



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

23.07.2025

315-658/25П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**О мерах по совершенствованию  
профилактики суицидального поведения  
среди населения Нижегородской области**

С целью совершенствования медицинской помощи по профилю «психиатрия» и проведения мониторинга за лицами с суицидальными тенденциями на территории Нижегородской области),

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1 алгоритм выявления и оказания помощи лицам, совершившим суицидальные попытки, а также лицам с выявленным суицидальным риском (приложение 1);

1.2 стандартную операционную процедуру «Выявление факта суицидального поведения» (приложение 2);

1.3 учетные формы мониторинга суицидального поведения на территории Нижегородской области:

1.3.1 форму № 1 «Уведомление о факте суицидального действия» (приложение 3);

1.3.2 форму № 2 «Индивидуальная карта лица, совершившего суицидальный акт» (приложение 4);

1.3.3 форму № 3 «Сведения о лице, совершившем завершённый суицид» (приложение № 5);

1.3.4 форму № 4 «Информация о принятых мерах по итогам регистрации суицидальных действий несовершеннолетних» (приложение 6);

1.3.5 форму № 5 «Сведения о самоповреждающих действиях, обслуженных бригадами СМП» (приложение 7);

1.4 маршрутизацию лиц с суицидальным поведением в медицинские организации, подведомственные министерству (приложение №8).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству (далее - МО):

2.1 довести до сведения всех медицинских работников МО настоящий приказ, организовать изучение и исполнение медицинскими работниками Порядка

(приложение 1) и стандартной операционной процедуры «Выявление факта суицидального поведения» (приложение 2);

2.2 актуализировать приказы по учреждению с назначением ответственного лица за организацию передачи сведений о лицах, совершивших суицидальных действиях на обслуживаемой территории;

2.3 обеспечить передачу сведений о лицах, совершивших суицидальные действия и/или несуицидальное самоповреждающее поведение (далее - НСП) в соответствии с Порядком (Приложение1) в установленные сроки;

2.4 организовать ежемесячно до 5-го числа месяца, следующего за отчетным передачу данных о завершенных суицидах на территории обслуживаемого населения по форме № 3 «Сведения о лице, совершившем завершённый суицид» (приложение № 5):

- о всех случаях завершённых суицидов в ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр психического здоровья им. П.П. Кащенко» (далее - ГБУЗ НО «НОКЦПЗ») на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

- о завершённых суицидах несовершеннолетних в ГБУЗ НО «Консультативно-диагностический центр по охране психического здоровья детей и подростков» (далее – ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков») на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet;

2.5 организовать учет данных о самоповреждающих действиях лиц, обслуженных бригадами скорой медицинской помощи (далее - СМП), и передачу данной информации ежемесячно до 5-го числа месяца, следующего за отчетным, в ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet, у несовершеннолетних в ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков» на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet; по форме № 5 «Сведения о самоповреждающих действиях, обслуженных бригадами СМП» (приложение 7), утвержденной настоящим приказом;

2.6 в случае нахождения пациента после суицидальной попытки, на лечении в стационаре непсихиатрического профиля, обеспечить обязательный осмотр такого пациента врачом-психиатром в течении 5 дней в соответствии п. 7.2 Порядка (приложение 1);

2.7 организовать информирование населения обслуживаемых территорий на сайтах и стендах МО о возможности получения психологической, психотерапевтической и психиатрической помощи, в случаях возникновения психологических кризисов и суицидоопасных состояний, в кабинетах медико-психологического консультирования, в кабинетах медико-психологической помощи, психотерапевтических кабинетах и кабинетах врача-психиатра по месту жительства (пребывания).

3. Руководителям МО, оказывающих психиатрическую помощь в амбулаторных условиях прикрепленному населению:

3.1 организовать осмотр врачом-психиатром каждого пациента, совершившего суицидальную попытку или имеющего риск совершения суицида, не позднее 3 рабочих дней с момента получения формы № 1 «Уведомление о факте суицидального действия» (приложение 3);

3.2 в случае невозможности осуществить осмотр пациента, предусмотренный п. 3.1, обеспечить направление информации о причинах отсутствия осмотра пациента в произвольной форме по адресам, указанным в п.2.3 настоящего Приказа.

4. Главному врачу ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков», главному внештатному детскому специалисту психиатру министерства (Кондюрина А.С.) информировать в течение пяти дней с момента получения формы № 1 «Уведомление о факте суицидального действия» (приложение 3) МО, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению, о случаях суицидальных действий несовершеннолетних (приложение 8).

5. Руководителям МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению обеспечить один раз в 6 месяцев, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление сведений главному врачу ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков», главному внештатному детскому специалисту психиатру министерства (Кондюрина А.С.) на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet о принятых мерах согласно форме № 4 «Информация о принятых мерах по итогам регистрации суицидальных действий несовершеннолетних» (приложение 6).

6. Главным врачам МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «психиатрия», в случае поступления пациента с суицидальной попыткой и/или иным суицидальным риском, в том числе с несуйцидальным самоповреждающим поведением обеспечить заполнение формы № 2 «Индивидуальная карта лица, совершившего суицидальный акт» (приложение 4) и передачу ее по адресам, указанным в п.2.3 настоящего Приказа.

7. И.о. главного врача ГБУЗ НО «НОКЦПЗ», главному внештатному специалисту психиатру министерства (Афанасьева Л.И.), главному врачу ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков», главному внештатному детскому специалисту психиатру министерства (Кондюрина А.С.):

7.1 организовать прием, обработку и анализ получаемой информации о выявленном суицидальном поведении среди населения;

7.2 проводить анализ причин суицидальных действий с разбором на областных совещаниях с врачами-психиатрами Нижегородской области.

