



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

22.03.2012

г. Томск

172

О профилактике суицидального поведения
несовершеннолетних

С целью реализации комплекса мер, направленных на совершенствование деятельности в сфере профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних на территории Томской области:

1.Руководителям областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения:

1) обеспечить контроль деятельности специалистов, ответственных за организацию медико-психологического сопровождения несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку;

Срок – постоянно;

2) при поступлении (обращении) в лечебно-профилактические учреждения за медицинской помощью несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, направлять соответствующую информацию по адресам, установленным законодательством, а также в Департамент здравоохранения Томской области в течение 3-х дней по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению и по электронной почте rubeykina@dzato.tomsk.ru;

Срок – постоянно;

3) обеспечить консультацию врача-психотерапевта (врача-психиатра) для определения всем несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку плана дальнейшего сопровождения;

Срок – постоянно;

4) проводить ежемесячный анализ случаев суицидов несовершеннолетних и предоставлять информацию в Департамент здравоохранения Томской области в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в установленном порядке и по электронной почте rubeykina@dzato.tomsk.ru.

Срок – постоянно.

2. Начальнику ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Томской области» В.М.Воробьеву в случае регистрации суицида несовершеннолетнего информировать в течение 3-х дней Департамент здравоохранения Томской области в установленном порядке и по электронной почте rubeykina@dzato.tomsk.ru.

Срок – постоянно.

3. Рекомендовать начальнику управления здравоохранения администрации Города Томска (С.М.Андреев) и главным врачам муниципальных (бюджетных, автономных) учреждений здравоохранения Томской области:

1) обеспечить контроль деятельности специалистов, ответственных за организацию медико-психологического сопровождения несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку;

Срок – постоянно;

2) при поступлении (обращении) в лечебно-профилактические учреждения за медицинской помощью несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, направлять соответствующую информацию по адресам, установленным законодательством, а также в Департамент здравоохранения Томской области в течение 3-х дней по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению и по электронной почте rubeykina@dzato.tomsk.ru;

Срок – постоянно;

3) обеспечить консультацию врача-психотерапевта (врача-психиатра) для определения всем несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку плана дальнейшего сопровождения;

Срок – постоянно;

4) проводить ежемесячный анализ случаев суицидов несовершеннолетних и предоставлять информацию в Департамент здравоохранения Томской области в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в установленном порядке и по электронной почте rubeykina@dzato.tomsk.ru.

Срок – постоянно.

4. Главному специалисту – главному педиатру Департамента здравоохранения Томской области С.В. Рубейкиной:

1) проводить ежеквартальный анализ суицидальных тенденций несовершеннолетних в Томской области, представлять результаты анализа в областную Комиссию по делам несовершеннолетних и Прокуратуру Томской области в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Срок – постоянно.

5. Признать утратившим силу распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 08.11.2011 № 549 «О профилактике суицидального поведения несовершеннолетних».

6. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по лечебно-профилактической работе Тимошину Е.Л.

Начальник департамента



О.С. Кобякова

Информация о случае суицида несовершеннолетнего

ФИО несовершеннолетнего*	Дата рождения	Пол	Время и место суицидальной попытки	Способ суицидальной попытки	Лицо, обнаружившее несовершеннолетнего в ходе суицидальной попытки	Дата поступления в лечебно-профилактическое учреждение	Диагноз
1	2	3	4	5	6	8	9

* при получении информированного согласия родителей несовершеннолетнего

