

Отделение неотложной помощи и кризис психического здоровья

Значение термина «лицо, осуществляющее уход после выписки из больницы»

В законодательстве штата Орегон данный термин относится к родителям, супругам, членам семьи или лицу, выбранному пациентом для оказания поддержки после выписки из больницы.

Поставщики медицинских услуг совместно с пациентами и такими лицами разрабатывают план мероприятий по уходу в период после выписки пациента. Поставщик медицинских услуг не обязан раскрывать информацию о состоянии здоровья пациента, если есть основания полагать, что это поставит под угрозу его безопасность.

- Для пациентов в возрасте младше 14 лет лицом, осуществляющим уход после выписки из больницы, является родитель или законный опекун.
- Для пациентов в возрасте от 14 до 18 лет таким лицом также является родитель или законный опекун. При наличии медицинских показаний или фактов, подтверждающих выход из-под родительской опеки, пациент вправе назначить лицо, осуществляющее уход после выписки из больницы, по собственному выбору.
- Пациентам старше 18 лет рекомендуется назначить такое лицо по собственному выбору.

Лица, осуществляющие уход после выписки из больницы, (часто друзья или члены семьи) оказывают поддержку и помогают снизить потенциальную угрозу безопасности пациента.

Если пациент укажет таких лиц, они будут включены в план мероприятий по уходу.

- В больнице пациента попросят подписать форму разрешения.
- Назначенному пациентом лицу сообщат только минимально необходимую информацию.
- Пациент вправе в любой момент отозвать свое согласие.

Что такое кризис психического здоровья?

Под кризисом психического здоровья подразумевается быстрое изменение психического или эмоционального состояния пациента. Такое изменение требует немедленной медицинской помощи. Без немедленной медицинской помощи психическое или физическое состояние пациента может значительно ухудшиться.

Что будет происходить в отделении неотложной помощи больницы?

Если у пациента кризис психического здоровья, его примет специалист в данной области. Он задаст вопросы, чтобы лучше понять текущее состояние пациента и его долгосрочные потребности. Ниже приведены вопросы, которые может задавать специалист, чтобы понять долгосрочные потребности.

- Может ли пациент осуществлять уход за собой?
- Есть ли доступ к уходу и услугам там, где живет пациент?
- Может ли пациент получить необходимые услуги по месту жительства?

Этот специалист совместно с пациентом:

- определит друзей и членов семьи (лиц, осуществляющих уход после выписки из больницы), которые смогут оказать пациенту поддержку;
- постарается понять риск совершения пациентом самоубийства;
- поможет составить план обеспечения безопасности, в котором будет указано, как оградить пациента от лекарственных препаратов, оружия, алкоголя, колющих и режущих инструментов, химикатов и т. д.

Что будет происходить после выписки из отделения неотложной помощи?

Если пациент пытался совершить самоубийство или думал о самоубийстве, больница окажет ему поддержку после перехода на следующий уровень ухода.

Горячая линия по предотвращению самоубийств: **1-800-273-TALK (8255)**

Отправьте текстовое сообщение **273TALK** на номер **839863** (ежедневно с 8:00 до 23:00 по тихоокеанскому поясному времени)

Горячая линия Национального альянса помощи душевнобольным штата Орегон (NAMI OR):

503-230-8009 или 800-343-6264



В течение 48 часов после выписки пациента из больницы с ним попытается связаться психолог. В зависимости от конкретной больницы, с пациентом могут связаться:

- сотрудники больницы;
- поставщики медицинских услуг по месту жительства;
- члены группы взаимопомощи;
- операторы горячей линии по предупреждению самоубийств.

Больница назначит пациенту контрольный прием в течение 7 дней после выписки.

Координация ухода и ведение пациента

Прежде чем пациента выпишут из больницы после кризиса психического здоровья, больница примет ряд мер для его поддержки. В зависимости от потребностей пациента такие меры могут включать:

- уведомление основного поставщика медицинских услуг;
- направление к врачу-специалисту;
- информирование о ресурсах по месту жительства;
- подключение к группе взаимопомощи;
- подключение к услугам поддержки во время кризиса;
- контрольный телефонный звонок психолога;
- составление плана мероприятий по уходу.

Законодательство штата Орегон в области охраны психического здоровья

За много лет законодательный орган штата Орегон принял множество законов, касающихся лечения пациентов с кризисом психического здоровья и ухода за ними. В этой брошюре основное внимание уделено принятому в 2017 году закону HB 3090, который обязывает больницы принимать и соблюдать документированные правила, касающиеся выписки пациентов с кризисом психического здоровья из отделения неотложной помощи.

- Закон HB 2023, принятый в 2015 году, касается требований к выписке пациентов, госпитализированных для лечения психических расстройств.
- Закон HB 2948, принятый в 2015 году, касается допустимого разглашения охраняемой законом информации о состоянии здоровья пациентов.
- Закон HB 3378, принятый в 2015 году, касается участия лица, оказывающего уход, в планировании выписки пациента.
- Закон HB 3091, принятый в 2017 году, содержит требования, согласно которым плательщик обязуется оплатить услуги по ведению пациентов и координации ухода.

Горячая линия по предотвращению самоубийств: **1-800-273-TALK (8255)**

Отправьте текстовое сообщение **273TALK** на номер **839863** (ежедневно с 8:00 до 23:00 по тихоокеанскому поясному времени)

Горячая линия Национального альянса помощи душевнобольным штата Орегон (NAMI OR):

503-230-8009 или 800-343-6264

