

وزارة الصحة

قرار رقم ١٢٨ لسنة ٢٠١٠

بإصدار اللائحة التنفيذية لقانون رعاية المريض النفسي

الصادر بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩

وزير الصحة

بعد الاطلاع على قانون رعاية المريض النفسي الصادر بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ :
وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٢٤٢ لسنة ١٩٩٦ بتنظيم وزارة الصحة
المعدل بالقرار رقم ٧٤ لسنة ٢٠٠٩ :

وبناءً على ما ارتأه مجلس الدولة :

قرر :

(المادة الأولى)

يعمل باللائحة التنفيذية لقانون رعاية المريض النفسي الصادر بالقانون
رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ المرافق .

(المادة الثانية)

ينشر هذا القرار في الوقائع المصرية ، ويعمل به من اليوم التالي لتاريخ نشره .

تحريراً في ٢٠١٠/٣/٢٩

وزير الصحة

أ. د. حاتم الجبلى

اللائحة التنفيذية

لقانون رعاية المريض النفسي

الصادر بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩

الباب الأول

أحكام عامة

ماده ١ - يعتد في تحديد الاضطراب النفسي والعقلي المنصوص عليه في البند (ج) من المادة (١١) من قانون رعاية المريض النفسي بالمعايير التي يضعها المجلس القومى للصحة النفسية وفقاً لأحدث المراجع الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بشأن التصنيف الدولى للاضطرابات النفسية والسلوكية .

ماده ٢ - تسرى أحكام هذه اللائحة على منشآت الصحة النفسية الآتية :

(أ) المستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سراً، كانت عامة أو خاصة التي تقدم العلاج للاضطرابات النفسية والعلاج النفسي لحالات الإدمان وإعاقات التعلم والإعاقات الذهنية والمسنين .

(ب) أنواع الطب النفسي بالمنشآت العامة والخاصة التي تقدم الخدمات المنصوص عليها في البند السابق .

(ج) المراكز الطبية المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية ، ويشمل مجال الصحة النفسية الخدمات المشار إليها في البند (أ) من هذه المادة .

وتعامل دور النقاوة العاملة في هذا المجال معاملة المراكز الطبية المشار إليها .

ماده ٣ - يشترط للترخيص بإدارة أو تشغيل أي منشأة من منشآت الصحة النفسية ما يأتي :

(أ) أن تتبع معايير السلامة البيئية والإكلينيكية التي يصدر بها قرار من المجلس القومي للصحة النفسية .

(ب) أن تستوفى مواصفات غرف جلسات العلاج الكهربائي (غرفة علاج وغرفة إيقافه ومكان مخصص لانتظار) ومواصفات غرف العزل ، والتي يصدر بها جميعاً قرار من المجلس القومي للصحة النفسية .

(ج) أن يكون التصميم الهندسي للمنشأة متناسقاً مع خصوصية المرض النفسيين وراحة وأمن المواطنين ويشرط أن تكون المنشأة في مبنى مستقل لا توجد به وحدات سكنية .

وتنص المراكز القائمة وقت العمل بهذه اللائحة مهلة مدتها خمس سنوات لتوفيق أوضاعها رفقاً لهذا الشرط .

ماده ٤ - تتبع في قيد منشآت الصحة النفسية التي تسرى عليها أحكام هذا القانون بسجلات المجلس الإقليمي المختص الإجراءات الآتية :

(أ) يقدم طلب قيد المنشأة إلى المجلس الإقليمي المختص على النموذج المعده لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ١ صحة نفسية) مصححوناً برسم معايير باسم المجلس القومي للصحة النفسية على النحو المبين بالمادة (٣٩) من هذه اللائحة .

(ب) تقوم لجنة فنية يشكلها المجلس الإقليمي المختص بمعاينة المنشأة والتأكد من مطابقتها للشروط والمواصفات والمعايير المتصور على أنها في المادة (٣) من هذه اللائحة .

(ج) يعرض تقرير اللجنة المذكورة على المجلس الإقليمي المختص للنظر في الموافقة على قيد المنشأة ، وفي حالة الموافقة يتم سداد بباقي رسم القيد المقرر ، وفي حالة عدم الموافقة يجوز للمجلس إعطاء المنشأة مهلة لا تجاوز ستة أشهر لاستيفاء الشروط والمواصفات والمعايير المطلوبة ، فإذا لم يتم الاستيفاء خلال هذه المدة يعتبر الطلب كأن لم يكن .

وتتبع ذات الإجراءات عند تجديد ترخيص المنشأة .

مادة ٥ - يجب أن يكون لدى كل منشأة من منشآت الصحة النفسية سجل خاص للمرضى النفسيين ، أيًا كان سبب دخولهم المنشأة ، وينشأ هذا السجل وفقاً للنموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٢ صحة نفسية) ، على أن يكون من نسختين ، ويتضمن البيانات الخاصة بكل مريض ، وأن تكون صفحاته مرقمة ومختومة بخاتم المجلس الإقليمي المختص ، وتحفظ إحداهما لدى مدير المنشأة والأخرى بقسم السجلات الطبية بالمنشأة .

ويجب على المنشأة أن تحفظ بهذا السجل لمدة خمسة عشر عاماً على الأقل تبدأ من تاريخ انتهاء السجل .

ويمكن لكل من المجلس القومي للصحة النفسية والمجلس الإقليمي المختص الاطلاع على السجل المشار إليه مع الاحتفاظ بسرية المعلومات ، ويضع المجلس القومي للصحة النفسية نظاماً يكفل حفظ سرية المعلومات وعدم إفشائها لغير الأغراض العلاجية إلا في الحالات التي نص عليها القانون .

