

لا إحصائية إلزامية للطب النفسي إلا بشهادة طبية وإبلاغ النيابة العامة بإدخال مريض نفسي المستشفى خلال 48 ساعة

«الإنباء» تنفرد بنشر مشروع قانون الصحة النفسية

مريم بنفي

علاج الطوارئ:

وفيما يلي نص مشروع القانون: مادة 1: في تطبيق أحكام هذا القانون، يقصد بالكلمات والعبارات التالية المعنى المبين قرين كل منها:

1 - الصحة النفسية:

حالة من الاستقرار النفسي والاجتماعي التي يستمتع الفرد من خلالها أن يحقق إنجازاته طبقاً لإمكانياته الشخصية ليتمكن من التعامل مع ضغوط الحياة العادية، كما يستطيع أن يعمل ويتحلى ويساهم في المجتمع الذي ينشأ فيه.

2 - المرض النفسي:

حالة من الاضطراب النفسي أو العقلي نتيجة اختلال أي من الوظائف النفسية والعقلية لدرجة تحد من تكيف الفرد مع بيئته الاجتماعية وتؤثر على سلوكه في اتخاذ القرار والتعرف على الحقيقة والتكيف والتعامل مع أمور الحياة العادية، ولا يشمل المرض النفسي من لديه الاضطرابات السلوكية دون وجود مرض نفسي واضح.

3 - الطبيب النفسي:

الطبيب الحاصل على مؤهل تخصصي في الطب النفسي، ومخصص له بمزاولة مهنة الطب النفسي من وزارة الصحة.

4 - المعالج النفسي:

المختص في علم النفس غير الطبيب وحاصل على الشهادة الجامعية في مجال علم النفس.

5 - الأخصائي الاجتماعي:

من لديه مؤهل جامعي في مجال الخدمة الاجتماعية.

6 - الدخول الإرادي:

دخول المريض النفسي إحدى

منشآت الصحة النفسية بناء على موافقة الصريحة متى كانت قدراته الفعلية تسمح بذلك.

7 - الدخول الإلزامي:

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

8 - منشأة الصحة النفسية:

هي كل منشأة صحية مرخص لها بممارسة الطب النفسي من وزارة الصحة وفق الشروط والإجراءات المبينة باللائحة التنفيذية لهذا القانون، وذلك الإخلال بأحكام قانون المؤسسات العلاجية الأهلية.

9 - الأوامر العلاجية:

التوجيهات الطبية التي يحددها الطبيب النفسي لحالة المريض النفسي الصحية والتي تتضمن تدخلات علاجية وبوائية وجلسات نفسية وعلاجية جسدية وعضوية كل من: 1- أحد وكلاء الوزارة المساعدين بوزارة الصحة.

2- رئيس قسم الطب النفسي بكلية الطب بجامعة الكويت.

3- مدير مركز الكويت للصحة النفسية.

4- أحد الأطباء الشرعيين بوزارة الداخلية.

5- عضو من النيابة العامة لا تقل درجته عن رئيس نيابة.

6- عضو عن إدارة الفتوى والتشريع لا تقل درجته عن مستشار مساعد.

مادة 5: يتولى المجلس متابعة تنفيذ أحكام هذا القانون في منشآت ومراكز وخدمات الصحة النفسية ويختص بما يلي:

1- وضع السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين، وكذلك نشر تقارير دورية عن أعماله طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية.

2- مراقبة دخول وحجز وعلاج المرضى النفسيين والتأكد من تمتعهم بالضمانات والحقوق المنصوص عليها في هذا القانون.

مادة 6: تشكل بقرار من وزير الصحة لجان فرعية يكون من ضمن أعضائها رئيس قسم الطب النفسي بالمستشفيات والمراكز الصحية الحكومية وأحد الأطباء الاستشاريين في الطب النفسي وأحد المعالجين النفسيين من ذوي الخبرة في هذا المجال وأحد القانونيين من القطاع القانوني بوزارة الصحة تختص بما يلي:

1- متابعة التقارير الشهرية الواردة من المنشآت النفسية والمتعلقة بحالات الدخول والعلاج الإلزامي والنظر في الشكاوى المقدمة من المرضى أو ذويهم أو من يمثلهم والرد عليها خلال أسبوعين من تاريخ تقديم الشكاوى.

