



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

**Об утверждении алгоритма оказания психолого-
психотерапевтической помощи при организации скринингового
обследования участников специальной военной операции
и членов их семей**

от 19 февраля 2024 года
Ханты-Мансийск

№ 250

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 апреля 2023 года № 683-рп «О комплексном сопровождении в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре граждан Российской Федерации, принимавших участие в специальной военной операции, получивших ранения (контузии, травмы, увечья), и членов их семей», в целях исполнения методических рекомендаций «Организация скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных, в целях обеспечения единого подхода к реализации мероприятий, направленных на повышение эффективности деятельности медицинских организаций при оказании медицинской помощи и организации медико-психологического сопровождения участников специальной военной операции, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психического расстройства, в том числе связанных со стрессом (приложение 1).

1.2. Форму опросника на скрининг посттравматического стрессового синдрома (приложение 2).

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи:

2.1. Назначить должностное лицо ответственное за организацию скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

2.2. Обеспечить организацию скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей, в соответствии с методическими рекомендациями Министерство здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2023 года «Организация скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом».

2.3. При выявлении признаков психических расстройств, в том числе связанных со стрессом, организовать направление граждан в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 августа 2023 года № 1178 «Об организации психиатрической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

2.4. Обеспечить информирование населения, в том числе участников специальной военной операции и членов их семей, о возможности скринингового обследования, в целях раннего выявления психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

3. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия», обеспечить доступность оказания специализированной медицинской помощи гражданам, прошедшим скрининговое обследование в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

4. Главному внештатному специалисту медицинскому психологу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Е.А.Белозерцевой, обеспечить организационно-методическое руководство и консультирование по вопросам скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры М.В.Малхасьяна.

Директор Департамента

A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop at the top, a vertical stroke, and a horizontal stroke at the bottom.

А.А.Добровольский

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 19 февраля 2024 года № 250

Алгоритм

организации скринингового обследования участников специальной
военной операции и членов их семей в целях раннего выявления
у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом

1. Скрининг проводится медицинскими и немедицинскими работниками медицинской организации посредством заполнения самоопросника (приложение 2).

2. Участнику специальной военной операции и члену его семье при обращении в медицинскую организацию предлагается пройти скрининговое обследование в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

2.1. Для взрослого населения рекомендуется использовать два самоопросника, представленных в Приложении 1 (опросники - А1 и Б1).

2.2. Для несовершеннолетних рекомендуется использовать структурированные интервью с родителями, представленные в приложениях 1 (опросники Г и Д).

3. В случае если хотя бы по одному из опросников у взрослого определяются признаки наличия психического расстройства, в том числе связанного со стрессом, необходимо направить гражданина на консультацию к медицинскому психологу для дополнительной оценки риска суицидального поведения с использованием скринингового структурированного интервью представленного в приложении 1 (опросник В).

4. В случае выявления при скрининговом исследовании данных, которые свидетельствуют о риске развития психических расстройств, в том числе связанных со стрессом, необходимо направить участника СВО и/или члена его семьи на дополнительное обследование (консультацию) к врачу-психиатру в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры №1178 от 8 августа 2023 года «Об организации психиатрической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

5. При проведении скринингового обследования несовершеннолетних членов семей участников СВО с целью профилактики и коррекции рисков дезадаптивного поведения,

В т.ч. суицидального, агрессивного и аддиктивного, с учетом возраста ребенка проводится структурированное интервью с родителями (законными представителями) для выявления жалоб, указывающих на признаки расстройств поведения с использованием протокола для оценки психического состояния ребенка (опросник Г) для детей дошкольного возраста (2-6 лет), либо карты наблюдения за поведением детей и подростков для родителей и педагогов (7-17 лет) (опросник Д).

6. По итогам скринингового обследования несовершеннолетнего информация о его результатах предоставляется родителям, при выявлении признаков кризисного состояния умеренные или выраженные направляется на дополнительное обследование (консультацию) к врачу-психиатру в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 августа 2023 года № 1178 «Об организации психиатрической помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

7. В случае выявления признаков, свидетельствующих о нарушения поведения у несовершеннолетнего, психодиагностическое исследование осуществляется с согласия родителей медицинским психологом с последующим направлением к детскому/подростковому психиатру для проведения коррекции.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 19 февраля 2024 года № 250

Форма
опросника на скрининг посттравматического стрессового синдрома

Лист А

Инструкция для обследуемого: Эта анкета связана с Вашими личными реакциями на стрессовое травматическое событие, которое случилось с Вами. Ниже перечислены реакции, которые могут возникать у людей после стрессового события. Пожалуйста, ответьте «да», если Вы отмечали их у себя, по крайней мере, дважды на прошлой неделе (в течение последних 7 дней).

