоказаний (приложение № 2); оформление письменных рекомендаций пациенту в случае отказа комиссией в госпитализации	все члены комиссии	главный врач
6.	Назначение дня плановой госпитализации с учетом состояния пациента, очередности поступлений и наличия свободных мест; организация ознакомления с правилами внутреннего распорядка для пациентов лечебно-диагностических отделений СПб ГБУЗ ГПБ№7 и предупреждение об ответственности самого пациента за сохранность ценных вещей в учреждении (приложение № 3)	все члены комиссии	главный врач
7.	Регистрация пациентов в медицинской информационной системе, журнале учета отборочной комиссии и отказов в госпитализации	председатель отборочной комиссии, члены отборочной комиссии, медицинская сестра приемного отделения	главный врач

Приложение № 1

Плановая госпитализация подразумевает определение показаний и противопоказаний к госпитализации в больницу, которые уточняются отборочной комиссией. Регистрация пациентов начинается с 9 часов утра в приёмном отделении.

Заседания комиссии проводятся еженедельно по вторникам в помещении приёмного отделения с 10 часов утра. Кроме того, в случае кризисного состояния у пациента отборочная комиссия может провести заседание в другой рабочий день.

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 19 декабря 2018 г. № 779-168 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов" (с учётом последующих изменений) Разделом 5. "Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в рамках Территориальной программы оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства" срок ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях в плановой форме, - не более 30 календарных дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

Для плановой госпитализации пациенту необходим следующий перечень документов:

1. Паспорт; справка о регистрации в Санкт-Петербурге (в случае временной регистрации);
2. Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учёта - СНИЛС.
3. Полис обязательного медицинского страхования;
4. Направление от врача-психиатра, психотерапевта психоневрологического диспансера (кабинета) или врача-специалиста соматической медицинской организации при условии наличия показаний для госпитализации;
5. Для поступающих на обследование по направлению военкоматов бланк акта медицинского освидетельствования;
6. Результаты флюорографии (рентгена лёгких или компьютерной томографии лёгких) давностью не более одного года;
7. Прививочный сертификат с данными о прививках от дифтерии (каждые десять лет без ограничения по возрасту), от кори взрослые до 35 лет включительно, не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группам риска не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори или наличие справки о противопоказании к прививке или результаты серологического обследования на наличие специфического иммунитета к кори (антитела к кори IgG);
8. Мазок из носа и зева на COVID - 19 (ПЦР) давностью не более 7 дней со дня забора материала.
9. Справка от терапевта с результатами медицинского обследования давностью не более одного месяца при наличии хронических, часто рецидивирующих соматических заболеваний;
10. При хроническом инфекционном заболевании - эпид. номер от инфекциониста поликлиники по месту жительства пациента, полученный при регистрации инфекционного заболевания в отделе учёта и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ ЦГиЭ в СПб (Эпидбюро).
11. Данные ЭКГ для пациентов старше 55 лет давностью не более 14 дней;
12. Заключение гинеколога при наличии заболевания;
13. Справки, выписки из медицинской документации на предыдущих этапах лечения (при их наличии).

Максимальный период ожидания госпитализации определяется наличием свободного койко-места и составляет до 7 дней.

Приложение № 2

Показаниями для госпитализации в СПб ГБУЗ ГПБ № 7 являются пограничные психические расстройства у лиц, которые вследствие выраженности клинической симптоматики или ввиду социально-психологических факторов нуждаются в стационарном лечении.

