



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

28.04.2023 № 590

г. Мінск

г. Минск

О порядке оказания медицинской помощи пациентам с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, в целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (далее – СДВГ)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить рекомендации о порядке оказания медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с признаками СДВГ (прилагаются).

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям государственных учреждений здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, организовать работу по оказанию медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с признаками СДВГ в соответствии с Рекомендациями.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Горбича Ю.Л.

Министр

Д.Л.Пиневич

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
28.04.2023 № 540

РЕКОМЕНДАЦИИ

о порядке оказания медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с признаками синдрома дефицита внимания с гиперактивностью

1. Настоящие Рекомендации определяет порядок оказания медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с признаками синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (далее – СДВГ).

2. Установление признаков СДВГ у детей с 3 лет до 12 лет проводится врачом-педиатром участковым (врачом общей практики, помощником врача, медицинской сестрой участковой) в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) по результатам теста на наличие признаков СДВГ, заполняемого родителями, с учетом возраста (приложение 1 для детей в возрасте 3-5 лет; приложение 2 для детей в возрасте 6-12 лет).

3. При отсутствии признаков СДВГ по результатам тестирования медицинский работник проводит консультирование по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни согласно возрасту.

4. В случае выявления признаков СДВГ законным представителям ребенка рекомендуется обратиться к врачу-психиатру детскому (врачу-психиатру-наркологу) в государственную организацию здравоохранения, оказывающую специализированную помощь по месту жительства (месту пребывания).

5. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с признаками СДВГ осуществляется в государственных организациях здравоохранения, оказывающих специализированную психиатрическую (психоневрологическую) помощь на городском (районном), областном, республиканском уровне.

6. Врач-психиатр детский (врач-психиатр-нарколог):
запрашивает психолого-педагогическую характеристику из учреждения образования, где обучается ребенок;

при необходимости назначает проведение дополнительной диагностики;

при необходимости направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам;

проводит верификацию (установление) диагноза;

определяет объем необходимой медицинской помощи, в том числе необходимость медикаментозной коррекции психических и поведенческих нарушений;

определяет возможность и необходимость проведения реабилитационных мероприятий;

определяет периодичность наблюдения.

7. Пациентам с СДВГ в возрасте до 18 лет при необходимости обеспечивается проведение под внутривенным или ингаляционным обезболиванием:

инвазивных медицинских манипуляций, обследований (рентгенография, МРТ, КТ, эхокардиография, забор крови из вены и т.д.);

«малых» хирургических вмешательств;

лечения заболеваний полости рта.

8. В случае госпитализации пациентов детского возраста с СДВГ (за исключением госпитализации в отделения интенсивной терапии реанимации) обеспечивается:

возможность присутствия законных представителей ребенка при проведении осмотра, выполнении инвазивных манипуляций и исследований.

Приложение 1
к Рекомендациям о порядке
оказания медицинской помощи
пациентам в возрасте до 18 лет с
признаками синдрома дефицита
внимания с гиперактивностью

ТЕСТ
на наличие синдрома дефицита внимания с гиперактивностью
у детей в возрасте 3-5 лет

Инструкция родителям: оцените (с учетом частоты) по каждому пункту наличие / отсутствие указанного поведения у ребенка на протяжении последних шести месяцев

Дата проведения тестирования					
Фамилия, имя ребенка					
число, месяц, год рождения					
п/ п	Поведенческие симптомы:	никог д а	иногда	част о	очен ь част о
1.	Не способен внимательно следить за деталями	0	1	2	3
2.	Имеет трудности в выполнении заданий или игровой деятельности, которые требуют сосредоточенного внимания	0	1	2	3
3.	Не слушает, когда к нему обращаются	0	1	2	3
4.	Не заканчивает начатого	0	1	2	3
5.	Не собран, не организован	0	1	2	3
6.	Избегает, не любит или не хочет соглашаться выполнять заданий, которые требуют повышенного внимания и умственного напряжения	0	1	2	3
7.	теряет вещи, необходимые для выполнения заданий или какой-либо деятельности (игрушки, книги, карандаши и т.п.), путает расписание занятий	0	1	2	3
8.	Легко отвлекается на все, что происходит вокруг	0	1	2	3
9.	Забывает выполнять каждодневные процедуры (почистить зубы и т.п.)	0	1	2	3
10.	Беспокойно двигает руками или ногами, ерзает на месте	0	1	2	3
11.	Покидает свое место, не может усидеть	0	1	2	3
12.	Начинает бегать и карабкаться куда-то, когда это неуместно	0	1	2	3
13.	Не может тихо играть, неадекватно	0	1	2	3