№		Да	Нет
1.	Тягостные мысли или воспоминания о событии приходили мне в голову против моей воли		
2.	Мне снились тягостные сны о том, что со мной случилось		
3.	Я вдруг замечал(а), что действую и чувствую себя так, как будто бы ситуация повторяется снова		
4.	Когда что-то напоминает мне об этом событии, я чувствую себя подавленным		
5.	Когда что-то напоминало мне о случившемся, я испытывал(а) неприятные физические ощущения (потливость, сбой дыхания, тошноту, учащение пульса и др.)		
6.	У меня нарушен сон (трудности засыпания или частые пробуждения)		
7.	Я испытывал(а) постоянное раздражение и вспышки гнева		
8.	Мне было сложно сосредоточиться		
9.	Я стал испытывать повышенное чувство опасности для себя и других		
10.	Я все время был(а) нервным(ой) и вздрагивал(а), если что-то внезапно пугало меня		

Обработка интерпретация результатов: результатом является общее число баллов, которое складывается из суммы полученных ответов «да». Если общее число баллов равно или превышает 6, то испытуемого следует отнести к группе риска в отношении ПТСР.

Лист А1. Бланк обследуемого

ФИО: _____

Дата обследования: _____ 20__ г.

Эта анкета связана с Вашими личными реакциями на стрессовое травматическое событие, которое случилось с Вами.

Ниже перечислены реакции, которые могут возникать у людей после стрессового события. Пожалуйста, ответьте «да», если Вы отмечали их у себя, по крайней мере, дважды на прошлой неделе (в течение последних 7 дней).

№		Да	Нет
1.	Тягостные мысли или воспоминания о событии приходили мне в голову против моей воли		
2.	Мне снились тягостные сны о том, что со мной случилось		
3.	Я вдруг замечал (а), что действую и чувствую себя так, как будто бы ситуация повторяется снова		
4.	Когда что-то напоминает мне об этом событии, я чувствую себя подавленным		
5.	Когда что-то напоминало мне о случившемся, я испытывал(а) неприятные физические ощущения (потливость, сбой дыхания, тошноту, учащение пульса и др.)		
6.	У меня нарушен сон (трудности засыпания или частые пробуждения)		
7.	Я испытывал (а) постоянное раздражение и вспышки гнева		
8.	Мне было сложно сосредоточиться		
9.	Я стал испытывать повышенное чувство опасности для себя и других		
10.	Я все время был (а) нервным (ой) и вздрагивал (а), если что-то внезапно пугало меня		

Опросник «Госпитальная шкала тревоги и депрессии»

Инструкция для исследователя: каждому утверждению соответствуют 4 варианта ответа. Пациент выбирает тот из ответов, который соответствует его состоянию, а затем баллы в каждой части суммируются.

Блок «Уровень тревоги»

1. Я испытываю напряжение, мне не по себе
3 - все время
2 - часто
1 - время от времени
0 - совсем не испытываю
2. Я испытываю страх, кажется, что что-то ужасное может вот-вот случиться
3 - определенно это так, и страх очень велик
2 - да, это так, но страх не очень велик
1 - иногда, но это меня не беспокоит
0 - совсем не испытываю
3. Беспокойные мысли крутятся у меня в голове
3 - постоянно
2 - большую часть времени
1 - время от времени и не так часто
0 - только иногда
4. Я легко могу присесть и расслабиться
0 - определенно, это так
1 - наверно, это так
2 - лишь изредка, это так
3 - совсем не могу
5. Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь
0 - совсем не испытываю
1 - иногда
2 - часто
3 - очень часто
6. Я испытываю неусидчивость, мне постоянно нужно двигаться
3 - определенно, это так
2 - наверно, это так
1 - лишь в некоторой степени, это так
0 - совсем не испытываю
7. У меня бывает внезапное чувство паники

3 - очень часто

2 - довольно часто

1 - не так уж часто

0 - совсем не бывает

Число баллов: _____

Блок «Уровень депрессии»

