

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ПСИХИАТРИИ и НАРКОЛОГИИ ИМ. В.П. СЕРБСКОГО»

ПРИКАЗ

«09» 09 2016 г.

№ 284-рег

Москва

**Об организации оказания первичной специализированной медико-санитарной
и специализированной медицинской помощи
в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

В целях совершенствования организации оказания специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в условиях психиатрического стационара гражданам в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России согласно приложению №1 к настоящему приказу.
2. Утвердить Положение об организации оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара в МНИИП -- филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России согласно приложению №2 к настоящему приказу.
3. Утвердить порядок оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, отказа от предоставления медицинской помощи в МНИИП – филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, обработку персональных данных при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, обработку персональных данных при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, форму добровольного отказа от предоставления медицинской помощи в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России согласно приложению №3 к настоящему приказу.
4. Утвердить Положение о недобровольной госпитализации в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России согласно приложению №4 к настоящему приказу.
5. Признать утратившим силу приказ от 06.03.2015 г. №52а-рук «Об организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.
6. Заместителю директора МНИИП – филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России по лечебной работе Д.А. Полянскому довести настоящий приказ до медицинских работников, а также руководителей научных подразделений МНИИП – филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. генерального директора



З.И. Кекелидзе

Положение
**об организации оказания первичной специализированной медико-
санитарной помощи в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.
Сербского» Минздрава России**

I. Общие положения

1. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в МНИИП-филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России (далее – МНИИП-филиал) осуществляется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 г. №566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 г. №92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 г. №121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях», на основании лицензии на медицинскую деятельность, полученной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в МНИИП-филиале оказывается:

а) в амбулаторных условиях в приемном отделении с функцией консультативно-диагностической помощи;

б) в дневном стационаре.

3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации. Финансовое обеспечение оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи МНИИП-филиалом осуществляется за счет средств граждан и организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетные средства).

4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется:

- лицам, имеющим направления медицинских организаций;
- лицам, имеющим направление Минздрава России;
- гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства, самостоятельно обратившимся в МНИИП-филиал за получением первичной специализированной медико-санитарной помощи.

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультации врачей-специалистов, инструментальные, лабораторные исследования) в плановой форме предоставляется на внебюджетной основе в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг и Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг, утвержденными в установленном порядке, ценами (тарифами), установленными для первичного приема пациента врачом-специалистом, при условии обязательного заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг.

II. Порядок записи на прием и регистрация пациентов при обращении за медицинской помощью.

6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в структурных подразделениях МНИИП-филиала предоставляется пациенту при условии прохождения обязательной регистрации и оформлении необходимой медицинской документации в регистратуре приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи.

7. Предварительная запись пациентов:

а) к врачам-специалистам за оказанием первичной специализированной медико-санитарной помощи (врач психиатр; врач-психиатр-нарколог; врач-сексолог; врач-психотерапевт врач-терапевт; врач-невролог; врач-офтальмолог; врач-акушер-гинеколог; врач-эндокринолог);

б) к медицинскому психологу после предварительной консультации врача-психиатра;

в) с целью проведения диагностических исследований: инструментальных исследований (ультразвуковая диагностика, рентгенография, магнитно-резонансная томография, электроэнцефалография, эхоэнцефалография, электрокардиография, аппаратное психофизиологическое исследование и др.);

- лабораторных исследований (клинических, биохимических, химико-

токсикологических и др.)

производится непосредственно в регистратуре приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи, либо по телефонам, размещенным на сайте ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.

7.1. Информация о графиках приема врачей-консультантов отделений и научных сотрудников на следующую неделю еженедельно по пятницам предоставляется заведующими отделениями и заведующими научными отделами в регистратуру приемного отделения.

7.2. Информация о пациентах, планируемых на консультацию (Ф.И.О., предполагаемые дата и время консультации) предоставляется в регистратуру приемного отделения руководителями научных и клинических подразделений ежедневно не позднее 16.00.

7.3. При обращении пациента за психиатрической медицинской помощью работник регистратуры приемного отделения предварительно согласовывает с руководителем соответствующего структурного подразделения дату и время возможной консультации/диагностического исследования.

8. При непосредственном обращении пациента в регистратуру, работник:

- заносит данные о пациенте в журнал регистрации больных (электронная версия);

- вводит сведения в электронную базу данных (дата рождения, пол, телефон (домашний/мобильный), адрес по месту жительства, социальный статус (учащийся/работающий/неработающий), инвалидность, паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения). Если пациент - ребенок или недееспособный гражданин, то вносятся данные представителя пациента;

- оформляет первичную учетную медицинскую документацию (медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, форма №025/у-04, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 г. №834н).

- заключает с пациентом (законным представителем) договор на оказание внебюджетных (платных) медицинских услуг.

- оформляет информированное добровольное согласие пациента/законного представителя на медицинское вмешательство, обработку персональных данных по форме, утвержденной настоящим приказом (приложения № 3 к настоящему приказу).

9. Дети и подростки в возрасте от 3 до 18 лет в установленном порядке проходят регистрацию, оформление медицинской документации, а также первичную и повторную консультации.

10. Работник регистратуры оформляет маршрутный лист установленной формы на оказание медицинской услуги (консультация врача-специалиста, инструментальные, лабораторные исследования и т.д.) со штрих-кодом.

11. Информация о необходимом для пациента перечне медицинских услуг передается в электронном виде в кассу МНИИП-филиала в форме заказа, где пациенту выдается чек и производится оплата медицинских услуг.

12. Работник регистратуры передает медицинскую документацию

пациента врачу-специалисту, указанному в маршрутном листе. Пациенту сообщается фамилия, имя, отчество врача-специалиста и указывается номер его кабинета.

III. Порядок организации консультативного приема в приемном отделении с функцией консультативно-диагностической помощи

13. Врач-специалист приемного отделения (далее - врач-консультант), получив от работников регистратуры медицинскую документацию пациента и маршрутный лист собирает подробный анамнез со слов пациента/его законного представителя, определяет и описывает психический, неврологический и соматический статус пациента, оформляет соответствующую запись в первичной учетной медицинской документации (электронный и бумажный вариант).

14. Врач-консультант обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством в доступной для него форме и с учетом его психического состояния, либо его законному представителю информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах (Приложение №3/1 к настоящему Приказу). О предоставленной информации делается запись в медицинской карте амбулаторного больного.

15. В сложных случаях, а также с целью уточнения диагноза заведующий приемным отделением с функцией консультативно-диагностической помощи по согласованию с заместителем директора МНИИП-филиала по лечебной работе может созывать консилиум с участием врачей-специалистов и научных сотрудников.