Противопоказаниями для лечения в СПб ГБУЗ ГПБ № 7 являются тяжелые соматические, неврологические заболевания, эпидемиологические противопоказания (заразные инфекционные, дерматовенерологические заболевания), требующие лечения в условиях специализированных стационаров, а именно:

Противопоказания для госпитализации в ГПБ № 7 по терапии:

1. Гипертоническая болезнь III стадии (постоянно высокие цифры АД, которые плохо корректируются гипотензивными препаратами с поражением «органов — мишеней»);
2. Ишемическая болезнь сердца (стенокардия напряжения III, IV функциональный класс, тяжелый вариант стенокардии, острый коронарный синдром, постинфарктный кардиосклероз с частыми приступами стенокардии, сердечной недостаточностью и нарушениями ритма);
3. Нарушения ритма (WPW - синдром с приступами тахикардии, А – V узловая пароксизмальная тахикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия, слабость синусового узла, экстрасистолия высокого класса);
4. Сердечная недостаточность выше II степени;
5. Бронхиальная астма (гормонозависимая с частыми приступами и дыхательной недостаточностью);
6. Язвенная болезнь с частыми рецидивами и тяжелыми осложнениями (стеноз привратника, желудочные кровотечения);
7. Сахарный диабет II типа некомпенсированный (сахар выше 7-10 ммоль/литр) и сахарный диабет I типа некомпенсированный и с частыми гипогликемиями;
8. Все соматические заболевания в стадии обострения, а также - в средне тяжелой и тяжелой стадии заболевания;
9. Туберкулез (госпитализация возможна только при наличии справки от фтизиатра об отсутствии противопоказаний для лечения в условиях ГПБ №7).

Противопоказания для госпитализации в ГПБ № 7 по неврологии.

1. G00-G09 — Воспалительные болезни центральной нервной системы.
2. G10-G13 — Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему
3. G20-G26 — Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения.
4. G21.0 – Злокачественный нейролептический синдром
5. G23 Другие дегенеративные болезни базальных ганглиев
6. G30-G32 — Другие дегенеративные болезни нервной системы.
7. G36-G37 Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы.
8. G40 - G50. Эпизодические и пароксизмальные расстройства.
9. Генерализованные формы эпилепсии и эпилепсия в анамнезе.
10. G40.0 Локализованная (фокальная) (парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным началом
11. G40.1 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками
12. G40.2 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками
13. G40.3 Генерализованная идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы
14. G40.4 Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов
15. G40.6 Припадки grand mal неуточненные (с малыми припадками [petit mal] или без них)

16. G41 [Эпилептический статус](#)
17. G41.0 [Эпилептический статус grand mal \(судорожных припадков\)](#)
18. G41.1 [Эпилептический статус petit mal \(малых припадков\)](#)
19. G41.2 [Сложный парциальный эпилептический статус](#)
20. G41.8 [Другой уточненный эпилептический статус](#)
21. G41.9 [Эпилептический статус неуточненный](#)
При нижеуказанной патологии в течении 3 (трех) ближайших месяцев в связи с высокой вероятностью повторения):
22. G43.2 [Мигренозный статус](#)
23. G45 [Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы \[атаки\] и родственные синдромы](#)
24. G45.1 [Синдром сонной артерии \(полушарный\)](#)
25. G45.3 [Преходящая слепота](#)
26. G45.4 [Транзиторная глобальная амнезия](#)
27. G48.8 [Другие транзиторные церебральные ишемические атаки и связанные с ними синдромы](#)
28. G45.9 [Транзиторная церебральная ишемическая атака неуточненная](#)
29. G46 [Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях \(I60-I67*\)](#)
30. G46.0 [Синдром средней мозговой артерии \(I66.0\)](#)
31. G46.1 [Синдром передней мозговой артерии \(I66.1\)](#)
32. G46.2 [Синдром задней мозговой артерии \(I66.2\)](#)
33. G46.3 [Синдром инсульта в стволе головного мозга \(I60-I67\)](#)
34. G51-G59 Поражение отдельных нервов, корешков и сплетений.
35. G51.0 — [Паралич Белла \(острый период\)](#)
36. G51.1 — [Воспаление узла колена](#)
37. G53.0* — [Невралгия после опоясывающего лишая \(B02.2+\)](#)
38. G53.1* — [Множественные поражения черепных нервов при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках \(A00-B99+\)](#)
39. G53.2* — [Множественные поражения черепных нервов при саркоидозе \(D86.8+\)](#)
40. G53.3* — [Множественные поражения черепных нервов при новообразованиях \(C00-D48+\)](#)
41. G60-G64 — [Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы.](#)
42. G70-G73 — [Болезни нервно-мышечного синапса и мышц \(Все позиции рубрики\).](#)
43. G80-G83 — [Церебральный паралич и другие паралитические синдромы.](#)
44. G91.1 — [Обструктивная гидроцефалия](#)
45. G91.8 — [Другие виды гидроцефалии](#)
46. G91.9 — [Гидроцефалия неуточненная](#)
47. G93.5 — [Сдавление головного мозга](#)
48. G93.6 — [Отек мозга](#)
49. G94.0* — [Гидроцефалия при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках \(A00-B99+\)](#)
50. G94.1* — [Гидроцефалия при опухолевых болезнях \(C00-D48+\)](#)
51. G94.2* — [Гидроцефалия при других болезнях, классифицированных в других рубриках](#)
52. G96.1 — [Поражения оболочек головного мозга, не классифицированные в других рубриках](#)
53. G97.2 — [Внутричерепная гипертензия после шунтирования желудочков](#)
54. 60-I69 — [Цереброваскулярные болезни](#)
При нижеуказанной патологии в течение 3 (трех) ближайших месяцев в связи с высокой вероятностью повторения кровоизлияния или инфаркта мозга:
55. I60.0 - I60.9 — Субарахноидальные кровоизлияния
56. I61.9 — Внутримозговые кровоизлияния
57. M45-M49 — Спондилопатии.
58. S00-S09 — [Травмы головы](#)

