

Варианты лечения психических заболеваний среди подростков

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА

НОМЕР МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

Родители и опекуны, желающие проведения обследования или лечения психического состояния подростка в возрасте от 13 до 17 или его состояний, вызванных употреблением психоактивных веществ, должны быть проинформированы обо всех юридически доступных вариантах лечения. Они включают лечение по просьбе подростка (Adolescent-Initiated Treatment), ранее известное как лечение по просьбе несовершеннолетнего (minor-initiated treatment), лечение по просьбе семьи, ранее известное как лечение по просьбе родителя (parent-initiated treatment) и принудительное лечение (Involuntary Commitment). Начиная с июля 2019 года HB 1874 расширяет доступ к лечению психических заболеваний подростков, переопределяя трактовку лечения по просьбе семьи (Family-Initiated Treatment, FIT) в соответствии с [RCW 71.34](#), включив в нее амбулаторное лечение и руководящие правила относительно информации, которая может быть раскрыта родителю, опекуну или поставщику услуг охраны психического здоровья без согласия на то подростка.

Лечение по просьбе подростка (RCW 71.34.500-530)

Подросток в возрасте от 13 до 17 лет может запросить проведение обследования на предмет амбулаторного или стационарного лечения психического заболевания или состояний, вызванных употреблением психоактивных веществ, без согласия родителей. Если медицинское учреждение согласно с необходимостью амбулаторного лечения психического заболевания или состояний, вызванных употреблением психоактивных веществ, то подростку могут быть предоставлены соответствующие услуги. Поступление в стационарное медицинское учреждение должно иметь место только в случае признания его необходимости специалистом, заведующим работой учреждения. Для стационарного лечения несовершеннолетних в возрасте до 13 лет требуется согласие родителей или официального опекуна.

Лечение по просьбе семьи (RCW 71.34.600-670)

Родитель, опекун, приемный родитель, осуществляющий уход родственник, другой родственник или уполномоченное совершеннолетнее лицо могут доставить подростка в возрасте от 13 до 17 лет в любое учреждение, в котором проводится оценка состояния психики ребенка или лечение психических состояний, а также в больницу, стационарное медицинское учреждение или же в официальную программу лечения лиц с состояниями, вызванными употреблением психоактивных веществ (substance use disorder, SUD), и запросить о проведении обследования психического здоровья или в связи с состоянием, вызванным употреблением психоактивных веществ, которое выполняется специалистом, чтобы определить наличие у подростка психического заболевания или состояния, вызванного употреблением психоактивных веществ, а также установить, нуждается ли подросток в стационарном или амбулаторном лечении. Обследование в стационарном режиме не может продолжаться дольше 72 часов. Для проведения амбулаторного или стационарного обследования психического здоровья подростка или в связи с состоянием, вызванным употреблением им психоактивных веществ, не требуется согласия подростка. *Пожалуйста, посмотрите новое определение понятия «родитель» RCW 71.34.020(25)(a).*


Помните: Поставщики услуг не обязаны предоставлять лечение подростку по условиям FIT. При этом, отказ подростка от лечения не может быть единственным основанием для отказа учреждения в предоставлении услуг.

Амбулаторное и интенсивное амбулаторное лечение по просьбе семьи

Если специалистом установлено, что подросток в возрасте от 13 до 17 лет имеет психическое заболевание или состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ, и ему необходимо *амбулаторное лечение*, подростку будут предложены услуги в рамках FIT. По условиям FIT родитель может иметь доступ и дать согласие на проведение до 12 сессий по лечению заболеваний психического здоровья и/или состояний, вызванных злоупотреблением психоактивных веществ (SUD) у подростка, под руководством конкретного специалиста в течение 3-месячного периода. Специалист, оказывающий амбулаторные услуги, обязан, в течение первых 24 часов с момента начала оказания первоначальных услуг в рамках лечения по просьбе семьи, уведомить специалиста по оценке от Управления здравоохранения (HCA) о том, что подросток начал получать амбулаторное лечение, а затем предоставлять эту информацию каждые 45 дней в течение 3-месячного периода. По истечению периода лечения подросток должен дать свое согласие на продолжение лечения у своего прежнего поставщика амбулаторных услуг.