	шумен				
14.	Действует как «заведенный», как будто к нему приделан «моторчик»	0	1	2	3
15.	Чрезмерно разговорчивый, без учета социальных ограничений	0	1	2	3
16.	Выпаливает ответы до того, как завершены вопросы	0	1	2	3
17.	Не способен стоять в очередях, дожидаться своей очереди	0	1	2	3
18.	Перебивает других или вмешивается в разговоры или занятия других	0	1	2	3
19.	Вступает в конфликты со взрослыми	0	1	2	3
20.	Теряет самоконтроль, склонен к эмоциональным «взрывам»	0	1	2	3
21.	Не слушается и отказывается подчиняться установленным правилам взрослых	0	1	2	3
22.	Поступает наперекор другим	0	1	2	3
23.	Обвиняет других в своих ошибках и поведенческих проблемах	0	1	2	3
24.	Стремится добиться своего, легко «выходит из себя»	0	1	2	3
25.	Злой и раздражительный	0	1	2	3
26.	Не забывает обид, стремится отомстить	0	1	2	3
27.	Робкий, боязливый, тревожный	0	1	2	3
28.	Боится пробовать делать что-то новое из-за страха, что не получится или совершить ошибку	0	1	2	3
29.	Недооценивает себя, ощущает себя хуже других	0	1	2	3
30.	Обвиняет себя, чувствует себя виноватым	0	1	2	3
31.	Ощущает себя ненужным, жалуется «никто не любит меня»	0	1	2	3
32.	Выглядит грустным, несчастливым или удрученным	0	1	2	3
33.	Неуверенный и слишком сомневающийся	0	1	2	3
34.	Вы не знаете, как справиться с поведением своего ребенка	0	1	2	3
35.	Вам необходимо контролировать поведение ребенка, чтобы он не попал в беду	0	1	2	3
36.	Вам бывает стыдно за вашего ребенка перед другими людьми	0	1	2	3

Оценка результатов теста:

оценка дефицита внимания (пункты 1-9);

оценка гиперактивности и импульсивности (нетерпеливости) (пункты 10-

18);

оценка СДВГ (пункты 1-18);

оценка протестного поведения (пункты 19-26);

оценка тревожно-депрессивных симптомов (пункты 27-33);

оценка родительского стресса (пункты 34-36).

При оценке «часто» или «очень часто» 6 пунктов 1-9 следует полагать, что у ребенка имеется дефицит функций внимания.

При оценке «часто» или «очень часто» 6 пунктов 10-18 следует полагать, что у ребенка имеется гиперактивность и импульсивность (нетерпеливость).

При оценке «иногда», «часто» или «очень часто» по пунктам 19-26 следует полагать, что у ребенка имеются симптомы протестно-вызывающего поведения, которое приводит к ограничениям социального и академического функционирования.

При оценке «иногда», «часто» или «очень часто» по пунктам 27-33 следует полагать, что у ребенка имеются тревожно-депрессивные симптомы, которые свидетельствуют о снижении его стрессоустойчивости.

При оценке «часто» или «очень часто» по пунктам 34-36 следует полагать, что у родителей имеются симптомы родительского стресса.

При наличии дефицита функций внимания, гиперактивности и импульсивности у ребенка по результатам заполнения теста, а также при наличии симптомов оппозиционно-вызывающего поведения (в различной степени), симптомов родительского стресса следует судить, что у ребенка имеются признаки СДВГ и его следует направить на консультацию к врачам-специалистам для уточнения диагноза (с согласия родителей).

