

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

от 13 февраля 2012 г. N 109

**О СОЗДАНИИ КРИЗИСНОЙ (СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ) СЛУЖБЫ
В ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

Во исполнение постановления Правительства Москвы от 7 апреля 2011 г. N 114-ПП "О Программе модернизации здравоохранения города Москвы на 2011-2012 годы" и в целях улучшения качества оказания медицинской помощи лицам, находящимся в кризисном, состоянии приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Концепцию городской кризисной (суицидологической) службы в Москве (приложение 1).

1.2. Структуру кризисной (суицидологической) службы Департамента здравоохранения города Москвы (приложение 2).

1.3. Перечень государственных учреждений здравоохранения города Москвы, в структуре которых создаются кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях (приложение 3).

1.4. Перечень государственных учреждений здравоохранения города Москвы, в структуре которых создаются кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях (для работы с пациентами, имеющими расстройства психотического уровня, стоящими на учете в психоневрологических диспансерах и (или) имеющими в анамнезе суицидальные эпизоды) (приложение 4).

1.5. Положение о кабинете социально-психологической помощи (приложение 5).

1.6. Положение об отделении кризисных состояний (приложение 6).

1.7. Положение о городском отделении "Телефон доверия" (круглосуточный, многоканальный) (приложение 7).

1.8. Положение о "Телефоне доверия" кабинета социально-психологической помощи при кризисных состояниях государственных учреждений здравоохранения города Москвы (приложение 8).

2. Директорам государственных казенных учреждений Дирекций по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административных округов города Москвы:

2.1. В срок до 01.03.2012 развернуть кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях и организовать их работу в соответствии с приложениями 3, 4, 5, 8 к настоящему приказу.

2.2. В дальнейшем численность создаваемых кабинетов социально-психологической помощи при кризисных состояниях определять в зависимости от обращаемости населения и ресурсного обеспечения, в том числе наличия подготовленных специалистов.

2.3. Внести дополнительные виды деятельности в лицензии государственных учреждений здравоохранения города Москвы на осуществление медицинской деятельности.

2.4. Информировать население административных округов о создании подразделений кризисной (суицидологической) службы и местах их размещения.

3. Главным врачам стационарных государственных учреждений здравоохранения города Москвы (приложение 2) развернуть в структуре вверенных учреждений отделения кризисных состояний и организовать их работу в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу.

4. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы" Кырову Н.Е. в срок до 01.03.2012 развернуть в структуре отделения по профилактике и оказанию специализированной психотерапевтической и медико-психологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, жертвам экстремизма и терроризма вверенного учреждения кабинет психотерапии при кризисных состояниях.

5. Возложить организационно-методическое руководство кризисной (суицидологической) службой на главного психиатра Департамента здравоохранения города Москвы Цыганкова Б.Д. и главного психотерапевта и медицинского психолога Департамента здравоохранения города Москвы Бойко Ю.П.

6. Главному психиатру Департамента здравоохранения города Москвы Цыганкову Б.Д., главному психотерапевту и медицинскому психологу Департамента здравоохранения города Москвы Бойко Ю.П. в срок до 20.02.2012 представить в Департамент здравоохранения города Москвы:

6.1. Программу подготовки кадров для городской кризисной (суицидологической) службы и план учебных мероприятий по суицидологии на 2012-2015 годы и последующие годы.

6.2. Предложения по совершенствованию работы городского отделения "Телефон доверия" и вновь создаваемых "Телефонов доверия" кабинетов медико-психологической помощи при кризисных состояниях государственных учреждений здравоохранения города Москвы.

6.3. Предложения по организации городского организационно-методического отдела по суицидологии в структуре одного из психиатрических учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы.

7. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения Павлову В.В. пересмотреть лимит штатной численности государственных учреждений здравоохранения города Москвы в соответствии с пунктами 1, 2 настоящего приказа.

8. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения Плавуну Н.Ф.