1. То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает у меня такое же чувство

0 - определенно, это так

1-наверное, это так

2 - лишь в очень малой степени, это так

3-это совсем не так

2. Я способен рассмеяться и увидеть в том или ном событии смешное

0 - определенно, это так

1-наверное, это так

2 - лишь в очень малой степени, это так

3-совсем не способен

3. Я испытываю бодрость

3 - совсем не испытываю

2-очень редко

1 -иногда

0-практически все время

4. Мне кажется, что я стал все делать очень медленно

3 - практически все время

2-часто

1 -иногда

0-совсемнет

5. Я не слежу за своей внешностью

3-определенно, это так

2 - я не уделяю этому столько времени, сколько нужно

1 - может быть, я стал меньше уделять этому времени

0 -я слежу за собой так же, как и раньше

6. Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения

1 -точно так же, как и обычно

2 - да, но не в той степени, как раньше

2-значительно меньше, чем обычно

3-совсем так не считаю

7. Я могу получить удовольствие от хорошей книги, радио - или телепрограммы

1 -часто

2 -иногда

3 -редко

4 -очень редко

Число баллов: _____

Обработка и интерпретация результатов: результатом является общее число баллов, которое складывается из суммы баллов по каждому утверждению отдельно для блока «Уровень тревоги» и блока «Уровень депрессии». К группе риска относятся обследуемые, набравшие 8 и более баллов хотя бы по одному из блоков. При общем числе баллов 11 и больше хотя бы по одному из блоков риск следует оценивать, как высокий.

Лист Б1.

Бланк обследуемого

ФИО: _____ Дата
 обследования: _____ 20__ г.

Каждому утверждению соответствуют 4 варианта ответа. Отметьте только один из вариантов ответа, который в наибольшей степени соответствует Вашему состоянию за последние 7 дней. Не раздумывайте слишком долго над своими ответами: первый вариант, пришедший в голову, является наилучшим.

Д	Т		Д	Т	
		Я испытываю напряжение, мне не по себе			Мне кажется, что я стал все делать очень медленно
	3	Все время	3		Практически все время
	2	Часто	2		Часто
	1	Время от времени	1		Иногда
	0	Совсем не испытываю	0		Совсем нет
		То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает у меня такое же чувство			Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь
0		Определенно, это так		0	Совсем не испытываю
1		Наверное, это так		1	Иногда
2		Лишь в очень малой степени, это так		2	Часто
3		Это совсем не так		3	Очень часто
		Я испытываю страх, кажется, что что-то ужасное может вот-вот случиться			Я не слежу за своей внешностью
	3	Определенно это так, и страх очень велик	3		Определенно, это так
	2	Да, это так, но страх не очень велик	2		Я не уделяю этому столько времени, сколько нужно
	1	Иногда, но это меня не беспокоит	1		Может быть, я стал меньше уделять этому времени
	0	Совсем не испытываю	0		Я слежу за собой так же, как и раньше
		Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное			Я испытываю неусидчивость, мне постоянно нужно двигаться
0		Определенно, это так		3	Определенно, это так

1		наверное, это так		2	наверно, это так
2		Лишь в очень малой степени, это так		1	Лишь в некоторой степени, это так
3		Совсем не способен		0	Совсем не испытываю
		Беспокойные мысли крутятся у меня в голове			Я считаю, что мои дела(занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения
	3	постоянно	0		Точно так же, как и обычно
	2	Большую часть времени	1		да, но не в той степени, как раньше
	1	Время от времени не так часто	2		Значительно меньше, чем обычно
	0	Только иногда	3		Совсем так не считаю
		Я испытываю бодрость			У меня бывает внезапное чувство паники
3		Совсем не испытываю		3	Очень часто
2		Очень редко		2	Довольно часто
1		иногда		1	Не так уж часто
0		Практически все время		0	Совсем не бывает
		Я легко могу присесть и расслабиться			Я могу получить удовольствие от хорошей книги радио-или телепрограммы
	0	определенно, это так	0		часто
	1	наверно, это так	1		иногда
	2	Лишь изредка, это так	2		Редко
	3	Совсем не могу	3		Очень редко

Скрининговое структурированное интервью

Скрининговое структурированное интервью

Шкала серьёзности суицидальных намерений (версия для скрининга)

