



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

про результати відвідування
Комунального некомерційного підприємства «Прикарпатський обласний
клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради»

09.09.2025

м. Київ, 2025

I. ВСТУП

Для виконання функцій національного превентивного механізму відповідно до Факультативного протоколу до Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання, на підставі статей 13, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 09.09.2025 групою національного превентивного механізму (далі – НПМ) здійснено відвідування Комунального некомерційного підприємства «Прикарпатський обласний клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради» (далі – заклад, лікарня).

Відвідування здійснювали наступні члени групи НПМ:

Морозов Руслан Олегович, начальник відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Бардаш Олена Анатоліївна, головний спеціаліст відділу реалізації національного превентивного механізму у сфері охорони здоров'я Департаменту з питань реалізації національного превентивного механізму Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Дем'янчук Світлана Степанівна, представник громадської організації;

Гурковська Наталія Володимирівна, представник громадської організації.

Загальна інформація.

Адреса закладу: 76011, вул. Медична, 15, м. Івано-Франківськ.

Керівництво: Семенюк Володимир Петрович – генеральний директор.

Комунальне некомерційне підприємство «Прикарпатський обласний клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради» діє на підставі Статуту затвердженого рішенням обласної ради.

Заклад вищої акредитаційної категорії забезпечує надання високоспеціалізованої консультативної, стаціонарної та амбулаторної психіатричної допомоги та консультативної медичної психіатричної допомоги.

До структури головного підрозділу лікарні входять: адміністративно-управлінський та господарсько-обслуговуючий підрозділи, консультативна поліклініка з реєстратурою для дорослих, денним стаціонаром та кабінетом по проведенню обов'язкових попередніх та періодичних психіатричних оглядів, відділення з інфекційного контролю, приймальне відділення з кабінетом медичних оглядів на стан сп'яніння, клініко-діагностична (токсикологічна) лабораторія, стаціонарне загальнопсихіатричне відділення кризових станів та

первинного психотичного епізоду, стаціонарне загальнопсихіатричне відділення паліативної допомоги, стаціонарне відділення невідкладної психіатричної допомоги з палатами інтенсивної терапії, стаціонарне загальнопсихіатричне відділення коморбідних (залежних) станів, 2 стаціонарно загальнопсихіатричних відділення, стаціонарне психоневрологічне відділення.

Метою роботи закладу є забезпечення медичного обслуговування населення через надання йому медичних послуг у порядку та обсязі, встановлених законодавством України, створення умов необхідних для забезпечення доступної та якісної медичної психіатричної, наркологічної, психотерапевтичної, психологічної, неврологічної, паліативної допомоги дорослому та дитячому населенню з розладами психіки, запровадження фізичної та психологічної реабілітації, організації належного управління внутрішнім лікувально-діагностичним процесом.

Діагностика, лікування та реабілітація пацієнтів здійснюється відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу» та інших нормативних актів, що регламентують роботу лікувально-профілактичного закладу.

Персонал лікарні складається з лікарів, медичних сестер та допоміжного персоналу.

Заклад розрахований на перебування 328 осіб. На день відвідування в лікарні перебувало 279 пацієнтів, із них 2 внутрішньо переміщені особи, 95 осіб із встановленою групою інвалідності (І група – 10 пацієнтів, II група – 67 пацієнтів, III група – 18 пацієнтів). Не усі пацієнти лікарні мають документи, що засвідчують особу.

У лікарні наявна ліцензія Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ) на провадження господарської діяльності з медичної практики від 07.05.2020 № 1079 за спеціальностями: організація і управління охорони здоров'я, психіатрія, дитяча психіатрія, анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, неврологія, терапія, функціональна діагностика, наркологія, медична психологія, психотерапія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (клініка), сестринська справа, сестринська справа (операційна).

Наявна ліцензія Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками на провадження господарської діяльності з придбання, зберігання, перевезення, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів (наказ від 21.11.2024 № 1747). Закладом укладений договір про надання послуг з управління відходами від 22.01.2025 № 13591 з Товариством з обмеженою відповідальністю «Науково-виробнича компанія «УКРЕКОПРОМ».

