

## مقدمة

- صدر قانون رعاية المريض النفسى رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ فى شهر مايو ٢٠٠٩. ويضم هذا القانون سبعة أبواب :

### الباب الاول

ويتعلق بنطاق تطبيق أحكام هذا القانون الذى يتسع ليشمل جميع المنشآت النفسية ويضم مجموعة من التعريفات التى يتكرر استعمالها بمواد ونصوص مشروع القانون بهدف الايضاح والتيسير.

### الباب الثانى

ويتكون من فصلين :

#### الفصل الأول

خاص بإنشاء المجلس القومى للصحة النفسية وتحديد اختصاصه ونطاق صلاحياته .

#### الفصل الثانى

يتعلق بإنشاء المجالس الإقليمية للصحة النفسية واختصاصها ونطاق صلاحيتها .

### الباب الثالث

وينقسم إلى ثلاثة فصول :

#### الفصل الأول

يتناول حالات الدخول الإرادى.

#### الفصل الثانى

يتناول حالات الإدخال الإلزامى .

#### الفصل الثالث

يتناول حالات الإيداع بقرارات أو أحكام قضائية .

### الباب الرابع

ويتعلق بعلاج المرضى سواء كان إراديا أو لإراديا كما يتضمن المعايير والإشترطات الخاصة بتطبيق الخطط والأوامر العلاجية .

### الباب الخامس

ويشمل حقوق المرضى النفسيين بما فيها سبل الشكوى وتقديم الإلتماسات من قبل المرضى أو ذويهم .

## الباب السادس

ويتناول صندوق للصحة النفسية ومصادر تمويله وكيفية الصرف منه .

## الباب السابع

ويحتوى على المقوبات التى تطبق على مخالفة أحكام القانون .

- وصدرت اللائحة التنفيذية لهذا القانون فى ابريل / ٢٠١٠ بقرار معالى وزير الصحة رقم (١٢٨) لسنة ٢٠١٠ .

- وتم تعديلها فى ابريل / ٢٠١١ بالقرار الوزارى رقم (٢١٠) لسنة ٢٠١١ .

## الباب الأول أحكام عامة

### مادة (١) من القانون:

في تطبيق أحكام هذا القانون ، يقصد بالكلمات والعبارات الآتية المعاني المبينة قرين كل منها :

#### أ. الصحة النفسية :

حالة من الاستقرار النفسي والاجتماعي التي يستطيع الفرد من خلالها أن يحقق انجازاته طبقاً لإمكانياته الشخصية ليتمكن من التعامل مع الضغوط الحياتية العادية ، كما يستطيع أن يعمل وينتج ويساهم في المجتمع الذي ينشأ فيه .

#### ب. المريض النفسي :

الشخص الذي يعاني من اضطراب نفسي " عصابي " أو عقلي " ذهاني " .

#### ج. الاضطراب النفسي أو العقلي :

إختلال أي من الوظائف النفسية أو العقلية لدرجة تحدد من تكيف الفرد مع بيئته الاجتماعية ، ولا يشمل الاضطراب النفسي أو العقلي من لديه فقط الاضطرابات السلوكية دون وجود مرض نفسي أو عقلي واضح .

#### د. الطبيب غير المتخصص في الطب النفسي :

الطبيب المرخص له بمزاولة المهنة ، أو المتخصص في أي فرع من فروع الطب ، ولم يحصل على درجة علمية في الطب النفسي .

#### هـ. الطبيب النفسي :

الطبيب الحاصل على درجة تخصصية في الطب النفسي و المقيد في نقابة الأطباء بجدول الأخصائيين أو الاستشاريين .

#### و. الطبيب النفسي المسئول عن المريض :

الطبيب النفسي الذي يشغل وظيفة أخصائي أو استشاري أو ما يعادلها والمنوط به رعاية المريض .

#### ز. الدخول الإرادي :

دخول المريض إحدى منشآت الصحة النفسية بناء علي موافقته الصريحة المبنية على إرادة حرة مستنيرة .

#### ح. الدخول الإلزامي :

دخول المريض إحدى منشآت الصحة النفسية دون إرادته في الأحوال التي يحددها هذا القانون .

#### ط. الطوارئ النفسية :

حالة إكلينيكية حادة تصيب المريض النفسي وتهدد صحته بالخطر أو سلامة الآخرين وتتطلب التدخل الطبي العاجل .

### مادة (١) من اللائحة التنفيذية :

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

## مادة (٢) من القانون:

تسرى أحكام هذا القانون على منشآت الصحة النفسية الآتية :

١. المستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سواء كانت عامة أو خاصة .
٢. أقسام الطب النفسي بالمنشآت العامة والخاصة .
٣. المراكز الطبية المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية .

ولا تسرى أحكام هذا القانون علي العيادات الخاصة " الخارجية " غير الملحقه بمنشآت الصحة النفسية المشار إليها ، وغير المخصصة لحجز المرضى النفسيين.

## مادة (٢) من اللائحة التنفيذية :

تسري أحكام هذه اللائحة على منشآت الصحة النفسية الآتية :

- أ- المستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سواء كانت عامة أو خاصة التي تقدم العلاج للأضطرابات النفسية والعلاج النفسى لحالات الإدمان وإعاقات التعلم والإعاقات الذهنية والمسنين .
- ب- أقسام الطب النفسي بالمنشآت العامة والخاصة التي تقدم الخدمات المنصوص عليها في البند السابق .
- ت- المراكز الطبية المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية ، ويشمل مجال الصحة النفسية الخدمات المشار إليها في البند ( أ ) من هذه المادة .

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

## مادة (٣) من القانون:

لا يجوز إدارة أو تشغيل أي منشأة من منشآت الصحة النفسية التي تسري عليها أحكام هذا القانون إلا بناء على ترخيص يصدر من وزارة الصحة وقيدها بسجلات المجلس الإقليمي للصحة النفسية وفقاً للشروط والإجراءات المبينة باللائحة التنفيذية لهذا القانون ، وذلك دون الإخلال بأحكام قانون المنشآت العلاجية الخاصة .

ويكون الترخيص لمدة خمس سنوات قابلة للتجديد لمدد أخرى مماثلة .

وفي جميع الحالات يجب أن يتولي إدارة المنشأة احد الأطباء النفسيين ويكون مسئولاً أمام الجهات المختصة عما يقع من مخالفات في المنشأة .

## مادة (٣) من اللائحة التنفيذية :

يشترط للترخيص بإدارة أو تشغيل أية 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 إفاقة ومكان مخصص للانتظار ) ومواصفات غرف العزل، والتي يصدر بها جميعاً قرار من المجلس القومي للصحة النفسية .
- ج. أن يكون التصميم الهندسي للمنشأة متناسباً مع خصوصية المرضى النفسيين وراحة وأمن المواطنين. وتمنح المراكز القائمة وقت العمل بهذه اللائحة مهلة مدتها خمس سنوات لتوفيق أوضاعها وفقاً لهذا الشرط .



#### مادة (٤) من اللائحة التنفيذية :

تتبع في قيد منشآت الصحة النفسية التي تسرى عليها أحكام هذا القانون بسجلات المجلس الإقليمي المختص بالإجراءات الآتية :

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

ب- تقوم لجنة فنية يشكلها المجلس الإقليمي المختص بالاشتراك مع إدارة العلاج الحر بوزارة الصحة والسكان بمعاينة المنشأة والتأكد من مطابقتها للشروط والمواصفات والمعايير المنصوص عليها 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 باقى رسم القيد المقرر، وفي حالة عدم الموافقة يجوز للمجلس إعطاء المنشأة مهلة لاتجاوز ستة أشهر لإستيفاء الشروط والمواصفات والمعايير المطلوبة، فإذا لم يتم الإستيفاء خلال هذه المدة يعتبر الطلب كأن لم يكن. وتتبع ذات الإجراءات عند تجديد ترخيص المنشأة .

#### مادة (٤) من القانون:

يجب أن يكون لدى كل منشأة من منشآت الصحة النفسية سجل خاص للمرضى النفسيين - أياً كان سبب دخولهم المنشأة - علي أن يكون من نسختين تتضمنان البيانات الخاصة بكل مريض ، وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون البيانات والمدة التي يجب الاحتفاظ بها بالسجل لدي المنشأة .

ويكون للمجلس القومي للصحة النفسية والمجالس الإقليمية للصحة النفسية الإطلاع على السجلات المشار إليها للعمل بها وفقاً لأحكام هذا القانون مع الاحتفاظ بسرية المعلومات.

#### مادة (٥) من اللائحة التنفيذية :

يجب أن يكون لدى كل منشأة من منشآت الصحة النفسية سجل خاص للمرضى النفسيين ، أياً كان سبب دخولهم المنشأة ويُنشأ 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 أحدهما لدى مدير المنشأة والأخرى بقسم السجلات الطبية بالمنشأة .

ويجب على المنشأة أن تحتفظ بهذا السجل لمدة خمسة عشر عاماً على الأقل تبدأ من تاريخ إنتهاء السجل .

ويجوز لكل من المجلس القومي للصحة النفسية والمجلس الإقليمي المختص الإطلاع على السجل المشار إليه، وذلك بواسطة لجنة فنية من الأطباء النفسيين، 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 (٥) من القانون:

يُنشأ بوزارة الصحة مجلس قومي للصحة النفسية ، كما يجوز إنشاء مجالس إقليمية للصحة النفسية بالمحافظات تخضع لإشراف المجلس القومي للصحة النفسية .

#### مادة (٦) من اللائحة التنفيذية :

يتبع المجلس القومي للصحة النفسية المنشأ بقانون رعاية المريض النفسى وزير الصحة ، ويجوز للوزير إنشاء مجالس إقليمية للصحة النفسية بالمحافظات .

#### مادة (٦) من القانون:

يُشكل المجلس القومي للصحة النفسية بقرار من رئيس مجلس الوزراء على الوجه الآتي :

الوزير المختص بالصحة أو من ينيبه بحيث لا تقل درجته عن الفئة الممتازة (رئيساً).

وعضوية كل من :

- أحد نواب رئيس مجلس الدولة .

- الأمين العام للصحة النفسية .

- أحد رؤساء أقسام الطب النفسى بالجامعات المصرية يختاره الوزير المختص بالتعليم العالى .

- أحد المحامين العامين الأول يختاره النائب العام .

- رئيس قطاع يمثل وزارة التضامن الاجتماعى له خبرة فى الخدمة الاجتماعية يختاره الوزير المختص بالتضامن الاجتماعى.

- رئيس الإدارة المركزية للتمريض بوزارة الصحة

- طبيب شرعى له خبرة فى الصحة النفسية يختاره وزير العدل .

- ممثل للمجلس القومي لحقوق الإنسان يختاره رئيس المجلس .

- مدير عام إدارة أحد مستشفيات الصحة النفسية بوزارة الصحة يختاره الوزير المختص بالصحة .

- رئيس الجمعية المصرية للطب النفسى أو من ينيبه من أعضاء الجمعية .

- أحد أساتذة علم النفس الاكلينيكي بإحدى الجامعات المصرية يختاره وزير التعليم العالى .

- أحد الأطباء النفسيين بالقوات المسلحة لا تقل رتبته عن عقيد يرشحه مدير إدارة الخدمات الطبية بالقوات المسلحة .

