

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«26» апреля 2024г.

Элиста

№ 244

«Об исполнении Алгоритма взаимодействия образовательных организаций и детских врачей - психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению»

Во исполнение «Алгоритма взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению», утвержденного Министерством здравоохранения Республики Калмыкия и Министерством образования и науки Республики Калмыкия от 26.04.2024г., информационного письма Минздрава РК от 27.04.2024г. № 006/ГС-0006-02-08-2981,

приказываю:

1. Принять к исполнению Алгоритм взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Калмыкия и Министерством образования и науки Республики Калмыкия от 26.04.2024г. (далее - Алгоритм).
2. Заведующему приемным отделением Кикееву В.А., и.о. заведующего Травмоцентром 1 уровня Чимееву А.М. обеспечить:
 - своевременное оказание медицинской помощи несовершеннолетнему, совершившему суицидальную попытку, и доставленного бригадой скорой медицинской помощи или при самообращении в приемное отделение БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
 - направление на обязательное освидетельствование врачом-психиатром в добровольном порядке, либо в соответствии с пунктом 1 статьи 24 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (Приложение № 2 к Алгоритму);
 - передачу информации о случае суицидальной попытки в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения (Т.В. Москвина) на электронный адрес otdeldetstva08@mail.ru и в БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер» (О.В. Харченко) на электронный адрес medstat.rpnd@mail.ru в течение суток с момента совершения суицидальной попытки по форме «Сообщение о выявлении несовершеннолетнего, совершившего суицид/попытку суицида, самоповреждающее действие» (Приложение № 1 к Алгоритму).
 - незамедлительное оповещение территориальные отделы полиции Республики Калмыкия, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о суицидальной попытке несовершеннолетнего.
3. Заведующим педиатрическими отделениями детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (при завершеном суициде), обеспечить:
 - передачу информации о случае завершеного суицида в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения (Т.В. Москвина) на электронный адрес otdeldetstva08@mail.ru и в БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер» (О.В. Харченко) на электронный адрес medstat.rpnd@mail.ru в течение суток с момента совершения суицида по форме «Сообщение о выявлении несовершеннолетнего, совершившего суицид/попытку суицида, самоповреждающее действие» (Приложение № 1);
 - незамедлительное оповещение территориальные отделы полиции Республики Калмыкия, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о завершеном суициде несовершеннолетнего.

4. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О. (в случае ее отсутствия, лицу и.о. зам.гл.врача по медицинской части) и по детской поликлинике Насуновой Б.Г. (в случае ее отсутствия, лицу и.о. зам.гл.врача по детской поликлинике) осуществлять контроль за своевременным оповещением начальника отдела детства и службы родоспоможения Минздрава РК(Москвина Т.В.) и БУ РК «РПНД» (О.В. Харченко).
5. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. обеспечить:
 - учет, регистрацию случаев суицида/суицидальных попыток несовершеннолетних;
 - разместить на сайте учреждения данный приказ в разделе «Информация для специалистов», в подрубрике «Приказы».
6. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О. (на период ее отсутствия и.о. зам. гл. врача по медицинской части Даваеву К.В.), по детской поликлинике Насунову Б.Г., по ОМР Джанджиеву А.И., заведующего приемным отделением Кикеева В.А., и.о. заведующего Травмоцентром 1 уровня Чимеева А.М., заведующих педиатрическими отделениями детской поликлиники с данным приказом путем электронной рассылки сканкопии приказа.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Дорджиев А.Н.

**Сообщение о выявлении несовершеннолетнего, совершившего
суицид, попытку суицида, самоповреждающее действие**

(нужное подчеркнуть)

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

2. Дата рождения « _____ » _____ года рождения.

3. Место жительства

4. Место учебы

5. Сведения о семье (ФИО родителей (законных представителей), контактные телефоны, категория семьи - СОП, многодетная, неполная семья и т.д.),

6. Факт выявлен « _____ » _____ 20 _____ г.

7. Описание события:

8. Мотивы, причины и условия:

9. Принятые меры

Ответственное
лицо

(подпись)

/ФИО/

Штамп учреждения

Заведующему диспансерного
отделения

Исх. № _____

БУ РК «Республиканский

от « ____ » _____ 20__ г.

психоневрологический диспансер»

НАПРАВЛЕНИЕ
(первично, повторно)

Направляется (ФИО) _____

Дата рождения « ____ » _____ 20__ г.

Проживающий по адресу _____

Обучающийся (класс, школа) _____

Цель направления (обоснование) _____

Назначенное время для посещения врача _____

Заместитель директора _____ /
подпись расшифровка подписи

Директор _____ /
подпись расшифровка подписи

М.п.

линия отреза

Отрывной талон к направлению № от « ____ » _____ 20__ г.

Пациент (ФИО, возраст) _____

Посетил кабинет психиатра « ____ » _____ 20__ г.

Повторная явка « ____ » _____ 20__ г.

Врач _____ / _____ / М.П.