Заклад законтрактований у 2025 році з Національною службою здоров'я України по 5 пакетам за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення: пакет № 9 «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах»; пакет № 23 «Стаціонарна

паліативна медична допомога дорослим і дітям»; пакет № 19 «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»; пакет № 50 «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів»; пакет № 22 «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії».

У лікарні створений та функціонує сайт замісної підтримувальної терапії для осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин.

Лікарня має позитивний довготривалий досвід співпраці з міжнародними благодійними організаціями, фондами Німеччини, Польщі та України.

Заклад розташований на великій доглянутій території (фото 1). У разі відключення світла робота закладу продовжується завдяки генераторам. На території лікарні наявне укриття, призначене для забезпечення безпеки персоналу та пацієнтів у разі оголошення «Повітряної тривоги». З метою задоволення духовних потреб пацієнтів та забезпечення психологічної підтримки у відділеннях закладу облаштовано місця для молитви.

Лікування та реабілітація пацієнтів відбувається під наглядом мультидисциплінарної психіатричної команди та спрямована на швидке, та якісне повернення пацієнтів до повноцінного життя і включає: іпотерапію, арт-терапію та кулінарні майстер-класи (фото 2, 3).

II. ФАКТИ, ВИЯВЛЕНІ ПІД ЧАС ВІДВІДУВАННЯ

1. У приймальному відділенні журнал обліку фактів звернення та/або доставлення до закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень не заповнюється в повному обсязі (не заповнені графи з прізвище, ім'я та по-батькові працівника ЗОЗ, не зазначається дата, час та місце отримання тілесних ушкоджень).

У відділеннях лікарні випадки отримання тілесних ушкоджень фіксуються у Журналі травматизму пацієнтів, але не відображаються у медичних картах стаціонарного хворого, шляхом заповнення форми № 511/о відповідно до вимог наказу МОЗ від 02.02.2024 № 186 (фото 4).

2. Приміщення, в якому застосовується фізичне обмеження та ізоляція пацієнтів, не відповідає вимогам пункту 9 Правил застосування фізичного обмеження та/або ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затверджених наказом МОЗ від 24.03.2016 № 240, зокрема, мають глухі двері, з вікон зняті ручки, що позбавляє пацієнтів на власний вибір провітрювання приміщення. Також, у зазначених приміщеннях відсутнє санітарне обладнання, що унеможливорює безперешкодний доступ пацієнтів до належних санітарних умов. Пацієнти

повідомляли, що під час перебування в ізоляторі не завжди мають доступ до чистої питної води та харчування (фото 5).

3. Під час конфіденційних бесід із пацієнтами, представникам НПМ надходили повідомлення про неналежне ставлення до них медичного персоналу. Зокрема, пацієнти повідомили про нецензурну лайку, крики та приниження з боку медичного працівника Р., що являє собою поводження, яке порушує статтю 28 Конституції України та статтю 3 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод.

Під час написання звіту адміністрацією закладу проведено заняття з медичним персоналом щодо питань етики та деонтології з протоколюванням (фото 6).

4. Пацієнти окремих відділень повідомляли представникам НПМ, що не мають можливості виходити на прогулянки.

Відповідно до пункту 37 Стандартів Європейського комітету з питань запобігання катуванням чи нелюдському або такому, що принижує гідність, поводженню чи покаранню (далі – ЄКЗК) пацієнти повинні мати регулярний доступ до належним чином обладнаних кімнат відпочинку і мати можливість щоденно здійснювати прогулянки на свіжому повітрі.

5. Статтею 8 Закону України «Про психіатричну допомогу», психіатрична допомога має надаватися в найменш обмежених умовах, що забезпечує безпеку особи та інших осіб, при додержанні прав і законних інтересів особи, якій надається психіатрична допомога. Пунктом 9 Порядку надання психіатричної допомоги в умовах стаціонару, затвердженого наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085 (далі – Порядок), заборонено замикати входні двері до приміщень та палат, що використовуються для надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах. Вхід/вихід з відділень має бути вільним, з урахуванням вимог громадської безпеки у нічний час.