- أحد الأطباء النفسيين بجهاز الشرطة لا تقل رتبته عن عقيد .

- ممثل عن احتياجات المرضى النفسيين أو عائلاتهم يختاره الأمين العام للصحة النفسية ، أو أحد أعضاء الجمعيات الأهلية المهتمه بالمرضى النفسيين يختاره رئيس الاتحاد العام للجمعيات الأهلية .

- أحد الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمجال الصحة النفسية يختاره الوزير المختص بالصحة .



- ممثل مصلحة الأمن العام يختاره وزير الداخلية.
  - نقيب الأطباء أو من يمثله.
  - ممثل لغرفة العلاج الخاص عن مستشفيات الصحة النفسية.
  - ممثل عن المجالس الإقليمية للمحافظات يختاره الوزير المختص بالصحة .
- ويجوز للمجلس أن يستعين بمن يراه من ذوى الخبرة والتخصص دون أن يكون له صوت معدود فى المداولات.
- ويعين المجلس أمانة فنية تابعة له ، كما يعين سكرتارية لكل من المجلس والأمانة .
- ويجتمع المجلس مرة كل ثلاثة أشهر على الأكثر أو بناء على طلب من رئيس المجلس أو ثلث أعضاء المجلس.

#### مادة (٧) من اللائحة التنفيذية :

يشكل المجلس القومي للصحة النفسية بقرار من رئيس مجلس الوزراء بناءً على عرض وزير الصحة . ويجوز للمجلس أن يستعين بمن يراه من ذوى الخبرة والتخصص دون أن يكون له صوت معدود فى 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 بناء على طلب من رئيس المجلس أو ثلث أعضائه ، وتوجه الدعوة من رئيس المجلس أو من ينيبه قبل الاجتماع بأسبوع على الأقل .

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

#### مادة (٧) من القانون:

يتولى المجلس القومي للصحة النفسية الإشراف على المجالس الإقليمية للصحة النفسية ، ومتابعة تنفيذ أحكام هذا القانون في منشآت الصحة النفسية وله على الأخص :

- ١- وضع السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين وكذلك نشر تقارير دورية عن أعماله طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون.
- ٢- مراقبة أحوال دخول وحجز وعلاج المرضى النفسيين والتأكد من تمتعهم بالضمانات والحقوق المنصوص عليها في هذا القانون .
- ٣- البت فى التظلمات من قرارات المجالس الإقليمية للصحة النفسية.
- ٤- وضع معايير الترخيص الصادر من وزارة الصحة بإدارة وتشغيل المنشآت المنصوص عليها فى المادة (٢) من هذا القانون وتجديده وإلغائه ، ويكون للمجلس لجنة فنية من الأطباء المتخصصين للاطلاع على سجلات المرضى عند اللزوم ، وذلك طبقاً لما تتضمنه اللائحة التنفيذية لهذا القانون.

ويباشر المجلس اختصاصات المجلس الإقليمي للصحة النفسية المنصوص عليها فى البنود من ٤ إلى ٧ من المادة (٩) من هذا القانون وذلك فى الفترة الإنتقالية وفى المحافظات التى لم يشكل بها مجلس إقليمي للصحة النفسية.

#### مادة (٨) من اللائحة التنفيذية :

فى تطبيق أحكام المادة (٧) من قانون رعاية المريض النفسى يضع المجلس القومى للصحة النفسية السياسات التى يجب إتباعها بالمنشآت الواقعة تحت إشرافه ، وذلك بما يضمن إحترام حقوق وسلامة المرضى النفسىين المنصوص عليها فى القانون المشار إليه ، وعلى الأخص فى المادة (٣٦) منه . ويلتزم المجلس بإصدار ونشر تقرير سنوى عن مجمل أعماله يكون متاحا للمواطنين، ويتضمن التقرير على الأخص ماأتى :

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

#### مادة (٩) من اللائحة التنفيذية :

للمجلس القومى للصحة النفسية تشكيل لجنة فنية للتفتيش على المنشآت المنصوص عليها فى المادة (٢) من قانون رعاية المريض النفسى ، ولبحث الشكاوى والتظلمات ، على أن تشكل اللجنة من الأطباء المشهود لهم بالكفاءة والأمانة . ويحق لأعضاء اللجنة إجراء التفتيش على المنشأة طبقاً للسياسات التى يقرها المجلس القومى للصحة النفسية فى هذا الصدد، وإجراء مقابلات مع المرضى والإطلاع على الملفات الطبية وسجلات المستشفى، كما يحق لهم الحصول على صورة من المستندات التى يطلبونها . وتلتزم اللجنة برفع تقرير للمجلس عن زيارتها .

#### مادة (١٠) من اللائحة التنفيذية :

- تتولى الأمانة الفنية للمجلس القومى للصحة النفسية الإختصاصات الآتية :
- أ- تنفيذ قرارات المجلس .
  - ب- تسيير الأعمال الإدارية للمجلس .
  - ت- صياغة ومراجعة الموضوعات المطروحة على المجلس .
  - ث- إعداد تقارير دورية عن نشاط المجلس وعرضها عليه قبل نشرها فى كتيب يصدر نهاية كل عام ، وكذلك على شبكة المعلومات الدولية .
  - ج- إبداء الرأى فى التظلمات الواردة للمجلس وعرض تقرير عليه بالتوصيات اللازمة .
  - ح- إقتراح تشكيل اللجنة الفنية المنصوص عليها فى المادة (٤/٧) من قانون رعاية المريض النفسى من الأطباء المتخصصين للإطلاع على سجلات المرضى عند اللزوم .
  - خ- التنسيق مع الجهات المعنية بشأن السياسات التى تضمن إحترام حقوق وسلامة المرضى النفسىين طبقاً لما يقرره المجلس .
  - د- إقتراح التعديلات التى تراها الأمانة لازمة لتطوير السياسات المعمول بها فى منشآت الصحة النفسية وعرضها على المجلس .
  - ز- مباشرة إختصاصات الأمانات الفنية للمجالس الإقليمية للصحة النفسية فى المحافظات التى لم يشكل بها مجلس إقليمى للصحة النفسية .
  - ر- مايسنده إليها المجلس من إختصاصات أخرى .



## الفصل الثاني المجالس الإقليمية للصحة النفسية

### مادة (٨) من القانون:

تُشكل بقرار من الوزير المختص بالصحة ، مجالس إقليمية للصحة النفسية يشمل نطاق عملها محافظة أو أكثر من المحافظات المجاورة وذلك على النحو الآتي :

١. أحد إستشاري أو أساتذة الطب النفسى بالمحافظة يختاره الوزير المختص بالصحة ( رئيساً ) .
٢. أحد رؤساء النيابة العامة يختاره المحامى العام الأول ( نائباً للرئيس ) .
٣. الأعضاء :

- أ. رئيس قسم الطب النفسى بكلية الطب فى المحافظة إن وجدت أو فى أقرب محافظة لها .
- ب. ممثل لوزارة التضامن الاجتماعى فى المحافظة من درجة رئيس إدارة مركزية .
- ج. ممثل عن النقابة الفرعية لنقابة الأطباء .
- د. مدير إدارة الطب العلاجى بالمحافظة .
- هـ. رئيس إدارة التمريض بمديرية الشؤون الصحية بالمحافظة .
- و. أحد الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمجال الصحة النفسية يختاره مدير عام الشؤون الصحية بالمحافظة .
- ز. ممثل عن الجمعيات الأهلية المهتمة بالمرضى النفسيين يختارة رئيس الاتحاد العام للجمعيات الأهلية .
- ح. أحد الشخصيات العامة المهتمة بحقوق الانسان يختاره المجلس القومى لحقوق الانسان .
- ط. أحد الأطباء الشرعيين التابعيين لوزارة العدل من ذوى الخبرة فى مجال الطب النفسى يعينه وزير العدل .

ويجوز للمجلس الإقليمى أن يستعين بمن يراه من ذوى الخبرة والتخصص دون أن يكون له صوت معدود فى المداولات ، ويعين المجلس الإقليمى أمانة فنية تابعة له ، وما يلزم من أجهزة إدارية .

### مادة (١١) من اللائحة التنفيذية :

تُشكل 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 المرضى النفسى . 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 الإقليمى أمانة فنية تابعة له ، وما يلزم من أجهزة إدارية ، ويحضر رئيس الأمانة الفنية جلسات المجلس دون أن يكون له صوت معدود . وتباشر الأمانة الفنية الإختصاصات المنصوص عليها فى البنود من (أ) إلى (و) من المادة (١٠) من هذه اللائحة ، وذلك بالإضافة إلى مايسنده إليها المجلس من إختصاصات أخرى .

- يتولى المجلس الإقليمي للصحة النفسية الإشراف على تطبيق أحكام هذا القانون في النطاق المحلى الكائن به ويختص بمباشرة المهام الآتية:
١. متابعة التقارير الشهرية الواردة من المنشآت النفسية والمتعلقة بحالات الدخول والعلاج الإلزامي
  ٢. تقديم تقارير دورية عن أعماله إلى المجلس القومي للصحة النفسية كل ثلاثة أشهر.
  ٣. إنشاء سجلات لقيود أسماء الأطباء النفسيين المسموح لهم من قبل المجلس القومي بتطبيق قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية والتقييم المستقل وذلك طبقاً لما تبينه اللائحة التنفيذية لهذا القانون.
  ٤. ندب الأطباء المسجلين في سجلات المجلس لإجراء التقييم النفسى المستقل وفحص المودعين بقرارات أو أحكام قضائية بناءً على طلب من مدير المنشأة.
  ٥. التفتيش على المنشآت المنصوص عليها في المادة (٢) من هذا القانون والتأكد من إلتزامها والعاملين بها بتطبيق المعايير والإجراءات التي يتطلبها تنفيذ أحكام هذا القانون، ويتمتع المفتشون الفنيون الذين يعينهم المجلس بسلطة الضبطية القضائية بناءً على قرار يصدر بذلك من وزير العدل بالاتفاق مع الوزير المختص بالصحة .
  ٦. النظر في الشكاوى المقدمة من المرضى أو من عائلاتهم أو من يمثلهم والرد عليها في خلال إسبوعين من تاريخ تقديم الشكوى.
  ٧. تشكيل لجان من ذوى الخبرة والاختصاص في مجال الصحة النفسية وذلك لمراجعة قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون كيفية تشكيل تلك اللجان ومهامها وكيفية التظلم من قراراتها .
- وفي جميع الحالات التي تتطلب إبلاغ المجلس بها يتعين علي المجلس أن يصدر قراره في شأنها خلال مدة أقصاها ستة أيام عمل من تاريخ إبلاغه بالحالة ، فإذا لم يصدر المجلس قراره خلال تلك المدة ، جاز لمدير المنشأة إتخاذ القرارات اللازمة بشأن المريض طبقاً لأحكام هذا القانون على أن يتم إبلاغ المجلس بذلك .

- يختص المجلس الاقليمي للصحة النفسية بالإشراف على تطبيق أحكام قانون رعاية المريض النفسي في النطاق المحلى الكائن به ومباشرة المهام المنصوص عليها في المادة ( ٩ ) من ذلك القانون. ويتولى المجلس الاقليمي إنشاء سجل لقيود أسماء الأطباء النفسيين المسموح لهم من قبل المجلس القومي بتطبيق قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية والتقييم المستقل. ويشترط للقيود في هذا السجل ما يأتي:
١. أن يكون الطبيب مقيد بتقابة الأطباء بسجلات الأخصائيين أو الاستشاريين في الطب النفسي.
- ويندب المجلس الإقليمي من يراه من الأطباء المقيدين في السجل المشار إليه وذلك لإجراء التقييم النفسى المستقل وفحص المودعين بقرارات أو أحكام قضائية بناءً على طلب من مدير المنشأة .