2- الإشراف على منشآت الصحة النفسية المصاح لها بالعمل في مجال الطب النفسي والتأكد من التزامها والعاملين بها بتطبيق المعايير والإجراءات التي يتطلبها تنفيذ هذا القانون.

مادة 7: لكل مريض نفسي بلغ 18 من عمره الحق في طلب فحصه والكشف عليه لدى منشآت الصحة النفسية وذلك بناء على تقرير من الطبيب النفسي يثبت مرضه وحاجته للتقييم والعلاج دون حاجة لموافقة أحد من ذويه، ويكون للمريض في هذه الحالة طلب الخروج في أي وقت ما لم تسري في شأنه شروط الدخول الإلزامي.

مادة 8: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أو أحد الأطباء النفسيين بناء على تقييم نفسي مسبق أن يمنع المريض من مغادرة المنشأة لمدة لا تتجاوز 72 ساعة في أي من الحالتين التاليين:

1- إذا كان خروجها يشكل خطراً جدياً لحدوث أذى فوري أو وشيك على سلامته أو صحته النفسية أو العقلية أو الجسدية أو حياته أو على سلامة أو صحة الآخرين.

2- إذا كان غير قادر على رعاية نفسه بسبب نوع أو شدة المرض النفسي، أو أنه غير قادر بسبب مرضه النفسي على اتخاذ قرار بشأن الاستمرار في تلقي التقييم والعلاج الإرادي الطوعي.

مادة 9: للطبيب النفسي، إذا توافرت في المريض إحدى الحالتين المذكورتين في المادة السابقة، إعطاء المريض علاج الطوارئ، ويتعين لأخصائيه لنظام الدخول الإلزامي إخطار المجلس التنسيقي للصحة النفسية وأجراء تقييم طبي مستقل بواسطة طبيب لا يقل مستواه عن اختصاصي نفسي من غير الفريق المعالج، ويجوز مد الفترة المشار إليها بما لا يتجاوز أسبوعاً إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في تلك المادة أو لم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الأيام الثلاثة الأولى، ويمنع المريض النفسي من مغادرة المنشأة على أن يتم إبلاغ النيابة العامة بذلك، وذلك دون الإخلال بأحكام القانون رقم 74 لسنة 1983 المشار إليه بالنسبة لمن يتقدم من متعاظمي المواعيد من تلقاء نفسه للعلاج أو الإيداع بأحدى منشآت الصحة النفسية.

النفسية التالية:

1- المستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سواء كانت عامة أو خاصة.

2- أقسام الطب النفسي بالمستشفيات العامة والخاصة.

3- المراكز الطبية والعيادات المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية.

وتحصد اللائحة التنفيذية الشروط الواجب توافرها في هذه المنشآت.

مادة 3: يجب أن يكون لدى منشآت الصحة النفسية سجل خاص للمرضى النفسيين -إيا كان سبب دخولهم المنشأة - يتضمن البيانات الخاصة بكل مريض.

وتحصد اللائحة التنفيذية السجلات والبيانات التي يجب على منشأة الصحة النفسية الاحتفاظ بها.

مادة 4: ينشأ بقرار من مجلس الوزراء المجلس التنسيقي للصحة النفسية يتبع وزارة الصحة ويكون برئاسة وكيل وزارة الصحة وعضوية كل من:

1- أحد وكلاء الوزارة المساعدين بوزارة الصحة.

2- رئيس قسم الطب النفسي بكلية الطب بجامعة الكويت.

3- مدير مركز الكويت للصحة النفسية.

4- أحد الأطباء الشرعيين بوزارة الداخلية.

5- عضو من النيابة العامة لا تقل درجته عن رئيس نيابة.

6- عضو عن إدارة الفتوى والتشريع لا تقل درجته عن مستشار مساعد.

مادة 5: يتولى المجلس متابعة تنفيذ أحكام هذا القانون في منشآت ومراكز وخدمات الصحة النفسية ويختص بما يلي:

1- وضع السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين، وكذلك نشر تقارير دورية عن أعماله طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية.