Противопоказаниями также являются некоторые психические расстройства, а именно:

1. Зависимость от психоактивных веществ, определяющая психическое состояние пациента.
2. Психические расстройства психотического уровня, требующие, по мнению комиссии, лечения в условиях психиатрического стационара с более строгими условиями содержания или амбулаторного лечения в условиях психоневрологического диспансера;
3. Органические, включая симптоматические, психические расстройства с выраженными личностными изменениями, поведенческими нарушениями или психоорганическим синдромом;
4. Расстройства личности в стадии декомпенсации, требующие лечения в условиях закрытого стационара;
5. Нервная анорексия с выраженными дистрофическими нарушениями внутренних органов (вес ниже 35 кг, индекс массы тела менее 18 кг/м^2 , кахексия III – IV стадии);
6. Деменции средней и тяжелой степени.

Приложение № 3

Правила внутреннего распорядка для пациентов лечебно-диагностических отделений СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница №7 имени академика И.П. Павлова»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила внутреннего распорядка СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница №7 имени академика И.П. Павлова» (далее - учреждение здравоохранения) для пациентов (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством РФ в сфере здравоохранения, поведение пациента в стационаре и клиничко-диагностическом отделении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и учреждением здравоохранения.

1.2. Правила внутреннего распорядка для пациентов учреждения здравоохранения включают:

1.2.1. режим дня пациента;

1.2.2. права и обязанности пациента;

1.2.3. правила поведения пациентов и их законных представителей в стационаре;

1.2.4. порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

1.2.5. график работы учреждения здравоохранения и его должностных лиц.

1.3. Внутренний распорядок учреждения здравоохранения для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками учреждения здравоохранения, обеспечивающий получение пациентом медицинской помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской помощи в учреждении здравоохранения.

1.4. Внутренний распорядок определяется нормативными правовыми актами органов государственной власти, настоящими Правилами, приказами и распоряжениями главного врача и иными локальными нормативными актами.

1.5. Настоящие Правила обязательны для персонала и пациентов, а также иных лиц, обратившихся в учреждение здравоохранения или его структурное подразделение, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.

1.6. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на информационном стенде учреждения здравоохранения.

2. РЕЖИМ ДНЯ ПАЦИЕНТА

Индивидуальный режим для каждого пациента определяется лечащим врачом, исходя из особенностей состояния пациента. Распорядок дня в отделении.

