

Лечение по просьбе семьи (FIT)

Руководство для семей
участников и поставщиков услуг

SCAN ME



Титульный лист	1
Варианты лечения расстройств поведенческого здоровья.....	3
Справочная информация о программе лечения по просьбе семьи (FIT)	4
Лечение по просьбе семьи (FIT)	6
Как получить доступ к FIT	7
Ресурсы	
Варианты лечения поведенческих расстройств среди подростков.....	10
Руководство для родителей на тему лечения по просьбе семьи (FIT).....	10
Доступ к обучению по программе лечения по просьбе семьи (FIT)	10
Руководство для поставщиков услуг на тему лечения по просьбе семьи (FIT).....	10
Уведомление об амбулаторном лечении психических расстройств	10
Раскрытие информации о психическом здоровье.....	11
К кому обращаться	12

Варианты лечения расстройств поведенческого здоровья

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. Варианты 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» в [RCW 71.34.020\(25\)\(a\)](#).*

Обратите внимание: *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 и процесс лечения в учреждении интернатного типа

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.

Подростки, проходящие лечение в интернатном лечебном учреждении и не освобожденные по решению суда, могут оставаться в таком учреждении до тех пор, пока получение такого лечения остается для них медицинской необходимостью (RCW 71.34.630(2)).

Лечение по просьбе семьи (FIT)

11/2023

Справочная информация о программе лечения по просьбе семьи (FIT)

Существует несколько способов доступа к услугам по охране поведенческого здоровья (психическое здоровье и расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ) для детей (возраст 0–12 лет) и подростков (возраст 13–17 лет) в штате Вашингтон. Система оказания медицинской помощи в штате Вашингтон руководствуется тремя основными ценностями, которые включают: ориентацию на интересы семьи и подростка, акцент на важности услуг на базе сообщества и предоставление услуг с учетом культурных и языковых особенностей для устранения проблем, связанных с разнообразием и неравенством. В рамках этой системы молодежь всегда имеет право на получение услуг в наименее ограничивающей обстановке для удовлетворения своих потребностей. Кроме того, могут быть случаи, когда молодой человек или девушка не в состоянии дать добровольное согласие на участие в лечении поведенческих расстройств. Лечение по просьбе семьи (FIT) предоставляет этим молодым людям дополнительную возможность получить необходимое им лечение поведенческих расстройств.

Лечение по просьбе семьи

Родитель или опекун, как определено в RCW 71.34.020, может привести своего подростка к участвующему в программе амбулаторному поставщику услуг по лечению поведенческих расстройств, в учреждение по оценке и лечению (E&T), стационарное учреждение (лицензированное в соответствии с RCW 70.41, 70.12 или 72.23), учреждение для безопасного лечения абстинентного синдрома или утвержденную программу лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), и запросить оценку, чтобы определить, соответствуют ли симптомы подростка медицинской необходимости для получения услуг данного уровня. Согласие подростка не требуется.

Управление здравоохранения (HCA) разработало 3 учебных модуля по FIT для подростков, родителей/опекунов, поставщиков услуг и широкой общественности, чтобы дать дополнительные знания и пояснения о том, как получить доступ к FIT и что включает в себя этот процесс. Модули 1 и 2 содержат справочную информацию и описывают положения закона, а модуль 3 посвящен наиболее эффективным методам вовлечения в лечение.

Амбулаторное лечение FIT

Родитель (родители) или опекун, как определено в RCW 71.34.020, может (могут) привести или разрешить привести своего несовершеннолетнего к амбулаторному специалисту по поведенческому здоровью и запросить, чтобы надлежащим образом обученный специалист, как определено в WAC 182-130-0100, провел оценку и определил, соответствует ли несовершеннолетний критериям медицинской необходимости для амбулаторного лечения. Если после первоначальной оценки специалист согласится с тем, что подростку может помочь амбулаторное лечение, родитель или опекун может дать согласие на посещение до 12 амбулаторных приемов в течение 3-месячного периода без согласия самого подростка. По истечении 3-месячного периода лечения юноша или девушка должны будут дать согласие на дальнейшее лечение у этого конкретного специалиста. Специалист, оказывающий исключительно услуги по лечению расстройств психического здоровья (MH) подростку, должен уведомить администрацию FIT о лечении в течение двадцати четырех часов после первого посещения и повторно не реже одного раза в 45 дней. Затем HCA проведет проверку, чтобы определить, является ли текущий уровень лечения необходимым с медицинской точки зрения.

