



Омбудсман України
Ombudsman of Ukraine

ЗВІТ

**про результати відвідування
комунального підприємства «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка»
Рівненської обласної ради**

20.10.2023

м. Рівне, 2023

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 і покарання, на підставі статей 13, 19¹, 22 Закону України «Про Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини», 20.10.2023 групою НПМ здійснено відвідування комунального підприємства «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка» Рівненської обласної ради (далі – Лікарня, Підприємство).

Відвідування здійснювали члени групи НПМ:

Корнійчук Олександр Васильович – представник Уповноваженого у Рівненській області;

Українець Тетяна Володимирівна, головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;

Черняк Артем Сергійович, головний спеціаліст Відділу сприяння роботі регіональних представництв Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини (керівник групи НПМ);

Слободенюк Інна Валентинівна, представник громадської організації;

Гуль Андрій Любомирович, фахівець з питань надання психіатричної допомоги.

Лікарня знаходиться за адресою: вулиця Миру, 36-А, с. Орлівка, Сарненський район, Рівненська область, 34500.

Керівництво Підприємства: директор Комунального підприємства «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка» Рівненської обласної ради – Задорожний Олександр Григорович.

Підприємство є комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає спеціалізовану медичну допомогу та послуги, будь-яким особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом. Лікарня здійснює діяльність відповідно до Статуту, затвердженого рішенням Рівненської обласної ради від 08.10.2019 № 1503.

Лікарня створена з метою забезпечення суспільних потреб територіальних громад області в наданні спеціалізованої лікувально-діагностичної і соціально-відновної допомоги особам, котрі страждають на психічні розлади та інші захворюваннями, що супроводжуються психічними розладами, в умовах стаціонару.

Підприємство розраховане на 225 ліжок. На час проведення моніторингового візиту на лікуванні перебувало 242 пацієнти, з них 1 особа рішенням суду визнана недієздатною.

Під час візиту проводилося опитування понад 55 пацієнтів за відсутності третіх осіб і 20 осіб персоналу Лікарні. Скарг від пацієнтів на неналежне, жорстоке, нелюдське або таке, що принижує гідність, видів поводження з боку персоналу не надходило.

Перед госпіталізацією пацієнти потрапляють до приймального відділення Лікарні, де їх оглядає черговий лікар та заносить дані до «Журналу обліку прийому хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації» за формою, що відповідає наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування» (далі – наказ).

Уся інша медична документація Підприємства, ведеться також згідно з вимогами наказу.

Виписка з Лікарні відбувається відповідно до статті 18 Закону України «Про психіатричну допомогу».

У Лікарні застосовується переважно медикаментозне гамування пацієнтів.

Територія Підприємства огорожена, вхід і вихід з території здійснюється через пропускний пункт.

У медичному блоці є такі відділення: приймальне, сомато-психіатричне, психіатричне на 50 ліжок (для жінок і чоловіків), психіатричне на 60 ліжок (для чоловіків), психіатричне на 50 ліжок (для жінок), маніпуляційна.

Медичну допомогу надає 87 осіб, з яких сестри медичні без категорії 59,75. Також лікар-психіатр (2 ставки), лікар-терапевт (0,5 ставки), лікар-невропатолог (0,5 ставки), лікар-епідеміолог (0,25 ставки) старша медична сестра вищої категорії, сестра медична вищої категорії.

Витрати на 1 пацієнта становлять на:

лікарські засоби – 31,95 грн (з бюджету – 7,55 грн, благодійно – 24,40 грн);

продукти харчування – 25,22 грн (з бюджету – 10,80 грн., благодійно – 14,42 грн).

II. Попередні зауваження

Попереднє відвідування групи НПМ було здійснено 28.04.2021.

За результатами попереднього відвідування НПМ виявлено порушення: права на захист від катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання;

права на охорону здоров'я та медичну допомогу;

права на гідні умови перебування;

права осіб з інвалідністю та інших маломобільних осіб;

організації протиепідемічних заходів;

права на підтримання контактів із зовнішнім світом.

За результатами попереднього відвідування НПМ вносилися такі рекомендації:

Рівненській обласній державній адміністрації:

розглянути питання щодо фінансування з метою облаштування інклюзивного простору для маломобільних груп пацієнтів та придбання сертифікованих ременів для фізичної фіксації пацієнтів;

опрацювати питання щодо влаштування пацієнтів, які втратили соціальні зв'язки, до установ соціального захисту населення.

Комунальному підприємству «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка» Рівненської обласної ради:

внести до посадових інструкцій молодшого медичного персоналу пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження;

привести лікарські призначення у відповідність до рекомендацій галузевих стандартів надання психіатричної допомоги (клінічних протоколів);

забезпечити пацієнтам одержання психіатричної допомоги відповідно до їх психічного стану, що передбачені статтею 25 Закону України «Про психіатричну допомогу»;

затвердити протоколи догоспітальної допомоги та провести навчання персоналу щодо їх використання;

забезпечити:

пацієнтів повним спектром необхідних лікарських засобів для лікування невідкладних станів та психіатричних нозологій;

пацієнтів реабілітаційними заходами;

комфортний для перебування пацієнтів температурний режим у приміщеннях Лікарні;

безперешкодний доступ до питної води;

заміну постільної білизни для пацієнтів;

пацієнтів необхідним твердим інвентарем (шафами, тумбами) для зберігання власних речей;

інклюзивний простір для маломобільних груп пацієнтів;

неухильне виконання протиепідемічних заходів з метою попередження проникнення та поширення COVID-19 на території Лікарні;

пацієнтам право на користування власними речами, зокрема власними телефонами;

пацієнтам щоденні прогулянки на свіжому повітрі;

заміну старих ліжок з панцерною сіткою на нові.