يشكل المجلس الاقليمي لجاناً من ذوى الخبرة والاختصاص فى مجال الصحة النفسية لمراجعة قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية على أن تتكون اللجنة من طبيبين على الأقل من الأطباء النفسيين بشرط ألا يكونا من القائمين على علاج المريض الإلزامى محل الفحص أو من العاملين بالمنشأة التى يعالج بها المريض . ويجوز للمجلس أن يضم لعضوية اللجنة من يراه من ذوى الخبرة والاختصاص فى مجال الصحة النفسية حسبما يقتضيه الحال . وتتولى اللجنة فحص ومراجعة قرارات الدخول والعلاج الإلزامى والأوامر العلاجية بما فى ذلك مراجعة الإجراءات والتقارير والتقييمات النفسية الخاصة بالمريض ، ولجنة الحق فى الإطلاع 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 ذى شأن التظلم من قرارات اللجنة إلى المجلس الإقليمي المختص وعلى المجلس أن يبت فى التظلم خلال أسبوعين من تاريخ تقديمه .



## الباب الثالث دخول المريض النفسي منشآت الصحة النفسية

### الفصل الأول الدخول الإرادي

#### مادة (١٠) من القانون:

يحق لكل مريض نفسي بلغ الثامنة عشر من عمره طلب دخول إحدى منشآت الصحة النفسية دون موافقة أحد كما يحق له طلب الخروج في أي وقت إلا إذا انطبقت عليه شروط الدخول الإلزامي وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن، وفي جميع الأحوال يخطر أهل المريض متى وافق على ذلك.

#### مادة (١٤) من اللائحة التنفيذية:

يحق لكل مريض نفسي بلغ الثامنة عشر من عمره وبناء على موافقته الصريحة المبنية على إرادة حرة مستتيرة التقدم بطلب لدخول إحدى منشآت الصحة النفسية للعلاج دون موافقة أحد، كما يحق له طلب الخروج في أي وقت إلا إذا انطبقت 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.

#### مادة (١١) من القانون:

يجوز للطبيب النفسي المسئول أو من ينوب عنه بناءً على تقييم نفسي مسبق أن يمنع مريض الدخول الإرادي من مغادرة المنشأة لمدة لا تتجاوز إثنتين وسبعين ساعة في أي من الحالتين الآتيتين:

١. إذا رأى أن خروجه يشكل احتمالاً جدياً لحدوث أذى فوري أو وشيك على سلامته أو صحته أو حياته أو على سلامة أو صحة أو حياة الآخرين.
٢. إذا رأى أنه غير قادر على رعاية نفسه بسبب نوع أو شدة المرض النفسي.

ولا يجوز للطبيب في الحالتين المذكورتين إعطاء المريض أي علاج دون موافقته خلال تلك المدة فيما عدا علاج الطوارئ، ويتعين لإخضاعه لنظام الدخول الإلزامي طبقاً لأحكام المادة (١٣) من هذا القانون إبلاغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية وإجراء تقييم طبي مستقل ويجوز مد الفتره المشار إليها بما لا يتجاوز أسبوعاً إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في المادة المذكورة ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الثلاثة الأيام الأولى من منع المريض من مغادرة المنشأة على أن يخطر المجلس الإقليمي للصحة النفسية بالأسباب التي أدت إلى مد الحجز وذلك كله على النحو الذي تقرره اللائحة التنفيذية لهذا القانون.

#### مادة (١٥) من اللائحة التنفيذية:

عند طلب المريض- في حالة الدخول الإرادي- الخروج يجوز للطبيب النفسي المسئول أو من ينوب عنه أن يمنعه من مغادرة المنشأة لمدة لا تتجاوز إثنتين 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 شاملاً تقييماً لقدرة العقلية .

ب- تقييماً لاحتمال الخطورة التي يُشكلها المريض على نفسه أو على الآخرين في حالة خروجه من المستشفى.

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

و تُخطر لجنة رعاية حقوق المريض النفسي بهذا الإجراء فيما لا يجاوز أربعاً وعشرين ساعة من وقت منع المريض من مغادرة المنشأة .

ولا يجوز للطبيب إعطاء هذا المريض أي 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 إبلاغ أحد الأشخاص المذكورين بالمادة (١٤) من القانون في خلال اثنين وسبعين ساعة من تاريخ إصدار قرار الدخول الإلزامي.

ويجوز مد فترة منع المريض من مغادرة المنشأة حتى أسبوع من تاريخ المنع وذلك إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في المادة (١٣) من القانون ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الثلاثة أيام الأولى من منع المريض من مغادرة المنشأة .

ويخطر المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال ٢٤ 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.

#### مادة (١٢) من القانون :

يجوز لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم تقديم طلب لفحص المريض النفسي ناقص الأهلية لعلاجيه بإحدى منشآت الصحة النفسية ، على أن يستشار الأخصائي الاجتماعي بتلك المنشأة في هذا الطلب وعلى أن يُبلغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال يومي عمل من تاريخ الدخول ، كما يجوز لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم تقديم طلب للخروج في أي وقت إلا إذا انطبقت على المريض شروط الحجز الإلزامي وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن .

#### مادة (١٦) من اللائحة التنفيذية :

يجوز لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم تقديم طلب فحص المريض النفسي ناقص الأهلية لعلاجيه بإحدى منشآت الصحة النفسية على النموذج المعد لذلك (نموذج رقم ٤ صحة نفسية) ، على أن يبين طالب الفحص صفته القانونية في هذا الطلب، مع احتفاظ المنشأة بصورة ضوئية من كافة الأوراق الدالة على ذلك، وأن يبلغ الأخصائي الاجتماعي بتلك المنشأة بهذا الطلب .

ويجوز للطبيب إنهاء دخول المريض متى رأى أن حالته لا تستدعي استمرار وجوده بالمنشأة، على أن تخاطب المنشأة طالب الدخول بالحضور لإصطحاب المريض، فإذا لم يحضر أو رفض اصطحابه يتم إبلاغ النيابة العامة للنظر في الأمر بتسليم المريض إلى ذويه كما يبلغ مكتب الخدمة الاجتماعية التابع له سكن المريض .

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

## الفصل الثاني الدخول الإلزامي

### مادة (١٣) من القانون:

لا يجوز إدخال أي شخص إلزامياً للعلاج بإحدى منشآت الصحة النفسية إلا بموافقة طبيب متخصص في الطب النفسي وذلك عند وجود علامات واضحة تدل على وجود مرض نفسي شديد يتطلب علاجه دخول إحدى منشآت الصحة النفسية وذلك في الحالتين الآتيتين:

الأولى: قيام احتمال تدهور شديد ووشيك للحالة المرضية النفسية.

الثانية: إذا كانت أعراض المرض النفسي تمثل تهديداً جدياً ووشيكاً لسلامة أو صحة أو حياة المريض أو سلامة وصحة وحياة الآخرين.

وفي هاتين الحالتين يتعين أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقى العلاج اللازم على أن يتم إبلاغ الأهل، ومدير المنشأة، ومكتب الخدمة الاجتماعية التابع له محل إقامة المريض والمجلس القومي للصحة النفسية أو المجلس الإقليمي للصحة النفسية بقرارات إدخال المريض إلزامياً خلال أربع وعشرين ساعة من دخوله مرفقاً بها تقرير يتضمن تقييماً لحالته الصحية.

وذلك كله على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية.

### مادة (١٧) من اللائحة التنفيذية:

لا يجوز إدخال أي شخص إلزامياً للعلاج بإحدى منشآت الصحة النفسية المنصوص 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 الآتيتين:

١- وجود احتمال تدهور شديد ووشيك للحالة المرضية النفسية.

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

(ج) تعذر علاج المريض دون إدخاله المنشأة إلزامياً.

(د) أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقي العلاج اللازم.

(هـ) موافقة طبيب نفسي متخصص في الطب النفسي.

وعلى الطبيب الذي صرح بالدخول أن يملأ النموذج الخاص بالدخول الإلزامي (نموذج رقم ٥ صحة نفسية) لإرساله إلى الجهات المنصوص عليها في المادة (١٣) من القانون 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 يجوز للطبيب المتخصص والمقيد بالمجلس الإقليمي إدخاله على أن يتم إبلاغ الشرطة أو أحد الأشخاص المذكورين في المادة (١٤) من القانون لإستكمال إجراءات الدخول وذلك خلال ٤٨ 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 (١٤) من القانون:

يجوز لطبيب غير متخصص في الطب النفسي بإحدى منشآت الصحة النفسية المنصوص عليها في هذا القانون وفي الحالتين المنصوص عليهما في المادة السابقة ووفقاً للأحكام المنصوص عليها فيها أن يدخل مريضاً دون إرادته لتقييم حالته ولمدة لا تتجاوز ثمانين وأربعين ساعة وذلك بناءً على طلب كتابي يقدم إلى المنشأة من أي من الأشخاص الآتية:

١- أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية.

٢- أحد ضباط قسم الشرطة .

٣- الأخصائي الاجتماعي بالمنطقة .

٤- مفتش الصحة المختص.

٥- قنصل الدولة التي ينتمى إليها المريض الأجنبي.

٦- أحد متخصصي الطب النفسي ممن لا يعمل بتلك المنشأة ولا تربطه صلة قرابة بالمريض أو بمدير المنشأة حتى الدرجة الثانية .

ويُعرض الأمر على النيابة العامة خلال فترة لا تتجاوز أربع وعشرين ساعة لاتخاذ ما يلزم .

ويجوز للطبيب النفسي المسئول إلغاء الدخول الإلزامي قبل إنتهاء المدة المشار إليها في الفقرة الأولى من هذه المادة إذا إنتفت مبرراته، على أن يقوم بإبلاغ ذلك لكل من مدير المنشأة ومكتب الخدمة الاجتماعية والمجلس الإقليمي للصحة النفسية، مع إحاطة المريض والأهل علماً بهذا القرار.

#### مادة (١٥) من القانون:

يجوز للطبيب النفسي المسئول أن يمد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة السابقة إلى مدة أقصاها سبعة أيام وذلك إذا إستمرت المبررات المنصوص عليها في المادة (١٣) من هذا القانون ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الثلاثة أيام الأولى من الدخول الإلزامي مع إخطار الجهات المشار إليها في المادة السابقة .

#### مادة (١٦) من القانون:

لا يجوز إبقاء المريض النفسي إلزامياً بإحدى منشآت الصحة النفسية لأكثر من أسبوع إلا بعد إجراء تقييمين نفسيين للمريض بواسطة أخصائيين للطب النفسي مسجلين لدى المجلس الإقليمي للصحة النفسية المختص بحسب الأحوال أحدهما من خارج المنشأة والآخر من العاملين بها على أن يكون أحدهما موظفاً حكومياً، وفي كل الأحوال لا يجوز أن يتم التقييم بواسطة أخصائيين يعملان بجهة واحدة ويرسل التقييمان إلى المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال سبعة أيام من استبقاء المريض إلزامياً ، ويرفق بهما النموذج المستخدم لذلك .