Подъем больных	7.30
Завтрак ^{1), 2)}	9.00-10.00
Прием лекарств	9.30-10.00
Лечебные процедуры	10.00-14.00
Обед ^{1), 2)}	14.00-15.00
Прием лекарств	14.30-15.00

Тихий час	15.00-16.00
Дополнительные психотерапевтические мероприятия, свободное время	16.00-18.00
Ужин ^{1), 2)}	18.00-19.00
Прием лекарств	18.30-19.00
Лечебные процедуры, свободное время	19.00-22.00
Обход дежурного врача	22.00
Ночной сон	23.00

1) В случае назначения специальной диеты (№9) в основное и дополнительное время и кратность приёма пищи определяется и сообщается пациенту медицинскими сёстрами отделения.

2) Меню на текущий день размещается в месте доступном для ознакомления пациентами, определяемом старшей медицинской сестрой отделения.

- Курение на территории учреждения разрешается исключительно в специально отведенном месте двора (беседка).

- Посещение родственниками разрешается с 16.00 до 19.30 час. ежедневно.

- Выход во внутренний двор больницы разрешается с 7.30 до 22.00 час.

- Вход в учреждение открыт с 8.00 до 20.00 час.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Права и обязанности пациента утверждаются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

3.1. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет 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, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- обследование, лечение в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и нахождение в учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- обращения к администрации больницы (главному врачу, заместителю главного врача по медицинской части) в случаях, когда возникшие вопросы не могут быть решены в лечебном отделении, а также к должностным лицам государственных органов или в суд;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его

обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- пользование личными вещами, кроме:

колющих, режущих предметов, лезвий, электроприборов, удлинителей к ним, оружия, электрошокеров, газовых баллончиков и т.п.;

- приглашение по согласованию с лечащим врачом и администрацией отделения и больницы консультантов, самостоятельно оплачивая их услуги;

- **приобретение по согласованию с лечащим врачом и администрацией отделения за собственные средства медикаментов, показанных ему по состоянию здоровья (т.е. для лечения сопутствующих заболеваний, не являющихся профильными для ГПБ № 7) для применения во время лечения основного заболевания в случае их отсутствия в аптеке учреждения;**

- предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, научных исследований или обучения, от фото-, видео- или кино съемки.

3.2. Пациент обязан:

- при поступлении подписать письменное информированное согласие на госпитализацию, письменное информированное согласие на обработку персональных данных (во время осмотра дежурным врачом в приемном отделении) и информированное согласие на медицинское вмешательство (в начале беседы с лечащим врачом);

- **соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов;**

- **принимать назначенное лечение и выполнять медицинские предписания;**

- **не принимать не назначенных лекарственных препаратов без обсуждения с лечащим врачом;**

- участвовать в мероприятиях по социально-трудовой реабилитации при отсутствии противопоказаний;

- бережно относиться к имуществу учреждения;

- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;

- уважительно относиться к другим пациентам;

- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе, о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

- сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях, курить только в специально отведенных для курения местах.

4. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СТАЦИОНАРЕ

4.1. В период пребывания на обследовании и лечении пациентам в целях соблюдения безопасности для собственного здоровья пациента и здоровья окружающих разрешается иметь в отделении для личного пользования, по разрешению лечащего врача с учётом особенностей состояния конкретного пациента на текущий период:

4.1.1. Предметы личной гигиены:

зубные щётки; очки для оптической коррекции зрения; электробритвы.

4.1.2. Парфюмерно-косметические принадлежности*), при этом запрещаются для пользования в отделении парфюмерно-косметические принадлежности: спиртосодержащие; с сильным запахом, раздражающим действием на кожу и слизистые.

4.1.3. Собственные предметы нижнего белья, верхней одежды и обуви (при условии их санитарно-гигиенической обработки не реже 1 раза в неделю и/или чаще в соответствии с их текущим санитарно-гигиеническим состоянием).

4.1.4. Книги, периодические издания, иную печатную продукцию, кроме содержащей тексты и/или изображения, символику порнографического, эротического, пропагандирующего любые формы насилия, националистического или иного дискриминационного характера.