Руководитель
Департамента здравоохранения
Л.М. Печатников

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

КОНЦЕПЦИЯ ГОРОДСКОЙ КРИЗИСНОЙ (СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ) СЛУЖБЫ В МОСКВЕ

Кризисная (суицидологическая) служба в Москве предназначена для профилактики, оказания медицинской и медико-психологической помощи различным категориям лиц с опасностью развития и различной степенью выраженности суицидальной идеации и суицидального поведения - как здоровым с пограничными психическими расстройствами, так и душевнобольным, а также для реабилитации суицидентов после суицида.

Кризисная (суицидологическая), в т.ч. реабилитационная, помощь оказывается суицидентам в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы, а также в рамках совместных программ с учреждениями департаментов социальной защиты населения, образования, семейной и молодежной политики, средств массовой информации и рекламы, по физической культуре и спорту, межрегионального сотрудничества, национальной политики и связей с религиозными организациями, по туризму и другими.

Функционирование суицидологической службы предполагает ее тесное взаимодействие с представителями гражданского общества, общественными фондами, а также с общественными и культурно-просветительскими организациями, правоохранительными органами и средствами массовой информации, Русской православной церковью.

Учитывая социальную значимость кризисной (суицидологической) службы, данная служба:

- формируется как централизованная;
- опирается на существующие подразделения в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы;
- финансируется за счет средств бюджета города Москвы;
- работает в тесном внутри- и межведомственном взаимодействии с психотерапевтической и медико-психологической, психиатрической, наркологической и другими заинтересованными службами Департамента здравоохранения города Москвы, а также с общественными организациями и средствами массовой информации.

Организационно-методическое руководство кризисной службы осуществляется главным специалистом по психиатрии Департамента здравоохранения города Москвы, главным специалистом по психотерапии и медицинской психологии Департамента здравоохранения города Москвы, а также городскими организационно-методическими отделами по психиатрии и по психотерапии и медицинской психологии.

На амбулаторном уровне суицидологическая (кризисная) помощь оказывается:

1. Лицам с пограничными психическими расстройствами - в амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства врачами-психотерапевтами и медицинскими психологами (профилактика, выявление, оказание первой помощи и направление в кабинет

социально-психологической помощи при кризисных состояниях амбулаторно-поликлинического учреждения соответствующего административного округа г. Москвы) и в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы" (реабилитация).

2. Психически больным людям с расстройствами психотического уровня, стоящим на учете в психоневрологическом диспансере (далее - ПНД) и (или) имеющим в анамнезе суицидальные эпизоды, - в ПНД по месту жительства (профилактическая работа, выявление, оказание первой помощи и направление в кабинет социально-психологической помощи при кризисных состояниях ПНД соответствующего административного округа города Москвы либо по показаниям - в подразделение суицидологической службы стационарного уровня).

В перечисленных государственных учреждениях здравоохранения города Москвы помощь нуждающимся оказывается:

- врачами-психотерапевтами и медицинскими психологами психотерапевтической и медико-психологической службы, ведущими прием населения в кабинетах психотерапии государственных учреждений здравоохранения города Москвы различного профиля;

- врачами-психиатрами и медицинскими психологами амбулаторных психиатрических учреждений здравоохранения, ведущими прием в психоневрологических диспансерах и в ряде городских поликлиник.

Приближенность специалистов кризисной (суицидологической) службы к общесоматической сети обусловлена частотой обращения пациентов в ситуации личного горя, психологического кризиса и депрессий различного генеза к врачам-интернистам, что обязывает всех врачей государственных учреждений здравоохранения города Москвы любого уровня и специализации уметь идентифицировать и своевременно направить суицидоопасных пациентов за помощью к соответствующим специалистам. Такое расположение специалистов указанной службы способствует преодолению существующего предубеждения среди населения по отношению к обращению в психоневрологический диспансер.

При выявлении суицидоопасных состояний врачами любого профиля оказывается помощь пациентам в рамках своей компетенции и (или) осуществляется их направление:

- в кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях амбулаторно-поликлинических учреждений для работы с пациентами с расстройствами непсихотического уровня;

- в кабинеты кризисной (суицидологической) помощи психоневрологических диспансеров административных округов города Москвы для работы с пациентами с расстройствами психотического уровня, стоящими на учете у врача-психиатра и (или) имеющими в анамнезе суицидальные эпизоды.