الباب الثاني

مجالس الصحة النفسية

(الفصل الأول)

المجلس القومي للصحة النفسية

مادة ٦ - يتبع المجلس القومي للصحة النفسية المنشأ بقانون رعاية المرض النفسي وزير الصحة ، ويجوز للوزير إنشاء مجالس إقليمية للصحة النفسية بالمحافظات .

مادة ٧ - يشكل المجلس القومي للصحة النفسية بقرار من رئيس مجلس الوزراء بناءً على عرض وزير الصحة .

ويمكن للمجلس أن يستعين بمن يراه من ذوى الخبرة والتخصص دون أن يكون له صوت معدود في المداولات .

ويحدد بقرار من وزير الصحة مقابل حضور الجلسات لرئيس وأعضاء المجلس ومن يستعان به من ذوى الخبرة والتخصص .

ويعين المجلس أمانة فنية تابعة له ، كما يعين سكرتارية لكل من المجلس والأمانة .
ويجتمع المجلس مرة على الأقل كل ثلاثة أشهر أو بناءً على طلب من رئيس المجلس أو ثلث أعضائه ، وتوجه الدعوة من رئيس المجلس أو من ينوبه قبل الاجتماع بأسبوع على الأقل .

وتكون اجتماعات المجلس صحيحة إذا حضرها أكثر من نصف أعضائه ، وتصدر قراراته بأغلبية أصوات الحاضرين ، فإذا تساوت الأصوات يرجع الجانب الذي منه الرئيس .

مادة ٨ - في تطبيق أحكام المادة (٧) من قانون رعاية المرض النفسي يضع المجلس القومى للصحة النفسية السياسات التى يجب اتباعها بالمنشآت الواقعة تحت إشرافه ، وذلك بما يضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين المنصوص عليها فى القانون المشار إليه ، وعلى الأخص فى المادة (٣٦) منه .

ويلتزم المجلس بإصدار ونشر تقرير سنوى عن مجمل أعماله يكون متاحاً للمواطنين ، ويتضمن التقرير على الأخص ما يأتى :

- (أ) السياسات التى أقرها المجلس لضمان احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين .
 - (ب) الأنشطة التى قام بها المجلس لتحقيق المهام الموكلة إليه طبقاً لأحكام القانون .
 - (ج) تقدير المجلس لمدى التزام المنشآت الخاضعة له بتطبيق أحكام القانون والسياسات التى أقرها المجلس .
 - (د) إحصائيات عن حالات الدخول والعلاج طبقاً لأحكام قانون رعاية المرض النفسي ، وكذلك الشكاوى والتظلمات الواردة للمجلس .
 - (هـ) أنشطة المجالس الإقليمية للصحة النفسية التابعة له .
- ويجب أن يصدر هذا التقرير فيما لا يجاوز ٣١ مايو من كل عام .

مادة ٩ - للمجلس القومى للصحة النفسية تشكيل لجنة فنية للتفتيش على المنشآت المنصوص عليها في المادة (٢) من قانون رعاية المريض النفسي ، ولبحث الشكاوى والتظلمات ، على أن تشكل اللجنة من الأطباء المسجلين لديه والمشهود لهم بالأمانة والكفاءة . وبحق لأعضاء اللجنة إجرا ، التفتيش على المنشآت طبقاً للسياسات التي يقرها المجلس القومى للصحة النفسية في هذا الصدد ، وإجراء مقابلات مع المرضى والاطلاع على الملفات الطبية وسجلات المستشفى ، كما يحق لهم الحصول على صورة من المستندات التي يطلبونها . وتلتزم اللجنة برفع تقرير للمجلس عن زيارتها .

مادة ١٠ - تشكيل الأمانة الفنية للمجلس القومى للصحة النفسية الاختصاصات الآتية :

- (أ) تنفيذ قرارات المجلس .
- (ب) تسيير الأعمال الإدارية للمجلس .
- (ج) صياغة ومراجعة الموضوعات المطروحة على المجلس .
- (د) إعداد تقارير دورية عن نشاط المجلس وعرضها عليه قبل نشرها في كتيب يصدر نهاية كل عام ، وكذلك على شبكة المعلومات الدولية .
- (ه) إبداء الرأي في التظلمات الواردة للمجلس وعرض تقرير عليه بالتزامن اللازم .
- (و) اقتراح تشكيل اللجنة الفنية المنصوص عليها في المادة (٤/٧) من قانون رعاية المريض النفسي من الأطباء المتخصصين للاطلاع على سجلات المرضى عند اللزوم .
- (ز) التنسيق مع الجهات المعنية بشأن السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين طبقاً لما يقرره المجلس .
- (ح) اقتراح التعديلات التي تراها الأمانة لازمة لتطوير السياسات المعول بها في منشآت الصحة النفسية وعرضها على المجلس .
- (ط) اقتراح برامج التدريب اللازم لتنفيذ سياسات التدريب التي يضعها المجلس والإشراف عليها .
- (ئ) مباشرة اختصاصات الأمانات الفنية للمجالس الإقليمية للصحة النفسية في المحافظات التي لم يشكل بها مجلس إقليمي للصحة النفسية .
- (ك) ما يستدعي إليها المجلس من اختصاصات أخرى .

(الفصل الثاني)

المجالس الإقليمية للصحة النفسية

مادة ١١ - تشكل بقرار من وزير الصحة مجالس إقليمية للصحة النفسية يشمل نطاق عملها محافظة أو أكثر من المحافظات المجاورة ، وذلك طبقاً لأحكام المادة (٨) من قانون رعاية المريض النفسي .

ويحدد وزير الصحة مقابل حضور الجلسات لرئيس وأعضاء المجلس ومن يستعان به من ذوى الخبرة والتخصص .

ويجتمع المجلس مرة على الأقل كل شهر .