8. Признать утратившими силу приказ министерства от 28.12.2022 № 315-1156/22П/од «О мерах по совершенствованию профилактики суицидального поведения среди населения Нижегородской области».

9. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Антохова Т.Н.) разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Нижегородской области Карпову Г.Н. и Коваленко Т.Н.

И.о.министра



С.В.Колесников

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
23.07.2025 315-658/25П/од

**Алгоритм выявления и оказания помощи лицам, совершившим суицидальные попытки,  
а также лицам с выявленным суицидальным риском**

1. В случае обращения за медицинской помощью пациента с признаками повреждения или расстройства состояния здоровья, вызванного самостоятельно (самоповреждения), а так же с суицидальным риском (суицидальные мысли, замыслы, намерения), врач (фельдшер) скорой медицинской помощи, врач приемного отделения, врач травматологического пункта, врачи (фельдшеры) различных специальностей, осуществляющие амбулаторный прием (далее – Специалист), обязан выявить или исключить суицидальный характер самоповреждения и суицидальный риск, руководствуясь стандартной операционной процедурой (далее - СОП) «Выявление факта суицидального поведения» (приложение 2).

2. В случае выявления суицидального характера самоповреждения, Специалист обязан заполнить форму № 1 «Уведомление о факте суицидального действия» (приложение 3) и направить ее не позднее одного рабочего дня после дня выявления (независимо от того, имеет или не имеет пациент показания для госпитализации в стационар любого профиля):

- при выявлении суицидальных тенденций у **совершеннолетних**:

1) в организационно-методический отдел (далее – ОМО) ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_porpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) участковому врачу-психиатру по месту жительства (пребывания) пациента по адресу согласно приложению 9;

- при выявлении суицидальных тенденций и НСП у **несовершеннолетних**:

1) в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_porpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) участковому врачу-психиатру по месту жительства (пребывания) пациента по адресу согласно приложению 9;

3) в ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков» на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet;

3. В случае наличия у пациента, обратившегося за оказанием медицинской помощи, суицидальных мыслей, замыслов или намерений, Специалист обязан принять все возможные меры к предотвращению суицидального поведения в зависимости от степени оцениваемого риска (при условии отсутствия показаний для другого вида медицинской помощи по жизненным показаниям):

3.1. удержание пациента от совершения суицида и вызов бригады СМП для госпитализации в психиатрический стационар (при непосредственной угрозе суицида);

3.2. направление пациента на прием к врачу-психиатру, обслуживающему территорию проживания (нахождения) пациента (при отсутствии непосредственной угрозы суицида) в соответствии с приложением № 9 настоящего приказа.

*Примечание: направление должно содержать: Ф.И.О., дату рождения, место работы или учебы, адрес места жительства и места временного пребывания, телефон пациента (по возможности), телефон и контактные данные законного представителя несовершеннолетнего (опекуна), важные сведения о соматическом и неврологическом состоянии пациента, проведенных исследованиях, описание факта суицидального риска и цель направления.*

4. В случае отказа пациента или (в предусмотренных законодательством случаях) его законного представителя от посещения врача-психиатра, Специалист обязан принять меры к мотивированию пациента или его законного представителя на данное действие, в том числе сообщить о предусмотренной действующим законодательством возможности психиатрического освидетельствования или госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном

порядке.

5. В случае выявления у пациента суицидального риска (без совершения суицидальной попытки и без непосредственной угрозы суицида), Специалист обязан не позднее одного рабочего дня после дня выявления данного факта передать сообщение врачу-психиатру, обслуживающему территорию проживания (нахождения) пациента согласно приложению 9. Сообщение передается на бумажном носителе либо посредством деловой почты по защищенному каналу VipNet.

*Примечание: сообщение должно содержать: Ф.И.О. пациента, дату рождения, место работы или учебы, адрес места жительства и места временного пребывания, актуальный телефон пациента (по возможности), телефон и контактные данные законного представителя несовершеннолетнего (опекуна), важные сведения о соматическом и неврологическом состоянии пациента, проведенных исследованиях, описание факторов суицидального риска и данных о психическом состоянии пациента.*

6. Врач-психиатр в день получения формы №1 «Уведомление о факте суицидального действия» (приложение 3), направления или сообщения (при выявлении суицидального риска) информирует пациента или его законного представителя (для несовершеннолетних или опекаемых) о необходимости явки на консультативный прием для оценки степени психического неблагополучия и дезадаптации лица, имеющего риск совершения суицида.

7. Врач-психиатр должен обеспечить проведение необходимых мер по оказанию медицинской помощи и реабилитации пациентам, совершившим суицидальные попытки, акты самоповреждения или имеющим суицидальный риск на закрепленной территории.

7.1. В случае завершеного суицида несовершеннолетнего врач - психиатр должен обеспечить профилактическую работу в учебном коллективе и семье.

7.2. В случае госпитализации пациента после суицидальной попытки или с наличием суицидального риска в стационар непсихиатрического профиля - осмотреть в период стационарного лечения в течении 5 дней со дня поступления в стационар при возможном контакте с пациентом.

*Примечание: при наличии в медицинской организации медицинского психолога, специалиста по социальной работе, социального работника данные специалисты привлекаются к оказанию медицинской и реабилитационной помощи в рамках своих полномочий по назначению врача-психиатра.*

7.3. В случае согласия пациента на явку на консультативный прием врач-психиатр назначает время приема не позднее 3 рабочих дней с момента получения сообщения о суицидальной попытке или суицидальном риске.