На стационарном уровне суицидологическая (кризисная) помощь оказывается в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы:

1. Лицам с пограничными психическими расстройствами кризисная помощь оказывается:

- в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 20 Департамента здравоохранения города Москвы";

- в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Специализированная клиническая больница N 8 имени З.П. Соловьева (Клиника неврозов) Департамента здравоохранения города Москвы";

- в Государственном казенном учреждении здравоохранения города Москвы "Психиатрическая клиническая больница N 12 Департамента здравоохранения города Москвы".

При выписке из кризисного стационара лицам с пограничными психическими расстройствами помощь оказывается в кабинетах кризисной (суицидологической) службы амбулаторно-поликлинических учреждений, в ПНД по месту жительства и в кабинете кризисной (суицидологической) службы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы" (реабилитация).

2. Психически больным с расстройствами психотического уровня, стоящим на учете у психиатра и (или) имеющим в анамнезе суицидальные эпизоды, - в психиатрической больнице по месту жительства.

3. Больным с соматическим повреждением вследствие суицидального эксцесса - в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы" (соматопсихиатрическое отделение) и других специализированных стационарах города Москвы в соответствии с показаниями.

Направление пациента с суицидальными намерениями в специализированный кризисный суицидологический стационар или в психиатрическую больницу в установленном законодательством Российской Федерации порядке при необходимости осуществляется врачами

кабинетов кризисной (суицидологической) помощи, а также врачами государственных учреждений здравоохранения города Москвы вне зависимости от их специализации.

Психотерапевтическая и медико-психологическая реабилитация, профилактика суицидального поведения в Москве осуществляется в кабинетах социально-психологической помощи амбулаторно-поликлинических учреждений, психоневрологических диспансеров, кабинете кризисной (суицидологической) помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы", в стационарных государственных учреждениях здравоохранения города Москвы: в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Специализированная клиническая больница N 8 имени З.П. Соловьева (Клиника неврозов) Департамента здравоохранения города Москвы" и Государственным казенном учреждении здравоохранения города Москвы "Психиатрическая клиническая больница N 12 Департамента здравоохранения города Москвы", а также в рамках совместных программ с учреждениями департаментов социальной защиты населения, образования, семейной и молодежной политики, межрегионального сотрудничества, национальной политики и связей с религиозными организациями, физической культуры и спорта, по туризму и другими.

Создание кризисной суицидологической службы подразумевает обязательное и оперативное информирование о случаях обращения за медицинской помощью пациентов с признаками суицидального поведения со стороны всех государственных учреждений здравоохранения города Москвы в адрес подразделений кризисной (суицидологической) службы по месту жительства пациента.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

**СТРУКТУРА
КРИЗИСНОЙ (СУИЦИДОЛОГИЧЕСКОЙ) СЛУЖБЫ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Амбулаторный уровень

Врачи-психотерапевты и медицинские психологи (служба психотерапии и медицинской психологии), ведущие прием населения в кабинетах психотерапии государственных учреждений здравоохранения города Москвы различного профиля, в т.ч. в поликлиниках; при выявлении суицидоопасных состояний пациенты направляются в следующие подразделения кризисной (суицидологической) службы:

1.1. Кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы (амбулаторно-поликлинические учреждения) для работы с пациентами, имеющими расстройства непсихотического уровня. Приблизженность специалистов кризисной (суицидологической) службы к общесоматической сети обусловлена частой обращаемостью пациентов в ситуации личного горя, психологического кризиса и депрессий различного генеза к врачам-интернистам. Одновременно такое расположение специалистов службы будет способствовать преодолению существующего предубеждения среди населения по отношению к обращению в психоневрологический диспансер.

1.2. Кабинет психотерапии при кризисных состояниях в структуре отделения по профилактике и оказанию специализированной психотерапевтической и медико-психологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, жертвам экстремизма и терроризма Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы".