ويعين المجلس الإقليمي أمانة فنية تابعة له ، وما يلزم من أجهزة إدارية .

ويحضر رئيس الأمانة الفنية جلسات المجلس دون أن يكون له صوت معدود .

وتباشر الأمانة الفنية الاختصاصات المنصوص عليها في البنود من (أ) إلى (و) من المادة (١٠) من هذه اللائحة ، وذلك بالإضافة إلى ما يسنه إليها المجلس من اختصاصات أخرى .

مادة ١٢ - يختص المجلس الإقليمي للصحة النفسية بالإشراف على تطبيق أحكام قانون رعاية المريض النفسي في النطاق المحلي الكائن به و مباشرة المهام المنصوص عليها في المادة (٩) من ذلك القانون .

ويتولى المجلس الإقليمي إنشاء سجل لقيد أسماء الأطباء النفسيين المسموح لهم من قبل المجلس القومى بتطبيق قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية والتقييم المستقل .

ويشترط للقيد في هذا السجل ما يأتي :

(أ) أن يكون الطبيب مقيد ببنقابة الأطباء، بسجلات الإخصائيين أو الاستشاريين في الطب النفسي .

(ب) أن يجتاز دورة تدريبية في الإمام بأحكام قانون رعاية المريض النفسي يعتمدتها المجلس القومي للصحة النفسية ، وعلى المجلس أن يضع لائحة داخلية تنظم هذه الدورات .

ويعطى الطبيب شهادة بذلك تكون سارية لمدة خمس سنوات ، تجدد لمدة مماثلة بعد حضور دورة تدريبية منشطة أخرى يحددها المجلس القومي للصحة النفسية .

ويندب المجلس الإقليمي من يراه من الأطباء المقيدين في السجل المشار إليه وذلك لإجراء التقييم النفسي المستقل وفحص المودعين بقرارات أو أحكام قضائية بناءً على طلب من مدير المنشأة .

مادة ١٣ - يشكل المجلس الإقليمي لجاناً من ذوى الخبرة والاختصاص في مجال الصحة النفسية لمراجعة قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية ، على أن تتكون اللجنة من ثلاثة على الأقل من بينهم اثنان من الأطباء النفسيين المقيدين لديه بشرط ألا يكون من القائمين على علاج المريض الإلزامي محل الفحص أو من العاملين بالمنشأة التي يعالج بها المريض .

ويجوز للمجلس أن يضم لعضوية اللجنة من يراه من ذوى الخبرة أو الختصاص في مجال الصحة النفسية حسبما يقتضيه الحال .

وتتولى اللجنة فحص ومراجعة قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية بما في ذلك مراجعة الإجراءات والتقارير والتقييمات النفسية الخاصة بالمريض ، ولللجنة الحق في الاطلاع على ملف المريض وفحصه لتقييم حالته ، ويجب على اللجنة أن ترفع للمجلس تقريراً بنتائج أعمالها وقراراتها ، ولا تعتبر قراراتها نهائية إلا بعد التصديق عليها من المجلس الإقليمي المختص ، ويجوز لكل ذي شأن التظلم من قرارات اللجنة إلى المجلس الإقليمي المختص ، وعلى المجلس أن يبت في التظلم خلال أسبوعين من تاريخ تقديمها .

الباب الثالث

دخول المريض النفسي منشآت الصحة النفسية

(الفصل الأول)

الدخول الإرادى

ماده ١٤ - يحق لكل مريض نفسي بلغ الثامنة عشرة من عمره وبناءً على موافقته الصريحة المبنية على إرادة حرة مستنيرة التقدم بطلب لدخول إحدى منشآت الصحة النفسية للعلاج دون موافقة أحد ، كما يحق له طلب الخروج في أى وقت إلا إذا انتطبقت عليه شروط الدخول الإلزامي ، وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن ، وفي جميع الأحوال يخطر أهل المريض إلا إذا لم يوافق المريض على ذلك .

ماده ١٥ - عند طلب المريض - في حالة الدخول الإرادى - الخروج يجوز للطبيب النفسي المسئول أو من ينوب عنه أن يمنعه من مغادرة المنشأة لمدة لا تتجاوز اثنين وسبعين ساعة في الحالتين المنصوص عليهما في المادة (١١) من قانون رعاية المريض النفسي ، وذلك بناءً على التقييم النفسي المسبب الذي يعده ، على أن يتضمن هذا التقرير ما يأتي :

- (أ) الفحص الإكلينيكي لحالة المريض شاملًا تقييمًا لقدرته العقلية .
- (ب) تقييمًا لاحتمال الخطورة التي يشكلها المريض على نفسه أو على الآخرين في حالة خروجه من المستشفى .

(ج) تقييمًا لمدى تأثير نوع وشدة المرض على قدرة المريض على رعاية نفسه إذا صرخ له بالخروج ، على أن يتم إثبات ذلك التقييم في النموذج العد لذلك (نموذج رقم ٣ صحة نفسية) .

وتحظرلجنة رعاية حقوق المريض النفسي بهذا الإجراء فيما لا يجاوز أربعًا وعشرين ساعة من وقت منع المريض من مغادرة المنشأة .

ولا يجوز للطبيب إعطاء هذا المريض أى علاج دون موافقته خلال تلك المدة فيما عدا علاج الطوارئ .

وفي حالة تطبيق نظام الدخول والعلاج الإلزامي طبقاً لأحكام المادتين (١٣) ، (٢٨) من قانون رعاية المريض النفسي والمادة (١٧) من هذه اللائحة يجب الحصول على موافقة أحد الأشخاص المذكورين بالمادة (١٤) من القانون خلال اثنين وسبعين ساعة من تاريخ إصدار قرار الدخول الإلزامي .