4.2. Приносимые пациенту «передачи» подлежат освидетельствованию персоналом отделения для уточнения соответствия их требованиям противоэпидемического, гигиенического режима и правилам соблюдения психиатрической безопасности, определяемым заведующим отделением.

4.2.1. Хранение скоропортящихся продуктов осуществляется только в холодильнике, в чистом пакете с обязательным указанием ФИО пациента, № палаты, наличием даты. Продукты, не разрешённые к хранению, с истекшим сроком реализации и не подписанные, подлежат уничтожению.

В целях соблюдения безопасности для собственного здоровья пациента и окружающих в период пребывания в лечебно-диагностических отделениях больницы пациентам не рекомендуется иметь в отделении:

- украшения серьги, клипсы (в т.ч. используемые при пирсинге), цепочки и т.п. за исключением религиозных нательных символов при наличии разрешения заведующего отделением;
- электронные устройства – игровые, калькуляторы, плееры, мобильные телефоны (или аналогичного характера);
- документы, деньги.*)

*) Ответственность за их сохранность администрация больницы не несет

4.3. Информация для пациентов размещается на информационном стенде каждого отделения.

4.4. В помещениях стационара запрещается:

ходить в уличной одежде и обуви; вести громкие разговоры, шуметь, курить в зданиях и помещениях, за исключением специально отведенных мест; распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические вещества; появляться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, портить больничную мебель и иное имущество; позволять себе грубость или унижение достоинства других пациентов, посетителей, персонала больницы; посетителям находиться в палатах.

На территории и в помещениях стационара запрещается производить фото-, видео- или киносъёмку в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Пациент обязан:

соблюдать правила внутреннего распорядка больницы, заботиться о своем внешнем виде (по возможности и состоянию), соблюдать чистоту и порядок в помещениях и на территории больницы; соблюдать правила пожарной безопасности и санитарно-эпидемиологического режима.

4.6. Пациент имеет право:

обращаться непосредственно к заведующему отделением, к главному врачу по вопросам лечения, обследования, выписки, соблюдения прав; подавать жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, к адвокату, в государственные юридические бюро (при наличии); встречаться с адвокатом и со священнослужителями наедине (если позволяет состояние здоровья пациента).

4.7. С учетом особенностей контингента пациентов в различных отделениях могут устанавливаться иные необходимые ограничения для обеспечения безопасности, которые вводятся по представлению заведующего отделением и подлежат утверждению администрацией больницы.

4.8. Заведующий отделением вправе запретить последующие визиты в отделение граждан, нарушивших правила внутреннего распорядка больницы, а так же названных пациентом (по просьбе пациента).

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

5.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными должностными лицами организации здравоохранения. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях, а также о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

5.2. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, а в отношении пациентов, по состоянию здоровья неспособных принять осознанное решение, - супругу (ге), а при его (ее) отсутствии - близким родственникам.

5.3. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в медицинской документации.

5.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами.

6. ГРАФИК РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕГО ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

6.1. Для бесед посетителей с врачами отделений и администрацией отделений устанавливается единое время для всех отделений больницы:

ежедневно с 12.00 до 14.00.

6.2. Прогулки и посещения пациентов могут быть отменены в связи с проведением карантинных и противоэпидемических мероприятий.

6.3. Приём граждан главным врачом осуществляется в понедельник с 10.00 - 12.00 час. и четверг с 14.00 - 17.00 час.

Приём граждан заместителями главного врача осуществляется во вторник с 14.00 до 16.00 час. и четверг с 10.00 - 12.00 час.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Пациент должен быть ознакомлен с настоящими правилами при поступлении в больницу в приёмном отделении или в лечебно-диагностическом отделении (с учётом его состояния).

7.2. Полный текст настоящих Правил вывешивается в отделении в месте постоянно доступном для ознакомления, а также находится в приёмном отделении.

Нарушение посетителями данных правил внутреннего распорядка пациентов может привести к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Рабочая группа службы контроля качества медицинской помощи
СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница
№7 имени акад. И.П.Павлова»