

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

07.04.2010 год

№674/616

Об организации психиатрической помощи детям, находящимся в кризисной ситуации

Для дальнейшего развития и совершенствования специализированной помощи детскому населению с кризисными состояниями и профилактики суицидального поведения, повышения качества и формирования регистра детей, страдающих самоповреждающим и суицидальным поведением, и руководствуясь Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, Законом РФ от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (в редакции Федеральных законов от 21.07.1998 года № 117-ФЗ, от 25.07.2002 № 116-ФЗ, от 10.01.2003 № 15-ФЗ, от 29.06.2004 года № 58-ФЗ, от 22.08.2004 года № 122-ФЗ, с изменениями, внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 27.02.2009 № 4-П), приказом МЗ РФ от 06.05.1998 г. № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. порядок оказания психиатрической помощи детям, совершившим суицидные попытки (приложение № 1);

1.2. форму предоставления информации о детях, совершивших суицидные попытки (приложение № 2).

2. Рекомендовать начальнику Главного управления здравоохранения мэрии г. Новосибирска Рвачевой Г.В., главным врачам центральных районных больниц и г.г. Бердска, Искитима, Оби организовать передачу информации о детях, совершивших суицидные попытки, главному детскому психиатру в течение трех суток со дня выявления в соответствии с формой (приложение 2) по защищенным каналам связи или в условиях, обеспечивающих конфиденциальность передачи информации, по факсу 224 55 29.

3. Рекомендовать руководителям органов и отделов образования организовать передачу информации главному детскому психиатру Новосибирской области Макашевой В.А. о попытках совершения суицида детьми или завершеном суициде в течение суток со дня выявления для своевременного оказания специализированной помощи детям детских домов, школ-интернатов в соответствии с формой (приложение №2) по защищенным каналам связи или в

условиях, обеспечивающих конфиденциальность передачи информации, по факсу 224 55 29.

4. Главному детскому психиатру Новосибирской области В.А. Макашевой:

4.1. В срок до 01.05.2010г. подготовить методические рекомендации по суицидальному поведению детей, критериям раннего выявления кризисных состояний для врачей педиатров, родителей, педагогов.

4.2. Организовать оказание специализированной медицинской помощи детям, находящимся в кризисных состояниях и совершивших суицидные попытки, в течение трех дней после получения информации.

5. Приказ департамента здравоохранения Новосибирской области от 19.03.2007 г. № 207 «О предоставлении информации по суицидальным попыткам» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента здравоохранения Шалыгину Л.С. и заместителя руководителя департамента образования Новосибирской области Щукина В.Н.

Руководитель департамента
здравоохранения Новосибирской области

Руководитель департамента
образования Новосибирской области

_____ В.В. Степанов

_____ В.В. Иванов

Макашева
224-55-29
Свиридова
223-46-26

Порядок
оказания помощи детям, совершившим суицидные попытки

I. Лечебно-профилактические учреждения:

1. Организуют осмотр детей, совершивших суицидные попытки (далее - детей) врачом психиатром в течение трех дней после получения информации о попытке совершения ими суицида, при оказании стационарной помощи – в течение трех дней после выписки из стационара. При передаче информации от специалистов, выявивших суицидальную попытку, психиатру руководствоваться ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

2. Врач психиатр, руководствуясь Законом РФ от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (в редакции Федеральных законов от 21.07.1998 года № 117-ФЗ, от 25.07.2002 № 116-ФЗ, от 10.01.2003 № 15-ФЗ, от 29.06.2004 года № 58-ФЗ, от 22.08.2004 года № 122-ФЗ, с изменениями, внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 27.02.2009 № 4-П) (далее Законом РФ).

2..1. Осматривает ребенка, совершившего суицид не позднее трех дней после получения информации о попытке суицида с согласия ребенка, а в случае если возраст ребенка до 15 лет – по просьбе и с согласия родителей или законного представителя. В случае возражения проведению освидетельствования врач психиатр обращается в органы опеки и попечительства для принятия соответствующего решения в соответствии с Законом РФ.

2..2. Устанавливает в предусмотренных законом случаях диспансерное наблюдение без согласия пациента, родителей или законного представителя (ст. 26 «Виды амбулаторной помощи» Закона РФ в группе АДН (активного динамического наблюдения) с ежемесячными осмотрами и представлением на врачебную комиссию один раз в год для продолжения или снятия наблюдения в этой группе.

2..3. По показаниям направляет детей с аутоагрессивным поведением (в состоянии алкогольного опьянения), однократными суицидальными попытками манипулятивного (демонстративного) характера и других на врачебную комиссию уже через 2 – 3 месяца после установления динамического наблюдения в группе АДН для решения вопроса о целесообразности перевода в группу диспансерного наблюдения с кратностью осмотра 2 – 4 раза в год.

2..4. Организует оказание полипрофессиональной помощи: направляет на консультацию (занятия) к психологу, психотерапевту, специалисту по социальной

работе. В случае несогласия ребенка, его родителей или законного представителя с предложенной помощью оформляет отказ в письменной форме.

2..5. Получает информацию о результатах лечения и обследования у специалистов, оказавших помощь детям, и оформляет их в амбулаторной карте.

2..6. Координирует деятельность смежных служб, в том числе передает информацию о случаях ненадлежащего исполнения обязанностей родителями, фактах насилия, в отношении ребенка в подразделения по делам несовершеннолетних РУВД.

II. Образовательные учреждения (детские дома, дома-интернаты):

1. Медицинский работник, руководствуясь ст. 61 «Врачебная тайна» Основ законодательства об охране здоровья граждан, в течение суток от момента выявления сообщает главному детскому психиатру области о попытке или совершенном суициде в учреждении в соответствии с формой (приложение № 2) по защищенным каналам связи или в условиях, гарантирующих конфиденциальность передачи информации, по факсу 224 55 29 для организации своевременного оказания специализированной помощи детям.

III. ГБУЗ НСО «Областной детский клинический психоневрологический диспансер», кабинет социально-психологической помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением:

1. Оказывает консультативную помощь всем лицам до 18 лет, совершившим суицидальную попытку, обратившихся самостоятельно или по направлению психиатра, других специалистов лечебно-профилактических учреждений.

2. Организует выезд мобильных бригад для диагностики социально-психологической ситуации ребенка, совершившего попутку сицида, особенно при угрозе распространения индуцированных суицидов, и для оказания ему специализированной помощи.

3. Оказывает консультативно-методическую помощь специалистам образовательных учреждений, подразделений по делам несовершеннолетних РУВД, приютов и другим заинтересованным лицам.

4. Формирует регистр данных по суицидальной патологии.

Приложение 2
к совместному приказу
департамента здравоохранения
Новосибирской области
и департамента образования
Новосибирской области
от 07.04.2010 № 674/616

Форма предоставления информации
о несовершеннолетних, совершивших суицидные попытки

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Адрес	Учебное заведение	Способ совершения суицидной попытки*	Исход	
							попытка	завершенный
1.								
2.								

* способ совершения суицидной попытки обозначать:

1. отравление:
 - медикаментозное (указывать фармакологические группы препаратов),
 - другое;
2. нанесение резаных ран;
3. повешение;
4. падение с высоты;
5. другое (указать).