Интерпретация:

Задайте вопросы, выделенные жирным шрифтом и подчеркнутые		
Задайте вопросы 1 и 2		
1. Возникало ли у Вас желание умереть или заснуть и не просыпаться?	ДА	НЕТ
2. Думали ли Вы, в самом деле, о том, чтобы убить себя?	ДА	НЕТ
Если на вопрос 2 ответ ДА, задайте вопросы 3, 4, 5 и 6. Если на вопрос 2 ответ НЕТ, сразу переходите к вопросу 6		
3. Думали ли Вы о том, как Вы могли бы это сделать? Например: «Я думал(а) о передозировке таблеток, но так и не построил(а) конкретного плана о том, когда, где и как осуществить это. И я бы никогда не довел(а) дело до конца».	ДА	НЕТ
4. Посещали ли Вас подобные мысли, и было ли у Вас какое-нибудь намерение действовать в соответствии с ними? Например: «Такие мысли посещают меня, но я определенно не стану ничего предпринимать».	ДА	НЕТ
5. Начали ли Вы разрабатывать или уже разработали детальный план самоубийства? Намереваетесь ли Вы осуществить этот план?	ДА	НЕТ
6. Делали ли вы что-либо, начинали ли делать что-либо или готовились ли сделать что-либо, чтобы покончить с жизнью? Примеры: собрал таблетки, достал пистолет, раздал ценные вещи, написал завешание или предсмертную записку, достал таблетки, но не проглотил их, держал пистолет, но передумал, или его выхватили из вашей руки, пошел на крышу, но не прыгнул; или действительно принимал таблетки, пытался застрелиться, порезался, пытался повеситься ит.д.	ДА	НЕТ

Пункт 1 Направление к психиатру/психотерапевту

Пункт 2 Направление к психиатру/психотерапевту

Пункт 3 Направление к психиатру/психотерапевту

Пункт 4 Меры предосторожности, решение вопроса о госпитализации

Пункт 5 Меры предосторожности, решение вопроса о госпитализации

Пункт 6 Меры предосторожности, неотложная госпитализация по экстренным показаниям.

Опросник для оценки психического состояния ребенка

Дошкольники(2-6лет)

1. Раздражительность, агрессия	☐
2. Капризность, плаксивость, непослушание, нарушение правил	☐
3. Пассивность, беспомощность	☐
4. Немотивированная тревога	☐
5. Трудности концентрации, нарушения внимания, ранее не свойственные ребенку	☐
6. Тревожная привязанность (нежелание отпускать близкого взрослого из поля зрения, желание находиться все время рядом, страх, когда взрослый уходит из дома)	☐
7. Отказ от речи (мутизм), запинки в речи (заикание), монотонность речи, непривычное изменение громкости речи	☐
8. Навязчивые действия, ритуалы, повторяющиеся вопросы о безопасности («все будет хорошо?», «мы не умрем?» и т.д.)	☐
9. Отказ от игр, общения с детьми	☐
10. Регрессивное поведение (поведение, характерное для более младшего возраста–сосание пальца, энурез, энкопрез, лепет, речевые нарушения)	☐
11. Соматические проявления: тошнота, потливость, тремор, нарушения стула, головные боли, головокружения, энурез, энкопрез, тики	☐
12. Телесные проявления: замирания, вздрагивания, скованность позы, движений, замедленность движений, грустное, испуганное выражение лица, маскообразное лицо, двигательные стереотипии(раскачивание и др.)	☐
13. Нарушения сна (частые пробуждения, кошмары, ночные страхи, гиперсомния (чрезмерно длительный сон),страх засыпать	☐
14. Нарушения аппетита (повышенный, отказ от еды, тошнота при приеме пищи)	☐

Интерпретация:

Баллы	Результат	Маршрут
0-3	Признаки кризисного состояния не выражены	Наблюдение за состоянием, консультация Медицинского психолога, врача-педиатра, врача-невролога при сохранении жалоб в течение 2-3 недель
4-6	Признаки кризисного состояния незначительно выражены	Консультация медицинского психолога, врача-педиатра, врача-невролога
7-9	Признаки кризисного Состояния выражены умеренно	Консультация медицинского психолога, врача-психиатра детского
10-14	Признаки кризисного состояния явно выражены	Консультация медицинского психолога, врача-психиатра детского