1.3. Кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы (психоневрологические диспансеры) для работы с пациентами, имеющими расстройства психотического уровня, стоящими на учете в психоневрологических диспансерах и (или) имеющими в анамнезе суицидальные эпизоды.

2. Стационарный уровень

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Специализированная клиническая больница N 8 имени З.П. Соловьева (Клиника неврозов) Департамента здравоохранения города Москвы".

Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психиатрическая клиническая больница N 12 Департамента здравоохранения города Москвы".

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница N 20 Департамента здравоохранения города Москвы" (кризисное отделение) для пациентов непсихотического уровня.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы" (соматопсихиатрическое отделение).

Многопрофильные больницы.

Психиатрические больницы по месту жительства пациентов (расстройства психотического уровня).

3. Реабилитация и профилактика

Государственные учреждения здравоохранения города Москвы:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Специализированная клиническая больница N 8 имени З.П. Соловьева (Клиника неврозов) Департамента здравоохранения города Москвы".

Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психиатрическая клиническая больница N 12 Департамента здравоохранения города Москвы".

Кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы (амбулаторно-поликлинические учреждения).

Кабинеты социально-психологической помощи при кризисных состояниях в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы (психоневрологические диспансеры).

Кабинет психотерапии при кризисных состояниях отделения по профилактике и оказанию специализированной психотерапевтической и медико-психологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, жертвам экстремизма и терроризма Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская психотерапевтическая поликлиника N 223 Департамента здравоохранения города Москвы".

4. "Телефон доверия"

Городское отделение "Телефон доверия" (круглосуточный, многоканальный).

"Телефоны доверия" кабинетов социально-психологической помощи при кризисных состояниях государственных учреждений здравоохранения города Москвы с графиком работы с 8 до 20 часов.

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

ПЕРЕЧЕНЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, В СТРУКТУРЕ КОТОРЫХ СОЗДАЮТСЯ КАБИNETЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ

1) Центральный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 56 Департамента здравоохранения города Москвы";

2) Западный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 195 Департамента здравоохранения города Москвы";

3) Северный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 157 Департамента здравоохранения города Москвы";

4) Северо-Западный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 226 Департамента здравоохранения города Москвы";

5) Юго-Восточный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 72 Департамента здравоохранения города Москвы";

6) Южный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 26 Департамента здравоохранения города Москвы";

7) Северо-Восточный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Диагностический центр N 5 Департамента здравоохранения города Москвы";

8) Восточный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 69 Департамента здравоохранения города Москвы";

9) Юго-Западный административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Диагностический клинический центр N 1 Департамента здравоохранения города Москвы";

10) Зеленоградский административный округ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника N 152 Департамента здравоохранения города Москвы".

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

**ПЕРЕЧЕНЬ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ,
В СТРУКТУРЕ КОТОРЫХ СОЗДАЮТСЯ КАБИНЕТЫ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ
(ДЛЯ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ РАССТРОЙСТВА
ПСИХОТИЧЕСКОГО УРОВНЯ, СТОЯЩИМИ НА УЧЕТЕ
В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ДИСПАНСЕРАХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИМИ
В АНАМНЕЗЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ЭПИЗОДЫ)**

1) Центральный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 21 Департамента здравоохранения города Москвы";

2) Западный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 1 Департамента здравоохранения города Москвы";

3) Северный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 5 Департамента здравоохранения города Москвы";

4) Северо-Западный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 17 Департамента здравоохранения города Москвы";

5) Юго-Восточный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 11 Департамента здравоохранения города Москвы";

6) Южный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 18 Департамента здравоохранения города Москвы";

7) Северо-Восточный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 16 Департамента здравоохранения города Москвы";

8) Восточный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 9 Департамента здравоохранения города Москвы";

9) Юго-Западный административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 13 Департамента здравоохранения города Москвы";

10) Зеленоградский административный округ - Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 22 Департамента здравоохранения города Москвы".

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КАБИНЕТЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

1. Кабинет социально-психологической помощи при кризисных состояниях (далее - кабинет) является структурным подразделением амбулаторно-поликлинического учреждения, оказывает консультативно-лечебную и профилактическую помощь лицам, добровольно обращающимся в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием.