2- مراقبة دخول وحجز وعلاج المرضى النفسيين والتأكد من تمتعهم بالضمانات والحقوق المنصوص عليها في هذا القانون.

مادة 6: تشكل بقرار من وزير الصحة لجان فرعية يكون من ضمن أعضائها رئيس قسم الطب النفسي بالمستشفيات والمراكز الصحية الحكومية وأحد الأطباء الاستشاريين في الطب النفسي وأحد المعالجين النفسيين من ذوي الخبرة في هذا المجال وأحد القانونيين من القطاع القانوني بوزارة الصحة تختص بما يلي:

1- متابعة التقارير الشهرية الواردة من المنشآت النفسية والمتعلقة بحالات الدخول والعلاج الإلزامي والنظر في الشكاوى المقدمة من المرضى أو ذويهم أو من يمثلهم والرد عليها خلال أسبوعين من تاريخ تقديم الشكاوى.

2- الإشراف على منشآت الصحة النفسية المصاح لها بالعمل في مجال الطب النفسي والتأكد من التزامها والعاملين بها بتطبيق المعايير والإجراءات التي يتطلبها تنفيذ هذا القانون.

مادة 7: لكل مريض نفسي بلغ 18 من عمره الحق في طلب فحصه والكشف عليه لدى منشآت الصحة النفسية وذلك بناء على تقرير من الطبيب النفسي يثبت مرضه وحاجته للتقييم والعلاج دون حاجة لموافقة أحد من ذويه، ويكون للمريض في هذه الحالة طلب الخروج في أي وقت ما لم تسري في شأنه شروط الدخول الإلزامي.

مادة 8: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أو أحد الأطباء النفسيين بناء على تقييم نفسي مسبق أن يمنع المريض من مغادرة المنشأة لمدة لا تتجاوز 72 ساعة في أي من الحالتين التاليين:

1- إذا كان خروجها يشكل خطراً جدياً لحدوث أذى فوري أو وشيك على سلامته أو صحته النفسية أو العقلية أو الجسدية أو حياته أو على سلامة أو صحة الآخرين.

2- إذا كان غير قادر على رعاية نفسه بسبب نوع أو شدة المرض النفسي، أو أنه غير قادر بسبب مرضه النفسي على اتخاذ قرار بشأن الاستمرار في تلقي التقييم والعلاج الإرادي الطوعي.

مادة 9: للطبيب النفسي، إذا توافرت في المريض إحدى الحالتين المذكورتين في المادة السابقة، إعطاء المريض علاج الطوارئ، ويتعين لأخصائيه لنظام الدخول الإلزامي إخطار المجلس التنسيقي للصحة النفسية وأجراء تقييم طبي مستقل بواسطة طبيب لا يقل مستواه عن اختصاصي نفسي من غير الفريق المعالج، ويجوز مد الفترة المشار إليها بما لا يتجاوز أسبوعاً إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في تلك المادة أو لم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الأيام الثلاثة الأولى، ويمنع المريض النفسي من مغادرة المنشأة على أن يتم إبلاغ النيابة العامة بذلك، وذلك دون الإخلال بأحكام القانون رقم 74 لسنة 1983 المشار إليه بالنسبة لمن يتقدم من متعاظمي المواعيد من تلقاء نفسه للعلاج أو الإيداع بأحدى منشآت الصحة النفسية.

مادة 10: يجوز لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم تقديم طلب لفحص المريض النفسي ناقص الأهلية لعلاجها بأحدى منشآت الصحة النفسية، كما يجوز لأي منهم أن يطلب خروجها إلا إذا انطبقت على المريض شروط الدخول الإلزامي، وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن.

مادة 11: لا يجوز إدخال أي شخص الزامياً للعلاج بأحدى منشآت لصحة النفسية إلا بموجب تقييم نفسي من طبيب نفسي، وذلك عند وجود علامات واضحة تدل على وجود مرض نفسي شديد يتطلب علاجاً بحدود إحدى منشآت الصحة النفسية، وذلك في الحالتين التاليين:

الأولى: قيام احتمال تدهور شديد ووشيك للحالة النفسية.