16. На основании полученных сведений о пациенте и с учетом его психического статуса, пациенту может быть рекомендована специализированная (психиатрическая, психиатрическая-наркологическая) помощь, в стационаре с круглосуточным пребыванием, либо в дневном стационаре МНИИП-филиала.

17. После оказанной первичной консультации в течение 1 года все последующие консультации считаются повторными, повторная врачебная консультация лицам предоставляется на внебюджетной основе в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг и Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг, утвержденными в установленном порядке, ценами (тарифами), установленными для повторного приема пациента врачом-специалистом.

18. При явке на запланированную/внеплановую госпитализацию в МНИИП-филиал пациент/пациентка осматривается врачом приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи непосредственно в приемном отделении МНИИП-филиала на бюджетной основе.

19. Для получения дополнительной информации о ранее проводимом лечении, рекомендуемой поддерживающей терапии, возможных побочных

эффектах лекарственных препаратов и аллергических реакциях, врач-консультант с письменного согласия пациента может оформить необходимый запрос в психиатрические лечебные учреждения для получения подробных выписок из историй болезни, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации пациента.

20. После завершения консультации врач-консультант в электронной форме фиксирует «контроль исполнения» и в течение 1 рабочего дня возвращает медицинскую документацию пациента в регистратуру.

21. С целью принятия окончательного решения о наличии/отсутствии показаний к госпитализации медицинские документы пациента передаются во Врачебную комиссию, уполномоченную давать заключение о наличии/отсутствии показаний для госпитализации в МНИИП-филиал ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.

22. В случае решения Врачебной комиссии о наличии показаний к госпитализации, пациент, давший добровольное согласие на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (Приложение №3/2 к настоящему Приказу), направляется в приемный покой приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи.

23. Сотрудник отделения передает медицинскую карту амбулаторного больного в приемный покой.

24. При отказе пациента (законного представителя пациента) от рекомендуемой госпитализации врач-консультант подробно описывает в медицинской документации причину отказа, дает разъяснения пациенту/представителю пациента о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента, рекомендует продолжить наблюдение у врача-психиатра по месту жительства, а также объясняет необходимость приема поддерживающей терапии. Добровольный отказ пациента/законного представителя оформляется по форме, утвержденной настоящим приказом (Приложение №3/3 к настоящему Приказу).

25. При наличии показаний, установленных п.п. «а», «б», «в» статьи 29 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3186-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», пациент подлежат госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

25.1. Заведующий приемного отделения согласовывает возможность госпитализации указанных пациентов либо с заведующим 6 отделением МНИИП-филиала, либо с администрацией психиатрического стационара.

25.2. Врач-консультант оформляет направление на госпитализацию в психиатрический стационар и вызывает бригаду психиатрической скорой помощи.

25.3. В журнале недобровольной госпитализации делается запись о госпитализации пациента в психиатрический стационар с указанием номера наряда бригады скорой помощи, осуществляющей перевозку больного.

Приложение №2
к приказу ФГБУ «НМИЦ ПН им.
В.П. Сербского» Минздрава
России
от 09.09. 2021 г. № 284-рук

Положение
об организации оказания специализированной медицинской помощи
в МНИИП-филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России

I. Общие положения

1. Оказание специализированной медицинской помощи в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России (далее – МНИИП-филиал) осуществляется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон №323), на основании Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 г. №566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной в том, числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 г. №121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях», на основании лицензии на медицинскую деятельность, полученной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Специализированная медицинская помощь в МНИИП-филиале оказывается в следующих условиях:

- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих

медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения);

- в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. Показаниями для оказания специализированной психиатрической медицинской помощи являются:

а) в условиях дневного стационара - наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

б) в условиях круглосуточного стационара - наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

4. Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара или в условиях дневного стационара осуществляется врачом-консультантом приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи МНИИП-филиала при непосредственном обращении пациента за медицинской помощью.

5. Условиями для оказания специализированной психиатрической медицинской помощи являются в МНИИП-филиале:

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от ранее проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

в) необходимость подбора терапии при психических расстройствах, характеризующихся терапевтической резистентностью и(или) интолерантностью к лечению.

6. Специализированная медицинская помощь в МНИИП-филиале предоставляется:

а) направление медицинских организаций (поликлиники, психоневрологические диспансеры, психиатрические больницы) в соответствии с требованиями Порядка направления пациентов в медицинские организации и иные организации, осуществляющие медицинскую деятельность, подведомственные федеральным органам исполнительной власти для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденного приказом Минздрава России от 02.12.2014 г. №796н (далее - Порядок направления пациентов в медицинские организации);

б) направление Минздрава России.

в) лицам, самостоятельно обратившимся в МНИИП-филиал.

7. Финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара/дневного стационара в МНИИП-филиале осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств граждан и

организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетные средства).

8. Специализированная медицинская помощь в плановой форме в условиях стационара/дневного стационара, предоставляется пациентам за счет средств федерального бюджета, выделенных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России на выполнение государственного задания по направлению «Специализированная медицинская помощь, не включенная в базовую программу ОМС, по профилю «Психиатрия» имеющим направления медицинских организаций, Минздрава России, в случае самостоятельного обращения лица за специализированной медицинской помощью при условии, что заболевание и (или) состояние указанного лица признано врачебной комиссией МНИИП-филиала соответствующего государственному заданию, утвержденному Минздравом России (далее – Государственное задание), в случае острого состояния по телефону «горячей линии».

9. При оказании специализированной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

9.1. Оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденные решением врачебной комиссии МНИИП-филиала.

9.2. Проведение лечебных процедур по жизненным, ургентным показаниям, а также в случаях резистентности патологических состояний, утвержденные решением врачебной комиссии МНИИП-филиала:

- а) ЭСТ - тяжелые депрессии с высоким суицидальным риском, кататония;
- б) плазмаферез - тяжелые побочные эффекты лекарственной терапии.

9.3. Проведение инструментальных исследований, утвержденные решением врачебной комиссии МНИИП-филиала:

а) ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-ЭГ - необходимый диагностический минимум для пациентов, имеющих направление на оказание специализированной медицинской помощи;

б) ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-ЭГ - исследования, необходимые для выполнения плановых тем научно-исследовательских работ МНИИП-филиала;

в) УЗИ почек - при гематурии, лейкоцитурии, повышении креатинина и (или) мочевины в 2 раза, а также для больных, принимающих лекарственные средства, влияющие на функцию почек;

г) УЗИ печени - при повышении уровня трансаминаз в 2 раза, билирубина в 2 раза, а также для больных, принимающих лекарственные средства, влияющие на функцию печени (гепатотоксический эффект);

д) по ургентным показаниям.