وفي حالة عدم إستيفاء هذه الإجراءات في المواعيد المحددة تنتهي حالة الدخول الإلزامى للمريض، وتتحمل المنشأة ما قد ينجم عن ذلك من آثار .  
وفي جميع الأحوال تنتهي حالة الدخول الإلزامى للمريض إذا لم يقتنع المجلس الإقليمي للصحة النفسية بنتائج التقييم النفسى المقدمة إليه وذلك بعد فحص المجلس القومى للصحة النفسية أو المجلس الإقليمي للصحة النفسية له .

#### مادة (١٧) من القانون:

في الحالات غير العاجلة و التي يتعذر فيها إحضار المريض بالوسائل العادية ، يتعين علي الأشخاص المذكورين بالمادة (١٤) من هذا القانون إبلاغ النيابة العامة لندب أحد الأطباء النفسيين لفحص حالة المريض وتقرير ما إذا كانت حالته تستدعي الدخول الإلزامى للمنشأة وعرض ذلك على النيابة العامة والتي لها أن تأمر بنقله إلي إحدى منشآت الصحة النفسية العامة للعلاج إذا ما قرر الطبيب النفسى حاجة المريض إلي ذلك ، أو نقله إلى إحدى المنشآت الخاصة إذا رغب المريض أو ذويه في ذلك بناء على طلب يُقدم للنيابة العامة .  
ويشترط في الطبيب الذي تنتدبه النيابة العامة أن يكون مقيداً لدى المجلس الإقليمي للصحة النفسية المختص بحسب الأحوال وألا يمت بصلة قرابة للمريض أو لمدير المنشأة حتى الدرجة الثالثة ، وألا يكون من العاملين بالمنشأة التي يعالج فيها المريض .

#### مادة (١٨) من اللائحة التنفيذية :

في تطبيق أحكام المادة (١٧) من قانون رعاية المريض النفسى يُقصد بالوسائل العادية لإحضار المريض إلى إحدى منشآت الصحة النفسية في الحالات غير العاجلة تلك الوسائل التي لاتستدعي تقييده جسدياً .

#### مادة (١٨) من القانون:

يجوز في الحالات العاجلة التي لا تحتمل إتخاذ الإجراءات الواردة في المادة السابقة إبلاغ إحدى منشآت الصحة النفسية لفحص المريض ونقله للعلاج على وجه السرعة على أن يرفع تقرير للمجلس الإقليمي للصحة النفسية عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة متضمناً التشخيص المبدئى والكيفية التي تم بها نقل المريض والأشخاص الذين قاموا بالنقل مع بيان أسباب حالة الاستعجال، وذلك على النحو الذى تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

#### مادة (١٩) من اللائحة التنفيذية :

في الحالات العاجلة التي تمثل فيها حالة المريض خطراً فورياً على حياته أو سلامته أو حياة أو سلامة الآخرين والتي لا تحتمل إتخاذ 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 القانون على النموذج المعد لذلك (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 والمادة (١٧) من هذه اللائحة.

د. أن يرفع تقرير لمجلس الصحة النفسية المختص عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة على النموذج المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٥ صحة نفسية) .

#### مادة (١٩) من القانون:

يجوز للطبيب النفسي المسئول أن يمد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادتين (١٤) و(١٥) من هذا القانون لمدة شهر، وذلك بغرض استكمال التقييم أو تطبيق إجراءات العلاج الإلزامي وبعد إبلاغ الجهات المنصوص عليها في المادة (١٣) من هذا القانون. ويجوز مد هذه المدة حتى ثلاثة أشهر بعد إبلاغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية بناءً على تقرير يتضمن تقييماً لحالة المريض، والأسباب الداعية لإحتجازه، فإذا اقتضت حالة المريض بقاءه بالمنشأة مدة أطول يكون المد بقرار من المجلس الإقليمي للصحة النفسية لمد لا تتجاوز ستة أشهر وذلك بعد إعادة تقييم حالة المريض طبقاً للإجراءات المنصوص عليها في هذا القانون، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من المجلس المذكور.

#### مادة (٢٠) من اللائحة التنفيذية :

مع عدم الإخلال بأحكام المادة (١٩) من القانون إذا اقتضت حالة مريض الدخول الإلزامي إبقائه بالمنشأة مدة أطول من ثلاثة أشهر يجب على الطبيب النفسي المسئول إبلاغ المجلس الإقليمي المختص قبل إنتهاء تلك المدة بأسبوعين على الأقل، ويكون المد بقرار من المجلس لمد 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 المسئول إلغاء حالة الدخول الإلزامي قبل إنتهاء المدة المقررة لإبقاء المريض إذا إنتفت مبررات الدخول الإلزامي، على أن يقوم بإبلاغ الجهات المنصوص عليها في المادة (١٤) من قانون رعاية المريض النفسي خلال يومى عمل من تاريخ إنتهاء حالة الدخول الإلزامي على النموذج المعد لذلك المرفق بهذه اللائحة (نموذج رقم ٦ صحة نفسية).

#### مادة (٢٠) من القانون:

يجوز للمريض أو محاميه أو لذويه التظلم من قرارات الحجز أو العلاج الإلزامي إلى المجلس الإقليمي للصحة النفسية، وللمجلس في هذه الحالة أن يندب خبيراً من خارج المنشأة لفحص الحالة النفسية للمريض، وعلى المجلس أن يبت في التظلم خلال مدة أقصاها أسبوعين من تاريخ تقديمه .

ويجوز للمريض أو محاميه أو ذويه التظلم مباشرة من هذه القرارات إلى المجلس القومي للصحة النفسية، وعلى المجلس أن يبت في التظلم خلال مدة أقصاها أسبوعين من تاريخ تقديمه . وفي جميع الأحوال يجوز لكل ذى شأن أن يتظلم من قرار الدخول الإلزامي أو الاستمرار فيه أو إلغائه دون التقيد بأية مدة إلى محكمة الجناح المستأنفة منعقدة في غرفة المشورة . وتختص هذه المحكمة دون غيرها بالفصل في الطعن في القرارات الصادرة من المجلس الإقليمي

للصحة النفسية أو المجلس القومي للصحة النفسية المشار إليهما في الفقرتين السابقتين بعد أخذ رأى المجلس الإقليمي أو القومي للصحة النفسية والنيابة العامة .

#### مادة (٢١) من القانون:

إذا هرب المريض الخاضع لنظام الدخول أو العلاج الإلزامي وجب على إدارة المنشأة إبلاغ الشرطة أو النيابة العامة للبحث عنه وإعادته إلى المنشأة لاستكمال إجراءات العلاج الإلزامي .

#### مادة (٢٢) من القانون:

يجوز لمدير المنشأة إنهاء حالة الدخول أو العلاج الإلزامي بناءً على طلب أحد أقارب المريض أو من يقوم علي شئونه قانوناً وذلك إذا أصيب المريض بمرض جسماني يُنذر بالموت علي أن يُخطر بذلك المجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال مدة لا تُجاوز ثلاثة أيام عمل .

#### مادة (٢٣) من القانون:

يجوز لمدير المستشفى نقل المريض الخاضع لقرارات الدخول أو العلاج الإلزامي من منشأة إلي أخرى بعد إبلاغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية بناءً علي تقييم يوضح حالة المريض والأسباب الداعية لنقله .

#### مادة (٢١) من اللائحة التنفيذية :

مع عدم الإخلال بحكم الفقرة الأخيرة من المادة (٩) من قانون رعاية المريض النفسي يجوز لمدير المستشفى نقل المريض الخاضع لقرارات الدخول أو العلاج الإلزامي من منشأة من منشآت الصحة النفسية إلي أخرى بعد إبلاغ مجلس الصحة النفسية المختص بناءً علي تقييم يوضح حالة المريض والأسباب الداعية لنقله .



## الفصل الثالث الإيداع بقرارات أو بأحكام قضائية

### مادة (٢٤) من القانون:

في حالة صدور قرار من النيابة العامة أو حكم قضائي بإيداع أحد المتهمين بإحدى منشآت الصحة النفسية للفحص ينتدب المجلس الإقليمي للصحة النفسية لجنة ثلاثية من الأطباء المقيدين لديه لفحص حالة المودع النفسية والعقلية طبقاً لمضمون القرار أو الحكم، ويجب إبلاغ الجهة القضائية بتقرير عن الحالة النفسية والعقلية يتضمن نتيجة التقييم وذلك خلال المدة التي يحددها قرار الجهات القضائية وله أن يطلب مهلة إضافية إذا اقتضى الأمر، على أن يشمل التقرير ما يأتي:

١. حالة المودع النفسية أو العقلية وقت ارتكاب الجريمة من حيث مدى توافر الإدراك أو الإختيار.
٢. حالة المودع النفسية أو العقلية وقت إجراء التقييم .
٣. الخطة العلاجية المقترحة .

### مادة (٢٢) من اللائحة التنفيذية :

يتم إيداع المتهمين للفحص بإحدى منشآت الصحة النفسية طبقاً للإجراءات وفي الأحوال المنصوص عليها في المادة (٢٤) من قانون رعاية المريض النفسي .  
ويضع المجلس القومي للصحة النفسية معايير إختيار الطبيب النفسي المسموح له بالمشاركة في لجان تقييم المودعين للفحص في منشآت الصحة النفسية بقرارات أو أحكام قضائية من بين المقيدين في المجلس الإقليمي المختص ، كما يُحدد المقابل المادي المناسب لذلك .  
ويتمتع المودع للتقييم بموجب أحكام أو أوامر قضائية بكافة حقوق المرضى المنصوص عليها في المادة (٣٦) من القانون فيما عدا البنود أرقام (١١.٥، ١٥، ١٦، ١٨) على أن يُراعى أخذ إذن الجهة القضائية المختصة بالنسبة للبنود (١٣، ١٤) منها ، وذلك ما لم تقرر اللجنة المنصوص عليها في المادة (٢٤) من القانون أن المودع لا يُعاني من مرض نفسي.

### مادة (٢٥) من القانون:

في جميع الأحوال لا يجوز إنهاء الإيداع أو منح المريض أجازة للعلاج إلا بعد الرجوع إلي الجهة القضائية الأمرة بالإيداع ، ويجب مراجعة تقييم قرار الإيداع مرة كل عام على الأقل .  
كما يجوز للمحكمة أو النيابة العامة في مواد الجرح البسيطة وفي المخالفات أن تفوض المجالس الإقليمية للصحة النفسية في إنهاء الإيداع أو في منح إجازات للعلاج دون الرجوع إليها ويتمتع المريض المودع للعلاج بموجب أحكام أو أوامر قضائية بكافة حقوق المرضى المنصوص عليها في المادة (٣٦) من هذا القانون .

### مادة (٢٣) من اللائحة التنفيذية :

يعامل المودع للعلاج بأوامر قضائية معاملة المريض الإلزامي فيما يخص العلاج من كافة الوجوه فيما عدا ما ورد النص عليه في المادة (٣٣ - البند ٤) من قانون رعاية المريض النفسي .