الثانية: إذا كانت أعراض المرض النفسي تمثل تهديداً جدياً ووشيكاً لسلامة أو صحة أو حياة المريض أو الآخرين، ويجب في الحالتين السابقتين أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقي العلاج اللازم على أن يتم إبلاغ الأهل فور دخوله، وإبلاغ مدير المنشأة، والمعالج النفسي والأخصائي الاجتماعي خلال أربعة وعشرين ساعة من دخوله مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً لحالته الصحية والنفسية، وترسول نسخة منه للمجلس التنسيقي للصحة النفسية ويتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال 48 ساعة لاتخاذ ما يلزم، وذلك على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية.

مادة 12: يجوز لطبيب غير متخصص في الطب النفسي وفي الحالتين المنصوص عليهما في المادة السابقة أن يدخل مريضاً دون إرادته المنشأة لمدة لا تتجاوز ثمانية وأربعين ساعة وذلك بناء على طلب كتابي يقدم من أي من الأشخاص التالية:

1- أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية.

2- أحد المحققين أو ضباط مخفر الشرطة.

3- الأخصائي الاجتماعي أو المعالج النفسي.

4- فضل الدولة التي ينتمي إليها المريض الإجنبي.

5- أحد متخصصي الطب النفسي من غير العاملين بتلك المنشأة ولا تربطه صلة قرابة بالمريض أو مدير المنشأة حتى الدرجة الثانية.

6- بناء على امر قضائي، ويجب عرض الأمر على النيابة العامة خلال فترة لا تتجاوز 24 ساعة لاتخاذ ما يلزم.

وجوز للطبيب النفسي المسؤول إلغاء الدخول الإلزامي قبل انتهاء المدد المشار إليها في الفقرة الأولى إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة والمجلس التنسيقي للصحة النفسية مع إحاطة المريض والأهل علماً بهذا القرار.

مادة 13: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أن يعد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة السابقة إلى مدة أقصاها 7 أيام وذلك إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في المادة 11 من هذا القانون ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الأيام الثلاثة الأولى من الدخول الإلزامي مع إخطار الجهات المشار إليها في المادة السابقة.

مادة 14: لا يجوز إبقاء المريض النفسي الزامياً بأحدى منشآت الصحة النفسية لأكثر من أسبوع إلا بعد إجراء تقييم نفسي طبي للمريض بواسطة اختصاصيين للطب النفسي مسجلين لدى وزارة الصحة، وفي حال عدم استيفاء هذه الإجراءات في المواعيد المحددة تنتهي حالة الدخول الإلزامي للمريض، وتتمثل المنشأة ما قد ينبج عن ذلك من آثار.

مادة 15: في غير الحالات العاجلة والتي يتعذر فيها إخطار المريض بالوسائل العادية، يتعين على الأشخاص المذكورين بالمادة 12 من هذا القانون إبلاغ النيابة العامة لندب أحد الأطباء النفسيين لفحص حالة المريض وتقرير ما إذا كانت حالته تستدعي الدخول الإلزامي للمنشأة وعرض ذلك على النيابة العامة والتي لها أن تأمر بنقله إلى إحدى منشآت الصحة النفسية للعلاج إذا ما قرر الطبيب النفسي حاجة المريض لذلك، أو نقله إلى إحدى المنشآت الخاصة إذا رغب المريض أو ذويه في ذلك بناء على طلب يقدم للنيابة العامة، ويشترط في الطبيب النفسي الذي تنتدبه النيابة العامة ألا يمت بصلة قرابة للمريض حتى الدرجة الثالثة.

مادة 16: يجوز في الحالات العاجلة التي لا تحتل اتخاذ الإجراءات السريعة في المادة السابقة إبلاغ إحدى منشآت الصحة النفسية المنصوص عليها في المادة 2 لفحص المريض وإدخاله للعلاج على وجه السرعة على أن يعد تقرير عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة متضمناً التشخيص المبدئي والكيفية التي تم نقل المريض وإدخاله، والأشخاص الذين قاموا بالنقل مع بيان أسباب حالة الاستعجال وذلك كله على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية.