9.4. Назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в случаях их замены из-за

индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям, утвержденное решением врачебной комиссии МНИИП-филиала.

9.5. Размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским показаниям и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

9.6. Транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения в МНИИП-филиале.

10. Специализированная медицинская помощь в плановой форме в условиях стационара/дневного стационара может предоставляться на внебюджетной (платной) основе пациентам, самостоятельно обратившимся за специализированной медицинской помощью.

10.1. Предоставление специализированной медицинской помощи на внебюджетной (платной) основе за счет средств граждан и организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетных средств), осуществляется за счет резервов мощностей, неиспользуемых (неиспользованных) МНИИП-филиалом для выполнения Государственного задания.

10.2. МНИИП-филиал вправе предоставлять внебюджетные (платные) медицинские услуги за счет средств граждан и организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетных средств):

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, включая в том числе:

а) установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

б) на размещение в условиях повышенной комфортности с созданием дополнительных условий ухода и обеспечением климато-психологического комфорта или психотерапевтической поддержки;

в) применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории, при отсутствии у них направления Минздрава России, предусмотренного Порядком направления пациентов в медицинские

организации и иные организации, осуществляющие медицинскую деятельность, подведомственные федеральным органам исполнительной власти для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.12.2014 г. № 796н;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона №323-ФЗ, и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

11. Оплата оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара/дневного стационара за счет средств граждан и организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетных средств) осуществляется в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг и Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг, утвержденными в установленном порядке.

II. Порядок госпитализации в отделение МНИИП-филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

12. Госпитализация в отделения (стационарные отделения с круглосуточным медицинским наблюдением и лечением; дневной стационар с медицинским наблюдением и лечением в дневное время) МНИИП-филиала производится при условии решения врачебной комиссии МНИИП-филиала о наличии у пациента показаний к госпитализации после предварительной очной консультации.

13. Госпитализации подлежат лица, давшие согласие на прохождение стационарного лечения/лечения в условиях дневного стационара и подписавшие информированное добровольное согласие на оказание специализированной медицинской помощи в МНИИП-филиале, утвержденной настоящим приказом (Приложение №3/3 к настоящему Приказу).

14. Госпитализация в отделения МНИИП-филиала не проводится:

- лицам, имеющим сопутствующие тяжелые соматические заболевания, в том числе неврологические, нуждающихся в оказании медицинской помощи в условиях психосоматического отделения многопрофильного стационара;

- лицам, имеющим признаки ОРВИ или гриппа, новой коронавирусной инфекции;

- лицам с глубокой деменцией, выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями, не способным к самостоятельному обслуживанию и требующие постороннего ухода;

- лицам в наркотическом опьянении, в остром психотическом состоянии, в том числе алкогольном или токсическом (связанным с употреблением ПАВ) делирии;

- лицам, лишенным дееспособности без законного представителя.

15. Согласие на госпитализацию несовершеннолетнего в возрасте до 15

лет дается его законным представителем после сообщения ему в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи несовершеннолетнему пациенту.

15.1. Законный представитель подписывает информированное добровольное согласие лица на оказание специализированной медицинской помощи и прохождение лечения в условиях стационара МНИИП-филиала по форме, утвержденной настоящим приказом (Приложение №4 к настоящему Приказу).

15.2. Пациенты в возрасте от 3 до 18 лет включительно после консультации подлежат госпитализации в детское отделение МНИИП-филиала.

15.3. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на совместное нахождение с ребенком в клиническом отделении при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

Условия нахождения в стационаре с ребенком одного из родителей или законных представителей определены положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

15.4. Родитель или законный представитель ребенка, изъявивший желание на размещение в стационаре с созданием дополнительных условий медицинского сервиса, на получение дополнительных медицинских услуг (консультирование врачами-специалистами, инструментальное и лабораторное обследование, лечение) госпитализируется за счет средств граждан и организаций, иных, не запрещенных законом, источников финансирования (внебюджетных средств).

16. При отсутствии койко-мест в профильном отделении МНИИП-филиала возможна госпитализация в другое отделение, либо отсрочка госпитализации с учетом состояния пациента.

Соответствующая запись вносится в Журнал ожидания госпитализации МНИИП-филиала.

Журнал ожидания госпитализации хранится в регистратуре приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи.

17. В случае отсрочки госпитализации на срок более одного месяца вопрос о наличии у пациента медицинских показаний для прохождения лечения в условиях стационара/дневного стационара в МНИИП-филиале повторно рассматривается врачебной комиссией МНИИП-филиала.

18. Заведующие отделениями МНИИП-филиала по четвергам каждой недели, за исключением праздничных дней, предоставляют в регистратуру приемного отделения План-график госпитализации на следующую неделю с указанием дня недели (с понедельника по пятницу) и времени госпитализации каждого пациента, в том числе пациентов, имеющих заключение врачебной комиссии по отбору лиц для госпитализации.

III. Правила приема пациентов, подлежащих госпитализации, в приемном покое приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи

19. В приемном покое дежурный врач изучает первичную медицинскую документацию пациента, проводит осмотр, собирает анамнез, описывает психический, неврологический, соматический статус, устанавливает предварительный диагноз; разъясняет правила внутреннего распорядка и сроки госпитализации (согласно стандартам оказания специализированной помощи в соответствии с нозологией).

19.1. В случае возникновения очереди из пациентов, по письменному распоряжению администрации МНИИП-филиала в приемный покой дополнительно вызываются врачи-специалисты из отделений.

19.2. В случае внеплановой госпитализации в отделения МНИИП-филиала в выходные и праздничные дни, госпитализация осуществляется дежурным врачом в помещении приемного покоя.

Медицинская документация (медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных/стационарных условиях) оформляется на рабочем месте медицинской сестрой клинического отделения, в которое госпитализируется пациент.

Обязательно для заполнения информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, обработку персональных данных (Приложения №4 к настоящему Приказу).

20. Медицинская сестра приемного покоя проверяет наличие у пациента перечня следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность;
- медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, форма № 025/у-04, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 г. № 834н;
- направление, оформленное в соответствии с требованиями Порядка направления пациентов в медицинские организации и иные организации, осуществляющие медицинскую деятельность, подведомственные федеральным органам исполнительной власти для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденного приказом Минздрава России от 02.12.2014 г. № 796н;
- протокол решения врачебной комиссии МНИИП-филиала;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

21. Медицинская сестра в электронной форме оформляет паспортную часть медицинской карты стационарного больного (форма №003-У), указывает адрес места жительства и контактные телефоны (пациента/законного представителя), а также предварительный диагноз, установленный врачом-консультантом.