7.4. В случае несогласия пациента на явку или невозможности осуществить осмотр пациента - обеспечить направление информации о причинах отсутствия осмотра пациента в произвольной форме:

- в случае **совершеннолетних** ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

- в случае **несовершеннолетних**:

1) в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) в ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков» на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet;

7.5. Помимо оказания пациенту необходимой медицинской помощи (в соматическом или психиатрическом стационаре, участковый врач-психиатр) заполняет по итогам беседы форму № 2 «Индивидуальная карта лица, совершившего суицидальный акт» (приложение 4) до параграфа «Постсуицид» и направляет ее не позднее 5 рабочих дней:

- в случае **совершеннолетних** в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

- в случае **несовершеннолетних**:

1) в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) в ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков» на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet;

7.6. По мере осуществления лечебно-реабилитационных мероприятий пациенту с суицидальной попыткой, несуйцидальным самоповреждающим поведением или суицидальным риском, но не позднее 3 месяцев с момента первого предоставления формы №2, врач-психиатр повторно предоставляет полностью заполненную форму № 2 «Индивидуальная карта лица, совершившего суицидальный акт» (приложение 4) по адресам деловой почты п.7.4 Порядка.

8. В случае отказа представителя несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, либо имеющего риск совершения суицида, от стационарного лечения при наличии к этому медицинских показаний, врач-психиатр подает информацию в органы прокуратуры, органы внутренних дел, в отделы Следственного управления Следственного комитета, в комиссии по делам несовершеннолетних, в органы опеки и попечительства о нарушении прав несовершеннолетнего на своевременное получение медицинской помощи.

9. Методическое руководство деятельностью по оказанию психиатрической помощи, в том числе лицам с суицидальным риском, осуществляет ОМО ГБУЗ «НОКЦПЗ», телефон (831) 466-91-98.

## СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА «ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ»

### 1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Настоящая стандартная операционная процедура позволяет выявить факт суицидального поведения при оказании медицинской помощи пациенту с признаками повреждения или расстройства состояния здоровья, вызванного самостоятельно (самоповреждения), либо при подозрении на намеренность нанесения самоповреждения.

### 2. НОРМАТИВНО - ПРАВОВЫЕ АКТЫ

2.1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.3. Приказ Минздрава России от 14.10.2022 № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»

2.4. Методические рекомендации «Суицидальное поведение несовершеннолетних (факторы риска, предикторы развития, диагностика)», утвержденные Ученым Советом ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России 24.06.2024.

### 3. РЕСУРСЫ

3.1. Ответственные лица.

Специалисты - врач (фельдшер) скорой медицинской помощи, врач приемного отделения, врач травматологического пункта, врачи (фельдшеры) различных специальностей, осуществляющие амбулаторный прием.

3.2. Сопутствующая документация:

3.2.1. Медицинская документация пациента.

3.2.2. Уведомление о факте суицидального действия.

3.3. Оборудование:

Специального оборудования не требуется.

3.4. Расходные материалы:

Не требуются.

### 4. БЕЗОПАСНОСТЬ

4.1. При выполнении процедуры требуются стандартные для осмотра пациента средства индивидуальной защиты.

4.2. Соблюдение мер предосторожности при работе с возбужденными пациентами – работа в присутствии помощников.

### 5. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Суицидальное поведение - это сознательное, самостоятельное и намеренное проявление такой выраженной агрессии в отношении себя, непосредственно после которой может наступить смерть. Таким образом, это самоповреждающее поведение с осознанием своих действий и их последствий, совершаемое без непосредственного участия других лиц, когда именно избавление

от страданий или смерть являются целью. Включает в себя суицидальную попытку и/или завершенный суицид.

Самоубийство (завершенный суицид) — осознанные преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти.

Суицидальная попытка — осознанные преднамеренные действия, направленные на лишение себя жизни и нацеленные на реализацию желаемых субъектом изменений за счет физических последствий, но незавершившиеся смертью.

Суицидальные действия — личностная активность, подчиненная конкретной цели добровольного ухода из жизни. Однако добровольная смерть как мотивация суицидальных действий совпадает с целью только в случае истинных суицидальных действий. В большинстве случаев мотивом суицидальных действий является изменение существующей (сложившейся) психотравмирующей ситуации.

Суицидальные намерения (тенденции) — активная (внутренняя) форма суицидального поведения, включает не только суицидальные замыслы, но и самопроизвольные поступки по планированию и подготовке суицидальных действий, непосредственно предшествующие их осуществлению. Предполагает принятие суицидального решения и приводит к совершению суицидальных действий.

Суицидальные мысли (суицидальная идеация) - мысли о собственной смерти, рассмотрение аргументов отказа от жизни путем самоубийства с последующим размышлением над способом совершения самоубийства.

Суицидент - человек, обнаруживающий любые формы суицидальных (аутоагрессивных) проявлений, в том числе совершивший суицидальную попытку или самоубийство. Суицидентом может быть назван психически больной, находящийся в состоянии психоза и выявляющий аутоагрессивные проявления, с указанием, что данная форма поведения носит аутоагрессивный характер.

Самоповреждение — умышленное нанесение себе различных телесных повреждений, увечий (колоторезанные или огнестрельные раны, травмы, удушение) обычно с аутоагрессивной целью. Является распространенным способом совершения суицидальных действий (например, самоповреждение вен предплечья). Наиболее тяжелые аутоагрессивные самоповреждения наносят себе психически больные в состоянии психоза: проникающие ранения черепа, брюшной полости; встречаются случаи самокастрации и другие.

Несуицидальное самоповреждающее поведение (НСП) — потенциально нелетальный намеренный акт аутоагрессивного поведения человека, связанный с физическим повреждением собственного тела и не имеющий в своей основе цели собственной смерти.

Факторы суицидального риска - внешние или внутренние стимулы (условия, обстоятельства), способствующие или непосредственно вызывающие формирование суицидального поведения.

Суицидальное кризисное состояние - острое или хроническое болезненное психическое состояние, характеризующееся выраженными нарушениями в аффективной, когнитивной и поведенческой сферах с переживаниями безысходности, безвыходности, нахождение в котором может приводить к самоубийству. Внешним выражением суицидального кризиса могут быть различные формы самоповреждающего поведения.