مادة 17: يجوز للطبيب النفسي المسؤول «على ألا يقل مستواه

الوظيفي عن طبيب اختصاصي طب نفسي» أن يعد فترة الدخول الإلزامي لمدة شهر بعد انتهاء مدة الإيواء من الدخول الإلزامي بناء على تقييم نفسي وموافقة النيابة العامة، وذلك بغرض استكمال التقييم وتطبيق إجراءات العلاج الإلزامي وبعد إبلاغ أي من الأشخاص المنصوص عليهم في المادة 12 من هذا القانون، ويجوز سد هذه المدة حتى ثلاثة أشهر بناء على تقرير يتضمن تقييماً لحالة المريض، والأسباب الداعية لاحتجازه بذات الشروط وموافقة النيابة العامة، فإذا اقتضت حالة المريض بقاءه بالمنشأة مدة أطول يكون المد بقرار من النيابة العامة لندب لا تتجاوز ستة أشهر وذلك بعد إعادة تقييم حالة المريض طبقاً لإجراءات المنصوص عليها في هذا القانون، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من محكمة الجناح المستأنفة منعقدة في غرفة المشورة.

وفي جميع الأحوال يتعين إخطار النيابة العامة بذلك وموافقتها مسبقاً، ويجب في الحالتين السابقتين أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقي العلاج اللازم على أن يتم إبلاغ الأهل فور دخوله، وإبلاغ مدير المنشأة، والمعالج النفسي والأخصائي الاجتماعي خلال أربعة وعشرين ساعة من دخوله مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً لحالته الصحية والنفسية، وترسول نسخة منه للمجلس التنسيقي للصحة النفسية ويتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال 48 ساعة لاتخاذ ما يلزم، وذلك على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية.

مادة 18: إذا هرب المريض النفسي الخاضع لنظام الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي أو المشاة إبلاغ الشرطة والنيابة العامة لإعادته إلى المنشأة لاستكمال الإجراءات المنصوص عليها في هذا القانون، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من محكمة الجناح المستأنفة منعقدة في غرفة المشورة.

وفي جميع الأحوال يتعين إخطار النيابة العامة بذلك وموافقتها مسبقاً، ويجب في الحالتين السابقتين أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقي العلاج اللازم على أن يتم إبلاغ الأهل فور دخوله، وإبلاغ مدير المنشأة، والمعالج النفسي والأخصائي الاجتماعي خلال أربعة وعشرين ساعة من دخوله مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً لحالته الصحية والنفسية، وترسول نسخة منه للمجلس التنسيقي للصحة النفسية ويتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال 48 ساعة لاتخاذ ما يلزم، وذلك على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية.

مادة 19: يجوز للطبيب النفسي في المنشأة إنهاء حالة الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي على طلب أحد أقرباء المريض حتى الدرجة الثانية أو من يقوم على شؤونه قانوناً وذلك إذا أصيب المريض بمرض جسدي يهدد حياته، وذلك بناء على طلب كتابي يقدم من أي من الأشخاص التالية:

1- أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية.

2- أحد المحققين أو ضباط مخفر الشرطة.

3- الأخصائي الاجتماعي أو المعالج النفسي.

4- فضل الدولة التي ينتمي إليها المريض الإجنبي.

5- أحد متخصصي الطب النفسي من غير العاملين بتلك المنشأة ولا تربطه صلة قرابة بالمريض أو مدير المنشأة حتى الدرجة الثانية.

6- بناء على امر قضائي، ويجب عرض الأمر على النيابة العامة خلال فترة لا تتجاوز 24 ساعة لاتخاذ ما يلزم.

وجوز للطبيب النفسي المسؤول إلغاء الدخول الإلزامي قبل انتهاء المدد المشار إليها في الفقرة الأولى إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة والمجلس التنسيقي للصحة النفسية مع إحاطة المريض والأهل علماً بهذا القرار.