21.1. При госпитализации пациента, являющегося иностранным гражданином (согласно ст. 20 Федерального Закона от 18.07.2006 г. № 109-ФЗ

«О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации», при госпитализации пациента, являющегося иностранным гражданином), медицинская сестра приемного покоя заполняет бланк «Уведомление о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания», в дальнейшем «Уведомление о прибытии» (Приложение №3 к приказу МВД России от 30.07.2019 г. №514). Бланк «Уведомления о прибытии» заполняется с двух сторон в электронном виде или на бумажном носителе (ручкой с черными или темно-синими чернилами, разборчиво, заглавными печатными буквами и цифрами).

21.2. Заполненный экземпляр бланка «Уведомления о прибытии», копия паспорта иностранного гражданина (все страницы, имеющие фото, штампы и записи) и копия миграционной карты (при наличии) передаются старшей медицинской сестре Приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи сразу же после его оформления.

21.3. Старшая медицинская сестра Приемного отделения в течение 30 минут передает заполненный бланк «Уведомления о прибытии» на подпись в приемную директора МНИИП-филиала. Сразу после подписания заместителем директора по лечебной работе, бланк «Уведомления о прибытии», копия паспорта иностранного гражданина и миграционной карты (при наличии) передаются курьеру/старшей медицинской сестре приемного отделения МНИИП-филиала (на которых оформлена Доверенность организации на предоставление документов в миграционную службу МВД России по г. Москве). В период отсутствия курьера (отпуск или болезнь) документы передаются лицу его замещающему.

21.4. Курьер/старшая медицинская сестра приемного отделения МНИИП-филиала не позднее дня получения бланка «Уведомления о прибытии», копии паспорта иностранного гражданина и миграционной карты, предоставляет документы в Главное управление МВД России по г. Москве (расположен в Центре госуслуг района Преображенское по адресу: Б. Черкизовская ул., д. 5, корп. 8, стр. 1, подъезд 2).

21.5. Курьер/старшая медицинская сестра приемного отделения МНИИП-филиала при обращении в МВД России по г. Москве получает на руки отрывную часть «Уведомления о прибытии», которую старшая медицинская сестра приемного отделения МНИИП-филиала приобщает к медицинской документации пациента – иностранного гражданина.

21.6. При выписке пациента из клиники МНИИП-филиала, курьер/старшая медицинская сестра клинического отделения (в котором находился на лечении пациент – иностранный гражданин) оформляет бланк «Уведомления об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства из места пребывания» (далее «Уведомление об убытии»). Дальнейшие действия старшей медицинской сестры клинического отделения МНИИП-филиала соответствуют п.п. 3.1. – 3.5. «Уведомление об убытии» в Главное управление МВД России предоставляет Курьер/старшая медицинская сестра отделения.

22. Дежурный врач совместно с медицинской сестрой приемного отделения проводят внешний осмотр пациента на наличие травм, высыпаний,

повреждений кожи, педикулеза. Медицинская сестра проводит термометрию.

23. При выявлении у пациента соматической патологии (катаральные явления, повышение температуры, кожные высыпания), травматических повреждений (глубокие порезы, гематомы на теле неясной этиологии и др.) для консультации приглашается врач-специалист (врач-терапевт, врач-невролог).

23.1. На основании заключения врача-специалиста дежурный врач при участии заведующего приемным отделением принимает решение об отсрочке госпитализации в отделение МНИИП-филиала или о необходимости госпитализации в многопрофильное медицинское учреждение, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

23.2. Санитарка приемного покоя по необходимости проводит санитарную обработку пациента и, после оформления дежурным врачом и медицинской сестрой необходимой медицинской документации, сопровождает больного в клиническое отделение к старшей медицинской сестре, передает медицинскую документацию и информированное добровольное согласие на прохождение лечения в стационарном отделении/дневном стационаре.

24. Госпитализации производится при наличии у пациента следующих медицинских документов.

24.1. Для взрослых:

- заключение флюорографического исследования (результаты действительны в течение года);
- отрицательный результат ПЦР (новая коронавирусная инфекция) (результаты действительны не более 3-х дней); предоставление QR-кода;
- результаты исследований на дифтерию (результаты действительны не более 1 месяца);
- справка из медицинского учреждения о 2-х кратной вакцинации против кори или перенесенном заболевании корью;
- результат анализа на кишечные инфекции, гельминты, протозоозы (результаты действительны в течение 14 дней);
- общий анализ крови (результаты действительны в течение 14 дней);
- общий анализ мочи (результаты действительны в течение 14 дней);
- результаты исследований на гепатиты В и С; RW; ВИЧ (результаты действительны в течение 2 месяцев);
- биохимический анализ крови (результаты действительны в течение 14 дней).

24.2. Для детей от 14 до 18 лет:

- заключение врача-специалиста об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации;
- справка о прививках и перенесенных инфекционных заболеваниях;
- заключение флюорографического исследования (результаты действительны в течение года);
- результаты исследований на дифтерию (результаты действительны не более 1 месяца);
- бактериологический анализ на кишечную группу (результаты действительны в течение 14 дней);

- результат анализа на энтеробиоз (результаты действительны в течение 14 дней);
- результаты анализа кала на яйца глист (результаты действительны в течение 14 дней);
- общий анализ крови (результаты действительны в течение 14 дней);
- биохимический анализ крови (результаты действительны в течение 14 дней);
- общий анализ мочи (результаты действительны в течение 14 дней);
- результаты исследований на RW (результаты действительны в течение 2 месяцев);
- результаты исследований на гепатиты В и С; ВИЧ (результаты действительны в течение 2 месяцев);
- результат ПЦР (коронавирус) (результаты действительны не более 3-х дней).

24.3. Дополнительно при госпитализации рекомендуется иметь результаты исследований:

пациентам с терапевтической резистентностью, поступающим в отделение нелекарственных методов лечения для проведения:

Электросудорожной терапии (ЭСТ):

- результаты исследований ЭЭГ, М-ЭХО, МРТ головного мозга, ЭКГ;
заключение врачей-специалистов: невролога, терапевта, анестезиолога-реаниматолога.

Транскраниальной-магнитной стимуляции (ТМС):

- результаты исследований ЭЭГ.

Плазмафереза (ПФ):

- результаты определения группы крови и резус-фактора; коагулограмму (МНО);

- заключение врача-трансфузиолога.

Форсированной инсулинокоматозной терапия (ФИКТ):

- сахарная кривая;
- ликозилированный гемоглобин;
- консультация врача-эндокринолога.

Пациентам (в том числе детям), страдающим эпилепсией:

- ЭЭГ (результаты действительны в течение 3-х месяцев);
- МРТ (результаты действительны в течение 6-ти месяцев).