На виконання наданих рекомендацій керівництвом Лікарні проведено певну роботу з усунення виявлених недоліків, а саме:

влаштовано пацієнтів, які втратили соціальні зв'язки, до установ соціального захисту населення;

забезпечено комфортний для перебування пацієнтів температурний режим у приміщеннях Лікарні.

II. Факти, виявлені під час відвідування

Право на захист від катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження та безпечність надання психіатричної допомоги (стаття 28 Конституції України, стаття 3 Конвенції

про захист прав людини і основоположних свобод, стаття 25 Закону України «Про психіатричну допомогу»).

1. До посадових інструкцій (функціональних обов'язків) молодшого медичного персоналу не включено пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження, як це передбачено статтею 10 Конвенції проти катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поводження і покарання.

Право на охорону здоров'я та медичну допомогу (стаття 49 Конституції України).

2. У медичній частині відсутні актуальні протоколи догоспітальної допомоги, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.2019 № 1269 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги», що може негативно вплинути на якість надання медичної допомоги пацієнтам у разі виникнення невідкладних станів. У шафах невідкладної допомоги розкладка ліків за станами відсутня, що ускладнює надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладного стану.

3. Значна кількість пацієнтів упродовж тривалого часу приймають клозапін (азалептол), при цьому всупереч наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08.08.1995 № 147 «Про гематологічний контроль при лікуванні лепонексом (клозапіном)» повторні та подальші динамічні аналізи крові не проводилися, моніторинги зміни показників крові не призначалися, що може призвести до загрози життю та здоров'ю пацієнтів.

4. У Лікарні жодних реабілітаційних та дестигматизуючих заходів, скерованих, на ресоціалізацію осіб, не проводиться, незважаючи на те, що в штатному розписі передбачено посади лікаря-психолога та психолога.

Дозвілля пацієнти проводять, сидячи у коридорі чи загратованому балконі. Відсутні протоколи реабілітаційних заходів, що свідчить про відсутність комплексної пацієнт орієнтованої психіатричної допомоги у закладі та відповідно суперечить статті 4 Закону України «Про психіатричну допомогу».

5. У приймальному відділенні Лікарні ведеться «Журнал обліку фактів звернення та доставлення до закладу охорони здоров'я осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень кримінального характеру та інформування про такі випадки органів та підрозділів поліції», за формою затвердженою спільним наказом Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства внутрішніх справ України від 06.07.2016 № 612/679 (далі – Журнал). Проте у записі Журналу від 29.08.2023 відсутні відомості про характер ушкоджень та не вказана особа, яка отримала повідомлення про такі ушкодження (фото 1, 2).

6. У порушення статті 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15.09.2016 № 970 «Про

затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення», в медичних картках відсутні згоди осіб на психіатричний огляд. Пацієнти оглянуті психіатром без їхньої згоди.

Водночас, у вищевказаній медичній документації є згоди на госпіталізацію та лікування в психіатричному закладі, однак не в усіх згодах вказано, хто надавав інформацію та не вказано дату (фото 3, 4).

7. У медичних картах пацієнтів виявлено, що діагнози психічних розладів не встановлені згідно з чинною в Україні Міжнародною статистичною класифікацією хвороб, травм і причин смерті, що суперечить вимогам статті 1 Закону України «Про психіатричну допомогу» (фото 5, 6).

8. У відділеннях Лікарні існує поділ нагляду за пацієнтами на окремі режими (режим «А» та інші). Будь-які нормативно-правові акти, які б регламентували чи пояснювали критерії та умови перебування пацієнтів на різних режимах нагляду у відділеннях, надані не були. Пояснити, які критерії розладів зумовлюють режими, персонал Лікарні не зміг. Відомостей, які б вказували на інформування пацієнтів при поступленні щодо існування таких режимів, у Підприємстві відсутні (фото 7).

9. Аналіз медичних карт, лікарських призначень вказує на те, що багатьом пацієнтам одночасно призначено кілька психофармакологічних препаратів, що може становити загрозу для стану пацієнтів, бути причиною розвитку медикаментозної резистентності, зляксісного нейрорептичного синдрому. Причини таких призначень не пояснювалися. Виявлено призначення лікарських засобів, які не рекомендовані для лікування тих розладів, з якими перебували пацієнти у Лікарні. Зокрема був призначений препарат азапін при лікуванні деменції (фото 8).

10. Затверджені клінічні протоколи надання психіатричної допомоги у Підприємстві відсутні, медична допомога надається без урахування інформації з протоколів лікування.

11. Шафи невідкладної допомоги («Ургентна допомога»), що знаходиться у процедурному кабінеті не укомплектовані, що створює ризики та загрози для життя та здоров'я пацієнтів (фото 9-11).

Право на гідні умови перебування (стаття 5 Закону України «Про психіатричну допомогу», пункти 32 та 35 Стандартів Європейського комітету з питань запобігання катуванням чи нелюдському або такому, що принижує гідність, поводженню чи покаранню [СРТ/Inf(98)12]).

12. Приміщення Лікарні потребують ремонту. Здійснюється лише поточний ремонт. Відсутнє належне штучне освітлення палат. На одну палату розраховану на 12 ліжок-місць наявна лише 1 електрична лампочка (фото 12, 13).

