

УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора КГБУ СО  
«Енисейский  
психоневрологический интернат»  
В.А. Сугаков  
«2» апреля 2023 г. № 134/1

## **ПОЛОЖЕНИЕ** **о Палате интенсивного наблюдения** **КГБУ СО «Енисейский психоневрологический интернат»**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации палаты интенсивного наблюдения в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

1.2. Палата интенсивного наблюдения необходима для изоляции получателя социальных услуг при оказании психиатрической помощи для обеспечения безопасности, как самого получателя социальных услуг, так и окружающих, когда иными способами невозможно обеспечить безопасность.

1.3. Помещение в Палату интенсивного наблюдения возможно при обострении психических заболеваний, ведущих к выраженным нарушениям поведения и к возникновению угрозы жизни, здоровья и безопасности и должно быть кратковременным (не более нескольких часов) для определения дальнейших действий персонала учреждения.

### **2. Требования к оборудованию Палаты интенсивного наблюдения**

2.1. Палата интенсивного наблюдения должна соответствовать СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44.

2.2. Палата интенсивного наблюдения должна быть оборудована:

- кроватью;
- мягким инвентарем;
- плафоном, защищенным сеткой;

- ударопрочными окнами, исключаящими выход через них;
- ударопрочной дверью с окном, позволяющим вести постоянное наблюдение.

2.3. Оборудование вентиляции – общее.

2.4. В Палате интенсивного наблюдения не должно быть:

- посторонних предметов и острых углов;
- розеток, выключателей.

### **3. Организация работы палаты интенсивного наблюдения**

3.1. Получатель социальных услуг помещается в палату интенсивного наблюдения по заключению врача-психиатра, при обострении психических заболеваний, ведущих к возникновению угрозы жизни, здоровья и безопасности как его самого, так и других получателей социальных услуг и (или) работников учреждения. О помещении получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения врач-психиатр незамедлительно сообщает директору учреждения и заместителю директора (курирующему данное направление работы), а также делает соответствующие записи в истории болезни получателя социальных услуг и в журнале наблюдения получателей социальных услуг, помещенных в палату интенсивного наблюдения, с указанием даты и времени. При помещении в палату интенсивного наблюдения младшая медицинская сестра по уходу за больными проводит осмотр получателей социальных услуг и изымает потенциально опасные предметы, которые могут причинить вред получателю социальных услуг (шнурки, ремни, сигареты, спички и так далее).

3.2. При наличии показаний, в отсутствие врача-психиатра (вне рабочего времени, ночное время) постовая медицинская сестра вправе принять решение о помещении получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения для оказания ему первой психиатрической помощи. О помещении получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения постовая медицинская сестра незамедлительно сообщает директору учреждения и заместителю директора (курирующему данное направление работы), а также делает соответствующие записи в истории болезни получателя социальных услуг и в журнале наблюдения получателей социальных услуг, помещенных в палату интенсивного наблюдения с указанием даты и времени. После помещения получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения постовой медицинской сестрой, врач-психиатр незамедлительно обязан осмотреть получателя социальных услуг для решения вопроса о его госпитализации в психиатрический стационар, либо о назначении лечения. В отсутствие врача-психиатра учреждения, получатель социальных услуг сопровождается в учреждение здравоохранения для осмотра врачом-психиатром. При необходимости врач-психиатр учреждения здравоохранения может быть вызван для осмотра получателя социальных услуг в учреждении.

3.3. Получатель социальных услуг учреждения помещается в палату интенсивного наблюдения на время, необходимое врачу-психиатру

для оформления документов и госпитализации его в психиатрический стационар либо для принятия решения о его лечении, но не более чем на 2 часа, в исключительных случаях – выходные и праздничные дни, не более чем на 12 часов.

3.4. Постовая медицинская сестра обязана осуществлять ежечасный контроль (наблюдение) за получателем социальных услуг, помещенным в палату интенсивного наблюдения, с внесением информации о состоянии его здоровья в журнал наблюдения получателей социальных услуг, помещенных в палату интенсивного наблюдения

3.5. Кормление получателя социальных услуг, помещенного в палату интенсивного наблюдения, осуществляет младшая медицинская сестра по уходу за больными в присутствии постовой медицинской сестры и при необходимости дежурного по режиму.

3.6. Сопровождение получателя социальных услуг в туалет для физиологических отпращиваний осуществляет младшая медицинская сестра по уходу за больными в присутствии постовой медицинской сестры и при необходимости дежурного по режиму.

3.7. Контроль санитарного состояния палаты интенсивного наблюдения и режима проветривания возлагается на постовую медицинскую сестру, влажную уборку осуществляет уборщик помещений.

3.8. Ключ от палаты интенсивного наблюдения хранится на круглосуточном медицинском посту.



Визом директора КГБУ СО

«Енисейский  
психоневрологический интернат»

В.А. Сугаков

12 апреля 2023 г. № 134/1

## **Алгоритм действий персонала при помещении получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения**

В соответствии со статьей 30 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», положением о Палате интенсивного наблюдения, утвержденного директором учреждения при психомоторном возбуждении получателя социальных услуг:

### **1. Младшая медицинская сестра по уходу за больными:**

- вызов постовой медицинской сестры к получателю социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения;
- осмотр получателя социальных услуг на наличие колюще-режущих предметов и вещей, которые могут причинить вред получателю социальных услуг;
- кормление получателя социальных услуг, помещенного в палату интенсивного наблюдения, наблюдение при приеме пищи;
- сопровождение получателя социальных услуг в туалет для физиологических отправок;
- оказание помощи постовой медицинской сестре при выполнении назначений врача-психиатра.

### **2. Дежурная постовая медицинская сестра:**

- вызов врача психиатра (в дневное время) или скорой медицинской помощи (в ночное время) к получателю социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения;
- помещение получателя социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения в палату интенсивного наблюдения (в случае отсутствия врача-психиатра);
- организация постоянного наблюдения за получателями социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения с внесением информации о состоянии его здоровья в журнал наблюдения (каждый час);
- выполнение медицинских процедур по назначению врача-психиатра;
- информирование врача-психиатра обо всех изменениях в состоянии здоровья получателя социальных услуг, находящегося в палате интенсивного наблюдения;

– организация приема пищи и физиологических отправлений получателя социальных услуг.

### **3. Врач-психиатр:**

– принимает решение о помещении в палату интенсивного наблюдения получателя социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения, выраженными нарушениями поведения и возникновения угрозы жизни, здоровья и безопасности как самого получателя социальных услуг, так и окружающих;

– назначает медикаментозную терапию получателю социальных услуг с признаками психомоторного возбуждения;

– вносит в историю болезни записи о необходимости помещения получателя социальных услуг в палату интенсивного наблюдения с указанием даты и времени помещения, проведенное лечение и отражает динамику состояния его здоровья;

– принимает решение о госпитализации получателя социальных услуг в психиатрический стационар, либо продолжении лечения в условиях интерната.

УТВЕРЖДЕНО  
 приказом директора КТБУ СО  
 «Психический  
 психоневрологический интернат»  
 Сугаков  
 «22 апреля 2023» № 134/1

**ЖУРНАЛ НАБЛЮДЕНИЯ**

№ п/п	Дата, время помещения	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Время осмотра получателя социальных услуг	Характеристика психического состояния, поведения получателя социальных услуг	Ф.И.О. постовой медицинской сестры, проводившей осмотр, подпись