Специалист, оказывающий исключительно услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), или сопутствующих SUD и MH, созывает совещание для проверки лечения. Если подросток предоставил письменное согласие на раскрытие информации о лечении SUD, материалы этого пересмотра направляются независимому эксперту в HCA и включают в себя данное письменное уведомление о получении лечения. Дополнительную информацию о расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), см. в информационном бюллетене Управления здравоохранения «Услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ среди молодежи».

Стационарное лечение FIT

Если родитель или опекун хочет организовать стационарное лечение для своего ребенка, он может обратиться за оценкой в:

- Учреждение по оценке и лечению (E&T)
- Отделение неотложной помощи при больнице
- Утвержденную программу лечения SUD, как определено в RCW 71.34.600; главах 70.41, 71.12 или 72.23
- Программу лечения абстинентного синдрома, или
- Стационарное учреждение

Данная оценка должна быть завершена в течение 24 часов с момента доставки подростка в учреждение, за исключением случаев, когда специалист определяет, что состояние (состояния) требует дополнительного

Лечение по просьбе семьи (FIT)

11/2023

времени для оценки. Когда подросток поступает на стационарное лечение по программе FIT, Управление НСА обязано провести предусмотренную договором независимую экспертизу медицинской необходимости лечения в течение одной-двух недель после поступления. Если выводы НСА подтверждают медицинскую необходимость лечения, у подростка появится возможность подать ходатайство в высший суд с просьбой вынести постановление об освобождении из лечебного учреждения. Если подросток подает ходатайство об освобождении, учреждение должно выписать его в течение 30 дней с момента проведения НСА предусмотренной договором проверки медицинской необходимости или в течение 30 дней с момента подачи подростком ходатайства об освобождении, в зависимости от того, что наступит позднее, за исключением случаев, когда подросток добровольно соглашается на дальнейшее лечение или уполномоченный специалист по реагированию на кризисные ситуации (DCR) инициирует процедуру принудительной госпитализации.

Ни один поставщик не обязан предоставлять лечение подростку в рамках FIT, однако ни один поставщик не может отказать в лечении подростка исключительно на том основании, что подросток не дал согласия на лечение, как это определено в RCW 71.34.600 (4). Кроме того, ни один поставщик медицинских услуг не имеет права госпитализировать подростка на лечение, если в этом нет медицинской необходимости. Если после любой проверки, проведенной органом в соответствии с RCW 71.34.610 (3), будет установлено, что медицинская необходимость в стационарном лечении подростка отпала, орган немедленно уведомит об этом родителей и учреждение. Учреждение передаст подростка родителям в течение 24 часов с момента получения такого уведомления.

Требования к участникам

Подростки в возрасте от 13 до 17 лет

Правовые основания

RCW 71.31, RCW 71.34.020, RCW 71.34.600, RCW 71.34.610, RCW 71.34.670, WAC 182-130-0100

Партнеры

Подростки, родители или опекуны; организации управляемого медицинского обслуживания (MCO), организации административных услуг в области поведенческого здоровья (BH-ASO), поставщики услуг по лечению психических расстройств и расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), больницы, школьные специалисты, Департамент по делам детей, молодежи и семей (DCYF).

Надзор

В соответствии с RCW 71.34.610, Административный офис по долгосрочному лечению детей в стационарных учреждениях (CLIP) является уполномоченным НСА агентством штата, которое проводит проверку решений о медицинской необходимости для подростков, поступивших на стационарное лечение FIT согласно 71.34.600.