Усупереч зазначеним вимогам, пацієнти, що надали усвідомлену згоду на госпіталізацію до закладу, перебувають у відділеннях, двері яких зачиняються на замок, що фактично позбавляє їх можливості вільно пересуватися територією закладу або залишати його за власним бажанням. Така практика призводить до порушення права пацієнта на свободу та особисту недоторканність (фото 7).

6. Відповідно до пункту 9 Порядку забороняється встановлювати ґрати на вікнах палат. Водночас у відділенні № 1 вікна палат закладу обладнані ґратами, що суперечить зазначеним вимогам (фото 8, 9).

7. У палатах відділень та в приміщеннях, які застосовуються для ізоляції пацієнтів, знаходяться відеокамери, що порушує статтю 8 Європейської конвенції з прав людини, та може бути розцінене, як порушення права пацієнтів на повагу до приватного життя (фото 10).

8. Під час вивчення медичної документації виявлено порушення вимог Закону України «Про психіатричну допомогу» та Інструкцій щодо заповнення

форм первинної облікової документації, затверджених наказом МОЗ від 15.09.2016 № 970 «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення». При надходженні та/або лікуванні пацієнтів у медичному закладі, де потрібна усвідомлена згода на психіатричний огляд, госпіталізацію та лікування, виявлені випадки, коли відповідні бланки (форми № 003-9/о, № 003-10/о) залишаються не заповненими або не підписані пацієнтами. Недотримання встановлених вимог ставить під сумнів згоду пацієнтів на отримання медичної допомоги у закладі (фото 11).

Крім того медичним персоналом не відбираються усвідомлені згоди на психіатричний огляд за формою первинної облікової документації № 003-7/о «Усвідомлена згода особи на проведення психіатричного огляду».

У пункті 41 ЄКЗК комітет зауважує, що після надходження до закладів з надання психіатричної допомоги пацієнти повинні отримати повну, чітку та точну інформацію, включно з їхнім правом погоджуватися або не погоджуватися на госпіталізацію, а також щодо можливості згодом відкликати свою згоду.

9. Лікарями закладу не ведуться записи у медичних картах стаціонарного хворого (форма № 003/о) про здоров'я пацієнтів, що може призвести до неналежного відслідковування динаміки стану, та відсутності можливого корегування лікування протягом перебування пацієнтів у лікарні.

Відсутність медичних записів суперечить пункту 27 Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації форма № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого», затверджену наказом МОЗ від 14.02.2012 № 110, в якому чітко визначено, що записи про стан здоров'я та лікування мають здійснюватися лікарем щогодини, щодня або щотижня, залежно від стану пацієнта.

10. Також пацієнти повідомляли представників НПМ, що не володіють інформацією про лікарські засоби, які їм призначаються та які вони приймають.

Зазначене є порушенням вимог статті 26 Закону України «Про психіатричну допомогу», якою передбачено, що лікар-психіатр зобов'язаний пояснити особі, якій надається психіатрична допомога, з урахуванням її психічного стану, у доступній формі інформацію про стан її психічного здоров'я, прогноз можливого розвитку захворювання, про застосування методів діагностики та лікування, альтернативні методи лікування, можливий ризик та побічні ефекти, умови, порядок і тривалість надання психіатричної допомоги, її права та передбачені цим Законом можливі обмеження цих прав при наданні психіатричної допомоги.