13. Також потребують заміни старі ліжка з панцирною сіткою та матраци (фото 14). Через відсутність достатньої кількості шаф, у деяких палатах пацієнти тримали власні речі на вішаках (фото 15). Пунктом 34 Стандартів Європейського

комітету з питань запобігання катуванням чи не людському або такому, що принижує гідність, поводженню чи покаранню [СРТ/Inf (98) 12], визначена важливість наявності шафи для одягу. Має бути місце для зберігання особистих речей. Відсутність такої можливості може сприйматися пацієнтом як посягання на його особисту безпеку та незалежність.

Під час відвідування з'ясовано, що Лікарнею отримано ліжка та матраци для внутрішньо переміщених осіб як гуманітарну допомогу (фото 16).

14. У відділеннях відсутні облаштовані приміщення для відвідувачів, а тому пацієнти змушені спілкуватися з ними у коридорах.

15. Обмеження вільного пересування Лікарнею стосується всіх пацієнтів. У відділеннях, які відвідала група НППМ, наявні двері без дверної ручки, що унеможлиблює їх відкриття пацієнтами Лікарні (фото 17, 18).

16. Кількість пацієнтів у Лікарні значно перевищує кількість наявних ліжок (на 225 ліжок – 242 пацієнти), що свідчить про перевантаженість Лікарні та системні проблеми в організації надання медичних послуг. Зазначене призводить до погіршення якості лікування через брак ліжкового фонду та порушення права пацієнтів на належні умови проживання та медичне обслуговування.

17. Ліжка пацієнтів у відділеннях № 1 та № 3, в багатьох випадках внаслідок браку вільної площі, розміщені впритул одне до одного, що не може забезпечити приватності пацієнтам (фото 19). У деяких палатах цих відділень кількість утримуваних осіб становить 12 - 13 (фото 20).

18. Окрім того, на вікнах відсутні ручки, що унеможлиблює провітрювання житлових кімнат (фото 21).

19. У порушення норм харчування на одного хворого на день у загальних відділеннях, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29.10.2013 № 931 «Про удосконалення організації лікувального харчування та роботи дієтологічної системи в Україні», у меню відсутні риба та м'ясо (фото 22).

Порушення права осіб з інвалідністю та інших маломобільних осіб (статті 9, 18 Конвенції ООН про прав осіб з інвалідністю, стаття 25 Закону України «Про психіатричну допомогу»)

20. В Лікарні не забезпечено умов для перебування людей з інвалідністю та інших маломобільних груп осіб відповідно до вимог ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд» (далі – ДБН), зокрема входні зони практично усіх відділень не облаштовано пандусами, сходи не оснащені попереджувальними контрастними смугами (фото 23, 24). Зазначене маркування також відсутнє на інших архітектурних елементах будівлі, зокрема порогах, що порушує вимоги пункту 8.4. ДБН щодо розміщення візуальних елементів доступності.

21. Санвузли та ванні кімнати не пристосовані для людей з обмеженими фізичними можливостями (фото 25).

22. Палати відділень, де перебувають маломобільні особи похилого віку, не облаштовані кнопками виклику чергової медичної сестри.

Такі умови не забезпечують виконання статті 25 Закону України «Про психіатричну допомогу» і не створюють позитивного терапевтичного середовища, що передбачено пунктом 34 стандартів Європейського комітету з питань запобігання катуванням чи нелюдському або такому, що принижує гідність, поводженню чи покаранню [CPT/inf (98) 12].

23. Жодний ліфт у Лікарні не працює, водночас приміщення, в якому проживають пацієнти п'ятиповерхове, що суперечить пункту 6.3.3 ДБН.

Порушення права на життя (стаття 2 Конвенції про захист прав людини та основоположних свобод, стаття 27 Конституції України).

24. Під час огляду підвального приміщення Лікарні, яке визначено як укриття, встановлено, що воно не відповідає вимогам наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 липня 2018 року за № 879/32331 (далі - Наказ).

Готовність фонду захисних споруд, зокрема, передбачає належний технічний стан опорних огорожувальних конструкцій, гідроізоляції та захисних пристроїв захисної споруди (споруди подвійного призначення, найпростішого укриття); справність і постійну готовність до роботи спеціального обладнання, інженерних мереж та систем життєзабезпечення захисної споруди, наявність нормативних аварійних запасів води, паливно-мастильних матеріалів, а також майна, необхідного для життєзабезпечення населення, що підлягає укриттю; належний протипожежний та санітарний стан приміщень споруд фонду захисних споруд.

Отже, підвальне приміщення потребує виконання будівельно-ремонтних робіт і технічного оснащення, оскільки протипожежний та санітарний стан укриття не відповідають вимогам нормативно-правових актів (фото 26-27).

З огляду на зазначене, невиконання вищенаведених норм Наказу порушує право підопічних на життя, оскільки укриття Лікарні не повною мірою підготовлене для його належного використання в умовах воєнного стану та не захищає і не забезпечує безпеку для підопічних.

Порушення права пацієнтів на отримання інформації про свої права та обов'язки, права направляти індивідуальні чи колективні письмові звернення або особисто звертатися до органів державної влади, органів місцевого самоврядування та посадових і службових осіб цих органів (статті 40 і 57 Конституції України, стаття 13 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод).