ولا يجوز إنهاء الإيداع للعلاج أو منح المريض أجازة علاجية إلا بعد الرجوع إلى الجهة القضائية  
الأمرة بالإيداع وبناءً على توصية المجلس القومي للصحة النفسية، مع مراعاة ما جاء بالمادة ( ٢٥ )  
من القانون .  
ويجب مراجعة أسباب ومبررات قرار الإيداع مرة كل عام على الأقل بواسطة لجنة يُشكلها  
المجلس القومي للصحة النفسية .

#### مادة (٢٦) من القانون:

يجوز لمدير المنشأة في حالة إصابة المودع بأحد الأمراض العضوية التصريح بخروجه بصحبة  
الشرطة للعلاج بإحدى المستشفيات المتخصصة، وفي هذه الحالة تلتزم الشرطة بحراسته طوال  
فترة علاجه وإعادته إلى مكان الإيداع .



## الباب الرابع علاج المريض النفسي

### مادة (٢٧) من القانون:

في حالة تمتع المريض بالقدرة العقلية على فهم وإدراك الإجراءات والمعلومات المقدمة إليه واتخاذ قرار مبنى على هذا الإدراك والتعبير عنه تعبيراً صحيحاً يلتزم الطبيب النفسي المسئول بعدم إعطاء أى علاج لمريض الدخول الإرادى دون الحصول على موافقته المسبقة المبنية على إرادة حرة مستنيرة كما يلتزم بتسجيل الخطة العلاجية المقترحة، وإثبات موافقة المريض أو عدم موافقته فى الملف الطبى له وذلك طبقاً للشروط والإجراءات التى تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

وتقع مسئولية تقرير قدرة المريض العقلية على إعطاء موافقة صريحة ومستنيرة من عدمه على الطبيب النفسى المسئول.

وفى جميع الأحوال يلتزم أعضاء الفريق العلاجى بتسجيل كل تدخل علاجى يقوم به أى منهم بملف المريض وذلك على النحو الذى تبينه اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

### مادة (٢٤) من اللائحة التنفيذية :

في تطبيق أحكام المادة (٢٧) من القانون يلتزم الطبيب النفسى بعدم إعطاء أى علاج لمريض الدخول الإرادى دون الحصول على موافقته المسبقة المبنية على إرادة حرة مستنيرة ، كما يلتزم بتسجيل الخطة العلاجية المقترحة ، وإثبات موافقة المريض أو عدم موافقته في الملف الطبى له ، وذلك بمراعاة ما يأتى :

(أ)- أن يقدم الطبيب النفسى معلومات كافية وواضحة وبأسلوب يفهمه المريض عن الخطة العلاجية المقترحة .

(ب)- أن تكون موافقة المريض صريحة ، ولا يُعتبر مجرد عدم الاعتراض موافقة صريحة .

ويلتزم الطبيب باتخاذ الإجراءات الآتية :

(أ)- تسجيل مقدرة المريض العقلية وموافقته على الخطة العلاجية بناءً على إرادة حرة مستنيرة

(ب)- تسجيل الخطة العلاجية متضمنةً نوع العلاج الدوائى المقترح والجرعة وطريقة إعطائه ، وكذلك العلاج النفسى والتأهيلي ، وأي تدخل علاجى آخر ودور أعضاء الفريق العلاجى في الخطة العلاجية .

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

#### مادة (٢٨) من القانون:

لا يجوز إعطاء المريض النفسي أي علاج لحالته سواء كان هذا العلاج دوائياً أو نفسياً أو سلوكياً أو كهربائياً أو أى من العلاجات المستخدمة فى الطب النفسى دون إحاطته علماً بذلك، ويتعين إحاطته علماً بطبيعة هذا العلاج والغرض منه والآثار التى قد تنجم عنه والبدائل العلاجية له، وإذا امتنع مريض الدخول الإلزامى عن تناول العلاج المقرر يحق للطبيب النفسى المسئول إزماءه بالعلاج، على أن يستوفى الطبيب إجراءات العلاج الإلزامى قبل الشروع فى ذلك، ويجب عليه مراجعة إجراءات العلاج الإلزامى كل أربعة أسابيع على الأكثر، كما يجب إعادة النظر فى تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أى تغيير جوهري فى الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامى مدة أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مستقل، وذلك كله على النحو الذى تبينه اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

#### مادة (٢٥) من اللائحة التنفيذية :

فى تطبيق أحكام المادة (٢٨) من القانون يلتزم الطبيب النفسى المسئول بالحصول على موافقة مريض الدخول الإلزامى على تناول العلاج المقرر طبقاً للخطة العلاجية وإثبات ذلك بملف المريض، وإذا امتنع مريض الدخول الإلزامى عن تناول العلاج المقرر يحق للطبيب المسئول إزماءه بالعلاج مع إثبات ذلك بملف المريض .  
ويجب على الطبيب النفسى المسئول مراجعة إجراءات العلاج الإلزامى كل أربعة أسابيع على الأكثر على أن يتم إثبات ذلك بملف المريض .  
ويتعين الحصول على تقييم طبي آخر مستقل إذا استمر العلاج الإلزامى مدة أكثر من ثلاثة أشهر أو عند تجديد الدخول الإلزامى، طبقاً لأحكام المادة (١٩) من القانون والمادة (٢٠) من هذه اللائحة .  
وتتبع الإجراءات السابقة بالنسبة للمريض الذى أُدخل طبقاً لأحكام المادة (١٢) من القانون .

#### مادة (٢٩) من القانون:

يجوز فى حالة الضرورة العاجلة إعطاء المريض النفسى العلاج دون الحصول على موافقته متى كان ذلك لازماً لمنع حدوث تدهور وشيك للحالة النفسية أو الجسدية للمريض من شأنها أن تعرض حياته أو صحته أو حياة وصحة الآخرين لخطر جسيم ووشيك على ألا تتجاوز مدته إثنين وسبعين ساعة وذلك طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

#### مادة (٢٦) من اللائحة التنفيذية :

يجوز فى حالة الضرورة العاجلة (الطوارئ) إعطاء المريض النفسى العلاج دون الحصول على موافقته طبقاً لأحكام المادة (٢٩) من القانون مع مراعاة ما يأتى :  
أ. إذا كانت حالة الطوارئ النفسية يمكن التنبؤ بها فعلى الطبيب النفسى المسئول أو من ينوب عنه أن يسجل بملف المريض الطبي الأعراض التى قد تُشكل 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 المتواجد إتخاذ 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 الحالات يتم إخطار لجنة رعاية حقوق المريض النفسي والطبيب النفسي المسئول فيما لا  
يُجاوز أربعاً 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 تُجاوز مدة علاج الطوارئ النفسية اثنتين وسبعين ساعة مع مراعاة ما جاء في المادة  
(١٥) من هذه اللائحة .

#### مادة (٣٠) من القانون:

لا يجوز إجراء العلاج الكهربائي اللازم لحالة المريض النفسي إلا تحت تأثير مُخدر عام وبإسطة  
للعضلات، ويتعين الحصول على موافقته على ذلك كتابةً بناءً على إرادة حرة مستنيرة وبعد  
إحاطته علماً بطبيعة هذا العلاج والغرض منه، والآثار الجانبية التي قد تنجم عنه، والبدائل  
العلاجية له، فإذا رفض المريض الخاضع لإجراءات الدخول والعلاج الإلزامي هذا النوع من  
العلاج وكان لازماً لحالته فرض عليه بعد إجراء تقييم طبي مستقل.

#### مادة (٢٧) من اللائحة التنفيذية :

عند إعطاء المريض النفسي الذي يتمتع بالقدرة العقلية العلاج الكهربائي يتعين الحصول على  
موافقته كتابةً بناءً على إرادة حرة مستنيرة وبعد إحاطته علماً بطبيعة هذا العلاج والغرض  
منه والمدة المقررة له ، والآثار الجانبية التي قد تنجم عنه، والبدائل العلاجية له وبحقه في  
سحب موافقته متى شاء طبقاً للنموذج المعد لذلك (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، إلا في الحالات الطارئة - فيتم إعطاء العلاج  
الكهربائي (علاج تنظيم إيقاع المخ) قبل الرأي المستقل بحد أقصى ثلاث جلسات علاجية ،  
وتتبع ذات الإجراءات مع المريض النفسي الذي أدخل المنشأة طبقاً لأحكام المادة (١٢) من  
القانون .

#### مادة (٣١) من القانون:

يحق للطبيب النفسي المسئول أن يصرح بإعطاء المرضى الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج  
الإلزامي أجازات علاجية بالشروط والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون،  
ويستمر المريض في تلك الحالة خاضعاً لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي.  
وفي حالة تخلف المريض الحاصل على أجازة علاجية عن الحضور إلى المنشأة في نهاية المدة  
المحددة لأجازته تبلغ الشرطة عنه لإعادته مرةً أخرى.

#### مادة (٢٨) من اللائحة التنفيذية :

يجوز للطبيب النفسي المسئول أن يصرح بإعطاء المرضى الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج



الإلزامي أجازات علاجية بالشروط الآتية :

١. أن تكون الأجازات العلاجية جزءاً من الخطة العلاجية للمريض .
  ٢. أن تصبح أعراض المرض النفسي لا تشكل تهديداً جدياً ووشيكاً على سلامة المريض أو الآخرين.
  ٣. أن يُرافق المريض أحد من ذويه أو من يقوم برعايته ويكون مسؤولاً عنه حتى عودته .
- ويلتزم الطبيب النفسي المسئول بتسجيل الأجازات العلاجية في النموذج الخاص بذلك (نموذج رقم ١٠ صحة نفسية) .
- وفي حالة تخلف المريض الحاصل على أجازة علاجية عن الحضور إلى المنشأة في نهاية المدة المحددة لأجازته تبلغ الشرطة عنه لإعادته مرة أخرى.

#### مادة (٣٢) من القانون:

يجوز نقل المريض النفسي الخاضع للدخول أو العلاج الإلزامي من منشأة الصحة النفسية الموجود بها إلى مستشفى عام للعلاج وذلك إذا ما أصابه مرض جسدي ولم يتوفر له علاج بالمنشأة الموجود بها .

#### مادة (٢٩) من اللائحة التنفيذية :

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 (٣٣) من القانون:

يجوز تطبيق نظام الأوامر العلاجية على المريض النفسي الخاضع لنظام الدخول والعلاج الإلزامي بعد خروجه من المنشأة، ويقصد به فرض العلاج على المريض النفسي خارج نطاق منشآت الصحة النفسية وتحت إشرافها إذا توافرت الشروط الآتية :

١. أن تسمح حالة المريض استمرار علاجه دون الحاجة لبقائه بالمنشأة .
٢. إذا كان من شأن توقف العلاج تدهور حالة المريض النفسي .
٣. ألا تمثل حالة المريض خطراً جسيماً على حياته أو سلامة وحياة الآخرين.
٤. أن يكون للمريض تاريخ معروف بعدم الانتظام في تعاطي الأدوية النفسية الموصوفة له على نحو أدى إلى تكرار انتكاس حالته ودخوله وعلاجه إلزامياً بإحدى المنشآت النفسية .
٥. أن يتم الحصول على تقييم طبي مستقل .
٦. أن يتم إبلاغ المجلس القومي للصحة النفسية أو المجلس الإقليمي للصحة النفسية بذلك .