مادة 19: يجوز للطبيب النفسي في المنشأة إنهاء حالة الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي على طلب أحد أقرباء المريض حتى الدرجة الثانية أو من يقوم على شؤونه قانوناً وذلك إذا أصيب المريض بمرض جسدي يهدد حياته، وذلك بناء على طلب كتابي يقدم من أي من الأشخاص التالية:

1- أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية.

2- أحد المحققين أو ضباط مخفر الشرطة.

3- الأخصائي الاجتماعي أو المعالج النفسي.

4- فضل الدولة التي ينتمي إليها المريض الإجنبي.

5- أحد متخصصي الطب النفسي من غير العاملين بتلك المنشأة ولا تربطه صلة قرابة بالمريض أو مدير المنشأة حتى الدرجة الثانية.

6- بناء على امر قضائي، ويجب عرض الأمر على النيابة العامة خلال فترة لا تتجاوز 24 ساعة لاتخاذ ما يلزم.

وجوز للطبيب النفسي المسؤول إلغاء الدخول الإلزامي قبل انتهاء المدد المشار إليها في الفقرة الأولى إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة والمجلس التنسيقي للصحة النفسية مع إحاطة المريض والأهل علماً بهذا القرار.

مادة 20: في حالة صدور حكم أو امر قضائي أو قرار من النيابة العامة بإيداع أحد المتهمين بأحدى منشآت الصحة النفسية لفحصه يتم نذب لجنة متخصصة من وزارة الصحة لفحص حالة المودع النفسية والعقلية طبقاً لضمون القرار أو الحكم، ويجب إبلاغ الجهة القضائية بتقرير في الحالة النفسية والعقلية وذلك خلال المدة التي يحددها قرأر الجهات القضائية ويجوز طلب مهلة إضافية واحدة ساعة لاتخاذ ما يلزم.

وجوز للطبيب النفسي المسؤول إلغاء الدخول الإلزامي قبل انتهاء المدد المشار إليها في الفقرة الأولى إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة والمجلس التنسيقي للصحة النفسية مع إحاطة المريض والأهل علماً بهذا القرار.

مادة 21: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أن يعد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة السابقة إلى مدة أقصاها 7 أيام وذلك إذا استمرت المبررات المنصوص عليها في المادة 11 من هذا القانون ولم يكن في الإمكان الحصول على التقييم الطبي المستقل خلال الأيام الثلاثة الأولى من الدخول الإلزامي مع إخطار الجهات المشار إليها في المادة السابقة.

مادة 22: لا يجوز إبقاء المريض النفسي الزامياً بأحدى منشآت الصحة النفسية لأكثر من أسبوع إلا بعد إجراء تقييم نفسي طبي للمريض بواسطة اختصاصيين للطب النفسي مسجلين لدى وزارة الصحة، وفي حال عدم استيفاء هذه الإجراءات في المواعيد المحددة تنتهي حالة الدخول الإلزامي للمريض، وتتمثل المنشأة ما قد ينبج عن ذلك من آثار.

مادة 23: لا يجوز إعطاء المريض النفسي علاجاً دوائياً أو نفسياً أو سلوكياً أو كهربائياً أو أي من العلاجات المستخدمة في الطب النفسي دون إخطارته علماً بذلك، وبطبيعة هذا العلاج والغرض منه والآثار التي قد تنجم عنه والبدائل العلاجية له، وذلك وفقاً للقواعد والمعايير الطبية المتعارف عليها.

إذا امتنع مريض الدخول الإلزامي عن تناول العلاج المقرر بحق الطبيب النفسي المسؤول لإزمائه بالعلاج، على أن يستوفي الطبيب إجراءات العلاج الإلزامي قبل شروع في ذلك، ويجب عليه مراجعة إجراءات العلاج الإلزامي كل شهر على الأخر.

ويعاد النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 24: يجوز في حالة الضرورة النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 25: يجوز في حالة الضرورة النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 26: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أن يصرح بإعطاء المريض الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي إجازات علاجية بالشروط والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية، ويستمر المريض في تلك الحالة خاضعاً لقرارات الدخول

فترة علاجه واعادته إلى مكان الإيداع.