25. У Лікарні інформаційні стенди з актуальною інформацією про права осіб, з психічними розладами, номери телефонів і адреси посадових осіб, до яких пацієнти можуть звернутися у разі порушення їхніх прав, а також про наявність медикаментів розміщено в недоступному для пацієнтів місці – коридорі, куди пацієнти не мають доступу (фото 28). Зазначене є порушенням пункту 6 Порядку розміщення на інформаційних стендах у закладах охорони здоров'я інформації 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, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.04.2017 № 459.

III. РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Рівненській обласній військовій адміністрації:

Вжити заходів щодо збільшення фінансування видатків на матеріально-технічне забезпечення закладу, зокрема:

1.1. Забезпечити контроль за додержанням прав пацієнтів комунального підприємства «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка» Рівненської обласної ради.

1.2. Опрацювати питання щодо виділення коштів для ремонту укриття на території Лікарні з дотриманням вимог наказу Міністерства внутрішніх справ України від 09.07.2018 № 579 «Про затвердження вимог з питань використання та обліку фонду захисних споруд цивільного захисту».

1.3. Опрацювати питання щодо виділення коштів для: облаштування інклюзивного простору відповідно до вимог ДБН В.2.2-40:2018;

матеріально-технічного забезпечення Лікарні;
харчування пацієнтів.

2. Комунальному підприємству «Обласна психіатрична лікарня с. Орлівка» Рівненської обласної ради:

2.1. Внести до посадових інструкцій молодшого медичного персоналу пункти про заборону катувань та інших жорстоких, нелюдських або таких, що принижують гідність, видів поведінки і покарання.

2.2. Привести лікарські призначення у відповідність до рекомендацій галузевих стандартів надання психіатричної допомоги (клінічних протоколів).

2.3. Забезпечити пацієнтам одержання психіатричної допомоги відповідно до їх психічного стану, в умовах, передбачених статтею 25 Закону України «Про психіатричну допомогу».

2.4. Затвердити протоколи догоспітальної допомоги та провести навчання персоналу щодо їх використання.

2.5. Забезпечити:

пацієнтів повним спектром необхідних лікарських засобів для лікування невідкладних станів та психіатричних нозологій;
пацієнтів реабілітаційними заходами;
заміну постільної білизни для пацієнтів;
пацієнтів необхідним твердим інвентарем (шафами) для зберігання власних речей;

санітарно-гігієнічні приміщення елементами доступності для осіб з інвалідністю;

вжити заходів щодо дотримання норм житлової площі на одну особу відповідно до вимог ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я»;

забезпечити облаштування безбар'єрного простору для людей з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до вимог ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»;

провести заміну ліжок та матраців;

усі кімнати підопічних кнопками виклику медичного персоналу.

2.6. Розмістити на стендах в доступних для пацієнтів місцях інформацію про: права осіб з психічними розладами, номери телефонів і адреси посадових осіб, до яких пацієнти можуть звернутися у разі порушення їхніх прав, а також про наявність медикаментів.

Додаток: фото на 7 арк. в 1 прим.

**Керівник групи НПМ
Головний спеціаліст Відділу
сприяння роботі регіональних
представництв Секретаріату
Уповноваженого Верховної Ради України
з прав людини**