11. У паліативному відділенні знаходився пацієнт Б., похилого віку, який мав пролежні в ділянці стегон та ступень. При огляді пацієнта група НПМ звернула увагу, що його одяг та постіль просякнуті сечею, через неправильно зафіксований підгузок. Під час здійснення медичних маніпуляцій медичними сестрами, пацієнт скаржився на біль. За листками призначень з'ясовано, що

йому не призначено знеболюючі препарати. Відсутність забезпечення контролю болю при наданні паліативної допомоги та ігнорування лікарем оцінки інтенсивності болю, за наслідком яких мають призначатися наркотичні засоби, психотропні речовини, прекурсори або просте знеболююче, пацієнт може перебувати в стані страждань, відчуваючи фізичний біль або психологічний дискомфорт через неякісну та/або непрофесійну медичну допомогу/знеболення, що може становити неналежне поводження.

12. Під час відвідування виявлено, що пацієнтам, яким призначено лікарський засіб з діючою речовиною Клозапін (Clozapine), не забезпечується належний гематологічний контроль відповідно до вимог Інструкції по забезпеченню гематологічного контролю при лікуванні лепонексом (клозапіном), затвердженої наказом МОЗ від 08.08.95 № 147. Зазначене є суттєвим порушенням, оскільки відсутність регулярного моніторингу рівня лейкоцитів у крові пацієнта під час тривалого прийому зазначеного лікарського засобу створює високий ризик розвитку ускладнень, зокрема агранулоцитозу, що становить безпосередню загрозу життю та здоров'ю пацієнтів.

Варто наголосити, що використання лікарського засобу з діючою речовиною Клозапін (Clozapine) внесено до переліку методів діагностики та лікування і лікарських засобів, що становлять підвищений ризик для здоров'я особи, якій надається психіатрична допомога, затвердженого наказом МОЗ від 24.09.2024 № 1638.

Так, пацієнту С. госпіталізованому 23.07.2025 року, у цей же день призначений лікарський засіб «Азапін» та відібраний аналіз крові. Наступний контроль аналізу крові здійснений 25.08.2025 року, хоча на вимогу зазначеного наказу число клітин білої крові має контролюватись щотижня протягом перших 18 тижнів лікування. Необхідно зазначити, що за результатами візиту членів ЄКЗК у період з 02.04.2019 по 11.04.2019 надано рекомендації органам влади України вжити термінових заходів для впровадження в усіх закладах (незалежно від форми власності, що надають послуги з психічної допомоги) обов'язкового проведення регулярних аналізів крові при застосуванні Клозапіну (препаратів, що містить діючу речовину клозапін) і навчання персоналу розпізнавати ранні ознаки потенційно летальних побічних ефектів цього препарату.

13. У приміщенні для зберігання лікарських засобів слід підтримувати температуру та вологість повітря, які відповідають вимогам інструкції для медичного застосування лікарського засобу. Для спостереження за цими параметрами приміщення, де зберігаються лікарські засоби, мають бути забезпечені термометрами і гігрометрами. Отримані дані щоденно повинні заноситись до журналу або карток обліку температури та відносної вологості. Водночас у одному з відділень виявлено відсутність приладу для вимірювання температури та вологості (гігрометр), якій використовуються для щоденного моніторингу температури. В деяких відділеннях прилади не підтримуються у

робочому стані, оскільки не наповнюються водою, що є порушенням пункту 4 розділу II Правил зберігання та проведення контролю якості лікарських засобів у лікувально-профілактичних закладах, затверджених наказом МОЗ від 16.12.2003 № 584, та унеможливорює коректне вимірювання рівня вологості у приміщенні.

14. Водночас, групою НПМ виявлено лікарські засоби та вироби медичні термін придатності яких завершився. Відповідно до пункту 6 розділу II глави 2 Методичних рекомендацій ведення обліку лікарських засобів та медичних виробів у закладі охорони здоров'я, затверджених наказом МОЗ від 09.09.2014 № 635, лікарські засоби, термін придатності яких завершився, підлягають вилученню з обігу та списанню з балансу (фото 12).

15. У деяких палатах відсутні приліжкові тумби, стільці відповідно до кількості ліжок у палаті та шафи для зберігання речей, що не забезпечує додержання вимог пункту 8.3.2.7 основних положень Державних будівельних норм України В.2.2.-10:2022 «Заклади охорони здоров'я. Основні положення».