Пациентам, длительно принимающим вальпроаты (депакин, конвулекс), карбамазепин - общий анализ крови, включая тромбоциты.

24.4. В случае необходимости индивидуального ухода за ребенком родитель при госпитализации должен иметь:

- результаты исследований на гепатиты В и С; RW; ВИЧ (результаты действительны в течение 2 месяцев);
- результат ПЦР (коронавирус) (результаты действительны не более 3-х дней);
- результаты исследований на кишечную группу, гельминты, протозоозы (результаты действительны в течение 2-х недель до госпитализации);

- результаты исследований на дифтерию (результаты действительны не более 1 месяца);
- результаты флюорографического исследования (результаты действительны в течение года);
- справка из медицинского учреждения о 2-х кратной вакцинации против кори или перенесенном заболевании корью.

24.5. При отсутствии у пациента (ухаживающего родителя) результатов необходимых для госпитализации исследований указанные исследования могут быть проведены в подразделениях МНИИП-филиала на платной основе в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг и Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг, утвержденными в установленном порядке.

IV. Организация оказания специализированной медицинской помощи в клиническом отделении

25. Оказание специализированной медицинской помощи пациенту в профильном отделении МНИИП-филиала осуществляется в соответствии с порядком и стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» и «психиатрия-наркология», предусматривающими проведение перечней медицинских мероприятий для диагностики и лечения заболевания, состояния.

26. Медицинские мероприятия включают комплекс медицинских услуг:

- осмотры и консультации врачей - специалистов;
- назначение лекарственных препаратов;
- лечебного питания;
- лабораторные исследования;
- инструментальные исследования,
- немедикаментозные методы профилактики, лечения, реабилитации;
- медицинские услуги по осмотру, наблюдения и уходу, осуществляемые средним и младшим медицинским персоналом.

27. Частота предоставления медицинских услуг и кратность применения медицинских услуг при оказании специализированной медицинской помощи, продолжительность лечения основывается на стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях.

V. Порядок оформления пациентов, отказавшиеся от продолжения лечения

28. Пациенты, отказавшиеся от продолжения лечения в условиях стационара/дневного стационара подписывают добровольный отказ пациента/представителя пациента от оказания специализированной медицинской помощи (Приложение №4 к настоящему Приказу).

29. Лечащий врач подробно описывает в медицинской карте стационарного больного причину отказа, дает разъяснения пациенту/представителю пациента о возможных последствиях данного отказа для

состояния здоровья и жизни пациента, рекомендует продолжить наблюдение у врача-психиатра по месту жительства, а также объясняет необходимость приема поддерживающей терапии).

30. Заведующий клиническим отделением информирует о прекращении лечения пациентом его родственников или законных представителей.

VI. Порядок перевода пациента в медицинское учреждение в недобровольном порядке

31. При поступлении в МНИИП-филиал или развитии у пациента, находящегося на лечении в условиях стационара/дневного стационара, состояний, указанных в п.п. «а» «б» «в» статьи 29 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»), пациенту оформляется недобровольная госпитализация МНИИП-филиала, либо по состоянию он госпитализируется в другой психиатрический стационар в недобровольном порядке.

32. Заместитель директора МНИИП-филиала по лечебной работе согласовывает возможность перевода пациента с администрацией другого психиатрического стационара.

33. По необходимости лечащий/дежурный врач оформляет направление на госпитализацию в психиатрический стационар и вызывает бригаду психиатрической скорой помощи.

34. В журнале недобровольной госпитализации делается запись о госпитализации пациента в психиатрический стационар с указанием номера наряда бригады скорой помощи, осуществляющей перевозку больного.

VII. Прочие положения

35. Вынос медицинской документации за территорию МНИИП-филиала запрещен.

36. При производстве выемки медицинской документации по решению суда (постановлению следователя), в регистратуре приемного отделения с функцией консультативно-диагностической помощи сохраняются копии медицинских документов (медицинская карта амбулаторного больного, медицинская карта стационарного больного), заверенные подписью заместителя директора МНИИП-филиала по лечебной работе и печатью учреждения, оригинал постановления о выемке, заверенные печатью учреждения и сделать запись о выемке медицинской документации в соответствующем журнале.

37. После выписки пациента из отделения амбулаторная карта возвращается в регистратуру приемного отделения в течение 1 рабочего дня.

38. Выписной эпикриз пациента после окончания стационарного лечения оформляется в течение 3-х рабочих дней, статистическая карта на выбывшего пациента сдается в медицинскую канцелярию МНИИП-филиала в течение суток.

39. Медицинская карта стационарного больного сдается в медицинскую канцелярию МНИИП-филиала в течение 7 рабочих дней.

**Порядок дачи информированного добровольного согласия
на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в МНИИП-
филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,
формы информированного добровольного согласия
на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства**

1. Согласно ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 02.07.2021 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениям Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.201 г. №1177н необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 02.07.2021 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

4. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы;

6) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство,
обработку персональных данных в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.
Сербского» Минздрава России**

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента)

_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и обработку персональных данных в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

а) мне, _____,
(Ф.И.О. пациента)

б) пациенту, _____,
(Ф.И.О. пациента, от имени которого выступает представитель)

_____ г. рождения, проживающему (ей) по адресу: _____

_____,
(место регистрации пациента, от имени которого выступает представитель пациента)
чьим представителем я являюсь.

В доступной для меня форме даны объяснения о характере имеющегося у меня (у пациента, представителем которого я являюсь) психического заболевания, методах и способах лечения, продолжительности лечения, возможности применения разных методов лечения, связанных с ними риск, побочных эффектах, болезненных ощущениях и ожидаемых результатах лечения, а также последствиях для здоровья моего (пациента, чьим представителем я являюсь) при отказе от необходимого лечения (необходимое подчеркнуть).

Мне разъяснены основания и цели оказания мне (пациенту, чьим представителем я являюсь) первичной медико-санитарной (консультативной) медицинской помощи, мои (пациента, чьим представителем я являюсь) права в соответствии со статьями 37 и 39 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», правила пребывания в медицинском учреждении.

Я добровольно даю свое согласие на проведение мне (пациенту, представителем которого я являюсь) в соответствии с назначениями врача диагностических исследований: анализа крови общего и биохимического, исследований крови на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего, электрокардиографии; проведения рентгеновских, ультразвуковых и лечебных мероприятий: прием таблетированных препаратов, инъекций, внутривенных вливаний. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно.