Артем ЧЕРНЯК

Фотоматеріали

фото 1

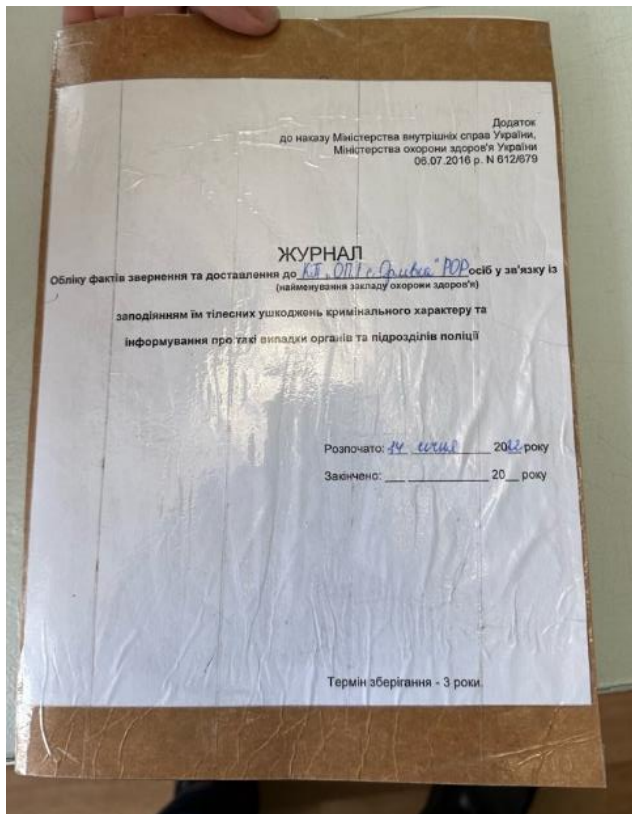


фото 2



фото 3

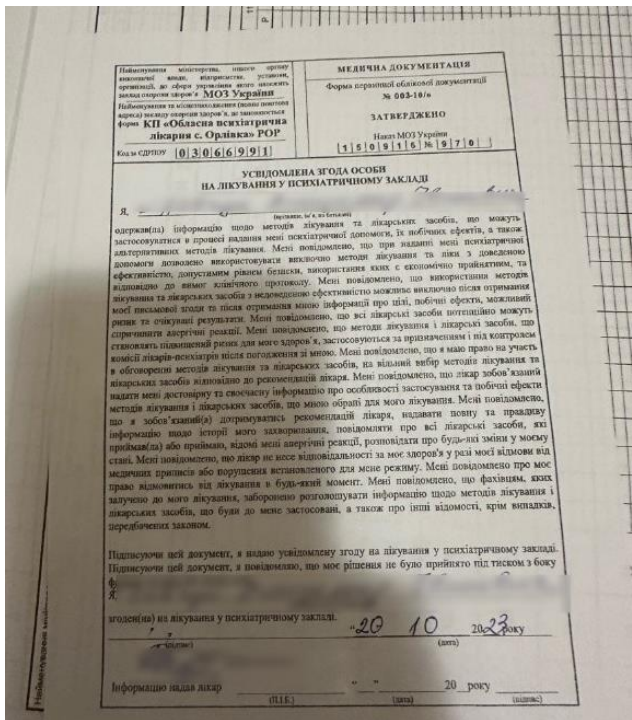


фото 4

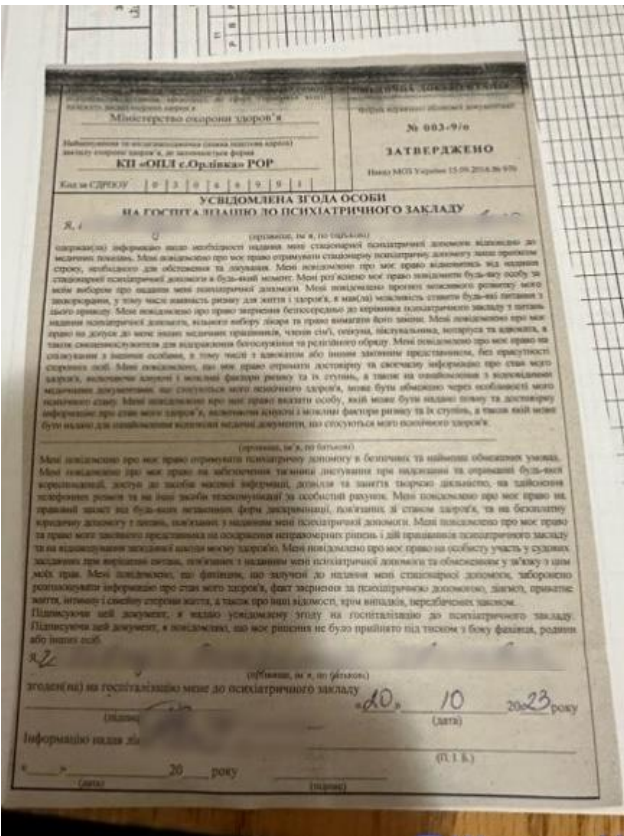


фото 5

Історична форма № 103-1/В-2

21. Діагноз запальних хвороб (у випадку травми – зазначити її вид, виробача – 1, локалізацію – 2) Код за МКХ-10

Назва діагнозу		Код за МКХ-10
Осложнений	Лінійний перелом лівої лопатки з переломом ключиці та переломом ребра	F43.0
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

22. Додаткові дані щодо ускладнення основного діагнозу – 1; сутупні захворювання – 2
 22.1. Класифікація розумових захворювань за МКХ-10: шизофренія – 2
 22.2. П.І.Б. лікаря: С.В. Сидоренко, лікар, спеціальність: психіатр, регістраційний номер: []

23. Медичні процедури та хірургічні операції

Дата (місяць, рік)	Чи була операція/процедура	Назва процедури/хірургічної операції	Судовий спеціаліст (протокол №, чи біологічний, лабораторний номер)	Вид виступу (інструкційний номер лікар-анестезіолога)	Ускладнення (код за МКХ-10)
1	2	3	4	5	7

24. Інші види лікування (зазначити всі)

для хворих на злоякісні новоутворення:
 1) спеціальне лікування: хірургічне; промене (дистанційна гамма-терапія, рентгенотерапія, швидкі електрони, контактна і дистанційна гамма-терапія, контактна гамма-терапія і глибока рентгенотерапія); азмічними засобами, гормональними засобами;
 2) паліативне лікування;
 3) симптоматичне лікування

25. Відмітки щодо видачі листків непрацездатності

26. Працездатність: відновлена повністю – 1; знижена – 2; тимчасово втрачена – 3; стійко втрачена – 4 (у зв'язку із захворюванням, з інших причин – підкреслити)

27. Висновок для тих, хто поступає на експертизу

28. Результат лікування: вписаний(а) з одужанням – 1; поліпшенням – 2; погіршенням – 3; без змін – 4; помер(ла) – 5; переведений(а) до іншого закладу охорони здоров'я – 6;

29. Соціальні відмітки

ошологологічний профілактичний огляд: []

обстеження органів грудної порожнини []

30. Застрахований(а): так [1], ні [2]

31. П.І.Б. лікаря: []

32. П.І.Б. завідувача відділення: []

фото 6

КП «ОПЛ с. Орлівка» Р-Р
 Районська обласна психіатрична р-н с. Орлівка вул. Миру, 36
ВИПИСКА ІЗ ІСТОРИЇ ХВОРОБИ № 2712

П.І.Б.: []
 Рік народження: []
 Поступив(а): 28.07.22р.
 Випищено(а): 02.11.22р.

Діагноз: Шизофренія, параноїда форма, безперерпний перебіг, помірно виражений запальний тип дефекту, тривало-інтенсивний характер.