2. Амбулаторно-поликлиническое учреждение предоставляет для кабинета необходимые помещения и оборудование, несет коммунальные и другие расходы, связанные с его функционированием, пропагандирует его деятельность. Для обеспечения работы кабинета должны быть предусмотрены помещения для приема пациентов, помещения для психолога, социального работника и другого персонала. Устройство и перечень оборудования кабинета соответствуют таковым для психотерапевтического кабинета (приложения 4, 5 к приказу Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи").

3. Организационно-методическое руководство кабинетом осуществляется главным психиатром и главным психотерапевтом и медицинским психологом Департамента здравоохранения города Москвы.

4. В кабинете работают врач-психотерапевт (в психоневрологическом диспансере - врач-психиатр), медицинский психолог, социальный работник и медицинская сестра.

5. Основными задачами кабинета являются:

- консультативно-диагностическая работа и отбор пациентов для лечения в кабинете;
- оказание пациентам медицинской, психиатрической, психологической и социальной помощи;
- психологическая и психопрофилактическая помощь населению, участие в программах охраны психического здоровья;
- повышение знаний медицинского персонала учреждения, на базе которого расположен кабинет, в области оказания психиатрической, психотерапевтической и социальной помощи лицам с психогенными психическими расстройствами.

6. Показаниями для консультирования, наблюдения и лечения независимо от места проживания, прописки и гражданства пациентов являются:

- патологические и непатологические ситуационные реакции;
- психогенные и невротические депрессии, реакции и развития;
- психопатические реакции и декомпенсации психопатии;
- патохарактерологические развития личности.

7. Медицинская и социально-психологическая помощь лицам с указанными расстройствами оказывается по их желанию анонимно. Больные с тяжелыми психическими расстройствами, обуславливающими непосредственную опасность для себя или окружающих, направляются в государственные учреждения здравоохранения города Москвы, оказывающие стационарную психиатрическую помощь.

8. В кабинете ведется учетно-отчетная медицинская документация, утвержденная в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

9. Взаимоотношения в терапевтической бригаде, состоящей из врача-психотерапевта, медицинского психолога и социального работника, строятся в соответствии с принципами, изложенными в методических рекомендациях о работе врача-психотерапевта и медицинского психолога в многопрофильной бригаде специалистов, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь (приложение 3 к приказу Минздрава Российской Федерации от

26.11.96 N 391 "О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь").

10. Врач-психотерапевт со стажем практической работы не менее 3 лет должен иметь сертификаты по специальности психиатрия и психотерапия, а также подготовку по суицидологии и действовать в соответствии с приложением 1 к приказу Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи".

В его обязанности входят амбулаторное обследование, консультирование и лечение лиц, находящихся в суицидоопасном или кризисном состоянии: выдача при необходимости в соответствии с установленными правилами листка временной нетрудоспособности (в графе лечебного учреждения указывается поликлиника); направление на госпитализацию в отделение кризисных состояний; ведение медицинской и отчетной документации; психогигиеническая работа с родителями несовершеннолетних, находящихся в суицидоопасном состоянии; организация профилактической работы в учреждениях образования, комиссиях по делам несовершеннолетних; ознакомление медицинских работников поликлиники (медсанчасти) с факторами суицидального риска в населении.

11. Медицинский психолог, действуя в соответствии с положением о нем (приложение 2 к приказу Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи"), участвует в амбулаторном приеме пациентов и осуществляет предварительную психологическую диагностику; по направлению врача-психотерапевта проводит экспериментально-психологическое исследование; участвует в планировании, организации и проведении различных индивидуальных и групповых форм психотерапии и психологической коррекции.

12. Социальный работник, действуя в соответствии с положением о нем (приложение 3 к приказу Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи"), проводит по направлению врача-психотерапевта с согласия пациента обследование условий проживания и трудовой деятельности; осуществляет с согласия пациента меры по реализации его прав и интересов по месту учебы или работы, в органах и учреждениях исполнительной власти и других; оказывает пациенту помощь в бытовом и трудовом устройстве; ведет дневник индивидуальной реабилитационной программы; участвует в составлении отчетных документов.