Стационарное лечение по просьбе семьи

Если специалистом установлено наличие у подростка в возрасте от 13 до 17 лет психического заболевания или состояния, вызванного употреблением психоактивных веществ, и стационарное лечение обусловлено медицинскими показаниями, то родитель или опекун могут попросить о помещении подростка на лечение. Если, по мнению специалистов программы стационарного лечения, подростка необходимо оставить в учреждении для прохождения лечения, такое учреждение должно уведомить нанятого Управлением здравоохранения (HCA) эксперта по оценке о приеме подростка на лечение по просьбе семьи в течение 24 часов с момента завершения медицинской оценки. Если же, по мнению специалистов программы стационарного лечения, подросток должен провести в учреждении более 7 суток, программа стационарного лечения должна уведомить Управление HCA о необходимости выполнения анализа стабильной необходимости пациента в стационарном лечении. Подросток



имеет право на получение от учреждения информации о своем праве подать в Верховный суд (Superior Court) ходатайство о выписке из соответствующего учреждения не ранее чем через 5 дней после проведения оценки. Любой подросток, получающий лечение в соответствии с условиями настоящего раздела, должен быть выписан из учреждения в течение 30 дней после рассмотрения его дела экспертом по оценке, нанятым Управлением НСА; исключение в контексте этого требования составляют случаи, в которых подросток принят на лечение в добровольном статусе, или же в которых специалистом или специально назначенным лицом, ответственным за реагирование на кризисные состояния (Designated Crisis Responder, DCR) была инициирована процедура принудительной госпитализации в соответствии с условиями настоящего раздела.

В случае, если нанятым Управлением НСА специалистом по оценке будет установлено, что подросток более не удовлетворяет медицинским критериям, которые обуславливают необходимость его стационарного лечения, то родитель или опекун должны будут немедленно извещены об этом, и подросток обязан быть выписан в течение 24 часов. Если же, в таком случае, родитель или опекун, а также данное учреждение полагают, что продолжение стационарного лечения подростка обусловлено медицинскими показаниями, то учреждение продлит пребывание в нем подростка до второго присутственного дня в суде после рассмотрения дела Управлением НСА. Это даст родителю или опекуну время для подачи ходатайства о присвоении ребенку статуса ребенка, относящегося к группе риска в соответствии с **RCW 13.32A.191**. Департамент по делам детей, молодежи и семей (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) также может предоставить услуги по примирению семьи (Family Reconciliation Services) (**RCW 13.32A.040**).

Подростки, поступившие на лечение в стационарное учреждение по просьбе семьи, должны быть незамедлительно выписаны из такого учреждения, если родитель подаст об этом письменный запрос.

Принудительное лечение (RCW 71.34.700-795)

Если подросток в возрасте от 13 лет, который, с высокой степенью вероятности, может причинить вред себе или окружающим, или же у которого серьезное инвалидизирующее состояние, в связи с которым несовершеннолетнему ребенку требуется немедленное стационарное лечение по поводу психического заболевания или состояния, вызванного употреблением психоактивных веществ, отказывается от добровольного помещения на лечение, то такой подросток может содержаться в учреждении до 12 часов для проведения специалистом, ответственным за реагирование на кризисные состояния (Designated Crisis Responder, DCR) обследования на предмет принудительного лечения подростка. Если нет альтернативных возможностей для добровольного или менее ограничивающего лечения, а специалист DCR сочтет, что ввиду психического расстройства или состояния, связанного с употреблением психоактивных веществ, есть вероятность нанесения подростку серьезного вреда, либо что подросток пребывает в тяжелом инвалидизирующем состоянии, то подросток может быть помещен в учреждение в принудительном порядке. Подросток может быть в принудительном порядке помещен в специализированное учреждение на лечение от состояний, связанных с употреблением психоактивных веществ, только при наличии в этом учреждении безопасного детоксикационного отделения, или же если в этом учреждении действует утвержденная программа лечения подростков с состояниями, вызванными употреблением психоактивных веществ с возможностью принятия подростка.