Суицидальный риск - вероятность совершения суицидальных действий, которую прогнозируют на основе совокупности объективных и субъективных данных.

В зависимости от выраженности клинико-психологической составляющей кризисного состояния, суицидальных мыслей, суицидальных попыток в анамнезе и других данных анамнеза выделяются три группы риска:

1. Незначительный/пограничный. Суицидальные идеи ограничены, нет твердых планов или подготовки к нанесению себе вреда, известно всего лишь несколько факторов риска. *Единичные случаи несуйцидального самоповреждающего поведения.*

2. Умеренный/долгосрочный. Присутствуют суицидальные мысли, но отрицается наличие четкого плана, возможно наличие попыток суицида в прошлом. Присутствует мотивация к терапии.

3. Высокий/краткосрочный. Четкие и твердые планы и подготовка к тому, чтобы причинить себе вред. Известно, что у индивидуума были многочисленные попытки самоубийства в прошлом. Когнитивная ригидность и отсутствие надежд на будущее. Отвергает предлагаемую помощь, признаки острого суицидального кризисного состояния

## 6. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

6.1. Представиться пациенту, назвать свои должность, фамилию, имя и отчество.

6.2. Провести идентификацию пациента (фамилия, имя, отчество и дата рождения).

6.3. В случае обращения за медицинской помощью пациента с признаками повреждения или расстройства состояния здоровья, вызванного самостоятельно (самоповреждения), либо при подозрении на намеренность нанесения самоповреждения, Специалист выявляет суицидальный характер данного действия.

6.4. Для подтверждения суицидального характера поведения Специалист путем расспроса выявляет или исключает признаки суицидального характера самоповреждения.

Факт суицидального характера самоповреждения устанавливается, если:

6.4.1. Имеются сведения о совершенной суицидальной попытке, сообщаемые свидетелями, родственниками или самим пациентом.

6.4.2. Зафиксированы высказывания пациента о сохраняющихся суицидальных намерениях, либо пациент продолжает иными способами выражать желание умереть.

6.4.3. В случае если использованный метод требовал планирования или усилий (наличие данных об имевшейся подготовке к суициду - предварительная подготовка средств для совершения суицида, написание предсмертной записки и т.д.).

6.4.4. Имеются данные о том, что самоповреждающие действия были совершены в одиночестве.

6.4.5. Имеются данные о том, что пациент предпринимал меры для сокрытия факта самоповреждения.

6.4.6. В случае если выбранный метод мог привести к смерти в отсутствие вмешательства посторонних.

6.4.7. В случае если пациент отказывается от лечения при заведомой угрозе его жизни от последствий самоповреждения.

6.5. Специалист путем расспроса и наблюдения выявляет признаки сохраняющихся суицидальных намерений:

- депрессивный статус пациента и жалобы на отсутствие желания жить;
- высказывания пациента о суицидальных намерениях;
- иные сведения о суицидальной готовности, в том числе сообщенные родственниками пациента или иными лицами.

6.6. Специалист путем расспроса и осмотра определяет первичность или повторность самоповреждающих действий. Повторность свидетельствуют о более высоком риске совершения завершеного суицида у данного пациента.

*Признаками повторного характера самоповреждения являются данные анамнеза о суицидальных попытках в прошлом, а также наличие следов и последствий суицидальной попытки (следы травм в результате самоповреждений, следы самопорезов на предплечьях и внутренних поверхностях бедер и голени, данные о перенесенном суицидальном отравлении и т.д.).*

6.7. Специалист путем осмотра, опроса пациента или сопровождающих лиц, анализа документации и иных данных выясняет, является или не является самоповреждение следствием:

- непреднамеренной передозировки алкоголя или наркотических средств в процессе их типичного для человека употребления;
- непреднамеренного приема неправильной дозы, назначенного пациенту врачом рецептурного лекарственного препарата;
- непреднамеренного проглатывания ядовитого вещества;
- непреднамеренной травмы, связанной с занятиями спортом, с выполняемой работой;
- непреднамеренной травмы, полученной в результате криминальной ситуации, дорожно-транспортного происшествия, иных чрезвычайных происшествий.

*Пациент может пытаться скрыть намеренность самоповреждения, выдав его за несчастный случай, поэтому необходимо задавать дополнительные уточняющие вопросы об обстоятельствах самоповреждения.*

6.8. При выявлении факта суицидального поведения Специалист заполняет «Уведомление о факте суицидального действия» (Приложение 3).

6.9. «Уведомление о факте суицидального действия» направляется в течение одного рабочего дня:

- при выявлении суицидальных тенденций **у совершеннолетних**:

1) в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) участковому врачу-психиатру по месту жительства (пребывания) пациента по адресу согласно приложению 9;

- при выявлении суицидальных тенденций и НСП **у несовершеннолетних**:

1) в ОМО ГБУЗ НО «НОКЦПЗ» на адрес деловой почты gbuz\_norpb\_1 по защищенному каналу VipNet;

2) участковому врачу-психиатру по месту жительства (пребывания) пациента по адресу согласно приложению 9;

3) в ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков» на адрес деловой почты КДЦ ОПЗ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ-01 по защищенному каналу VipNet;

## 7. АНАЛИЗ

Строгое исполнение стандартной операционной процедуры специалистами позволяет учесть все случаи суицидальных действий и организовать специализированную медицинскую помощь всем нуждающимся в ней.