Для получения дополнительной информации

Моника Вебстер, магистр в области общественного здравоохранения

Менеджер по доступу к медицинской помощи FIT

Monica.Webster@hca.wa.gov

Телефон: 360-725-5321

[Управление здравоохранения](#) [Программа лечения по просьбе семьи \(FIT\)](#)

[FIT в штате Вашингтон](#) (учебные модули)

Лечение по просьбе семьи (FIT)

Подростки в возрасте от 13 до 17 лет имеют право на получение услуг в рамках программы лечения по просьбе семьи (FIT)

Родители, медицинские работники или сами подростки могут дать согласие от своего имени или от имени подростков, у которых имеется медицинская необходимость. Согласие подростка не требуется. Процесс FIT создает дополнительную точку доступа, но не гарантирует оказание помощи по требованию для подростков, поступивших через FIT. У поставщиков будут свои собственные процедуры и требования к оценке и допуску к услугам.

Медицинские работники, оказывающие услуги в сфере психического здоровья, могут передавать родителям информацию о лечении подростков (в возрасте 13–17 лет), если считают, что это пойдет на пользу процессу лечения. Сюда входит обмен информацией в рамках программы лечения по просьбе семьи (FIT).

Процесс амбулаторного лечения по просьбе семьи

По истечении 3-месячного периода лечения подросток должен дать свое согласие на продолжение лечения у того же специалиста.

Стационарное лечение по просьбе семьи и процесс лечения в учреждении интернатного типа

Когда подросток поступает на стационарное лечение по программе FIT, Управление НСА обязано провести предусмотренную договором независимую экспертизу медицинской необходимости лечения в течение одной-двух недель после поступления. Если заключение НСА подтвердит медицинскую необходимость лечения, подросток имеет право обратиться в высший суд с ходатайством о выписке из лечебного учреждения. Если подросток подает ходатайство об освобождении, учреждение должно выписать его в течение 30 дней с момента проведения НСА предусмотренной договором проверки медицинской необходимости или в течение 30 дней с момента подачи подростком ходатайства об освобождении, в зависимости от того, что наступит позднее, за исключением случаев, когда подросток добровольно соглашается на дальнейшее лечение или уполномоченный специалист по реагированию на кризисные ситуации (DCR) инициирует процедуру принудительной госпитализации.

Обратите внимание:

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

RCW 71.34.600

1. (b) Для целей лечения по просьбе семьи в соответствии с RCW 71.34.600 — 71.34.670, термин «родитель» также включает лицо, которому родитель, определенный в пункте (a) настоящего подраздела, предоставил подписанное разрешение на принятие решений о медицинском обслуживании подростка, отчима или мачеху, участвующих в уходе за подростком, родственника-опекуна, участвующего в уходе за подростком, или другого родственника, который
2. несет ответственность за медицинское обслуживание подростка, от которого может потребоваться предоставление заявления под страхом наказания за лжесвидетельство, подтверждающего, что он или она является родственником, ответственным за медицинское обслуживание подростка в соответствии с главой 5.50 RCW

Подростки, проходящие лечение в интернатном лечебном учреждении и не освобожденные по решению суда, могут оставаться в таком учреждении до тех пор, пока получение такого лечения остается для них медицинской необходимостью (RCW 71.34.630(2)).».

Как получить доступ к FIT

Подростки в возрасте от 13 до 17 лет имеют право на получение услуг в рамках программы лечения по просьбе семьи (FIT)

Родители могут дать согласие от имени подростка, у которого или которой имеется медицинская необходимость в лечении. Согласие подростка не требуется. Процесс FIT создает дополнительную точку доступа, но не гарантирует оказание помощи по требованию для подростков, поступивших через FIT. У поставщиков будут свои собственные процедуры и требования к оценке и допуску к услугам.

Процесс амбулаторного лечения по просьбе семьи

Амбулаторные услуги FIT могут длиться до 3 месяцев и включать до 12 посещений, после чего услуги могут быть продолжены только с согласия подростка.