16. Приміщення відділення № 1 потребує проведення ремонтних робіт: покриття стін брудне, стеля та підлога пошкоджені, що унеможливорює належну дезінфекційну обробку, не забезпечує належного терапевтичного середовища та є порушенням пункту 10 розділу II наказу МОЗ «Про затвердження Державних санітарних норм і правил «Санітарно-протиепідемічні вимоги до новозбудованих, реставрованих і реконструйованих закладів охорони здоров'я» від 21.02.2023 № 354.

17. У закладі не забезпечені умови для вільного доступу до приміщень та їх використання для маломобільних осіб відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель та споруд. Основні положення». Члени групи НПМ стали свідками коли молодший медичний персонал через недбале ставлення до своїх обов'язків та наявність необлаштованого порогу дверей, з застосуванням сили смикнули крісло колісне, яким користувався пацієнт похилого віку, від чого останній випав з крісла, а медичний персонал навіть не запитав у пацієнта про його відчуття та стан. Крім відсутності інклюзивного облаштування закладу, медичні працівники повинні мати відповідні навички поводження із пацієнтами.

18. На інформаційних стендах у деяких відділеннях відсутня інформація про контактні дані та номери телефонів Центру з надання безоплатної правничої допомоги та інших компетентних органів, до яких пацієнти можуть звернутися з питань захисту своїх прав. Також відсутня актуальна та оновлена інформація щодо наявності лікарських засобів, витратних матеріалів, медичних виробів та харчових продуктів для спеціального дієтичного споживання, отриманих за кошти державного та місцевого бюджетів, благодійної діяльності і гуманітарної допомоги, що є порушенням наказу МОЗ від 26.04.2017 № 459.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

Івано-Франківській обласній військовій адміністрації:

вжити заходів, спрямованих на усунення виявлених у ході реалізації функцій національного превентивного механізму наведених порушень прав людини та недопущення катувань, інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та покарання у Комунальному некомерційному підприємстві «Прикарпатський обласний клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради».

забезпечити контроль за дотриманням прав людини і громадянина, реалізацію законних прав та інтересів пацієнтів на охорону здоров'я та медичну допомогу у Комунальному некомерційному підприємстві «Прикарпатський обласний клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради».

Комунальному некомерційному підприємству «Прикарпатський обласний клінічний центр психічного здоров'я Івано-Франківської обласної ради» забезпечити:

надання психіатричної допомоги з додержанням вимог Закону України «Про психіатричну допомогу», Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, затвердженого наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085, Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, та форм первинної облікової документації, затверджених наказом МОЗ від 24.03.2016 № 240 та інших чинних нормативно-правових актів;

належне ведення медичної документації;

обов'язкове документування усіх випадків тілесних ушкоджень у пацієнтів шляхом заповнення форми № 511/о відповідно до наказу МОЗ № 186;

запровадити систематичне навчання персоналу щодо сучасних методів поводження з пацієнтами з психічними розладами;

забезпечити регулярне ведення щоденників у всіх відділеннях;

необхідними приладами для проведення моніторингу температури та відносної вологості;

контролю якості лікарських засобів відповідно до чинного законодавства;

вільне пересування пацієнтів на території закладу, відповідно до вимог Порядку;

забезпечити регулярний щоденний вихід пацієнтів на прогулянки на свіжому повітрі;

проведення ремонтних робіт у відділеннях лікарні відповідно до санітарно-протиепідемічних вимог до закладів охорони здоров'я;

забезпечити доступність приміщень для маломобільних пацієнтів

(облаштування пандусів, зменшення порогів, встановлення кнопок виклику персоналу тощо);

демонтування відеокамер в приміщеннях які застосовуються для ізоляції пацієнтів та ґрат на вікнах палат;

оновлення актуальної інформації на стендах відділень.

Додаток: фото до звіту.