Сутуптний: Внутрішня артеріальна гіпертензія, ст. 2, рин. 2 СН 0-1. Хронічний гіпертонічний гестроз. Особливості: Із тривалого відлітку хворба з корисними спробами, та раціональними.

Поступив(а) на лікування бажаним самостійно, у зв'язку з погіршенням стану здоров'я зі скаргами на тривалу, наявність думки неприязного змісту, поже, невизначений настрій, слабкість, апатія.

Анамнез життя: Спадоконний анамнез не обтяжений. Освіта середня. Вихована в шкільно-дому середовищі. Закінчила середню школу в 17 років. Вона мала 3-х дітей, одна дитина померла після 3-х днів народження. Ватність 1990, 1991 роки з вираженим токсичним першою половини вагітності.

Андрологічний анамнез обтяжений: фізична неприязнність на пенсії та інколи бітуріація – заперече.

Анамнез хвороби: Вперше лікувалась в ОПЛ с. Орлівка в 1992 році після смерті чоловіка з діагнозом: Ішемічний інфаркт. В подальшому за медичного допомоги не зверталась. 30.05.01 року з метою самоубити навігана гін та закрила комір – отримала отруєння часним газом високого ступеня (після проведенного лікування в реабілітаційному відділенні лікувалась в ОПЛ с. Орлівка з 01.06.01 по 10.08.01 року) з діагнозом: Хронічний мажачний розлад. Знаходилась на лікуванні в ОПЛ с. Орлівка – 46 років. Остання госпіталізація в другу лікарню була з 08.06.23 до 28.08.23 року. В зв'язку з погіршенням стану здоров'я вступила на лікування в дату лікарню.

Об'єктивні дані: СОМАТИЧНИЙ СТАТУС: Нормостеничної тілобудови, підвищеного життя. Шкіра та внутрішні органи: в нормі. Діагностика: нормостеничний тип. Живіт м'який, не болючий при пальпації. С-м Пастернацького (-) з обох сторін. Фіз.відправлення в нормі.

НЕВРОЛОГІЧНИЙ СТАТУС: ознак вегетативного ураження з боку ЦНС не виявлено.

ПСИХІКА при поступленні: зовні акуратна, тривожна, гіпопатична, самотність ясно, емоційно вихолошена, достатня продуктивному, розмовному контакту, мислення паралогічне з елементами шизоїдної дисонанції, увага зосереджена на своїх внутрішніх переживаннях, волюні функції притуплені, критика до власного часткова. За час лікування стан хвороби покращився, нормалізувався сон та настрій, випорядкувалась поведінка, зникла тривога. В задовільному стані здоров'я вписана зі стаціонару.

ЛІКУВАННЯ: арипразол, гіпазепам, омега-3, вітаміни В₁, В₆, панкреатин, L-цет, фізіотерапія, рибаквін, діктоберіт, іохшаверін, вітамін В₁₂.

Дані аналізів та інших методів дослідження: заг.ан.крові: Е-4,4 Т/л, НВ-140 г/л, Кп-0,95, Л-4,3 Т/л, С-реактивний білок-77,2 г/л, білірубін загальний-7,7 мкмоль/л, тимолова проба-0,5 ОД, сечовина-5,0 ммоль/л, глюкоза крові-4,0 ммоль/л. Кров на РМР +/- Ан.сечі і кагу без патології. ЕКГ 04.10.23. Оцінює терапіївтом 04.10.23 року, невропатолога 10.10.23 року.

Стан при вписці: задовільний

Виписка відправлена: по містцю проживання

Наявність соціально-небезпечних тенденцій: немає

Листок непрацездатності: не видавався

Група інвалідності і дата перегляду: III група б/т

РЕКОМЕНДОВАНО: подальше спостереження та корекція лікування у райпсихіатра, арипразол 0,015 по 1/2 т на ранок.

Зав. відділенням []
 Лікар []
 П.І.Степанчук
 Р.І.Степанчук

фото 7

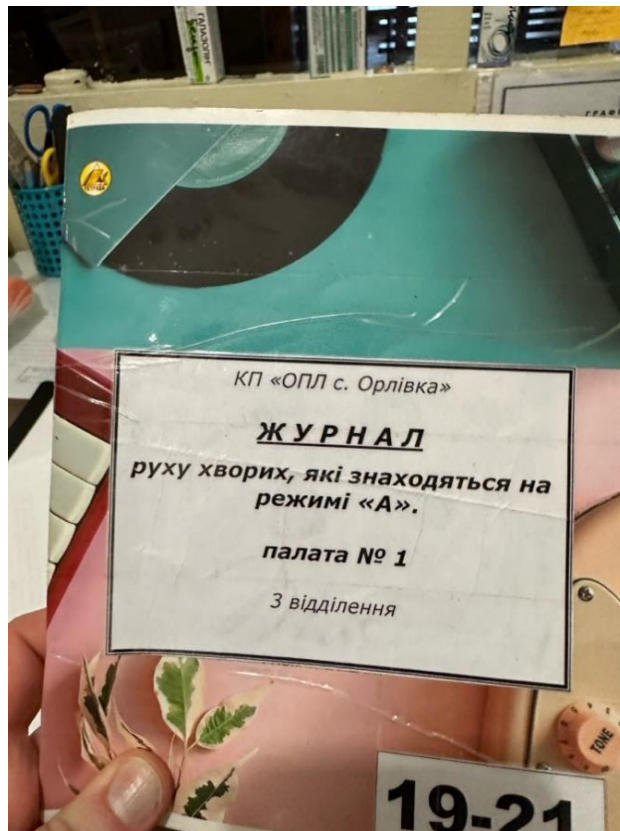


фото 8

КП «ОПЛ с. Орлівка» Р-Р
 Районська обласна психіатрична р-н с. Орлівка вул. Миру, 36
ВИПИСКА ІЗ ІСТОРИЇ ХВОРОБИ № 1606

П.І.Б.: []
 Рік народження: []
 Поступив(а): 22.07.22р.
 Випищено(а): 02.11.22р.