ويجوز مد فترة منع المريض من مغادرة المنشآة حتى أسبوع من تاريخ المنع وذلك إذا استمرت الميررات النصوص عليها في المادة (١٣) من القانون ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال ثلاثة أيام الأولى من منع المريض من مغادرة المنشآة . ويحضر المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال أربع وعشرين ساعة من قرار المد على النموذج المعد لذلك (نموذج رقم ٣ صحة نفسية) بالأسباب التي أدت إلى ذلك ويجوز عندئذ مد علاج الطوارئ خلال فترة منع المريض من الخروج .

ماده ١٦ - يجوز لأى من الوالدين أو الوصى أو القسم تقديم طلب فحص المريض النفسي ناقص الأهلية لعلاجه بإحدى منشآت الصحة النفسية على النموذج المعد لذلك والمرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٤ صحة نفسية) ، على أن يقدم طالب الفحص صفتة القانونية في هذا الطلب مع احتفاظ المنشآة بصورة ضوئية من كافة الأوراق الدالة على ذلك .

ويجب أن يستشار الإخصائى الاجتماعى بتلك المنشآة في هذا الطلب .

وفي حالة دخول المريض يجب أن يبلغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال يومى عمل من تاريخ الدخول على النموذج المعد لذلك (نموذج رقم ٥ صحة نفسية) كما يجوز لأى من الوالدين أو الوصى أو القسم تقديم طلب للخروج في أى وقت إلا إذا انتهت على المريض شروط الدخول الإلزامي ، وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن .

ويجوز للطبيب إنها ، دخول المريض متى رأى أن حالته لا تستدعي استمرار وجوده بالمنشآة ، على أن تناطب المنشآة طالب الدخول بالحضور لاستطباب المريض ، فإذا لم يحضر أو رفض استطبابه يتم إبلاغ النيابة العامة للنظر في الأمر بتسليم المريض إلى ذريه كما يبلغ مكتب الخدمة الاجتماعية التابع له سكن المريض .

وفي جميع الأحوال يبلغ المجلس الإقليمي المختص خلال يومى عمل من تاريخ خروج المريض على النموذج المعد لذلك والمرفق مع هذه اللائحة (نموذج رقم ٦ صحة نفسية) .

(الفصل الثاني)

الدخول الإلزامي

ماده ١٧ - لا يجوز إدخال أي شخص إلزامياً للعلاج بإحدى منشآت الصحة النفسية المخصوص عليها في المادة (٢) من قانون رعاية المريض النفسي إلا بعد توافر الشروط الآتية :

(أ) وجود علامات واضحة تدل على وجود مرض نفسي شديد .

(ب) توافر إحدى الحالتين الآتىين :

١ - وجود احتمال تدهور شديد ووشيك للحالة المرضية النفسية .

٢ - وجود أعراض للمرض النفسي تمثل تهديداً جدياً ووشيكاً لسلامة وصحة وحياة المريض أو سلامه وصحة وحياة الآخرين .

ولا يعد مجرد الاعتماد على العقاقير المؤثرة على الحالة النفسية سبيلاً كافياً

للدخول الإلزامي .

(ج) تغدر علاج المريض دون إدخاله المنشأة إلزاماً .

(د) أن يكون المريض رافضاً دخول المنشأة لتلقى العلاج اللازم .

(ه) موافقة طبيب نفسي متخصص في الطب النفسي ومسجل بسجلات المجلس القومى للصحة النفسية .

وعلى الطبيب الذي صرخ بالدخول أن يسلأ النموذج المخاص بالدخول الإلزامي المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٥ صحة نفسية) لإرساله إلى الجهات المخصوص عليها في المادة (١٣) من قانون رعاية المريض النفسي خلال أربع وعشرين ساعة من دخول المريض .

ويقدم طلب دخول المريض إلزامياً للمنشأة من أي من الأشخاص المذكورين في المادة (١٤) من القانون المشار إليه على النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٤ صحة نفسية). ويعتبر طلب الدخول كأن لم يكن إذا لم يتم إدخال المريض خلال أسبوعين من تاريخ تقديم الطلب، وفي حالة حضور المريض للمنشأة دون تقديم طلب دخول وكانت حالته تستدعي الدخول الإلزامي بجواز للطبيب التخصص والمقيد بالمجلس الإقليمي المختص إدخاله، على أن يتم إبلاغ الشرطة أو أحد الأشخاص المذكورين في المادة (١٤) من القانون لاستكمال إجراءات الدخول وذلك خلال ثمان وأربعين ساعة من تاريخ الدخول.

وتلتزم المنشأة بإبلاغ المريض وذويه بحقوقه المترتبة على ذلك والمنصوص عليها في المادتين (٢٠، ٣٦) من القانون.

ويقوم المجلس القومي للصحة النفسية بالتنسيق مع وزارة التضامن الاجتماعي بتحديد الدور الذي تقوم به مكاتب الخدمة الاجتماعية في الأحياء المختلفة بشأن تنفيذ أحكام قانون رعاية المريض النفسي.

مادة ١٨ - في تطبيق أحكام المادة (١٧) من قانون رعاية المريض النفسي
يقصد بالوسائل العادية لاحضار المريض إلى إحدى منشآت الصحة النفسية في الحالات غير العاجلة تلك الوسائل التي لا تستهوي تقييدها جدياً أو استخدام العقاقير المؤثرة على درجة الوعي.

مادة ١٩ - في الحالات العاجلة التي تتمثل فيها حالة المريض خطراً فورياً على حياته أو سلامته أو حياة أو سلامة الآخرين والتي لا تتحمل اتخاذ الإجراءات الواردة في المادة (١٧) من القانون يجوز إبلاغ إحدى منشآت الصحة النفسية لفحص المريض ونقله للعلاج على وجه السرعة وذلك بالشروط الآتية :

(أ) تقديم طلب كتابي للمنشأة من أحد الأشخاص المذكورين في المادة (١٤) من قانون رعاية المريض النفسي على النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٤ صحة نفسية).