головний спеціаліст відділу
реалізації національного
превентивного механізму у сфері
охорони здоров'я Департаменту з
питань реалізації національного
превентивного механізму
Секретаріату Уповноваженого
Верховної Ради України з прав
людини



Олена БАРДАШ

Фото до звіту

Фото 1



Фото 2



Фото 3

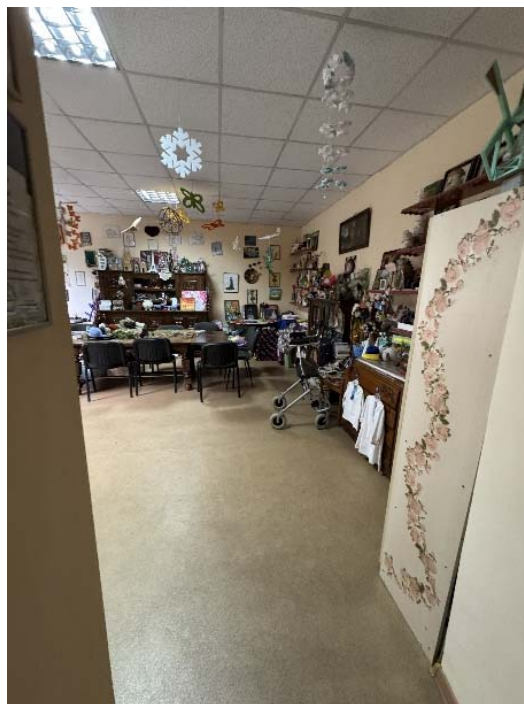


Фото 4

Схема тела человека (показаны основные пропорции)

Медицинская документация

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

№ _____

ЗАУБЕРСКОЕ

Возраст _____

Дата рождения _____

Диагноз № _____

про фактическое состояние здоровья

1. Дата осмотра _____ 2. Вид осмотра _____

3. Присутствие жалоб (да/нет) _____

4. Дата рождения _____ 5. Состояние здоровья: 1. Хорошо 2. Средне 3. Плохо

6. Место проживания (пребывания) _____

7. Состояние здоровья _____

8. Описание состояния здоровья (по факту фактического состояния здоровья, присутствия жалоб, симптомов и их тяжести (на основании) _____

9. Диагноз _____

10. Присутствие жалоб (да/нет, по факту) (на основании) _____

М.П. (на основании) _____

Фото 5



Фото 6

Протокол проведення занять з персоналом відділення №1 та відділення №2 КШП «НЮКШПЗ ЮФ ОР» з питань етики, деонтології та комунікації з пацієнтом від 12.09.2025р.

Присутні:
Категорії персоналу:
медичні сестри/брата - 31
молодші медичні сестри - 34
психологи - 2
лікарі - 3
Відповідальна: заступник медичного директора з медсестринства

Тематика занять

- Медичної етики та деонтології.
- Повага до прав і гідності пацієнта.
- Особливості спілкування з пацієнтами у хірургічних станах.
- Типові помилки в комунікації та шляхи їх уникнення.
- Дії медсестринства в конфліктних ситуаціях.
- Етичні відносини в колективі.

Хід занять

1. Лекція психологині Ірини Федічової: «Медична етика, деонтологія, права пацієнта».
2. Лекція психологині Тетяни Щербіньської: «Довіра у відносинах «медсестринник – пацієнт» та «10 правил ефективної комунікації медичного працівника».

В ході занять було розглянуто:

- приклади типових ситуацій, де етична поведінка відіграє ключову роль в роботі персоналу
- розбір реальних випадків конфліктних ситуацій
- обговорення комунікативних та етичних помилок, які виникають в процесі роботи.

