



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

425
236
2025
Кемари
мед.бюро
с/п

П Р И К А З

« 25 » ноября 2022 г. № 2641

Об оказании медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением

В соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 мая 1998 г. № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 сентября 2003 г. № 438 «О психотерапевтической помощи», п р и к а з ы в а ю:

1. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский психоневрологический диспансер» (далее – ГБУ РМЭ «Республиканский психоневрологический диспансер»):

а) обеспечить работу кабинета социально-психологической помощи;

б) обеспечить наблюдение за лицами с кризисными состояниями и суицидальным поведением.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская психиатрическая больница» обеспечить госпитализацию лиц с кризисными состояниями и суицидальным поведением при наличии медицинских показаний.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Станция скорой медицинской помощи»:

а) обеспечить оказание скорой медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением;

б) обеспечить при наличии медицинских показаний транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, по профилю установленного диагноза.

4. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл:

а) обеспечить оказание медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением;

б) при госпитализации лица после суицидальной попытки или с наличием суицидального риска по экстренным показаниям в стационар непсихиатрического профиля - обеспечить обязательный осмотр пациента врачом-психиатром в период стационарного лечения;

в) обеспечить заполнение «Листа регистрации суицидальной попытки» по форме согласно приложению № 1 и представление его в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «Республиканский психоневрологический диспансер»;

г) организовать наблюдение за лицами с кризисными состояниями и суицидальным поведением врачом-психиатром;

д) обеспечить ежемесячное предоставление сведений о суицидальных попытках в соответствии по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «Республиканский психоневрологический диспансер» до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 1 марта 2011 г. № 126 «О порядке оказания медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением на территории Республики Марий Эл».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Марий Эл Бастркову Т.А.

И. о. министра



М.В.Панькова

Приложение № 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «25» ноября 2022 г. № 2641

Форма

Лист регистрации суицидальной попытки *

Дата заполнения _____

1. Ф.И.О. суицидента _____
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
3. Пол: мужской – 1 , женский – 2
4. Адрес места жительства: район _____
город (село) _____ улица _____
дом _____ кв. _____ тел. _____
5. Ф.И.О. близких родственников _____
6. Адрес места жительства близких родственников: район _____
город (село) _____ улица _____
дом _____ кв. _____ тел. _____
7. Диагноз
- 7.1. Диагноз основного заболевания: _____
- 7.2. Осложнения: _____
- 7.3. Сопутствующие заболевания: _____
8. Кризисный статус
- 8.1. Суицидальный анамнез _____

- 8.2. Причины суицидальной попытки _____

- 8.3. Способ самоубийства _____
- 8.4. Наличие суицидальных тенденций _____
9. Психический статус: _____

10. Рекомендации о виде психиатрической помощи _____

Подпись врача _____

* Заполняется в 2-х экземплярах, один пересылается в организационно-методический отдел ГБУ РМЭ «Республиканский психоневрологический диспансер»

Приложение № 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от «25» ноября 2022 г. № 2641

Форма

Отчет о зарегистрированных суицидальных попытках
за _____ 20____ г.
_____ месяц

Ф.И.О. суицидента	Возраст	Адрес	Дата с указанием времени суицидальной попытки	Диагноз	Объем медицинской помощи	
					помощь на дому	госпитализация (наименование медицинской организации)
1	2	3	4	5	6	7