Процесс

- Родитель запрашивает амбулаторные услуги лечения психических расстройств и/или расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), через FIT.
- Если поставщик услуг определяет, что подросток соответствует критериям медицинской необходимости для получения амбулаторных услуг, родитель может дать согласие на услуги от имени подростка.
- Поставщик услуг просит родителя подписать форму согласия от имени подростка.
- В течение 24 часов после всех амбулаторных приемов в рамках FIT поставщик услуг должен уведомить подрядчика НСА, Административный офис FIT. *(См. раздел о проверках для получения дополнительной информации об этом процессе).*

Стационарное лечение по просьбе семьи и процесс лечения в учреждении интернатного типа

Когда подросток поступает на стационарное лечение по программе FIT, Управление НСА обязано провести предусмотренную договором независимую экспертизу медицинской необходимости лечения в течение одной-двух недель после поступления. Если заключение НСА подтвердит медицинскую необходимость лечения, подросток имеет право обратиться в высший суд с ходатайством о выписке из лечебного учреждения. Если подросток подает ходатайство об освобождении, учреждение должно выписать его в течение 30 дней с момента проведения НСА предусмотренной договором проверки медицинской необходимости или в течение 30 дней с момента подачи подростком ходатайства об освобождении, в зависимости от того, что наступит позднее, за исключением случаев, когда подросток добровольно соглашается на дальнейшее лечение или уполномоченный специалист по реагированию на кризисные ситуации (DCR) инициирует процедуру принудительной госпитализации.

Процесс

Оценка

Родитель запрашивает оценку подростка в учреждении по оценке и лечению (E&T), стационарном учреждении или утвержденной программе лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.

Оценка должна быть завершена в течение 24 часов с момента запроса, если только специалист, проводящий оценку, не определит, что состояние пациента требует дополнительного времени. Оценка не может длиться более 72 часов, а лечение должно ограничиваться тем, что необходимо с медицинской точки зрения для стабилизации состояния подростка. Согласие подростка на проведение оценки не требуется.

Поступление

Если по результатам оценки медицинский работник установит, что подросток соответствует критериям медицинской необходимости для стационарного лечения, родитель может дать согласие на оказание услуг от имени подростка.

В течение 24 часов после любой госпитализации в рамках программы FIT медицинский работник обязан уведомить подрядчика НСА, Административный офис FIT. *(Дополнительную информацию об этом процессе см. в разделе, посвященном проверкам).*

Лечение и проверки

- В течение 24 часов с момента доставления подростка для амбулаторного или стационарного лечения в рамках FIT поставщик медицинских услуг обязан уведомить специалиста при Управлении НСА Административном офисе FIT, отправив защищенное сообщение электронной почты по адресу fitreporting@fitadministration.com или отправив защищенное сообщение по факсу по номеру 206-859-6432. Уведомление должно содержать следующую информацию:
 - Имя и фамилию,
 - Дату поступления в программу FIT или перехода в статус FIT,
 - Дату рождения,
 - Округ, в котором проживает подросток, и
 - Имеет ли подросток частную страховку или страховку Medicaid.

Амбулаторная проверка

- Для проведения амбулаторных проверок поставщик медицинских услуг должен отправить информацию контрактному эксперту НСА в течение 7–14 дней после поступления подростка и каждые 45 дней, пока продолжается лечение. Для проверки медицинской необходимости контрактному эксперту НСА должна быть отправлена следующая информация:
 - краткая информация о поступлении пациента (Admittance face sheet);
 - запись об оценке анамнеза (Intake assessment note);
 - выписное заключение (Discharge summary).