- (ب) أن يتم الفحص بواسطة طبيب متخصص .
- (ج) أن تتوافر شروط الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة (١٣) من القانون الشار إليه والمادة (١٧) من هذه اللائحة .
- (د) أن يرفع تقريراً لمجلس الصحة النفسية المختص عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة على النموذج المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٥ صحة نفسية) .
- ماده ٢٠ - مع عدم الإخلال بأحكام المادة (١٩) من قانون رعاية المريض النفسي ، إذا اقتضت حالة مريض الدخول الإلزامي إبقاءه بالمنشأة مدة أطول من ثلاثة أشهر يجب على الطبيب النفسي المسؤول بإبلاغ المجلس الإقليمي المختص قبل انتهاء تلك المدة بأسبوعين على الأقل ، ويكون المدة بقرار من المجلس لمدة لا تتجاوز ستة أشهر ، وذلك بعد إعادة تقييم حالة المريض بواسطة المجلس طبقاً للإجراءات المنصوص عليها في القانون ، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من المجلس المذكور .
- ويجوز للطبيب النفسي المسؤول إلغاء حالة الدخول الإلزامي قبل انتهاء المدة المقررة لإبقاء المريض إذا انتهت مبررات الدخول الإلزامي ، على أن يقوم بإبلاغ الجهات المنصوص عليها في المادة (١٤) من قانون رعاية المريض النفسي خلال يومى عمل من تاريخ انتهاء حالة الدخول الإلزامي على النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٦ صحة نفسية) .
- ماده ٢١ - مع عدم الإخلال بحكم الفقرة الأخيرة من المادة (٩) من قانون رعاية المريض النفسي يجوز مدير المستشفى نقل المريض الخاضع لقرارات الدخول أو العلاج الإلزامي من منشأة من منشآت الصحة النفسية إلى أخرى وبعد إبلاغ مجلس الصحة النفسية المختص بها ، على تقييم يوضح حالة المريض والأسباب الداعية إلى نقله .

(الفصل الثالث)

الإيداع بقرارات أو أحكام قضائية

مادة ٢٢ - يتم إيداع المتهمين للفحص بأحدى منشآت الصحة النفسية طبقاً للإجراءات وفى الأحوال المنصوص عليها فى المادة (٢٤) من قانون رعاية المريض النفسي .

ويضع المجلس القومى للصحة النفسية معايير اختيار الطبيب النفسي المسموح له بالمشاركة فى لجان تقييم المودعين للفحص فى منشآت الصحة النفسية بقرارات أو أحكام قضائية من بين المقيدين فى المجلس الإقليمى المختص ، كما يحدد المقابل المادى المناسب لذلك .

ويتمتع المدوع للتقييم بوجوب أحكام أو أوامر قضائية بكافة حقوق المرضى المنصوص عليها فى المادة (٣٦) من القانون فيما عدا البند أرقام (٥، ١١، ١٥، ١٦، ١٨) من هذه المادة على أن يراعى أخذ إذن الجهة القضائية المختصة بالنسبة للبندين (١٣، ١٤) منها ، وذلك ما لم تقرر اللجنة المنصوص عليها فى المادة (٢٤) من القانون أن المدوع لا يعانى من مرض نفسي .

مادة ٢٣ - يعامل المدوع للعلاج بأوامر قضائية معاملة المريض الإلزامى فيما يخص العلاج من كافة الوجوه فيما عدا ما ورد النص عليه فى المادة (٣٣ - البند ٤) من قانون رعاية المريض النفسي . ولا يجوز إنها ، الإيداع للعلاج أو منح المريض إجازة علاجية إلا بعد الرجوع إلى الجهة القضائية الأمينة بالإيداع وبناءً على توصية المجلس القومى للصحة النفسية ، مع مراعاة ماجاء بالمادة (٢٥) من القانون .

ويجب مراجعة أسباب ومبررات قرار الإيداع مرة كل عام على الأقل بواسطة لجنة يشكلها المجلس القومى للصحة النفسية .

الباب الرابع

علاج المريض النفسي

مادة ٢٤ - في تطبيق أحكام المادة (٢٧) من قانون رعاية المريض النفسي يلتزم الطبيب النفسي بعدم إعطى، أي علاج لمريض الدخول الإرادى دون الحصول على موافقته المسيبة الميسنة على إرادة حرة مستنيرة ، كما يلتزم بتسجيل الخطة العلاجية المقترحة ، وإثبات موافقة المريض أو عدم موافقته في الملف الطبي له ، وذلك ببراعة ما يأتى :

- (أ) أن يقسم الطبيب النفسي معلومات كافية وواضحة وبأسلوب يفهمه المريض عن الخطة العلاجية المقترحة .
- (ب) أن تكون موافقة المريض صريحة ، ولا يعتبر مجرد عدم الاعتراض موافقة صريحة .

وينتظر الطبيب باتخاذ الإجراءات الآتية :

- (أ) تسجيل مقدرة المريض العقلية وموافقته على الخطة العلاجية بناءً على إرادة حرة مستنيرة .
- (ب) تسجيل الخطة العلاجية متضمنة نوع العلاج الدوائي المقترح والجرعة وطريقة إعطائه .
- وكذلك العلاج النفسي والتأهيلي ، وأى تدخل علاجي آخر ، ودور أعضاء الفريق العلاجي في الخطة العلاجية .