Настоящим информированным добровольным согласием я предупрежден (а) о том, что в случае нарушения назначенного мне режима лечения лечащий врач имеет право прекратить лечение.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое добровольное согласие на обработку моих (пациента, представителем которого я являюсь) персональных данных исключительно с целью оказания мне (пациенту) первичной медико-санитарной (консультативной) медицинской помощи в условиях клинико-диагностического отделения МНИИП-филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Согласно п.3 ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю информированное письменное добровольное согласие на обсуждение сведений о характере имеющегося у меня психического заболевания, методах и способах лечения, о неблагоприятных последствиях для моего здоровья при отказе от необходимого лечения с

(мать, отец, бабушка, дедушка, иной представитель)

(подпись)

(Ф.И.О. пациента/ представителя пациента)

(подпись)

(Ф.И.О. врача-психиатра)

« _____ » _____ 20 _____ г.

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство,
обработку персональных данных в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.
Сербского» Минздрава России**

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента)
_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и обработку персональных данных в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

а) мне, _____,
(Ф.И.О. пациента)

б) пациенту, _____,
(Ф.И.О. пациента, от имени которого выступает представитель)

_____ г. рождения, проживающему (ей) по адресу: _____

(место регистрации пациента, от имени которого выступает представитель пациента)

чьим представителем я являюсь.

В доступной для меня форме даны объяснения о характере имеющегося у меня (у пациента, представителем которого я являюсь) психического заболевания, методах и способах лечения, продолжительности лечения, возможности применения разных методов лечения, связанный с ними риск, побочных эффектах, болезненных ощущениях и ожидаемых результатах лечения, а также последствиях для здоровья моего (пациента, чьим представителем я являюсь) при отказе от необходимого лечения (необходимое подчеркнуть).

Мне разъяснены основания и цели оказания мне (пациенту, чьим представителем я являюсь) специализированной медицинской помощи, мои (пациента, чьим представителем я являюсь) права в соответствии со статьями 37 и 39 Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», правила пребывания в медицинском учреждении.

Я добровольно даю свое согласие на проведение мне (пациенту, представителем которого я являюсь) в соответствии с назначениями врача диагностических исследований: анализа крови общего и биохимического, исследований крови на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего, электрокардиографии; проведения рентгеновских, ультразвуковых и лечебных мероприятий: прием таблетированных препаратов, инъекций, внутривенных вливаний. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно.

Настоящим информированным добровольным согласием я предупрежден (а) о том, что в случае нарушения назначенного мне режима лечения лечащий врач (врач, ординатор, научный работник) имеет право прекратить лечение и ходатайствовать о досрочной выписке меня из отделения МНИИП-филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое добровольное согласие на обработку моих (пациента, представителем которого я являюсь) персональных данных исключительно с целью оказания мне (пациенту) специализированной медицинской помощи в условиях психиатрического стационара (отделение МНИИП-филиала).

Согласно п.3 ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (редакция от 27.12.2019 г. с изменениями от 13.01.2010 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю информированное письменное добровольное согласие на обсуждение сведений о характере имеющегося у меня психического заболевания, методах и способах лечения, о неблагоприятных последствиях для моего здоровья при отказе от необходимого лечения с

_____.
(мать, отец, бабушка, дедушка, иной представитель)

(подпись)

(Ф.И.О. пациента/ представителя пациента)

(подпись)

(Ф.И.О. врача-психиатра)

« _____ » _____ 20 _____ г.

**Добровольный отказ
от предоставления первичной специализированной медико-санитарной
помощи или специализированной
медицинской помощи в МНИИП - филиале ФГБУ
«НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России**

Я, _____
(Ф.И.О. пациента, либо представителя пациента)
« _____ » _____ года рождения, проживающий(ая) по адресу:

(место регистрации пациента, либо представителя пациента)

отказываюсь от предоставления

1) первичной специализированной медико-санитарной помощи (КДО) или

2) специализированной медицинской помощи в отделении

(нужное подчеркнуть)

в МНИИП - филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России

а) мне _____
(Ф.И.О. пациента)

б) пациенту, _____
(Ф.И.О. пациента, от имени которого выступает представитель)

« _____ » года рождения, проживающему (ей) по адресу:

(место регистрации пациента, от имени которого выступает представитель) ЧЬИМ

представителем я являюсь.

В доступной для меня форме мне даны объяснения о характере имеющегося у меня (у пациента, представителем которого я являюсь) психического заболевания, основания и цели оказания медицинской (первичной специализированной медико-санитарной / специализированной медицинской помощи) помощи, а также о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и моей жизни (жизни пациента, чьим представителем я являюсь) (нужное подчеркнуть).

Мне разъяснены мои права (права пациента, чьим представителем я являюсь) в соответствии со статьями 37 и 39 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании».

(Ф.И.О. пациента/представителя пациента) (подпись) (дата)

(Ф.И.О. врача-психиатра) (подпись) (дата)

Приложение №4
к приказу ФГБУ «НМИЦ ПН
им. В.П. Сербского»
Минздрава России
от 09.09. 2021 г. № 284-руч

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

**в Московском научно-исследовательском институте
психиатрии – филиале федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(МНИИП-филиал ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России)**

1. Оказание психиатрической помощи в Московском научно-исследовательском институте психиатрии – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им В.П. Сербского» Минздрава России (далее – МНИИП-филиал) осуществляется без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя исключительно в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами и при наличии оснований для недобровольной госпитализации.

2. Осуществление госпитализации пациента в недобровольном порядке (далее - НГ) осуществляется в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Законом Российской Федерации от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее – Закон РФ № 3185-1);

- Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ);

- Кодексом административного судопроизводства Российской Федерации (далее – КАС РФ).

3. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в МНИИП – филиал без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или

б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или

в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

4. Несовершеннолетний в возрасте до 15 лет госпитализируется в МНИИП – филиал, по просьбе или при наличии согласия на госпитализацию одного из родителей или иного законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя госпитализация несовершеннолетнего в МНИИП – филиал проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

5. Лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, госпитализируется в МНИИП – филиал, по его просьбе или с его согласия. Если лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, такое лицо госпитализируется в МНИИП – филиал по просьбе или с согласия его законного представителя в порядке, предусмотренном статьями 32-36 Закона Российской Федерации № 3185-1, то есть в недобровольном порядке.

6. Лицо, госпитализированное в МНИИП – филиал без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи подлежит обязательному психиатрическому освидетельствованию в течение 48 часов комиссией врачей-психиатров медицинской организации, которая принимает решение об обоснованности госпитализации. В случаях, когда госпитализация признается необоснованной и госпитализированный не выражает желания остаться в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, он подлежит немедленной выписке.

7. Психиатрическая помощь в стационарных условиях оказывается с наименьшими ограничениями, обеспечивающими безопасность госпитализированного лица и других лиц, при соблюдении медицинскими работниками его прав и законных интересов.

8. Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в МНИИП – филиале, применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинских работников. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в Журнале регистрации применения мер физического стеснения структурного подразделения и медицинской карте стационарного больного.

9. Граждане, в отношении которых иницируется процедура госпитализации в психиатрическое учреждение в недобровольном порядке, помещаются в него до судебного заседания и находятся в нем в течение всего периода рассмотрения дела, подвергаются обязательному психиатрическому

освидетельствованию, а также лечению без их согласия до решения суда по соответствующему делу.

10. Если НГ признается обоснованной, то административное исковое заявление о НГ пациента с заключением комиссии врачей-психиатров и другими документами (копиями), которыми обосновывается НГ (далее – административный иск), в течение 24 часов (но не позднее 48 часов с момента помещения гражданина в психиатрический стационар) направляется в суд по месту нахождения МНИИП – филиала (107076, Москва, ул. Потешная, д.3, корп. 10):

Преображенский районный суд города Москвы, 107076, Москва, 2-я ул. Бухвостова, владение 4.

Подписывает административный иск заместитель директора МНИИП-филиала по лечебной работе или лицо его замещающее.

Копия административного иска с приложениями вручается пациенту под подпись, в случае его отказа от получения документов, либо невозможности их вручения по психическому состоянию, об этом составляется соответствующий акт.

11. К административному исковому заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для госпитализации в МНИИП – филиал в недобровольном порядке, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в МНИИП – филиале, и иные документы (их копии), с учётом это заключение составлено.

12. Принимая административное исковое заявление, судья одновременно дает санкцию на пребывание лица в МНИИП-филиале на срок, необходимый для рассмотрения заявления в суде.

13. Пациенту должно быть предоставлено право лично участвовать в судебном рассмотрении вопроса о его госпитализации.

14. МНИИП – филиал обязан обеспечить участие в судебном заседании (в помещении суда или в помещении медицинской организации) лица, в отношении которого решается вопрос о госпитализации в МНИИП – филиал в недобровольном порядке или о продлении срока такой госпитализации, если психическое состояние гражданина позволяет ему адекватно воспринимать все происходящее в судебном заседании и его присутствие в судебном заседании не создает опасности для его жизни либо здоровья или для жизни либо здоровья окружающих

15. Постановление судьи об удовлетворении административного иска является основанием для госпитализации и дальнейшего содержания лица в МНИИП – филиале. В случае постановления судом решения об отказе в недобровольной госпитализации лица в психиатрический стационар, данное лицо подлежит немедленной выписке, если не пожелает продолжить лечение в добровольном порядке.

16. Постановление судьи в десятидневный срок может быть обжаловано лицом, госпитализированным в МНИИП – филиал, его представителем, административным истцом, а также организацией, которой законом либо ее уставом (положением) предоставлено право защищать права граждан, или

прокурором в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

17. Пребывание лица в МНИИП – филиале в недобровольном порядке продолжается только в течение времени сохранения оснований, по которым была проведена госпитализация.

18. Лицо, госпитализированное в МНИИП-филиал в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров МНИИП-филиала для решения вопроса о продлении госпитализации.

19. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.

По истечении шести месяцев с момента госпитализации лица в психиатрический стационар, в недобровольном порядке административный иск с заключением комиссии врачей-психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется в суд по месту нахождения указанной медицинской организации. В дальнейшем решение о продлении госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке, принимается судьей ежегодно.

Перечень документов по НГ необходимых для предоставления в суд

1. Административное исковое заявление (копии рассылаются всем лицам, участвующим в деле (Приложение № 4/2).
2. Заключение врачебной комиссии МНИИП – филиала об обоснованности госпитализации (копии рассылаются всем лицам, участвующим в деле (Приложение № 4/3).
3. Заключение врачебной комиссии МНИИП – филиала о невозможности присутствия в суде (Приложение № 4/4).
4. АКТ о невозможности получения подписи на согласие или отказ от госпитализации и лечения – 1 копия (Приложение № 4/5).
5. АКТ о невозможности вручения копий судебных документов – 1 копия (Приложение № 4/6).
6. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность пациента – 1 экз.
7. Копия направления на госпитализацию – 1 экз. (при наличии).
8. Приложение № 4/7 – акт о назначении и применении мер физического стеснения при оказании психиатрической помощи
9. Осмотр врача приемного покоя МНИИП – филиала – 1 подпись дежурного врача (Приложение № 4/8) (при самостоятельном обращении пациента).
10. Телефонограмма (Приложение № 4/9).
11. Данный перечень является примерным, он может быть расширен с учётом обстоятельств госпитализации конкретного пациента.

Собирается весь блок документов, каждый документ заверяется заместителем директора МНИИП – филиала по лечебной работе либо лицом, его замещающим, круглой печатью учреждения (1 экземпляр каждого документа вклеивается в медицинскую карту стационарного больного) и передается юрисконсультам, которые связываются с судом для установления даты заседания; направляют телефонограмму законному представителю, представителю по выбору пациента и родственникам о дате заседания суда (с учётом законодательства о врачебной тайне), после чего в указанную дату и время юрисконсульт и (лечащий/дежурный) врач идут на судебное заседание, на котором врач докладывает пациента по данным ВК о недобровольной госпитализации. «Судебный день», как правило, 1 раз в неделю – среда.

Поступающие пациенты в МНИИП – филиал в понедельник и вторник попадают на текущую среду, поступающие в среду и далее – на следующую среду, на этих пациентов оформляются сразу пп. 2, 4, 7, 9, затем остальные документы.

После рассмотрения дела по существу юрисконсульт получает копию решения суда в установленном порядке. Копии заключения и постановления суда, заверенные в юридическом отделе, подклеиваются в медицинскую карту стационарного больного, оригиналы остаются у юрисконсульта и формируются в дела в хронологическом порядке.

В Преображенский районный суд г. Москвы

Административный истец:

Административный ответчик:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ПСИХИАТРИИ-ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ЦЕНТРА
ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ
ИМЕНИ В.П. СЕРБСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МНИИП-филиал ФГБУ «НМИЦ ПН им.
В.П. Сербского» Минздрава России)
107076, г. Москва,
ул. Потешная, д. 3, стр.10,11
тел.: 8-495-963-76-26; факс: 8-495-963-76-26

Ф.И.О. гражданина (-ки)

_____ года рождения

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Тел. _____

АДМИНИСТРАТИВНОЕ ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

о госпитализации гражданина в недобровольном порядке в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях (МНИИП – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России)

Дата _____ 20__ г. в ____ час ____ мин. в плановом порядке в Московский НИИ психиатрии – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России обратился гражданин (-ка)

ФИО

Дата _____ 20__ г. в ____ час ____ мин., на основании ст. 32 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» комиссия врачей-психиатров МНИИП – филиала в составе:

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

после личного осмотра гражданина (-ки) _____
пришла к выводу о необходимости его (ее) госпитализации в недобровольном порядке в МНИИП – филиал, поскольку он (она) страдает тяжелым психиатрическим расстройством, лечение и обследование которого возможны только в условиях психиатрического стационара и обуславливает:

- п. А. его (ее) непосредственную опасностью для себя или окружающих; или
- п. Б. его (ее) беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности; или
- п. В. существенный вред здоровью вследствие ухудшения его (ее) психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи (нужное подчеркнуть).