Стационарная проверка

1. В течение 7–14 дней после поступления подростка контрактный эксперт НСА — Административный офис FIT— должен провести независимую экспертизу для определения медицинской необходимости продолжения стационарного лечения.
2. До проведения независимой экспертизы в соответствии с RCW 71.34.610 специалист должен уведомить подростка о его праве подать ходатайство в высший суд об освобождении из учреждения.
3. К 10-му дню после поступления (или за день до этого, если 10-й день является праздничным или выходным) поставщик стационарных услуг должен уведомить администрацию FIT и предоставить информацию, необходимую для проведения проверки, если пациент остается госпитализированным в статусе FIT и не будет выписан в течение 14 дней после поступления. Информация о лечении, необходимая для проведения проверки FIT, включает:
 - краткую информацию о поступлении пациента с контактной информацией родителей;
 - психиатрический и физический анамнез на момент поступления;
 - записи о ходе лечения за последние 2–3 дня пребывания в отделении, а также
 - записи дипломированных медсестер/сменных клинических работников за последние 2–3 дня пребывания в отделении.
4. После завершения независимой экспертизы эксперт направит **подтверждение** поставщику стационарных услуг по защищенной электронной почте или по факсу для включения в стационарную карту подростка.
5. Если в ходе независимой экспертизы будет установлено, что критерии медицинской необходимости для продолжения стационарного лечения не соблюдены, эксперт немедленно уведомит об этом больницу/учреждение для оценки и лечения (E&T) и родителей. Учреждение должно выписать подростка в течение 24 часов с момента получения уведомления. Если

ответственный специалист и родитель считают, что у подростка существует медицинская необходимость оставаться на стационарном лечении, подросток должен быть выписан родителю на второй рабочий день после принятия решения, чтобы дать родителю время подать ходатайство о подростке, находящегося под угрозой, в соответствии с главой 23.32A RCW. (Также можно рассмотреть возможность добровольного поступления подростка на лечение или оценить целесообразность применения Закона о принудительном лечении [ITA].)

6. Поставщик стационарных услуг должен уведомить Административный офис FIT о дате выписки или изменении статуса поступления (т. е. добровольное или ИТА) посредством защищенной электронной почты или факса.

Обратите внимание

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. RCW 71.34.600.

Важные примечания по раскрытию информации о SUD

Если подросток поступает на оценку и/или лечение SUD, то вся защищенная медицинская информация (PHI) должна быть скрыта, за исключением случаев, когда подросток дает письменное согласие на раскрытие информации о госпитализации или лечении SUD в соответствии с федеральным законом 42 CFR Part 2, или если федеральный закон будет изменен.

Специалист, имеющий лицензию исключительно на оказание лечения SUD или одновременного лечения SUD и сопутствующих психических расстройств в рамках лицензии SUD, сможет провести только оценку для определения надлежащего уровня ухода и медицинской необходимости. Информация не может быть передана, если подросток не готов подписать разрешение на раскрытие информации в соответствии с требованиями федерального закона. Поставщик услуг должен постоянно стремиться вовлечь подростка в процесс, чтобы он добровольно дал согласие на лечение, после чего FIT больше не потребуется.

Под «родителем», о котором идет речь, понимается расширенное определение в соответствии с RCW 71.24.025: (a) биологический или приемный родитель, имеющий законную опеку над ребенком, включая любого из родителей, если опека осуществляется совместно в соответствии с соглашением о совместной опеке; или (b) лицо или учреждение, назначенное судом в качестве законного опекуна или попечителя ребенка.

Ресурсы

Варианты лечения поведенческих расстройств среди подростков

Родители и опекуны, желающие проведения обследования или лечения психического состояния подростка в возрасте от 13 до 17 или состояний, вызванных употреблением психоактивных веществ, должны быть проинформированы обо всех юридически доступных вариантах лечения. Варианты 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). 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.

Руководство для родителей на тему лечения по просьбе семьи (FIT)

Подростки в возрасте от 13 до 17 лет имеют право на услуги в рамках лечения по просьбе семьи (FIT). Родители могут дать согласие от имени подростка, у которого или которой имеется медицинская необходимость в лечении. Согласие подростка не требуется. Процесс FIT создает еще одну возможность доступа, но не гарантирует оказание помощи по требованию подростку, поступившему по программе FIT. У поставщиков будут свои собственные процедуры и требования к оценке и допуску к услугам.