مادة 22: في حالة تمتع المريض بالقدرة العقلية على فهم وإدراك الإجراءات والمعلومات المقدمة إليه واتخاذ قرار مبني على هذا الإدراك والتعكير عنه تعبيراً صحيحاً، يلتزم الطبيب النفسي المسؤول أو الوصي أو بقرار من المحكمة كما يلتزم الطبيب النفسي بتسجيل الخطة العلاجية المقترحة واثبات موافقة المريض أو عدم موافقته كتابياً في الملف الطبي له، وتسجيل كل تدخل على علاج المريض وذلك على النحو الذي تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 23: لا يجوز إعطاء المريض النفسي علاجاً دوائياً أو نفسياً أو سلوكياً أو كهربائياً أو أي من العلاجات المستخدمة في الطب النفسي دون إخطارته علماً بذلك، وبطبيعة هذا العلاج والغرض منه والآثار التي قد تنجم عنه والبدائل العلاجية له، وذلك وفقاً للقواعد والمعايير الطبية المتعارف عليها.

إذا امتنع مريض الدخول الإلزامي عن تناول العلاج المقرر بحق الطبيب النفسي المسؤول لإزمائه بالعلاج، على أن يستوفي الطبيب إجراءات العلاج الإلزامي قبل شروع في ذلك، ويجب عليه مراجعة إجراءات العلاج الإلزامي كل شهر على الأخر.

ويعاد النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 24: يجوز في حالة الضرورة النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 25: يجوز في حالة الضرورة النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصرح بها، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مسبقاً، ويكون للموظفين الذين تبينه اللائحة التنفيذية.

مادة 26: يجوز للطبيب النفسي المسؤول أن يصرح بإعطاء المريض الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي إجازات علاجية بالشروط والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية، ويستمر المريض في تلك الحالة خاضعاً لقرارات الدخول

والعلاج الإلزامي.

وفي حالة تخلف المريض الحاصل على إجازة علاجية عن الحضور إلى المنشأة في نهاية المدة المحددة لإجازته تبليغ الشرطة عنه لإعادته مرة أخرى.

مادة 27: يجوز بناء على موافقة الطبيب النفسي المعالج نقل المريض النفسي الخاضع للدخول أو العلاج الإلزامي من منشأة الصحة النفسية الموجود بها إلى مستشفى عام للعلاج وذلك إذا ما أصابه مرض عضوي ولم يتوافر له علاج بالمنشأة الموجود بها.

مادة 28: يجوز تطبيق نظام الإوامر العلاجية إذا توافرت الشروط التالية:

1- أن تستمع حالة المريض باستمرار علاجه خارج المنشأة.

2- إذا كان من شأن توقف العلاج تدهور حالة المريض النفسي.

3- ألا تمثل حالة المريض خطراً جسدياً على حياته أو سلامة وحياة الآخرين.

4- ألا يكون للمريض تاريخ معروف بعدم الانتظام في تعاطي الادوية النفسية الموصوفة له على نحو أدى إلى تكرار انتكاس حالته ودخوله وعلاجه الزامياً بأحدى منشآت الصحة النفسية.

مادة 29: في حالة وفاة المريض النفسي الخاضع لإجراءات الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي أو المشاة بإخطار ذوي المريض فور الوفاة، والنيابة العامة واللجنة الفرعية للصحة النفسية خلال أربع وعشرين ساعة من تاريخ الوفاة، فضلاً عن إرسال تقرير مفصل إلى لجنة الوفيات بوزارة الصحة.

مادة 30: يكون للموظفين الذين يصدر بتجديدهم قرار من وزير الصحة سلطة تفتيش منشآت الصحة النفسية وضبط المخالفات وفقاً لأحكام هذا القانون وإحالتها للجهات المختصة.

مادة 31: يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ولا تتجاوز سنتين وبغرامة لا تقل عن ألف دينار ولا تتجاوز خمسة آلاف دينار أو بأحدى هاتين العقوبتين كل من حجز أو تسبب عمداً في حجز أحد الأشخاص بصفته مضامياً بأحد الأمراض النفسية أو العقلية في غير الإمكانة أو الأحوال المنصوص عليها في القانون.