На основании изложенного, руководствуясь ст. ст. 33-35 и ст. 29 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

ПРОШУ:

1. Госпитализировать в недобровольном порядке _____

_____ г. рождения, проживающего (ей) по адресу: _____

в МНИИП – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, на срок необходимый для рассмотрения заявления.

2. Продлить пребывание в недобровольном порядке:

_____ г. рождения, проживающего (ей) по адресу: _____

в МНИИП – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, на срок необходимый для рассмотрения заявления.

Заместитель директора МНИИП – филиала
по лечебной работе _____

Дата

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

комиссии врачей-психиатров об обоснованности госпитализации гражданина(ки)
в МНИИП - филиал в недобровольном порядке

1. Ф.И.О. гражданина (ки) _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес _____
4. Кем направлен в МНИИП – филиал _____
5. Дата и время поступления в МНИИП – филиал _____ час. ____ мин.
6. Дата и время проведения врачебной комиссии _____
7. Состав врачебной комиссии МНИИП – филиала:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

8. Психический статус: _____

9. Диагноз врачебной комиссии МНИИП – филиала:

10. Обоснование целесообразности недобровольной госпитализации в
МНИИП – филиал _____

11. В связи с вышеизложенным госпитализация гражданина(ки) _____

в МНИИП – филиал (психиатрический стационар) в недобровольном порядке
признана обоснованной в соответствии со статьей 29 (п.п. "а", "б", "в" - нужное
подчеркнуть) Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О
психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Подписи членов комиссии врачей-психиатров МНИИП – филиала:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

Дата

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о невозможности присутствия в суде гражданина(ки),
госпитализированного (ой) в МНИИП – филиал в недобровольном порядке

1. Ф.И.О. гражданина (-ки) _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес _____
4. Кем направлен в МНИИП – филиал _____
5. Дата и время поступления в МНИИП – филиал _____ час. ____ мин.
6. Дата и время проведения врачебной комиссии _____
7. Состав комиссии врачей-психиатров МНИИП – филиала:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

8. Диагноз, выставленный комиссией: F

9. Психический статус с обоснованием госпитализации:

10. На основании вышеизложенного комиссия пришла к заключению, что психическое состояние гражданин(ка) _____ не позволяет ему (ей) адекватно воспринимать все происходящее в судебном заседании и его (ее) присутствие в судебном заседании не создает опасности для его (ее) жизни либо здоровья или для жизни, либо здоровья окружающих.

Подписи членов комиссии врачей-психиатров МНИИП – филиала:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

Дата

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

АКТ

о невозможности получения подписи на согласие или отказ от госпитализации и
лечения в МНИИП – филиале ФГБУ «НМИЦ ПН им В.П. Сербского»
Минздрава России

Мы, нижеподписавшиеся, члены комиссии врачей-психиатров МНИИП –
филиала:

ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____

составили настоящий акт в том, что психическое состояние

Ф.И.О. гражданина (-ки) _____

не позволяет ему (ей) осознано подписать письменное информированное
добровольное согласие на госпитализацию и лечение в МНИИП-филиале ФГБУ
«НМИЦ ПН им В.П. Сербского» Минздрава России) или отказ от такой
госпитализации и лечения.

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

Дата

Приложение № 4/6
Акт
о невозможности вручения копий
судебных документов

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

АКТ
о невозможности вручения копий судебных документов

Мы, нижеподписавшиеся члены комиссии врачей-психиатров МНИИП – филиала:

ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____
ФИО, должность _____

составили настоящий акт в подтверждении того, что пациенту (-ке)
Ф.И.О. _____

вручить копии судебных документов, направляемых в суд о его (ее)
госпитализации в недобровольном порядке в МНИИП-филиал ФГБУ «НМИЦ
ПН им В.П. Сербского» Минздрава России не предоставляется возможным.

Психическое состояние пациента (ки) _____
не позволяет ему (ей) адекватно воспринимать происходящее.

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____
ФИО, врач-психиатр _____

Дата

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

АКТ

о назначении и применении мер физического стеснения при оказании
психиатрической помощи в отделении МНИИП

Врачебная комиссия МНИИП – филиала:

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

составили настоящий акт в том, что пациенту

Ф.И.О. (пациента) _____

госпитализированному(ой) в психиатрическое отделение № _____ МНИИП-
филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им В.П. Сербского» Минздрава России

дата _____ время _____

Диагноз: F _____

Принимая во внимание психический статус пациента на момент осмотра:

для обеспечения необходимых мер безопасности при оказании психиатрической помощи пациенту, профилактики общественно опасных действий и предотвращения травматизации, в соответствии со статьей 30 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» применены меры физического стеснения, имеющие обоснованные медицинские показания.

Форма стеснения _____

Время (начало применения) _____

Время (снятия) _____

Время и форма, контроль за психическим и соматическим состоянием пациента во время и после отражены в медицинской карте стационарного больного № _____,

в журнале наблюдений для среднего медперсонала, обеспечивающие контроль за физическим состоянием пациента во время и после применения мер физического стеснения.

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

ФИО, врач-психиатр _____

Дата

**Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

Осмотр врача приемного покоя

Ф.И.О. гражданина (ки) _____

госпитализируется в Московский научно-исследовательский институт психиатрии - филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России в недобровольном порядке в соответствии со статьей 29 (п.п. "а", "б", "в" - нужное подчеркнуть) Закона Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Анамнез:

Соматический статус:

Неврологический статус:

Психический статус:

Диагноз:

Врач (ФИО): _____

Дата _____ Время _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляем Вас, что _____ 20__ года. (время) _____ в зале

_____ Преображенского районного суда г. Москвы по адресу: 2-я ул. Бухвостова, 4

будет рассмотрено административное исковое заявление МНИИП филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им В.П. Сербского» Минздрава России о недобровольной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях

ФИО гражданина (ки) _____

Принято (ФИО родственника) _____
телефон +7 (_____) _____

Передано ФИО, должность лица, передавшего телефонограмму:

Дата: _____ Время _____