ويتضمن نظام الأوامر العلاجية إلزام المريض وأسرته بالحضور للمنشأة في الأوقات التي يُحددها الفريق المعالج والسماح للفريق المعالج بزيارة المريض في محل إقامته طبقاً للخطة العلاجية المقررة.

#### مادة (٣٠) من اللائحة التنفيذية :

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

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

#### مادة (٣٤) من القانون :

يجب ألا تزيد مدة تطبيق نظام الأوامر العلاجية على ستة أشهر ولا يجوز تجديدها لمدد أخرى إلا بعد إبلاغ المجلس الإقليمي للصحة النفسية، وللمجلس الحق في إلغاء هذه الأوامر إذا وجد من الأسباب ما يستلزم ذلك.

#### مادة (٣١) من اللائحة التنفيذية :

يجب ألا تزيد مدة تطبيق نظام الأوامر العلاجية على ستة أشهر ويمكن للطبيب المسئول تجديدها لمدد أخرى بعد إبلاغ المجلس الإقليمي المختص والحصول على تقييم طبي مستقل، وذلك على النموذج المعد 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 (٣٥) من القانون :

في حالة وفاة المريض الخاضع لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي تلتزم إدارة المنشأة بإخطار النيابة المختصة وأهل المريض والمجلس الإقليمي للصحة النفسية خلال أربع وعشرين ساعة من تاريخ الوفاة ، فضلاً عن إرسال تقرير مفصل إلى المجلس الإقليمي للصحة النفسية مصحوباً بصورة كاملة من ملف المريض المتوفى شاملاً جميع الفحوصات والأبحاث وطرق العلاج التي استخدمت .

#### مادة (٣٢) من اللائحة التنفيذية :

في حالة وفاة المريض الخاضع لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي يُرسل 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 الخامس حقوق المرضى

مادة (٣٦) من القانون:

يتمتع المريض النفسي الذي يعالج بإحدى المنشآت المنصوص عليها في المادة (٢) من هذا القانون بالحقوق الآتية :-

- ١- تلقى العناية الواجبة في بيئة آمنة ونظيفة .
- ٢- حظر تقييد حريته على خلاف أحكام هذا القانون .
- ٣- الإحاطة علماً باسم ووظيفة كل أفراد الفريق العلاجي الذي يرباه بالمنشأة .
- ٤- رفض مناظرتة أو علاجه بمعرفة أي من أفراد الفريق العلاجي على أن يستجاب لهذا الحق في حدود الإمكانيات المتاحة .
- ٥- تلقى المعلومات الكاملة عن التشخيص الذي أعطي لحالته وعن الخطة العلاجية المقترحة وعن احتمال تطورات حالته .
- ٦- أن يكون العلاج المقدم له طبقاً للمعايير الطبية المرعية والمعترف بها في الأوساط العلمية .
- ٧- ضرورة أخذ موافقة لجنة أخلاقيات البحث العلمي قبل تعرضه لأي بحث إكلينيكي .
- ٨- أن يحظى في حالة الموافقة على الخضوع لإجراء التجارب والبحوث العلمية بشرح كامل لهدف التجربة، على أن يحظر إجراء التجارب على المرضى الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي.
- ٩- حماية سرية المعلومات التي تتعلق به وبملفه الطبي وعدم إفشاء تلك المعلومات لغير الأغراض العلاجية إلا في الحالات الآتية :  
- طلب المعلومات من جهة قضائية .  
- وجود احتمال قوى بحدوث ضرر خطير أو إصابة وخيمة للمريض أو الآخرين .  
- حالات الإعتداء على الأطفال أو الشك في وجود إعتداء .
- حق المجلس القومي للصحة النفسية في تكوين لجنة فنية من الأطباء المتخصصين يكون لها الحق في الإطلاع على سجلات المرضى طبقاً للبند رقم (٤) من المادة (٧) من هذا القانون .
- ١٠- حماية خصوصياته ومتعلقاته الشخصية ومكان إقامته بالمنشأة .
- ١١ - الحصول على تقرير طبي كامل عن حالته النفسية وعن كافة الفحوصات والإجراءات العلاجية التي تمت له أثناء علاجه بالمستشفى، وفي حالة رغبته في الحصول على صورة ضوئية من الملف كاملاً أن يلجأ إلى المجلس المختص للصحة النفسية. ويجوز للمجلس حجب هذا الحق مؤقتاً لأسباب علاجية ويحق للمريض التظلم من هذا الإجراء طبقاً لأحكام هذا القانون ولائحته التنفيذية .
- ١٢ - التظلم من أي إجراء وفقاً للقواعد والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون .
- ١٣ - مقابلة زائريه أو رفض مقابلتهم ما لم تتعارض المقابلة مع الخطة العلاجية .
- ١٤ - تمكينه من مقابلة محاميه .
- ١٥ - الحصول على أجازات علاجية طبقاً للخطة العلاجية الموضوعة له .
- ١٦ - طلب الخروج من المنشأة دون مصاحبة أحد من ذويه متى انتهت فترة دخوله إلزامياً بعد



الحصول على خطة لرعايته نفسياً بعد الخروج، وذلك مع مراعاة رعايته إجتماعياً .  
١٧- الحماية من الاستغلال الاقتصادي والجنسي ومن الإيذاء الجسدي والنفسي والمعاملة المهينة

١٨- الحصول على خدمات الاتصال الداخلي والخارجي وذلك طبقاً للخطة العلاجية المقررة في حالات العلاج الإرادي :  
أ. تلقي المعلومات اللازمة لإعطاء موافقة صريحة حرة مستنيرة لكل علاج مقترح من الفريق العلاجي  
ب. رفض العلاج المقدم له على أن يحاط علماً بتأثير هذا الرفض على صحته .  
ج . أخذ رأيه في كل القرارات المتعلقة بعلاجه وخروجه من المنشأة والحصول كتابة من إدارة المنشأة على خطة علاجه وخروجه .

#### مادة (٣٣) من اللائحة التنفيذية :

يتمتع المريض النفسي الذي يعالج بإحدى 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 (نموذج رقم ١١ صحة نفسية)

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

١- إدارة المنشأة .

٢- لجنة رعاية حقوق المريض النفسي بالمنشأة

٣- 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 تتجاوز 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 يبت في الشكوى خلال أسبوعين من تاريخ تقديمها، مع إحاطة مقدم الشكوى كتابة بالرد عليها .

ويجوز للجنة رعاية حقوق المريض النفسي إحالة شكواه إلى المجلس الإقليمي أو المجلس القومي للصحة النفسية .

#### مادة (٣٤) من اللائحة التنفيذية :

لايجوز في جميع الأحوال تكليف المريض النفسي بعمل خارج الخطة العلاجية ، وفي حالة تكليفه 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 يجب حماية المريض منها طبقاً لحكم المادة (٣٦) - بند (١٧) من قانون رعاية المريض النفسي .

## مادة (٣٧) من القانون:

تلتزم كل منشأة خاضعة لهذا القانون بتسليم المريض وذويه صورة من حقوق المريض المنصوص عليها في المادة السابقة عند دخول المنشأة وذلك مع إيداع نسخة من هذه الحقوق بملفه الطبي وأخرى بالسجلات الطبية بعد التوقيع عليهما من المريض . كما تلتزم بوضع نسخة من تلك الحقوق في أماكن ظاهرة ليطلع عليها المرضى والزائرون ، وتلتزم إدارة المنشأة بإيضاح هذه الحقوق لكل مريض عند الدخول وكذلك إيضاح إجراءات التظلم ، وكيفية تقديم الشكاوى والجهة المنوط بها إستلامها وذلك طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون.

## مادة (٣٨) من القانون:

تشكل بكل منشأة من منشآت الصحة النفسية لجنة لرعاية حقوق المرضى بقرار من مدير المنشأة على النحو التالي :-

- أحد الأطباء النفسيين المسؤولين بالمنشأة (رئيساً)
- أحد أهالي المرضى أو أحد أعضاء الجمعيات الأهلية المهتمة بحقوق المرضى.
- أحد الأخصائيين الاجتماعيين بالمنشأة إن وجد.
- ممثل عن المجلس الإقليمي للصحة النفسية.
- ممثل عن هيئة التمريض.

وتختص هذه اللجنة برعاية الحقوق المنصوص عليها في هذا القانون ، وبإقامة بحملات توعية بهذه الحقوق بين المرضى والعاملين ، كما تختص أيضاً بتلقى الشكاوى المقدمة من المرضى أو ذويهم والتوجيه بما يلزم ، ويحق لهذه اللجنة تلقي التظلم من قرارات الدخول والعلاج الإلزامي والأوامر العلاجية ورفعها إلى مجالس الصحة النفسية ، ويجب على اللجنة تقديم تقرير دوري للمجلس المختص ، وذلك كله على النحو الذي تبينه اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

## مادة (٣٥) من اللائحة التنفيذية :

تشكل بكل منشأة من منشآت الصحة النفسية لجنة لرعاية حقوق المرضى بقرار من مدير المنشأة وفقاً لأحكام المادة ( ٣٨ ) من القانون وتختص اللجنة بمباشرة 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 الخاضعين لإجراءات العزل والتقييد فيما لا يجاوز أربعاً وعشرين ساعة من تطبيق ذلك الإجراء ، والإطلاع على السجل الخاص بذلك بالمنشأة .

وتلتزم اللجنة برفع تقرير كل ثلاثة أشهر لمجلس الصحة النفسية المختص متضمناً 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 لتمكين المرضى من الحصول على حقوقهم المنصوص عليها في القانون .

ج. التظلمات والشكاوى التي قدمت إليها والنتيجة التي إنتهى إليها بحثها .



#### مادة (٣٩) من القانون:

لا يجوز لغير أفراد الفريق العلاجي أو القائمين على السجلات الطبية الإطلاع على المستندات الخاصة بالمريض إلا بإذن كتابي منه. كما لا يجوز استخراج صورة منها إلا بإذن من المجلس الإقليمي للصحة النفسية.

#### مادة (٤٠) من القانون:

لا يجوز تقييد حرية المريض جسدياً أو عزله بأية وسيلة دون إتباع الإجراءات الفنية التي تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

#### مادة (٣٦) من اللائحة التنفيذية :

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

- ١- احتواء المريض جسدياً لحين حضور الطبيب .
  - ٢- صدور أمر كتابي من الطبيب على النموذج الخاص بذلك (نموذج رقم ٨ صحة نفسية) وبعد مناظرة المريض .
  - ٣- التقييد بوسائل لا تضر بسلامة المريض الجسدية
  - ٤- العزل في الغرف المخصصة لذلك والمرخص بها من قبل مجلس الصحة النفسية المختص ، ويجوز عزل المريض في غرفته عند الضرورة في حالة تقرير الطبيب المسئول بذلك على أن تُراعى شروط الأمان داخل الغرفة .
  - ٥- إثبات تطبيق إجراءات العزل والتقييد في السجل الخاص بذلك.
  - ٦- ألا تتجاوز مدة العزل أو التقييد ثمانى ساعات متواصلة 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 إحترام كرامة المريض الإنسانية وسلامته الجسدية ، ويجب الإنتهاء من هذا الإجراء في أسرع وقت ممكن ، كما يجب إخطار لجنة رعاية حقوق المرضى بهذا الإجراء فور إتخاذه ، وتلتزم كل منشأة بإنشاء سجلات خاصة للعزل والتقييد طبقاً للنموذج المعد لهذا الغرض (نموذج رقم ١٢ صحة نفسية) .