Если подросток уже поступил в стационарное учреждение в связи с психическим заболеванием или состоянием, вызванным употреблением психоактивных веществ, то он может быть обследован специалистом по лечению психических заболеваний или расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, а также медицинским персоналом в течение 24 часов, с целью определить необходимость принудительной госпитализации в судебном порядке. По закону о принудительном лечении, подросток может изначально находиться в учреждении в течение 72 часов без учета выходных и праздничных дней. В течение этого периода учреждение может подать в суд ходатайство о содержании подростка в учреждении в течение дополнительных 14 суток, если специалисты учреждения сочтут, что такое дополнительное лечение необходимо. По прошествии 14 суток учреждение может направить ходатайство о дополнительном стационарном лечении в течение периода времени до ста восьмидесяти (180) суток.

Если специалист, ответственный за реагирование на кризисные состояния (Designated Crisis Responder, DCR) не поместит подростка на лечение, то родитель или опекун могут запросить о пересмотре этого решения, в соответствии с 71.05.201, подав ходатайство в суд и приложив к нему копию медицинской документации и/или документы/справки, составленных специалистом ответственным за реагирование на кризисные состояния (DCR).

Если подросток выписан из больницы условно или по решению суда, назначившего ему лечение в менее ограничивающем альтернативном режиме, но не выполняет требований условной выписки или судебного решения, либо если его способности функционирования существенно ухудшились, то подросток может быть обследован специалистом, ответственным за реагирование на кризисные состояния (DCR), и переведен в стационарное учреждение для проведения обследования и лечения в связи с психическим заболеванием, или в учреждение для управления синдромом отмены и стабилизации состояния, или в утвержденную программу для лечения состояний, вызванных употреблением психоактивных веществ, если такое учреждение доступно, и в нем есть адекватное место для размещения подростка на лечение в связи с состояниями, вызванными употреблением психоактивных веществ. За дополнительной помощью и справками обращайтесь в местную службу помощи при наступлении кризисов психического здоровья.

Обязанность поставщика отправлять уведомления с целью проведения оценки

В течение 24 часов с момента помещения подростка на лечение по просьбе семьи (FIT) поставщик медицинских услуг обязан уведомить специалиста по оценке при Управлении НСА в Офисе администрирования FIT, отправив защищенное сообщение электронной почты по адресу fitreporting@fitadministration.com или отправив защищенное сообщение по факсу на номер 206-859-6432

Уведомление должно включать:

- Фамилию, имя и дату рождения
- Дату помещения на лечение по условиям FIT или изменения статуса на FIT
- Округ, в котором проживает подросток, и
- Тип страхования

В течение 7—14 дней с момента помещения подростка на лечение и каждые 45 дней, во время которых будет оказываться амбулаторное или интенсивное амбулаторное лечение, поставщик услуг обязан отправлять следующую информацию контрагенту Управления НСА для определения оценки необходимости в предоставлении медицинских услуг:

- Краткую информацию о поступлении пациента (Admittance face sheet)
- Запись об оценке анамнеза (Intake assessment note)
- Выписное заключение (Discharge summary)

Мне было предоставлено письменное и устное уведомление об имеющихся вариантах лечения подростка.

Подпись родителя/опекуна

Дата

Подпись представителя учреждения

Дата

Получить подпись или подтверждение родителя/опекуна не удалось.

Причина отсутствия подписи:

Подпись представителя учреждения

Дата

Для получения дополнительной информации о лечении по просьбе семьи, свяжитесь с:

HCAFamilyInitiatedTreatment@hca.wa.gov

Обновления

17 марта 2020 г.:

- Контактная организация для уведомлений о помещении подростков на лечение и необходимости проведения оценки изменена на:

Офис администрирования FIT (FIT Administration Office), защищенное сообщение электронной почты по адресу fitreporting@fitadministration.com или защищенное сообщение по факсу на номер 206-859-6432.