от 23.07.2025 № 315-658/25П/од

**Форма 1. «Уведомление о факте суицидального действия»**

(заполняется врачом (фельдшером) скорой медицинской помощи, врачом приемного отделения, врачом травматологического пункта, врачами (фельдшерами) различных специальностей, осуществляющими амбулаторный прием и/или стационарное лечение, а также любым специалистом МО)

1. Наименование учреждения здравоохранения	
2. Ф.И.О. пациента	
3. Дата рождения пациента	
4. Адрес места регистрации пациента	
5. Адрес фактического места жительства пациента	
6. Контактный телефон	
7. Контактный телефон законного представителя <b>несовершеннолетнего</b> , отношение (мать, отец, опекун и др.), ФИО	
8. Дата обращения пациента	
9. Социальный статус (подчеркнуть): работающий, неработающий, пенсионер, инвалид, учащийся школы, студент	
1. (указать номер школы, название техникума или ВУЗа)	
10. Диагноз:	
11. Метод самоповреждения:	
12. Дата и время совершения акта самоповреждения (если известно):	
13. Степень тяжести самоповреждения (подчеркнуть): незначительное, приведшее к нарушениям здоровья, летальное, примечания	
14. Самоповреждение первичное, повторное (подчеркнуть)	
15. Предполагаемая причина самоповреждения	
16. Способ обращения за помощью (подчеркнуть): вызов бригады СМП, самостоятельное обращение в отделение, доставлен (кем?)	
17. Вид оказанной медицинской помощи (подчеркнуть): не нуждается, оказана на дому, доставлен в приемный покой больницы, оказана амбулаторно, госпитализирован (указать, в какое подразделение)	
18. Куда сообщено о выявленном факте суицидального действия (подчеркнуть):	
- в случае <b>несовершеннолетнего</b> : прокуратура, ОВД, СУ СК, в комиссии ПДН, в органы опеки и попечительства, ГБУЗ НО «КДЦ ОПЗ детей и подростков», ГБУЗ НО «НОКЦПЗ», врач-психиатр по месту жительства;	
- в случае <b>совершеннолетнего</b> : ГБУЗ НО «НОКЦПЗ», врач-психиатр по месту жительства	
19. Дата заполнения _____ Дата передачи сведений _____	
Должность, Ф.И.О. специалиста	подпись

от 23.07.2025 № 315-658/25П/од

**Форма № 2 «Индивидуальная карта лица, совершившего суицидальный акт»**  
(заполняется врачом-психиатром)

Дата получения сведений \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Пол 2.1 - муж 2.2 - жен
3. Возраст \_\_\_\_\_
4. Домашний адрес \_\_\_\_\_
5. Место работы (учебы), должность (учащийся) \_\_\_\_\_
6. Контактный телефон пациента (опекуна/законного представителя с указанием ФИО) \_\_\_\_\_
7. Общественно-профессиональный статус
  - 7.1 – учащийся/студент
  - 7.2 – работающий/неработающий
  - 7.3 - служащий
  - 7.4 – военнослужащий/ветеран боевых действий
  - 7.5 - статус неопределенный
  - 7.6 - \_\_\_\_\_
  - иное \_\_\_\_\_ (вписать)
8. Образование:
  - 8.1 – коррекционная школа (класс)
  - 8.2 - среднее
  - 8.3 - среднее специальное
  - 8.4 - высшее
9. Семейное положение:
  - 9.1 - холост /не замужем
  - 9.2 - женат/ замужем
  - 9.3 - разведен(а)
10. Социальный статус:
  - 10.1 - инвалид 1гр, 2гр, 3 гр (подчеркнуть)
  - 10.2 - ребенок-инвалид
  - 10.3 - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
  - 10.4 - дети с ОВЗ
  - 10.5 - дети из неблагополучных семей
  - 10.6 - несовершеннолетние беременные девушки
  - 10.7- освобожденные из воспитательных колоний, из мест лишения свободы
  - 10.8 - иное \_\_\_\_\_ (вписать)
11. Проживание:
  - 11.1 - проживает с родителями / опекунами
  - 11.2 - проживает в детском доме
  - 11.3 - проживает в стационарном учреждении социального обслуживания (интернат)
  - 11.4 - проживает отдельно самостоятельно

- 11.5 - проживает в собственной семье
12. Жилищные условия:
- 12.1 – хорошие
  - 12.2 – удовлетворительные
  - 12.3 - неудовлетворительные
13. Материальная обеспеченность:
- 13.1 - хорошая
  - 13.2 - средняя
  - 13.3 - низкая
14. Соматические заболевания:
- |   |     |        |
|---|-----|--------|
| 12.1.1 - хронические - онкологические - острые или впервые выявленные | ««« | 12.2.1 |
| 12.1.2 - ->- - сердечно-сосудистые -                                  | ««« | 12.2.2 |
| 12.1.3 - ->- - органов дыхания -                                      | ««« | 12.2.3 |
| 12.1.4 - ->- - желудочно-кишечные -                                   | ««« | 12.2.4 |
| 12.1.5 - ->- - опорно-двигательного аппарата -                        | ««« | 12.2.5 |
| 12.1.6 - ->- - эндокринной системы -                                  | ««« | 12.2.6 |
| 12.1.7 - ->- - мочеполовой сферы -                                    | ««« | 12.2.7 |
| 12.1.8 - ->- - органов чувств -                                       | ««« | 12.2.8 |
| 12.1.9 - ->- - физические недостатки -                                | ««« | 12.2.9 |
15. Психические заболевания:
- Шифр по МКБ \_\_\_\_\_
- 15.1 - состоит под наблюдением психиатра (психиатра - нарколога)
  - 15.1 - не состоит под наблюдением
16. Сведения о суицидальном действии
- Дата совершения/выявления \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_
- 16.1 - суицидальная попытка
  - 16.2 - завершённый суицид
  - 16.3 – не суицидальное самоповреждающее поведение
  - 16.4 - первично \_\_\_\_\_
  - 16.5 - повторно(даты) \_\_\_\_\_
  - 16.5 - совместные \_\_\_\_\_ (указать с кем)
17. Место совершения:
- 17.1 - дома
  - 17.2 - на рабочем месте, в месте учебы
  - 17.3 - в общественном месте
  - 17.4 - в уединенном месте
  - 17.5 - другое \_\_\_\_\_ (вписать)
18. Наличие свидетелей:
- 18.1 - нет
  - 18.2 - да
  - 18.3 - наличие случайных свидетелей
19. Способ суицидального действия, НСП:
- 19.1 отравление: вещество: \_\_\_\_\_
    - 19.1.1 - медикаментозное
    - 19.1.2 - вещества бытовой химии
  - 19.2 - падение с высоты (какой) \_\_\_\_\_
  - 19.3 - падение под транспорт
  - 19.4 – самоповешение
  - 19.5 – самопорезы (указать локализацию) \_\_\_\_\_
  - 19.6 - колотые, рубленые травмы \_\_\_\_\_
  - 19.7 – огнестрельные \_\_\_\_\_