مادة 32: يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن شهر ولا تتجاوز ستة أشهر وبغرامة لا تقل عن مائة دينار ولا تتجاوز ألف دينار أو بأحدى هاتين العقوبتين:

1- كل من مكن عمداً شخصاً خاضعاً لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي من الهرب أو ساعده عليه أو أخفاه بنفسه أو بواسطة غيره مع علمه بذلك.

2- كل من أبغ احد الجهات المختصة كتاباً مع سوء القصد في حق أحد الأشخاص بأنه مصاب بمرض نفسي مما نصت عليه أحكام هذا القانون.

سجل

أكبر معرض دولي لصناعة اللوحات والتصميمات

الإعلانية في منطقة الشرق الأوسط

طباعة

تصميم

تصميم

معرض واحد مليون فرصة واعدة!

صناع التبرعة

SGI Dubai 2016

Sign & Graphic Imaging Middle East

من 10 وحتى 12 يناير 2016

القاعات رقم 3، 4، 5، 6، 7، 8 مركز دبي التجاري العالمي الإمارات العربية المتحدة

قم بالتسجيل مسبقاً على الموقع الإلكتروني للحصول مجاناً على بطاقة الدخول السريع

www.signmiddleeast.com

من تنظيم

INTERNATIONAL SGI GROUP LLC
Co-organizing Companies
A member of Etisalat Holding

مستوى درة 30006، دبي، الإمارات العربية المتحدة | هاتف: +97143435777 | فاكس: +97143436115
www.sgidubai.com | info@sgidubai.com

سهولة الوصول الى مراكز الاعمال

سهولة الحصول على المكاتب الصغيرة، المساحات الكبيرة بالإضافة إلى خدمة المكاتب الافتراضية والموجودة في أكثر المناطق رغبة

مراكز ابو مراكز ابو

مراكز ابو، مكاتب مؤثثة بالكامل ومجهزة بالخدمات

loccenters.com

+965 65082999 +965 22322999

جمعية ضاحية جابر العلي التعاونية

إعلان

لسادة مساهمي الجمعية

بناءً على كتاب وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل رقم ٢٠١٥/٣٩٥١٤ بتاريخ ٢٢/١٢/٢٠١٥ بشأن إخطار السادة مساهمي الجمعية مزدوجي العضوية (المساهمين بجمعيات أخرى زميلة) لتعديل أوضاعهم القانونية.

تعلن جمعية ضاحية جابر العلي التعاونية عن بدء استقبال السادة المساهمين (مزدوجي العضوية) الراغبين في تعديل أوضاعهم بالجمعية وذلك بانسحابهم من الجمعيات الأخرى وتقديم شهادة لمن يهمه الأمر تفيد ذلك وتسليمها تقسم المساهمين بالجمعية.

لذا فإننا نأمل من السادة المساهمين ضرورة مراجعة قسم المساهمين بإدارة الجمعية خلال الفترة من يوم الإثنين الموافق ٢٠١٥/١٢/٢٨ إلى يوم الخميس الموافق ٢٠١٦/١/٢٨ خلال مواعيد الدوام الرسمية لتعديل أوضاعهم وتقديم ما يفيد انسحابهم من الجمعيات الأخرى أو الانسحاب من جمعية ضاحية جابر العلي التعاونية.

ملاحظة هامة:

- من لم يتم بمراجعة إدارة الجمعية من السادة الذين تنطبق عليهم الازدواجية بالجمعيات التعاونية ولم يقدم ما يفيد بتسوية وتعديل وضعه القانوني فسوف يضطر مجلس الإدارة أسفًا لشطب عضويته من الجمعية التزاماً بالقرارات الوزارية المنظمة لعمل التعاونيات.
- كما نأمل من السادة المساهمين الذين لم يقوموا بتعديل بياناتهم وتقديم البطاقة المدنية الذكية ضرورة مراجعة قسم المساهمين لتعديل بياناتهم وفقاً لتعليمات وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل في هذا الشأن.
- في حالة الاستفسار عن معرفة من تم تحديث بياناته من عدمه التواصل على تلفون رقم: ٢٣٤٨٠٨١١/٢٣/٤ داخلي ١٢١.

مع تحيات مجلس الإدارة