## الباب السادس صندوق الصحة النفسية

### مادة (٤١) من القانون :

ينشأ صندوق الصحة النفسية بوزارة الصحة يديره مجلس إدارة يشكل بقرار من الوزير المختص بالصحة على النحو التالي :

- (رئيساً)
- ٠ الوزير المختص بالصحة أو من ينيبه
١. الأمين العام للصحة النفسية
٢. رئيس الإدارة المركزية للأمانة العامة بوزارة الصحة .
٣. أحد أعضاء المجلس القومي للصحة النفسية يختاره المجلس
٤. عضو من الجمعيات الأهلية المهتمة بالصحة النفسية
٥. أحد الشخصيات العامة المهتمين بالصحة النفسية .
٦. مراقب مالي بوزارة الصحة .

وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون نظام عمل المجلس وكيفية إصدار قراراته . وللمجلس أن يستعين بمن يراه من ذوي الخبرة .

### مادة (٣٧) من اللائحة التنفيذية :

يشكل مجلس إدارة صندوق الصحة النفسية بقرار من وزير الصحة كما يلي :

- الوزير المختص بالصحة أو من ينيبه (رئيساً)
- الأمين العام للصحة النفسية .
- رئيس الإدارة المركزية للأمانة العامة بوزارة الصحة .
- أحد أعضاء المجلس القومي للصحة النفسية يختاره المجلس .
- عضو من الجمعيات الأهلية المهتمة بالصحة النفسية .
- أحد الشخصيات العامة المهتمين بالصحة النفسية .
- مراقب مالي (متدوب من وزارة المالية)

وللمجلس أن يستعين بمن يراه من ذوي الخبرة لحضور جلساته للإدلاء برأيه في موضوع معروض على المجلس دون أن يكون له صوت معدود في المداولات ، ويكون للمجلس سكرتارية تتولى الأعمال الإدارية الخاصة به .

### مادة (٣٨) من اللائحة التنفيذية :

يجتمع مجلس الإدارة على الأقل كل ثلاثة أشهر بناء على دعوة من رئيسه وترسل الدعوة لحضور الاجتماع قبل الموعد المحدد بثلاثة أيام على الأقل مرفقا بها جدول الأعمال . ولرئيس المجلس عند الضرورة دعوة المجلس للإنعقاد دون التقيد بالمواعيد والإجراءات الواردة في الفقرة السابقة ، كما يدعى المجلس للإنعقاد إذا تقدم أغلبية الأعضاء بطلب لإنعقاده، على أن يرفق بالطلب الأسباب الداعية لذلك، ولا يكون الاجتماع صحيحاً إلا بحضور أغلبية الأعضاء

ويتولى رئيس المجلس إدارة الجلسات ، وتصدر قرارات المجلس بأغلبية أصوات الأعضاء الحاضرين وإذا تساوت الأصوات يرجح الجانب الذى فيه الرئيس .  
وتدون محاضر الجلسات فى سجل خاص ، ويبين فى محضر كل جلسة تاريخ بداية الاجتماع وانتهائه وأسماء الأعضاء الحاضرين والمعتذرين والمسائل التى عرضت والقرارات التى إتخذت بشأنه، ولصاحب الرأى المخالف الحق فى إثبات رأيه فى المحضر .

#### مادة (٤٢) من القانون :

تتكون موارد الصندوق من :-

- ١ . ما يخص للصندوق من الموازنة العامة للدولة .
- ٢ . رسوم قيد المنشآت المنصوص عليها فى المادة (٢) من هذا القانون فى سجلات المجلس الإقليمى للصحة النفسية، وذلك بحد أقصى عشرة آلاف جنيه لكل منشأة. ويصدر بتحديد الرسم قرار من الوزير المختص بالصحة حسب عدد أسرة المنشأة وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون الشروط والإجراءات اللازمة فى هذا الشأن .
- ٣ . حصيلة دمغات الصحة النفسية المستحقة على استخراج الشهادات والتقارير الطبية التى تحدد بقرار من الوزير المختص بالصحة وذلك بواقع ثلاثين جنيهاً عن الشهادة أو التقرير .
- ٤ . ما يؤدى عن الدخول للعلاج بمرشآت الصحة النفسية والتي تحدد بقرار من الوزير المختص بالصحة بواقع مائة جنيه تسددها المنشأة عن كل حاله دخول للعلاج بها .
- ٥ . الهبات والوصايا والتبرعات التى يقبلها مجلس إدارة الصندوق .  
ويتم الصرف من هذه الحصيلة فى الأغراض التالية :-  
- ٤٠% لإجراءات التقييم المستقل .  
- ٣٠% للتدريب .  
- ١٠% لعمل حملات توعية عن الصحة النفسية بالمجتمع .  
- ١٠% لدعم لجان حقوق المرضى .  
- ٥% لبدلات حضور أعضاء مجالس الصحة النفسية .  
- ٥% حوافز للعاملين بالصحة النفسية .

#### مادة (٣٩) من اللائحة التنفيذية :

تتكون موارد صندوق الصحة النفسية من البنود المنصوص عليها فى المادة (٤٢) من القانون وتسدد رسوم قيد المنشآت المنصوص عليها فى البند (٢) من المادة المذكورة باسم المجلس القومى للصحة النفسية بواقع ٥٠٠ جنيه ( خمسمائة جنيهاً ) للسريـر الواحد بحد أقصى ١٠٠٠٠ جنيه ( عشرة آلاف جنيهاً ) ، وذلك بعد استيفاء الشروط والإجراءات المنصوص عليها فى المادتين (٣) ، (٤) من هذه اللائحة، على أن يسدد مبلغ ٢٠٠٠ جنيه ( ألفي جنيه ) عند تقديم الطلب مقابل المعاينة ، وفى حالة قبول التسجيل يتم سداد باقى الرسم المقرر .

يصدر الوزير المختص بالصحة قراراً باللائحة المالية والإدارية لصندوق الصحة النفسية .

(تم وضع لائحة مالية وإدارية منفصلة لصندوق الصحة النفسية .)



## الباب السابع العقوبات

### مادة (٤٤) من القانون:

مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد منصوص عليها في قانون آخر، يعاقب على الجرائم الواردة في هذا القانون بالعقوبات المنصوص عليها من المواد التالية :

### مادة (٤٥) من القانون:

يعاقب بالحبس مدة لا تتجاوز سنتين وبغرامة لا تقل عن خمسة آلاف جنيه ولا تزيد على عشرة آلاف جنيه أو بإحدى هاتين العقوبتين :

- ١- كل طبيب أثبت عمدا في تقريره ما يخالف الواقع في شأن الحالة النفسية أو العقلية لأحد الأشخاص بقصد إدخاله المنشأة أو إخراجه منها .
- ٢- كل من حجز أو تسبب عمدا في حجز أحد الأشخاص بصفته مصابا بأحد الأمراض النفسية أو العقلية في غير الأمكنة أو الأحوال المنصوص عليها في هذا القانون .

### مادة (٤٦) من القانون:

يعاقب بالحبس مدة لا تتجاوز ستة أشهر وبغرامة لا تزيد على ثلاثة آلاف جنيه أو بإحدى هاتين العقوبتين :

- ١- كل من مكن عمدا شخصا خاضعا لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي من الهرب أو ساعده عليه أو أخفاه بنفسه أو بواسطة غيره مع علمه بذلك .
- ٢- كل من حال دون إجراء التفتيش المخول للمجلس القومي للصحة النفسية أو المجلس الإقليمي للصحة النفسية أو من يندبه لذلك طبقا لأحكام هذا القانون .
- ٣- كل من رفض إعطاء معلومات يحتاج إليها المجلس القومي للصحة النفسية أو المجلس الإقليمي للصحة النفسية أو مفتشوها في أداء مهمتهم أو أعطى معلومات مخالفة للحقيقة مع علمه بذلك .
- ٤- كل من أبلغ إحدى الجهات المختصة كذبا مع سوء القصد في حق أحد الأشخاص بأنه مصاب بمرض نفسي مما نصت عليه أحكام هذا القانون .

### مادة (٤٧) من القانون:

يعاقب بالحبس مدة لا تتجاوز سنة وبغرامة لا تزيد على خمسة آلاف جنيه أو بإحدى هاتين العقوبتين كل من كان مكلفا بحراسة أو تمييز أو علاج شخص مصاب بمرض نفسي وأساء معاملته أو أهمله بطريقة من شأنها أن تحدث له آلاما أو ضررا . وإذا ترتب على سوء المعاملة مرض أو إصابة أو إعاقة بجسم المريض تكون العقوبة الحبس مدة لا تتجاوز ثلاث سنوات .

#### مادة (٤٨) من القانون:

يعاقب بغرامة لاتزيد على عشرة آلاف جنيه كل من خالف حكما من أحكام المواد (٣٦،٣٠،٢٨،٢٧،١١) من هذا القانون .

#### مادة (٤٩) من القانون:

يعاقب بغرامة لاتقل عن عشرة آلاف جنيه ولاتزيد على عشرين ألف جنيه كل من أفشى سرا من أسرار المريض النفسى بالمخالفة لأحكام هذا القانون ، أو أعطاه عمدا أو بإهمال شديد دواء بدون تعليمات الطبيب المختص أو بالمخالفة لتعليماته .

#### مادة (٥٠) من القانون:

يعاقب بغرامة لاتزيد على ثلاثة آلاف جنيه كل من خالف أحكام المادة (٣٧) من هذا القانون .

ويعاقب بغرامة لاتقل عن ثلاثة آلاف جنيه ولاتزيد على عشرة آلاف جنيه كل من خالف حكم المادة (٤٠) من هذا القانون .

النماذج الملحقه  
بالأئحة التنفيذية



## طلب تسجيل منشأة صحة نفسية

اسم المنشأة : .....

اسم مالك المنشأة : .....

نوع المنشأة :

مستشفى

قسم طب نفسي

مركز طبي  دار نقاهة

اسم المدير الفني المسئول : .....

عدد الأسرة : ..... عدد غرف العزل : .....

عدد غرف وحدة علاج الجلسات الكهربائية : .....

عدد العاملين	فئات العاملين بالمنشأة
	طبيب استشاري / أخصائي
	الطبيب المقيم / المكلف
	أعضاء هيئة التمريض
	الأخصائي النفسي
	الأخصائي الإجتماعي

الموقع الإلكتروني : .....

عنوان البريد الإلكتروني : .....

عنوان المنشأة : .....

.....

رقم تليفون المنشأة : .....

رقم الفاكس : .....

توقيع مقدم الطلب : .....

صفته : ..... تحريراً في : ..... / ..... / .....

## منع مريض الدخول الإرادي من الخروج

اسم المنشأة: .....

اسم المريض: .....  ذكر  انثى

الرقم القومي: ..... الجنسية: ..... الحالة الاجتماعية: .....

رقم القيد: ..... تاريخ الدخول المستشفى: ..... / ..... / .....

التشخيص المبني: .....

اسم عضو الفريق العلاجي الذي قام بالمنع: ..... التوقيع: .....

التاريخ: ..... / ..... / ..... الساعة: .....