Діагноз: Менінгіт при хворобі обумовлений вірусом імунодефіциту людини.

Сутуптний: Запальні зміни пореяченого легкого. Хвороба зумовлена ВІЛ, з проями синфізазовити.

Переведений в КНП ХОР «Обласна клінічна психіатрична лікарня». Скарг не висловлює.

Анамнез життя: спадковість душевними захворюваннями не обтяжена. Освіта середня. Андрологічний анамнез не обтяжений. Дітей не має.

Анамнез захворювання: в 2020 році отримав травму хребта. В 2021 році перехворів туберкульозом легень. В анамнезі зловживання спиртними напоями, 3 попереднього епізоду з 2020 року перебував на обліку в центрі Сиду. За згодою госпіталізований в ОПЛ с. Орлівка.

Об'єктивні дані: СОМАТИЧНИЙ СТАТУС: середнього зросту, правильної тілобудови. Астенізованій. Шкіра, внутрішні органи: в нормі. Діагностика: нормостеничний тип. Живіт м'який, не болючий. С-м Пастернацького (-) з обох сторін. Набряків немає.

НЕВРОЛОГІЧНИЙ СТАТУС: зинні D=S, реакція на світло збережена. Сухожильні рефлекси D=S.

ПСИХІКА при поступленні: самостійно не пересувається. Мова бормотлива. Уникає здорового контакту. Емоційно сплюснений. Вночі спить достатній.

Психічний статус в стаціонарі: за час перебування в стаціонарі поступово поведінка нормалізувалась.

Дані аналізів та інших методів дослідження: заг.ан.крові: Е-5,1 Т/л, НВ-163 г/л, Кп-0,95, Л-4,1 Т/л, С-реактивний білок-75,0 г/л, білірубін загальний-9,9 мкмоль/л, тт-5,5 оз, сечовина-4,0 ммоль/л. Аналіз сечі і кагу без патології. БК – не виявлено.

Проведене лікування: азати.

Стан хворого при вписці: в супроводі вписаний.

РЕКОМЕНДОВАНО: спостереження психіатра, інфекціоніста; гіпрацетам 1т. х 3р. в день; ретривіруси.