وفي جميع الأحوال يلتزم أعضاء الفريق العلاجي بتسجيل كل تدخل علاجي يقوم به أى منهم يلتف المريض على أن يشمل معلومات كافية عنه ، وعلى الأخص نوع التدخل ، والغرض منه ، وتاريخ هذا التدخل ، وصفة وتوقيع عضو الفريق العلاجي .

مادة ٢٥ - في تطبيق أحكام المادة (٢٨) من قانون رعاية المريض النفسي يلتزم الطبيب النفسي المسئول بالحصول على موافقة مريض الدخول الإلزامي على تناول العلاج المقرر طبقاً للخطة العلاجية مع إثبات موافقته كتابة على النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٩ صحة نفسية) ، وإذا امتنع مريض الدخول الإلزامي عن تناول العلاج المقرر يحق للطبيب المسئول إلزامه بالعلاج على أن يستوفى الإجراءات التالية :

(أ) ملء النموذج الخاص بالعلاج الإلزامي (نموذج رقم ٧ صحة نفسية) .

(ب) حفظ أصل النموذج بملف المريض .

(ج) حفظ صورة من النموذج بلجنة رعاية حقوق المرضى .

ويجب على الطبيب النفسي المسئول مراجعة إجراءات العلاج الإلزامي كل أربعة أسابيع على الأكثـر ، أو عند إجراـء تغيير جوهـرـي فـى الخطـة العـلاـجـية المـوـضـوعـة ، عـلـى أـن يـتـم إثـبـات ذـلـك فـى النـمـوذـج الـخـاص بـالـعـلاـج الإـلـزـامـي المرـفـق بـهـذـهـ الـلـائـحة (نموذج رقم ٧ صحة نفسية) ، ويقصد بالتغيير الجوهرـي فـى الخطـة العـلاـجـية استـخدـام نـظـام عـلاـجـي مـغـاـيـرـ .

ويتعين الحصول على تقييم طبي آخر مستقل إذا استمر العلاج الإلزامي مدة أكثر من ثلاثة أشهر أو عند تجديد الدخول الإلزامي طبقاً لأحكام المادة (١٩) من القانون والمادة (٢٠) من هذه اللائحة .

وتتبع الإجراءات السابقة بالنسبة للمريض الذي أدخل طبقاً لأحكام المادة (١٢) من القانون .

مادة ٢٦ - يجوز في حالة الضرورة العاجلة (الطوارئ) إعطاء المريض النفسي العلاج دون الحصول على موافقته طبقاً لأحكام المادة (٢٩) من قانون رعاية المريض النفسي مع مراعاة ما يأتي :

(أ) إذا كانت حالة الطوارئ النفسية يمكن التنبؤ بها فعلى الطبيب النفسي المسئول أو من ينوب عنه أن يسجل بملف المريض الطبي الأعراض التي قد تشكل خطورة على المريض أو الآخرين والتدخل العلاجي المقرر عند حدوث تلك الحالة ، على أن يتم تنفيذ تعليمات الطبيب واستدعاء الطبيب المناوب لمناظرة المريض فور حدوث تلك الأعراض .

(ب) إذا نشأت حالة الطوارئ بطريقة لم يكن بالإمكان التنبؤ بها فعلى الفريق العلاجي الشواغر اتخاذ ما يلزم لحماية المريض والآخرين طبقاً لأحكام هذه اللائحة ، على أن يتم استدعاء الطبيب المناوب في أسرع وقت ممكن لمناظرة المريض وتقرير العلاج اللازم له .

وفي الحالتين يتم إخطار لجنة رعاية حقوق المريض النفسي والطبيب النفسي المسئول فيما لا يجاوز أربعين وعشرين ساعة من تطبيق علاج الطوارئ .
ويلتزم الفريق العلاجي بتسجيل حالة الطوارئ لدى حدوثها والعلاج المقرر في النموذج الخاص بذلك (نموذج رقم ٨ صحة نفسية) .

ويجب ألا تتجاوز مدة علاج الطوارئ النفسية اثنين وسبعين ساعة مع مراعاة ما جاء في المادة (١٥) من هذه اللائحة .

مادة ٢٧ - عند إعطاء المريض النفسي الذي يتمتع بالقدرة العقلية العلاج الكهربائي يتبع المحصل على موافقته كتابة بناءً على إرادة حرة مستنيرة وبعد إحاطته علماً بطبيعة هذا العلاج والغرض منه والمدة المقررة له ، والأثار الجانبية التي قد تترجم عنه ، والبدائل العلاجية له ويحقه في سحب موافقته متى شاء طبقاً للنموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٩ صحة نفسية) . وإذا رفض المريض الخاضع لإجراءات الدخول والعلاج الإلزامي هذا النوع من العلاج وكان لازماً لحالته فرض عليه بعد إجراء تقييم طبي مستقل يسجل على النموذج المعد لذلك (نموذج رقم ٧ صحة نفسية) وتتبع ذات الإجراءات مع المريض النفسي الذي أدخل المنشأة طبقاً لأحكام المادة (١٢) من القانون .

مادة ٢٨ - يجوز للطبيب النفسي المسئول أن يصرح بإعطائه المرضى الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي إجازات علاجية بالشروط الآتية :

- ١ - أن تكون الإجازات العلاجية جزءاً من الخطة العلاجية للمريض .
- ٢ - أن تصبح أعراض المرض النفسي لا تشكل تهديداً جديداً ووشيكاً على سلامة المريض أو الآخرين .
- ٣ - أن يرافق المريض أحد من ذويه أو من يقسم برعايته ويكون مسئولاً عنه حتى عودته .

ويلتزم الطبيب النفسي المسئول بتسجيل الإجازات العلاجية وفقاً للإجراءات المبينة في النموذج الخاص بذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ١ صحة نفسية) .
وفي حالة تخلف المريض الحاصل على إجازة علاجية عن الحضور إلى المنشأة في نهاية المدة المحددة لإجازته تبلغ الشرطة عنه لإعادته مرة أخرى .