13. Медицинская сестра еженедельно ведет учет, составляет сводки о всех случаях завершенных суицидов, суицидальных попытках на обслуживаемой территории; по поручению врача-психотерапевта приглашает пациентов, обратившихся в кабинет (с соблюдением конфиденциальности письменно, по телефону или лично), на беседу с врачом; участвует в амбулаторном приеме пациентов, заполняет журнал посещений больных и другую медицинскую документацию, участвует в составлении отчетных документов.

Кабинет не участвует в проведении военно-психиатрической и судебно-психиатрической экспертизы.

Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ

1. Отделения образуются в структуре многопрофильных соматических стационаров и психиатрических больниц.

2. Организационно-методическое руководство отделением осуществляется главным психиатром и главным психотерапевтом и медицинским психологом Департамента здравоохранения города Москвы.

3. Отделение имеет в своем составе палаты для пациентов и лечебно-диагностический блок (помещения для проведения диагностических, в том числе психологических, исследований, различных видов психотерапии).

Устройство и перечень оборудования отделения соответствуют приложениям 7, 8, 9 к приказу Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003 N 438 "О психотерапевтической помощи".

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5. Основаниями для госпитализации в отделение является наличие у пациентов актуальных и выраженных суицидальных тенденций в рамках ситуационных реакций, психогенных и невротических депрессий, психопатических реакций и декомпенсации психопатии.

Помещение лица в отделение для лечения осуществляется добровольно - по его просьбе или с его согласия.

6. Основными задачами отделения являются:

- оказание стационарной лечебно-диагностической помощи при ситуационных реакциях, психогенных и невротических депрессиях, психопатических реакциях и декомпенсациях психопатий, протекающих с выраженными суицидальными тенденциями;

- организация психотерапевтической, медико-психологической и социальной помощи населению;

- проведение дифференциально-диагностических мероприятий в сложных клинических случаях, проведение стационарной экспертизы трудоспособности;

- создание для пациентов отделения психотерапевтической среды.

7. Взаимоотношения в терапевтической бригаде, состоящей из врача-психиатра, медицинского психолога и социального работника, строятся в соответствии с принципами, изложенными в Методических рекомендациях о работе врача-психотерапевта и медицинского психолога в многопрофильной бригаде специалистов, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь (приложение 3 к приказу Минздрава Российской Федерации от 26.11.96 N 391 "О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь").

8. Для добровольной госпитализации пациента в отделение необязательно направление психоневрологического диспансера или кабинета социально-психологической помощи.

9. В случае наличия тяжелых сопутствующих соматических заболеваний пациенты госпитализируются в кризисные отделения многопрофильных больниц; в случаях острых психотических состояний - в кризисные отделения психиатрических больниц. Сроки пребывания в отделении устанавливаются индивидуально по согласованию с пациентом. При необходимости больной может быть переведен в психиатрический стационар в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

10. Отделение работает в режиме открытых дверей с широким использованием домашних отпусков.

11. Требования к медицинскому и иному персоналу отделения относительно специализации и основных принципов работы с пациентами и их социальным окружением соответствуют требованиям к персоналу социально-психологического кабинета. На время пребывания в отделении пациенту выдается листок временной нетрудоспособности, где в графе лечебное учреждение указывается больница, в структуре которой развернуто отделение.

12. Отделение не участвует в проведении военно-психиатрической и судебно-психиатрической экспертизы.

Приложение 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОРОДСКОМ ОТДЕЛЕНИИ "ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ"
(КРУГЛОСУТОЧНЫЙ, МНОГОКАНАЛЬНЫЙ)**

1. Городское отделение "Телефон доверия" является структурным подразделением (далее - отделение) Государственного казенного учреждения здравоохранения города Москвы "Психоневрологический диспансер N 14 Департамента здравоохранения города Москвы" и предназначен для профилактической консультативной помощи по телефону обращающимся лицам с целью предотвращения у них суицидальных и иных опасных действий.