Зав. відділенням []
 Лікар []
 Г.Ф. Ткачук
 Г.Ф. Ткачук

фото 9



фото 10



фото 11



фото 12



фото 13



фото 14



фото 15



фото 16



фото 17



фото 18



фото 19



фото 20



фото 21



фото 22

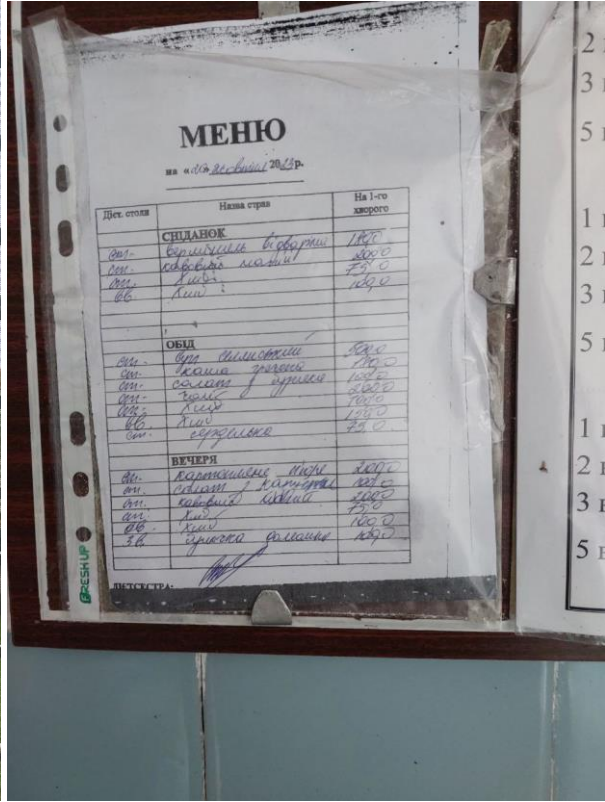


фото 23

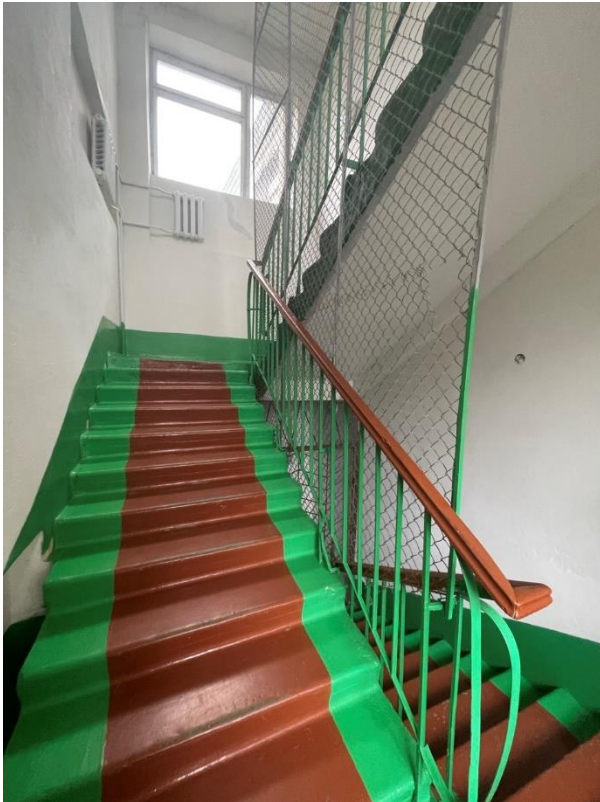


фото 24



фото 25

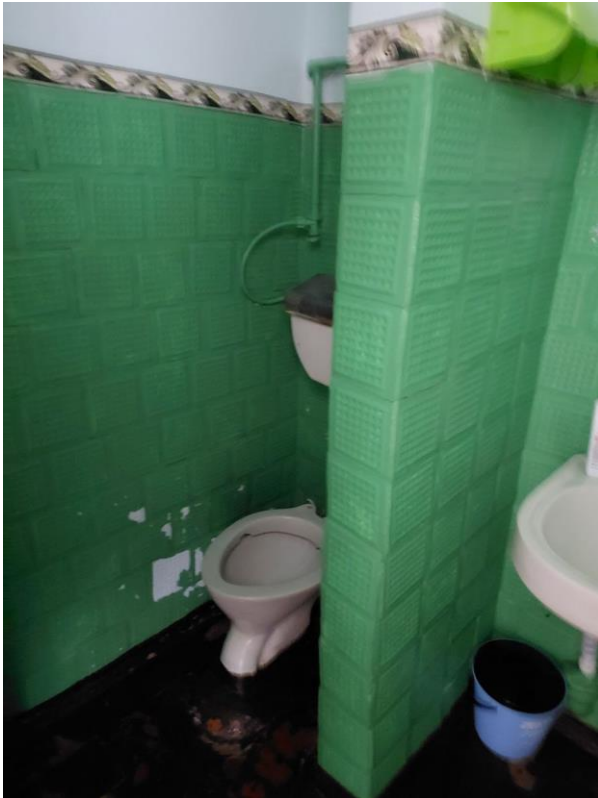


фото 26

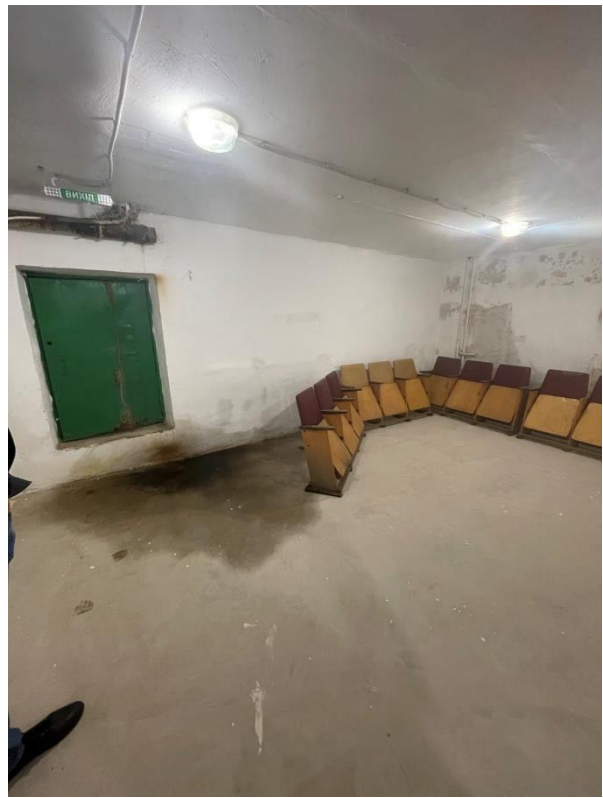


фото 27

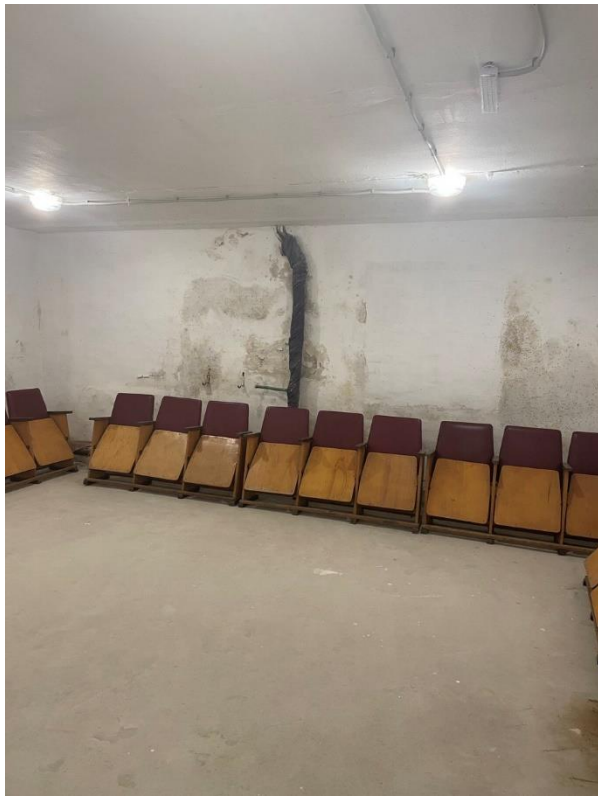


фото 28