مادة ٢٩ - في حالة نقل المريض الخاضع للدخول أو العلاج الإلزامي من المنشأة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من القانون يجب إبلاغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال ثلاثة أيام عمل من تاريخ نقله بحالة المريض وسبب النقل .

مادة ٣٠ - يجوز للطبيب النفسي المسئول تطبيق نظام الأوامر العلاجية على المريض الخاضع لنظام الدخول والعلاج الإلزامي بعد خروجه من المنشأة طبقاً للشروط والأحكام الواردة بالمادة (٣٣) من القانون .

وفي حالة عدم التزام المريض وأسرته بنظام الأوامر العلاجية يجوز للطبيب النفسي المسئول إبلاغ الشرطة لإعادته إلى المنشأة لاستكمال مدة الأوامر العلاجية مع إبلاغ المجلس الإقليمي خلال يومى عمل بحالة المريض وما اتخذ من إجراءات .

مادة ٣١ - يجب ألا تزيد مدة تطبيق نظام الأوامر العلاجية على ستة أشهر ويمكن للطبيب المسئول تجديدها لمدة أخرى بعد إبلاغ المجلس الإقليمي المختص والحصول على تقييم طبي مستقل ، وذلك على النموذج المعهود لذلك والمرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٧ صحة نفسية) .

وفي جميع الأحوال يحق للمجلس أو الطبيب المسئول إلغاء هذه الأوامر العلاجية إذا وجد من الأسباب ما يبرر ذلك .

مادة ٣٢ - في حالة وفاة المريض الخاضع لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي يرسل التقرير المنصوص عليه في المادة (٣٥) من قانون رعاية المريض النفسي لمجلس الصحة النفسية المختص خلال أسبوع من تاريخ الوفاة ما لم يطلب المجلس إرساله قبل ذلك .

الباب الثامن

حقوق المرضى

مادة ٣٣ - يتمتع المريض النفسي الذي يعالج بأحدى منشآت الصحة النفسية بالحقوق المنصوص عليها بالمادة (٣٦) من قانون رعاية المريض النفسي . وتلتزم كل منشأة خاضعة لأحكام القانون المشار إليه بتسليم المريض وذويه صورة من حقوق المريض النفسي المنصوص عليها في تلك المادة والمدونة في النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ١١ صحة نفسية) .

ويحق للمريض النفسي التظلم أو الشكوى من أي إجراء لأي من الجهات الآتية :

(أ) إدارة المنشأة .

(ب) لجنة رعاية حقوق المريض النفسي بالمنشأة .

(ج) المجلس الإقليمي أو القومي للصحة النفسية .

وفي حالة التظلم أو الشكوى إلى إدارة المنشأة أو لجنة رعاية حقوق المريض النفسي يجب البت في ذلك خلال مدة لا تجاوز ثلاثة أيام عمل من تاريخ تقديم الشكوى . وتلتزم لجنة رعاية حقوق المريض النفسي بإحاطة المريض كتابة بالرد على تظلمه أو شكواه خلال تلك المدة .

وفي حالة الشكوى إلى المجلس الإقليمي أو القومي يجب أن يبيت في الشكوى خلال أسبوعين من تاريخ تقديمها ، مع إحاطة مقدم الشكوى كتابة بالرد عليها .

ويجوز للجنة رعاية حقوق المريض النفسي توفير المساعدة القانونية للمريض النفسي بما في ذلك توكيل محام للدفاع عنه أمام الجهات القضائية ، أو إحالة شكواه إلى النيابة العامة أو المجلس الإقليمي أو القومي للصحة النفسية .

ماده ٣٤ - لا يجوز في جميع الأحوال تكليف المريض النفسي بعمل خارج الخطة العلاجية ، وفي حالة تكليف المريض النفسي بعمل داخل المنشأة تقتضيه الخطة العلاجية يجب إثبات موافقته على ذلك ، وأن يكون العمل مناسباً له ، ويحدد المجلس القومي للصحة النفسية صور الاستغلال الاقتصادي والجنسي والإيذاء الجسدي والمعاملة المهينة التي يحب حماية المريض منها طبقاً لحكم المادة (٣٦ - بند ١٧) من قانون رعاية المريض النفسي .

ماده ٣٥ - تشكل بكل منشأة من منشآت الصحة النفسية لجنة لرعاية حقوق المرضى بقرار من مدير المنشأة وفقاً لأحكام المادة (٣٨) من القانون ، وتحتفظ اللجنة ب مباشرة المهام المنصوص عليها بالمادة المشار إليها ، وذلك بمراعاة المرور الدوري على كل حالات الدخول بالمنشأة ، بحيث يكون أول مرور خلال ثمان وأربعين ساعة من الدخول ، وكذلك المرور على المرضى المخاضعين لإجراءات العزل والتقييد فيما لا يجاوز أربعين وعشرين ساعة من تطبيق ذلك الإجراء ، والاطلاع على السجل الخاص بذلك بالمنشأة .

وتلتزم اللجنة برفع تقرير كل ثلاثة أشهر لمجلس الصحة النفسية المختص

متضمنا الآتي :

(أ) نشاط اللجنة بشأن مراجعة حالات الدخول والعلاج الإلزامي وعلاج الطوارئ والعزل والتقييد .

(ب) الأنشطة التي قامت بها اللجنة وتوصياتها بشأن ما ينبغي عمله لتسكين المرضى من الحصول على حقوقهم المنصوص عليها في القانون .

(ج) تقييم شامل لمدى التزام المنشأة برعاية حقوق المرضى النفسيين .