2. Отделение организуется в специально оборудованном помещении, где при необходимости предусмотрено несколько номеров телефонов, расположенных в отдельных звуконепроницаемых кабинетах, и работает без непосредственного контакта с пациентом ежедневно, круглосуточно, без перерыва. Адрес "телефона доверия" не указывается в адресных справочниках. Специалисты отделения представляются только как "Телефон доверия" или под псевдонимом, не называя своих паспортных данных и адреса.

3. Пребывание посторонних лиц в помещении отделения и использование принадлежащих ему линий связи для личных разговоров исключается.

4. В отделении работают врачи-психиатры, врачи-психотерапевты или медицинские психологи, прошедшие подготовку по суицидологии и имеющие стаж работы в учреждении, оказывающем психиатрическую помощь.

5. Штаты медицинского и иного персонала отделения устанавливаются Департаментом здравоохранения города Москвы индивидуально.

6. Продолжительность одной беседы с абонентом определяется индивидуально в зависимости реализации психотерапевтических целей.

7. В тех случаях, когда в ходе беседы возникает предположение о наличии у абонента психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, или абонент находится в остром психотическом состоянии, при котором оставление его без психиатрической помощи может существенно ухудшить его состояние и при этом установление контакта с окружающими абонента лицами невозможно, дежурный по отделению принимает меры к установлению места пребывания и паспортных данных абонента и сообщает о его состоянии в службу скорой психиатрической помощи, участковому врачу-психиатру, в милицию.

8. В остальных случаях дежурный по отделению, сохраняя тайну беседы, не просит у абонента сведений о его месте пребывания и паспортных данных.

9. Дежурный по отделению может дать совет абоненту обратиться в психоневрологический диспансер (отделение, кабинет), в психотерапевтический кабинет поликлиники, в кабинет семейного врачебно-психологического консультирования, в консультацию "Брак и семья", кабинет социально-психологической помощи, в отделение кризисных состояний, в юридическую консультацию и иные учреждения.

10. Обращение абонентов в отделение регистрируется в журнале обращений по "телефону доверия", где кратко описывается содержание беседы, указываются принятые меры (совет, его содержание, обращения дежурного в другие учреждения и др.), при необходимости - место пребывания абонента и его паспортные данные.

Приложение 8
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 13 февраля 2012 г. N 109

**ПОЛОЖЕНИЕ
О "ТЕЛЕФОНЕ ДОВЕРИЯ" КАБИНЕТА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. "Телефон доверия" кабинета социально-психологической помощи при кризисных состояниях работает по графику работы государственного учреждения здравоохранения города Москвы с 8 до 20 часов.

2. Цель работы "Телефона доверия" - ликвидация у обратившихся кризисных состояний путем психотерапевтических бесед и применения при необходимости неотложных мер по предотвращению суицидальных тенденций.

3. На "Телефоне доверия" работают врач-психотерапевт, медицинский психолог и социальный работник.

4. После выяснения в ходе психотерапевтической беседы сути экстремальной ситуации дежурный сотрудник рекомендует абоненту обратиться по поводу возникшей проблемы в психотерапевтический кабинет поликлиники, психоневрологический диспансер, кабинет социально-психологической помощи в поликлинике, отделение кризисных состояний в многопрофильной больнице или иные учреждения.

5. При организации нескольких постов возможна специализация этих постов по работе с детьми и подростками, проблемам межличностных отношений, вопросам трудового и бытового устройства и др. В зависимости от преобладания в обслуживаемом районе тех или иных психологических проблем при выборе кандидатов на работу на "Телефоне доверия" предпочтение может быть отдано психиатру, психотерапевту или психологу. Но при этом главное внимание должно обращать на личностные качества приглашаемого на работу специалиста и его склонность к общению с соответствующими контингентами пациентов, стаж работы по специальности и т.п.

6. Дежурный по "Телефону доверия" постоянно участвует в конференциях, организуемых психоневрологическим диспансером, кабинетами социально-психологической помощи и отделениями кризисных состояний по вопросам деятельности суицидологической службы в целом с приглашением психиатров скорой медицинской помощи, работников милиции, службы профессиональной ориентации и психологической поддержки населения.