Заступник медичного директора з медсестринства  Зорана Дзундза

Фото 7

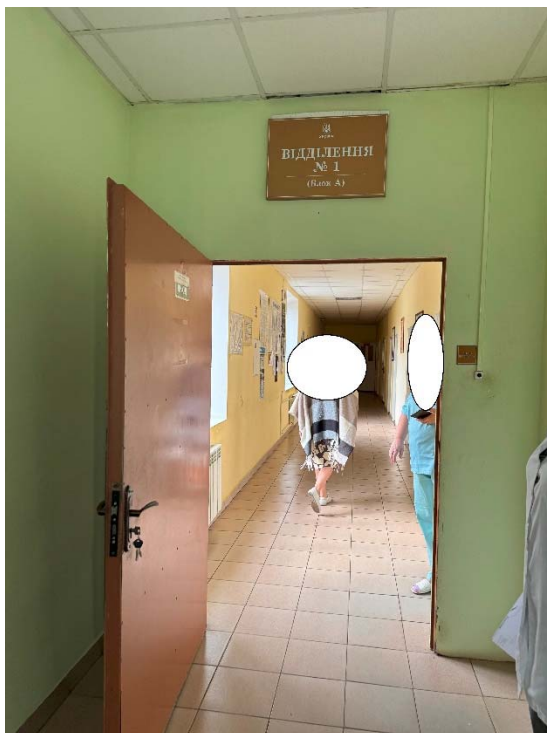


Фото 8



Фото 9



Фото 10



Фото 11

Інформація про особу, імена осіб, які надають медичну інформацію та інші, які мають право надавати медичну інформацію ІПШ ЛІКАРІВ № 107 Інформація про медичні заклади (назва, адреса, номер телефону, факс) м. Івано-Франківськ, вул. Мовчанівська, 15 Інтернет-адреса: 12.13.01.01.12.12.12	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 003-106 ЗАТВЕРДЖЕНО (Підп. МОЗ України) (1.5.10.12.10.12.12) № 1212.10
---	---

**УСВІДОМЛЕННЯ ЗГОДИ ОСОБИ
НА ЛІКУВАННЯ ПСИХІАТРИЧНОМУ ЗАКЛАДІ**

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

свідомо та безпечно надаю інформацію щодо методів лікування та лікарських засобів, що можуть застосовуватися в процесі лікування мого психіатричного захворювання, та можливих ефектів, а також альтернативних методів лікування. Мені повідомлено, що при лікуванні мого психіатричного захворювання дозволено використовувати виключно методи лікування та ліки з доведеною ефективністю, достатнім рівнем безпеки, використання яких є економічно прийнятним, та відомими до мого клінічного процесу. Мені повідомлено, що використання методів лікування та лікарських засобів з недоведеною ефективністю може бути небезпечним для мого здоров'я та життя. Мені повідомлено, що всі лікарські засоби, що застосовуються в процесі лікування, застосовуються за призначенням і під наглядом лікаря, який надає інформацію про ліки, побічні ефекти, можливі ризики та отримані результати. Мені повідомлено, що всі лікарські засоби повинні бути використані відповідно до рекомендацій лікаря. Мені повідомлено, що лікар зобов'язаний надати мені доступ до своєї інформації про особливості застосування та побічні ефекти методів лікування і лікарських засобів, що використовуються в моєму лікуванні. Мені повідомлено, що я зобов'язаний дотримуватися рекомендацій лікаря, надавати повну та правдиву інформацію щодо історії мого захворювання, повідомляти про всі лікарські засоби, які приймаю (а) або приймаю, відомі мені алергічні реакції, розповідати про будь-які зміни у моєму стані. Мені повідомлено, що лікар не несе відповідальності за мого здоров'я у разі моєї відмови від медичних процедур або порушення встановленого для мене режиму. Мені повідомлено про моє право відмовитися від лікування в будь-який момент. Мені повідомлено, що фактично, яких залучено до мого лікування, заборонено розголошувати інформацію щодо методів лікування і лікарських засобів, що були до мене застосовані, а також про інші відомості, крім випадків, передбачених законом.

Підписуючи цей документ, я надаю усвідомлену згоду на лікування у психіатричному закладі. Підписуючи цей документ, я повідомляю, що моє рішення не було прийнято під тиском з боку фахівців, родини або інших осіб.

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

згадаю (на) госпіталізацію мене до психіатричного закладу _____ (дата) _____ 20__ р.

Інформацію надав лікар _____ (І.П.Б.) _____ 20__ р. _____ (підпис)

Фото 12