- 19.8 - утопление  
19.9 - термические, химические ожоги \_\_\_\_\_
20. Мотивы суицидального поведения:  
20.1 - личностно-семейные  
20.2 - жестокое обращение и насилие в семье  
20.3 - проблемы в учебной или профессиональной сфере  
20.4 - проблемы в социальной сфере  
20.5 - состояние физического здоровья  
20.6 - состояние психического здоровья  
20.7 - аддиктивное поведение (наркотики, алкоголь и др)  
20.8 - другое \_\_\_\_\_ (вписать)
21. Цель совершения самоповреждающего действия:  
21.1 - истинное суицидальное      20.2 - демонстративно-шантажное  
20.3 - несуицидальное самоповреждающее поведение
22. Тяжесть нанесенных повреждений:  
22.1 - незначительное  
22.2 - приведшее к нарушениям здоровья  
22.3 - летальное
23. Оказанная медицинская помощь:  
23.1 - в помощи не нуждался  
21.4 - амбулаторная помощь  
21.5 - реанимационные мероприятия  
21.6 - госпитализирован в ГБУЗ НО \_\_\_\_\_  
\* 21.6.1 – дата госпитализации в психиатрический стационар \_\_\_\_\_  
21.6.2 – кем доставлен \_\_\_\_\_  
21.6.3 – диагноз \_\_\_\_\_  
\*- заполняется врачом-психиатром психиатрического стационара
24. Терапия в стационаре:  
24.1 - реанимационные мероприятия  
24.2 - симптоматическое лечение  
24.3 - психологическая коррекция, реабилитационные мероприятия  
24.4 - психофармакотерапия
25. Соматические осложнения суицида \_\_\_\_\_
26. Должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО)
27. Дата заполнения и передачи \_\_\_\_\_

## ПОСТСУИЦИД

28. Получал помощь:  
28.1 - у врача-психиатра в амбулаторных условиях  
28.2 - в условиях психиатрического стационара  
28.3 - у психотерапевтов (психологов, психиатров) частных Центров
29. Тактика ведения:  
29.1 – медикаментозное лечение  
29.2 - психотерапия      разовая/курсовая  
29.3 - другое

30. Актуальность конфликта:  
30.1 - сохраняется  
30.2 - уменьшилась  
30.3 - игнорируется  
30.4 - конфликт разрешен
31. Отношение к попытке:  
31.1 - критическое  
31.2 - манипулятивное  
31.3 – аналитическое  
31.4 - суицидально фиксирован
32. Прогноз:  
32.1 - суицид возможен при ухудшении психического здоровья  
32.2 - возможен при неблагоприятных внешних условиях  
32.3 - вероятность повторного суицида  
32.4 - вероятность повторного суицида мала  
32.5 - достигнута высокая толерантность к неблагоприятным факторам  
32.6 – возможность повторного НСП
33. Должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО)
34. Наименование медицинской организации ГБУЗ НО \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
Приложение 5  
к приказу  
министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Форма № 3 Сведения о лице, совершившем завершённый суицид»**  
Сведения о лице, совершившем завершённый суицид (все столбцы обязательны для заполнения)

23.07.2025

315-658/25П/од

ГБУЗ НО « \_\_\_\_\_ »

Отчётный период (МЕСЯЦ \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.)

№ п/п	ФИО.	Возраст	пол	Семейное положение	Социальный статус (работающий, учащийся, пенсионер, безработный и др.)	Место жительства (местность: городская, сельская)	Состоял под наблюдением у психиатра (код по МКБ-Х, группа наблюдения)	Состоял под наблюдением у психиатра - нарколога (код по МКБ-Х, группа наблюдения)	Инвалидность да, нет (группа, код по МКБ- Х)	Дата совершения суицида	Находился в состоянии алкогольного или наркотического опьянения	Наличие личностных проблем (семья, работа и т.д.)	Уточнённая причина суицида (заключение судебно-медицинского эксперта)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
Приложение 6  
к приказу  
министерства здравоохранения  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
23.07.2025 315-658/25П/од

**Форма № 4 «Информация о принятых мерах по итогам регистрации суицидальных действий несовершеннолетних»**

Информация о принятых мерах по итогам регистрации суицидальных действий и  
несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних

ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Место жительства	Завершенность суицидальной попытки (завершена/не завершена), НСП	Консультирован психиатром (да/нет) <i>если нет – причина отказа (в т.ч. указать обращение в частную клинику)</i>	Принятые меры

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

УТВЕРЖДЕНА  
 Приложение 7  
 к приказу  
 министерства здравоохранения  
 Нижегородской области  
 от 23.07.2025 № 315-658/25П/од