(د) التظلمات والشكوى التي قدمت إليها والنتيجة التي انتهت إليها بحثها .

مادة ٣٦ - لا يجوز تقييد المريض جسدياً أو عزله بأية وسيلة إلا في حالة وجود سلوك خطير أو عدواني يمكن أن يهدد حياة أو سلامته المريض أو الآخرين ولا يمكن السيطرة عليه بوسائل أقل تقييداً للحرية ، مع اتباع المعايير التي يضعها المجلس القومي للصحة النفسية في هذا الشأن ، وكذلك الإجراءات الفنية الآتية :

- ١ - احتواء المريض جسدياً حين حضور الطبيب .
- ٢ - صدور أمر كتابي من الطبيب على النموذج المرفق الخاص بذلك (نموذج رقم ٨ صحة نفسية) وبعد مناظرة المريض .
- ٣ - التقييد بوسائل لا تضر بسلامة المريض الجسدية .
- ٤ - العزل في الغرفة المخصصة لذلك والمرخص بها من قبل مجلس الصحة النفسية المختص ، ويجوز عزل المريض في غرفته عند الضرورة في حالة تقرير الطبيب المسؤول ذلك على أن تراعي شروط الأمان داخل الغرفة .
- ٥ - إثبات تطبيق إجراءات العزل والتقييد في السجل الخاص بذلك .
- ٦ - لا تتجاوز مدة العزل أو التقييد أربع ساعات ويمكن تجديدها بعد مناظرة المريض بواسطة الطبيب وتسجيل ذلك على النموذج المقرر (نموذج رقم ٨ صحة نفسية) .
- ٧ - ملاحظة المريض بواسطة أحد أفراد الفريق العلاجي طوال مدة الإجراء .
وفي جميع الأحوال يجب تطبيق تلك الإجراءات بطريقة تكفل احترام كرامته المريض الإنسانية وسلامته الجسدية ، ويجب الانتهاء من هذا الإجراء في أسرع وقت ممكن ، كما يجب إخطار لجنة رعاية حقوق المرضى بهذا الإجراء فور اتخاذه .
وتلتزم كل منشأة بإنشاء سجلات خاصة للعزل والتقييد طبقاً للنموذج المعد لهذا الغرض (نموذج رقم ١٢ صحة نفسية) .

باب السادس

صندوق الصحة النفسية

ماده ٣٧ - يشكل مجلس إدارة صندوق الصحة النفسية بقرار من وزير الصحة كما يلى :

وزير المختص بالصحة أو من ينوبه رئيساً
الأمين العام للصحة النفسية عضواً
رئيس الإدارة المركزية للأمانة العامة بوزارة الصحة عضواً
أحد أعضاء المجلس القومي للصحة النفسية يختاره المجلس عضواً
عضو من الجمعيات الأهلية المهتمة بالصحة النفسية عضواً
أحد الشخصيات العامة المهتمة بالصحة النفسية عضواً
مراقب مالي (مندوب من وزارة المالية) عضواً
وللمجلس أن يستعين من يراه من ذوى الخبرة لحضور جلساته للإدلاء به رأيه
في موضوع معروض على المجلس دون أن يكون له صوت معدود في المداولات ،
ويكون للمجلس سكرتارية تتولى الأعمال الإدارية الخاصة به .

ماده ٣٨ - يجتمع مجلس إدارة على الأقل كل ثلاثة أشهر بما على دعوة من رئيسه
وترسل الدعوة لحضور الاجتماع قبل الموعد المحدد بثلاثة أيام على الأقل مرفقاً بها جدول الأعمال .
ولرئيس المجلس عند الضرورة دعوة المجلس للانعقاد دون التقيد بمواعيد والإجراءات
الواردة في الفقرة السابقة ، كما يدعى المجلس للانعقاد إذا تقدم أغلبية الأعضاء
بتطلب لانعقاده ، على أن يرفق بالطلب الأسباب الداعية لذلك ، ولا يكون الاجتماع صحيحًا
إلا بحضور أغلبية الأعضاء .

ويتولى رئيس المجلس إدارة الجلسات ، وتصدر قرارات المجلس بأغلبية أصوات
الأعضاء الحاضرين وإذا تساوت الأصوات يرجع الجانب الذي فيه الرئيس .

وتدون محاضر الجلسات في سجل خاص ، ويبيان في محضر كل جلسة تاريخ بدأه الاجتماع
وانتهائه وأسماء الأعضاء الحاضرين والمعذرين والمسائل التي عرضت
والقرارات التي اتخذت بشأنه ، ولصاحب الرأي المخالف الحق في إثبات رأيه في المحضر .

مادة ٣٩ - تكون موارد صندوق الصحة النفسية من البند المنصوص عليها في المادة (٤٢) من القانون وتسلد رسوم قيد المنشآت المنصوص عليها في البند (٢) من المادة المذكورة للمجلس القومي للصحة النفسية بواقع ٥٠٠ جنيه (خمسة وعشرين جنيهاً) للسرير الواحد بحد أقصى ١٠٠٠ جنيه (عشرة آلاف جنيه)، وذلك بعد استيفاء الشروط والإجراءات المنصوص عليها في المادتين (٣) ، (٤) من هذه اللائحة، على أن يسدد مبلغ ٢٠٠ جنيه (ألفي جنيه) عند تقديم الطلب مقابل المعاينة، وفي حالة قبول التسجيل يتم سداد باقي الرسم المقرر.

طبعت بالهيئة العامة لشئون الطابع الأميرية

رئيس مجلس الإدارة

مهندس / زهير محمد حسب النبى

رقم الإيداع بدار الكتب ٢٦٨ لسنة ٢٠١٠

٢٠١١ - ٢٠٠٩ س ٢٥٤٨٦