### • تقرير الطبيب النفسي المسئول:

(توضح أسباب منع المريض من الخروج طبقاً لأحكام المادة (11) من القانون والمادة (15) من ا  
للانحة التنفيذية )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

اسم الطبيب ثلاثياً: ..... التوقيع: .....

رقم القيد بالمجلس: ..... التاريخ: ..... / ..... / .....

### • تاريخ مد المنع: ( حتى أسبوع )

أسباب مد منع المريض من الخروج :-

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

اسم الطبيب ثلاثياً: ..... التوقيع: .....

رقم القيد بالمجلس: ..... التاريخ: ..... / ..... / .....

تاريخ إبلاغ المجلس المختص: ..... / ..... / .....

تم إبلاغ لجنة حقوق المرضى: التاريخ: ..... / ..... / ..... الساعة: ..... اسم المبلغ: .....

ملحوظة:- يبلغ المجلس المختص خلال 24 ساعة من تاريخ مد منع المريض من الخروج والأسباب التي ادت الى هذا المنع

## طالب دخول مريض نفسي

السيد الدكتور / مدير منشأة ..... للصحة النفسية

برجاء قبول طلبي لإدخال السيد / .....  ذكر  انثى

تاريخ الميلاد : ..... / ..... / ..... الرقم القومي/جواز السفر : .....

المهنة : ..... الجنسية : ..... الحالة الاجتماعية : .....

محل الإقامة : .....

هل سبق إصابته بمرض نفسي  نعم  لا

هل سبق دخوله مستشفى الأمراض النفسية  نعم  لا

عدد مرات الدخول : ..... الأهلية القانونية للمطلوب دخوله .....

وذلك للعلاج بالمنشأة لديكم للأسباب المبينة أدناه (الظواهر التي لاحظها الطالب) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

وأقر أنا السيد / ..... الصفة : ..... المهنة : .....

الرقم القومي/جواز السفر : ..... الجنسية : .....

محل الإقامة : .....

بصحة البيانات المحررة أعلاه بمعرفتي وتحت مسئوليتي .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع طالب الدخول

.....

التاريخ : ..... / ..... / .....



صحة أمراض نفسية  
دخول مريض نفسي

اسم المنشأة : .....  
مادة الدخول : مادة (١٢)  مادة (١٣)   
اسم المريض : ..... السن: ..... ذكر  انثى   
الرقم القومي : ..... الجنسية : ..... الحالة الاجتماعية: .....  
رقم القيد : ..... تاريخ دخول المستشفى : ...../...../.....  
تاريخ الدخول الإلزامي : ...../...../..... تواريخ مد الدخول الإلزامي : .....

---

التشخيص المبدئي (طبقاً للتقسيم الدولي): .....

---

تقرير الطبيب النفسي المسئول :  
أ- أعراض المرض النفسي الشديد:  
ب- الفحص العقلي :

ج- أوجه الخطورة:  
نوعها:  
شدتها:  
د- تقييم التدهور الحاد الوشيك :  
هـ- حاجة المريض للعلاج الكهربائي من عدمه: عدد الجلسات: ( )  
و- قبول المريض الدخول والعلاج من عدمه:  
٢- نقل المريض إلى المستشفى : بالطرق العادية  مادة (١٧)  مادة (١٨)   
اسم الطبيب ثلاثياً (يكتب بخط واضح): ..... التوقيع : .....  
رقم القيد بالمجلس : ..... التاريخ : ...../...../.....

---

٣- أسباب الاستعجال في حالة نقل المريض طبقاً لأحكام المادة (١٨)  
أسماء القائمين بالنقل وصفتهم :

١. .... الصفة : .....  
٢. .... الصفة : .....  
٣. .... الصفة : .....

---

تاريخ إبلاغ المجلس : ...../...../.....

في حالة الدخول الإلزامي

تم إبلاغ كل من:  أهل المريض  مدير المنشأة  مكتب الخدمة الاجتماعية  
 المجلس القومي / الإقليمي للصحة النفسية

صحة ه أمراض نفسية  
نموذج التقييم المستقل

اسم المنشأة: .....  
مادة الدخول: مادة (١٢)  مادة (١٣)   
اسم المريض: ذكر  انثى   
السن: .....  
رقم القيد: .....

١- تقرير عن حالة المريض:

أ- أعراض المرض النفسى الشديد: .....

.....

ب- أوجه الخطورة:

نوعها: .....

شدتها: .....

ج- تقييم التدهور الحاد الوشيك: .....

د- قبول المريض الدخول والعلاج من عدمه: .....

هـ- إمكانية علاج المريض خارج المستشفى وقت التقييم من عدمه: .....

٢- حاجة المريض إلى العلاج الكهربى إلزاميا (في حالة طلب المنشأة)

يحتاج  لا يحتاج

(في حالة رفض الجلسات تذكر الأسباب): .....

.....

٣ - في حالة نقل المريض طبقا لأحكام مادة (١٨) هل تم ذكر أسباب الاستعجال؟

نعم  لا

٤ - في حالة اختلاف الرأي عن التقييم الداخلى بالمنشأة ( يذكر هل تم مناقشة الحالة مع الطبيب المسئول من عدمه

.....

تم المناقشة  لم تتم

٥ - الرأي النهائي: .....

.....

اسم الطبيب ثلاثيا (يكتب بخط واضح): .....

رقم القيد بالمجلس: .....

.....

أقر أنا د / ..... انني لا اعمل بأي جهة مشتركة مع الطبيب المسئول عن الحالة وليست لي أي صلة قرابة بالمريض أو مدير المنشأة حتى الدرجة الثالثة.

التوقيع :

## إنهاء دخول مريض نفسي

اسم المنشأة .....

مادة الدخول : مادة (12)  مادة (13)   
اسم المريض ثلاثياً : ..... رقم القيد : ..... ذكر  انثى   
الرقم القومي : ..... الجنسية : ..... الحالة الاجتماعية : .....  
تاريخ الدخول : ..... / ..... / ..... تاريخ إنهاء الدخول الإلزامي : ..... / ..... / .....

### • سبب إنهاء الدخول الإلزامي :-

1. خروج لاستقرار حالة المريض
2. تحويل المريض إلى مادة ( 10 ) الدخول الإرادي
3. إصابة المريض بمرض جسماني ( مادة 22 )

أ. اسم طالب الإنهاء : .....

ب. صفته : .....

ج. نوع المرض الجسماني : .....

4. نقله إلى منشأة نفسية أخرى ( مادة 22 )

### تقرير لحالة المريض وأسباب النقل :

.....  
.....  
.....

5. خروج بسبب وفاة المريض ( مادة 35 )

### تقرير لحالة وفاة المريض :

.....  
.....

6. أسباب أخرى :

.....  
.....

تاريخ إبلاغ المجلس : ..... / ..... / .....

مدير المنشأة

الطبيب النفسي المسئول

التوقيع : .....

التوقيع : .....



## تسجيل حالة الطوارئ وتطبيق إجراءات العزل أو التقييد

اسم المنشأة : .....

اسم المريض ثلاثياً : .....  ذكر  انثى

رقم القيد : ..... مادة الدخول: (.....)

تاريخ حالة الطوارئ : ..... / ..... / ..... الساعة : .....

تقرير عضو هيئة التمريض لحالة الطوارئ :

.....

.....

.....

.....

الاسم : ..... التوقيع : .....

مناظرة المريض بواسطة الطبيب :

.....

.....

.....

الإجراءات التي تم اتخاذها : ( الحد الأقصى للعزل أو التقييد أربعة ساعات قابلة للتجديد بعد مناظرة الطبيب لحالة المريض )

1. العلاج الدوائي : .....
  2. تقييد المريض  طريقة التقييد : .....
  3. عزل المريض  مكان العزل : غرفة المريض  غرفة العزل  توقيت بدء التقييد : ..... توقيت إنهاء التقييد : .....
  4. أي تدخل آخر : .....
- اسم الطبيب : ..... التوقيع : .....

ملاحظة المريض بصفة مستمرة أثناء فترة التقييد أو العزل )

اسم عضو هيئة التمريض	التوقيع	التاريخ	الوقت
.....	.....	...../...../.....	.....
اسم الطبيب	التوقيع	التاريخ	الوقت
.....	.....	...../...../.....	.....

تم إبلاغ لجنة حقوق المرضى : التاريخ : ..... / ..... / ..... الساعة : ..... اسم المبلغ : .....

يحفظ الأصل بملف المريض ، وتحفظ صورة منه بلجنة رعاية حقوق المرضى

## أجازة علاجية لمريض نفسي

اسم المنشأة : .....

اسم المريض : .....  ذكر  انثى رقم القيد : .....

الرقم القومي : ..... تاريخ الدخول الإلزامي : ..... / ..... / ..... مادة الدخول : ( ..... )

اسم الطبيب النفسي المسئول : ..... رقم القيد بالمجلس : .....

توقيع عضو هيئة التمريض	عودة المريض		رقم التليفون		صفته	اسم المصاحب للمريض	عنوان إقامة المريض فترة الإجازة العلاجية	نهاية الإجازة		بدء الإجازة		مسلسل
	الساعة	التاريخ	الموبايل	المنزل				الساعة	التاريخ	الساعة	التاريخ	
												1

أقر أنا السيد / ..... بطاقة قومي رقم ..... بمسئوليتي عن المريض في فترة الأجازة العلاجية ، وبصحة البيانات المذكورة أعلاه ، وأتعهد بإعادة المريض إلى المنشأة في الميعاد المحدد ، وإبلاغ المنشأة عند حدوث أي طارئ أثناء فترة الأجازة العلاجية .

المقر بما فيه

الإسم : .....

التوقيع : .....

## السجل الخاص بالعزل والتقييد

اسم المنشأة : .....

اسم المريض	رقم القيد	مادة الدخول	الإجراء	تاريخ الإجراء	مدة الإجراء		إسم الطبيب الأمر بالإجراء	عضو هيئة التمريض الذي قام بالملاحظة	
					من	إلى		بالإجراء	بالملاحظة

ملاحظات	الأدوية المستخدمة					
	اسم الدواء	طريقة إعطائه	الجرعة	الوقت	التاريخ	توقيع عضو التمريض



نموذج أع صحة نفسية

## نموذج تطبيق الأوامر العلاجية علي مريض نفسى

Ministry of Health  
National Mental Health Commission



وزارة الصحة  
المجلس القومى للصحة النفسية

اسم المنشأة: .....  
أسم المريض ثلاثياً: .....  
رقم القيد: .....  
الحالة الاجتماعية: .....  
نوع الدخول: .....  
التشخيص: .....  
مدة تطبيق الأمر العلاجى من: ..... / ..... / ..... إلى: ..... / ..... / .....  
• دواعى تطبيق الأوامر العلاجية:

مكان المتابعة:  
نفس المنشأة  منشأة أخرى يذكر اسم المنشأة و عنوانها   
معدل حضور المريض للمتابعة:  
طريق المتابعة: داخل المنشأة  زيارات منزلية   
أسم الطبيب النفسى المسئول ثلاثياً: ..... التاريخ: ..... / ..... / .....  
رقم القيد بالمجلس: ( ) ..... التوقيع: .....

التقييم الطبى المستقل:  
رأى طبيب التقييم المستقل: موافقة  رفض   
تذكر أسباب الرفض:

اسم الطبيب ثلاثياً: ..... التاريخ: ..... / ..... / .....  
رقم القيد بالمجلس: ( ) ..... التوقيع: .....