**Форма № 5 «Сведения о самоповреждающих действиях, обслуженных бригадами СМП»  
 Данные о самоповреждающих действиях лиц, обслуженных бригадами СМП**

Наименование МО: ГБУЗ НО \_\_\_\_\_

Муниципальное образование: \_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_ (месяц) 20 \_\_\_\_ года

Возраст/пол	До 14 лет		14 - 17 лет		18 - 24 года		25 - 34 года		35 - 44 года		45 - 54 года		55 - 64 года		Старше 65 лет	
	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
Способ попытки:																
Суицидальные отравления																
Механическая асфиксия																
Самопорезы сосудов																
Механические травмы																
Огнестрельные ранения																
Падения с высоты																
Другие																
Всего:																
Из них завершённые																

Ответственный: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)  
 (должность) (подпись)

Дата заполнения и передачи \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
Приложение 8  
к приказу  
министерства здравоохранения  
Нижегородской области

23.07.2025 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
315-658/25П/од

**Маршрутизация лиц с суицидальным поведением в медицинские организации, подведомственные министерству**

№ п/п	Наименование территории, с которой осуществляется направление	Государственные бюджетные учреждения здравоохранения	
		Взрослое население (18 лет и старше)	Детское население (0 - 17 лет)
1.	г. Нижний Новгород Советский, Нижегородский, Приокский районы	ГБУЗ НО «Клиническая психиатрическая больница № 1 г.Н.Новгорода» ул. Ульянова, 41	ГБУЗ НО «Клиническая психиатрическая больница № 1 г.Н.Новгорода» ул. Ульянова, 41
	г. Нижний Новгород Автозаводский, Ленинский, Канавинский, Московский, Сормовский районы	ГБУЗ НО «Психиатрическая больница № 2», ул. Июльских дней, 28	ГБУЗ НО «Психиатрическая больница № 2», ул. Июльских дней, 28
2	Нижегородская область г. Дзержинск	ГБУЗ НО «Дзержинский психоневрологический диспансер», г.Дзержинск, ул. Пушкинская, д. 30	ГБУЗ НО «Дзержинский психоневрологический диспансер», г. Дзержинск, ул. Пушкинская, д. 30
3	Нижегородская область Ардатовский м.о.	ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ», р.п. Ардатов, ул. Спортивная, дом 1	ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ», р.п. Ардатов, ул. Спортивная, дом 1
4	Нижегородская область г. Арзамас	ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамаса», ул. Зеленая, 2	ГБУЗ НО «ЦГБ г. Арзамаса», ул. Зеленая, 2
5	Нижегородская область Арзамасский м.р.	ГБУЗ НО «Арзамасская РБ», р.п. Выездное, ул. Пушкина, д.102	ГБУЗ НО «Арзамасская РБ», р.п. Выездное, ул. Пушкина, д.102
6	Нижегородская область Балахнинский м.о.	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ», г. Балахна, Олимпийская , 1	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ», г. Балахна, Олимпийская , 1
7	Нижегородская область Богородский м.о.	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ», г. Богородск, ул. М.Горького, 2а	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ», г. Богородск, ул. М.Горького, 2а
8	Нижегородская область Большеболдинский м.о.	ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», с. Большое Болдино, ул. Красная, д.34	ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ», с. Большое Болдино, ул. Красная, д.34
9	Нижегородская область Большемурашкинский м.о.	ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ», р.п. Б. Мурашкино, 5-й микрорайон	ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ», р.п. Б. Мурашкино, 5-й микрорайон
10	Нижегородская область г. Бор	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», г. Бор, ул. Бабушкина,8	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», г. Бор, ул. Бабушкина,8
11	Нижегородская область Бутурлинский м.о.	ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ», р.п. Бутурлино, ул. Ленина, 40	ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ», р.п. Бутурлино, ул. Ленина 40
12	Нижегородская область Вадский м.о.	ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ», с. Вад ул. Больничная д. 13	ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ», с. Вад ул. Больничная д. 13
13	Нижегородская область	ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ», р.п. Варнавино, ул.	ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ», р.п. Варнавино,