Доступ к обучению по программе лечения по просьбе семьи (FIT)

Программа FIT была разработана частично на основе рекомендаций консультативной группы заинтересованных сторон по программе лечения по просьбе родителей (PIT), в которую входят подросток, родители, врачи, представители больниц/отделений неотложной помощи и защитники прав детей. PIT для оценки и лечения в стационаре при острых состояниях существует давно и эволюционировала в FIT, которая предоставляет возможность для амбулаторной оценки и лечения, а также дополнительные руководящие принципы, связанные с законодательством относительно FIT. Выводы и рекомендации группы заинтересованных сторон были представлены Рабочей группе по психическому здоровью детей 1 декабря 2018 года. В 2019 году Законодательное собрание приняло окончательный Утвержденный Палатой представителей и принятый с поправками альтернативный законопроект № 1874.

Родители могут дать согласие от имени подростка, у которого или которой имеется медицинская необходимость в лечении. Согласие подростка не требуется. Процесс лечения по просьбе семьи (FIT) создает дополнительную точку доступа, но не гарантирует оказание помощи по требованию для подростков, поступивших через FIT. У поставщиков будут свои собственные процедуры и требования к оценке и допуску к услугам.

Руководство для поставщиков услуг на тему лечения по просьбе семьи (FIT)

Родители могут дать согласие от имени подростка, у которого или которой имеется медицинская необходимость в лечении. Согласие подростка не требуется. Процесс FIT создает дополнительную точку доступа, но не гарантирует оказание помощи по требованию для подростков, поступивших через FIT. У поставщиков будут свои собственные процедуры и требования к оценке и допуску к услугам.

Уведомление об амбулаторном лечении психических расстройств

Уведомление об амбулаторном лечении психических расстройств (RCW 71.34.650)

Специалист, оказывающий подростку исключительно психиатрическую помощь в соответствии с настоящим подразделом (б), обязан не реже одного раза в тридцать дней после начала лечения проводить совещание по проверке лечения с участием подростка, родителя и других членов команды лечащих специалистов (при необходимости) с целью определения медицинской необходимости продолжения оказания помощи в соответствии с настоящим подразделом.

Специалист, оказывающий исключительно психиатрическую помощь подростку в соответствии с настоящим подразделом (б), должен уведомить о лечении подростка независимого эксперта в органе власти в течение двадцати четырех часов с момента первого получения подростком лечения в соответствии с настоящим подразделом.

Лечение по просьбе семьи (FIT)

11/2023

Раскрытие информации о психическом здоровье

Общая информация

- Медицинские работники, оказывающие услуги в сфере психического здоровья, могут передавать родителям информацию о лечении подростков (в возрасте 13–17 лет), если считают, что это пойдет на пользу процессу лечения. Сюда входит обмен информацией в рамках программы лечения по просьбе семьи (FIT).
- Важно, чтобы подростки чувствовали себя комфортно, делясь своей личной информацией с терапевтом.

Процедура, которую нужно выполнять для раскрытия информации с согласия подростка или без него

- Поставщик медицинских услуг обсуждает с подростком информацию, которую он желает раскрыть.
- Поставщик медицинских услуг рассматривает любые опасения подростка относительно раскрытия его информации.
- Если поставщик медицинских услуг приступает к обмену информацией, он должен проинформировать подростка о своих причинах для этого и зафиксировать опасения подростка в его медицинской карте.
- **Документация требуется только в том случае**, если подросток возражает против обмена, а поставщик медицинских услуг считает, что обмен необходим.

Информация, которой можно делиться

Вот несколько примеров информации, которую может быть полезно предоставить медицинским работникам:

- Диагноз и рекомендации по лечению
- Ход лечения
- Рекомендуемые лекарства, их преимущества и риски, побочные эффекты и дозировка
- Предотвращение кризисных ситуаций и планирование мер безопасности
- Направления к другим специалистам в сообществе, которые могут помочь подростку и семье
- Обучение или коучинг для родителей, которое может принести пользу подростку и семье.

К кому обращаться

в Управлении здравоохранения

- Электронная почта: Hcafamilyinitiatedtreatment@hca.wa.gov
- Интернет:
 - [Сайт программы FIT для семей](#)
 - [Сайт программы FIT для поставщиков услуг](#)

Административный офис FIT

- Безопасная электронная почта: fitreporting@fitadministration.com
- Безопасный факс: 206-859-6432