	Варнавинский м.о.		Набережная, д.1	ул. Набережная, д.1
14	Нижегородская область Вачский м.о.		ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ», р. п. Вача, ул. Больничная, д. 16	ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ», р. п. Вача, ул. Больничная, д. 16
15	Нижегородская область Ветлужский м.о.		ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ им. доктора П.П. Гусева», г. Ветлуга, ул. Ленина	ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ им. доктора П.П. Гусева», г. Ветлуга, ул. Ленина
16	Нижегородская область Вознесенский м.о.		ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ», р.п. Вознесенское, ул. Больничный городок, дом 1	ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ», р.п. Вознесенское, ул. Больничный городок, дом 1
17	Нижегородская область Володарский м.о.		ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», Володарский р-н, р.п. Ильиногорск, ул. Больничная 8	ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», Володарский р-н, р.п. Ильиногорск, ул. Больничная 8
18	Нижегородская г.о. Воротынский	область	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», р.п. Воротынец, ул. Космонавтов, д.9,	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», р.п. Воротынец, ул. Космонавтов, д.9,
19	Нижегородская Воскресенский м.о.	область	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ», р.п. Воскресенское, пер. Больничный,1	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ», р.п. Воскресенское, пер. Больничный,1
20	Нижегородская г. Выкса	область	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ», г. Выкса ул. Красные Зори зд.16/2	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ», г. Выкса ул. Красные Зори зд.16/2
21	Нижегородская Гагинский м.о.	область	ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ», с. Гагино, ул. Южная, д.29	ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ», с. Гагино, ул. Южная, д.29
22	Нижегородская Городецкий м.о.	область	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», г. Городец, пл. Пролетарская, д.36	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», г. Городец, пл. Пролетарская, д.36
23	Нижегородская Дальнеконстантиновский м.о.	область	ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ», р.п. Дальнее Константиново, ул. Пионерская, дом 1А	ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ», р.п. Дальнее Константиново, ул. Пионерская, дом 1А
24	Нижегородская Дивеевский м.о.	область	ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ им. ак. Н.Н. Блохина», с. Дивеево, ул. Космонавтов, д.1А	ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ им. ак. Н.Н. Блохина», с. Дивеево, ул. Космонавтов, д.1А
25	Нижегородская Краснооктябрьский м.о.	область	ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ», с. Уразовка, ул. Кооперативная, д. 33	ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ», с. Уразовка, ул. Кооперативная, д. 33
26	Нижегородская Ковернинский м.о.	область	ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ», п. Ковернино, ул. Коммунистов, 82	ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ», п. Ковернино, ул. Коммунистов, 82
27	Нижегородская Княгининский м.о.	область	ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ», п. Княгинино, пер. Володарского, 2	ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ», п. Княгинино, пер. Володарского, 2
28	Нижегородская Краснобаковский м.о.	область	ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ», р.п. Красные Баки, ул. Чапаева, 25	ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ», р.п. Красные Баки, ул. Чапаева, 25
29	Нижегородская Кстовский м.о.	область	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», г. Кстово, ул. Талалушкина, д.14	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», г. Кстово, ул. Талалушкина, д.14
30	Нижегородская г. Кулебаки	область	ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ», г. Кулебаки, ул. Степана Разина, д.95	ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ», г. Кулебаки, ул. Степана Разина, д.95
31	Нижегородская Лысковский м.о.	область	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ», г. Лысково, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 14.	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ», г. Лысково, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 14.
32	Нижегородская Лукояновский м.о.	область	ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ», г. Лукоянов, ул. Куйбышева, 14	ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ», г. Лукоянов, ул. Куйбышева, 14
33	Нижегородская г.о. Навашинский	область	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», г. Навашино, ул. Терешкина 6	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», г. Навашино, ул. Терешкина 6
34	Нижегородская Павловский м.о.	область	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», г. Павлово ул. Советская, 24	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», г. Павлово ул. Советская, 24

35	Нижегородская область г. Первомайск	ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ», г. Первомайск, Медгородок, 4	ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ», г. Первомайск, Медгородок, 4
36	Нижегородская область городской округ Перевозский	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ», г Перевоз, ул. Центральная, д68.	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ», г Перевоз, ул. Центральная, д68.
37	Нижегородская область Пильнинский м.о.	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ», р.п. Пильна, ул.40 лет Победы д.1	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ», р.п. Пильна, ул.40 лет Победы д.1
38	Нижегородская область Починковский м.о.	ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» с. Починки, ул. Луначарского, 45	ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» с. Починки, ул. Луначарского, 45
39	Нижегородская область городской округ Семеновский	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», г. Семенов ул.Гагарина д.11	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», г. Семенов ул. Гагарина д.11
40	Нижегородская область Сергачский м.о.	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», г. Сергач, ул. Казакова, 11	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», г. Сергач, ул. Казакова, 11
41	Нижегородская область Сеченовский м.о.	ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», с .Сеченово, ул. Больничная, д.1	ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ», с .Сеченово, ул. Больничная, д.1
42	Нижегородская область городской округ Сокольский	ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ», п. Сокольское, ул. Докучаева, 52	ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ», п. Сокольское, ул. Докучаева, 52
43	Нижегородская область Сосновский м.о.	ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ», п. Сосновское, ул. Профсоюзная, д. 24	ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ», п. Сосновское, ул. Профсоюзная, д. 24
44	Нижегородская область Спасский м.о.	ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ», с. Спасское, ул. Советская, 1	ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ», с. Спасское, ул. Советская, 1
45	Нижегородская область Тонкинский м.о.	ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ», р.п. Тонкино, ул. Больничная, д 1 а	ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ», р.п. Тонкино, ул. Больничная, д 1 а
46	Нижегородская область Тоншаевский м.о.	ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ», р.п Тоншаево, ул. Заречная дом 2	ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ». р.п Тоншаево, ул. Заречная дом 2
47	Нижегородская область Уренский м.о.	ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ», г. Урень, ул. Ленина, д.61	ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ», г. Урень, ул. Ленина, д.61
48	Нижегородская область г. Чкаловск	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ», г. Чкаловск, ул. Суворова , 30	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ», г. Чкаловск, ул. Суворова , 30
49	Нижегородская область Шатковский м.о.	ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ», р.п. Шатки, ул. Заречная, д. 4	ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ», р.п. Шатки, ул. Заречная, д. 4
50	Нижегородская область г. Шахунья	ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» г. Шахунья, ул. Революционная, 34 а	ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ», г. Шахунья, ул. Революционная, 34 а
51	Нижегородская область Шарангский м.о.	ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ», р.п. Шаранга, ул. Медицинская, д. 1	ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ», р.п. Шаранга, ул. Медицинская, д. 1
52	Нижегородская область	ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр психического здоровья им. П.П. Кащенко»	ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический центр психического здоровья им. П.П. Кащенко»
53	Нижегородская область	-	ГБУЗ НО «Консультативно-диагностический центр по охране психического здоровья детей и подростков»
<b>Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению г. Нижнего Новгорода</b>			
52	г. Нижний Новгород	-	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 25 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород ул. Лоскутова, дом 2 а
	г. Нижний Новгород	-	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40

			Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород, ул. Героя Ю.Смирнова , дом 71, корп.1
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород Московское шоссе, дом 144, корп.3
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 19 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород, ул. С.Есенина , дом 46а
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 18 Ленинского района г. Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород, проспект Ленина дом 75
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород, ул. Ярошенко , дом 7а
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 22 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород , ул. Грузинская дом 10
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород , проспект Гагарина дом 76
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Нижнего Новгорода» г. Нижний Новгород ул. Тимирязева дом 5
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 48 Советского района г. Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород, ул. им. генерала Ивлиева дом 32 , корп.1
г. Нижний Новгород	-		ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского г. Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород, переулок Союзный, дом 17