Приложение 1
к Рекомендациям о порядке
оказания медицинской помощи
пациентам в возрасте до 18 лет с
признаками синдрома дефицита
внимания с гиперактивностью

ТЕСТ

на наличие синдрома дефицита внимания с гиперактивностью
у детей в возрасте 6-12 лет

Инструкция родителям: оцените (с учетом частоты) по каждому пункту наличие / отсутствие указанного поведения у ребенка на протяжении последних шести месяцев

Дата проведения тестирования:					
Фамилия, имя ребенка					
число, месяц, год рождения					
п/п	Поведенческие симптомы:	никогда	иногда	часто	очень час то
1.	Не способен внимательно следить за деталями, делает нелепые ошибки в письменных заданиях	0	1	2	3
2.	Имеет трудности в выполнении заданий или игровой деятельности, которые требуют сосредоточенного внимания	0	1	2	3
3.	Не слушает, когда к нему обращаются	0	1	2	3
4.	Не заканчивает начатого	0	1	2	3
5.	Не собран, не организован	0	1	2	3
6.	Избегает, не любит или не хочет соглашаться выполнять заданий, которые требуют повышенного внимания и умственного напряжения	0	1	2	3
7.	Путает расписание, теряет вещи, необходимые для выполнения заданий или какой-либо деятельности (книги, карандаши и т.п.)	0	1	2	3
8.	Легко отвлекается на все, что происходит вокруг	0	1	2	3
9.	Забывает выполнять каждодневные процедуры (почистить зубы и т.п.)	0	1	2	3
10.	Беспокойно двигает руками или ногами, ерзает на месте	0	1	2	3
11.	Покидает свое место в классе или в другом месте, не может усидеть	0	1	2	3
12.	Начинает бегать и карабкаться куда-то, когда это неуместно	0	1	2	3

13.	Не может тихо играть, неадекватно шумен	0	1	2	3
14.	Действует как «заведенный», как будто к нему приделан «моторчик»	0	1	2	3
15.	Чрезмерно разговорчивый, без учета социальных ограничений	0	1	2	3
16.	Выпаливает ответы до того, как завершены вопросы	0	1	2	3
17.	Не способен стоять в очередях, дожидаться своей очереди	0	1	2	3
18.	Перебивает других или вмешивается в разговоры или занятия других	0	1	2	3
19.	Вступает в конфликты со взрослыми	0	1	2	3
20.	Теряет самоконтроль, склонен к эмоциональным «взрывам»	0	1	2	3
21.	Не слушается и отказывается подчиняться установленным правилам взрослых	0	1	2	3
22.	Поступает наперекор другим	0	1	2	3
23.	Обвиняет других в своих ошибках и поведенческих проблемах	0	1	2	3
24.	Стремится добиться своего, легко «выходит из себя»	0	1	2	3
25.	Злой и раздражительный	0	1	2	3
26.	Не забывает обид, стремится отомстить	0	1	2	3
27.	Угрожает и шантажирует других	0	1	2	3
28.	Грубит взрослым, употребляет нецензурные слова	0	1	2	3
29.	Обманывает, чтобы избежать наказания	0	1	2	3
30.	Пропускает уроки без разрешения	0	1	2	3
31.	Агрессивный, драчливый	0	1	2	3
32.	Намеренно портит свои вещи и вещи других	0	1	2	3
33.	Робкий, боязливый, тревожный	0	1	2	3
34.	Бойтись пробовать делать что-то новое из-за страха, что не получится или совершить ошибку	0	1	2	3
35.	Недооценивает себя, ощущает себя хуже других	0	1	2	3
36.	Обвиняет себя, чувствует себя виноватым	0	1	2	3
37.	Ощущает себя ненужным, жалуется «никто не любит меня»	0	1	2	3
38.	Выглядит грустным, несчастливым или удрученным	0	1	2	3
39.	Неуверенный и слишком сомневающийся	0	1	2	3

Успешность		очень хорошо	хорошо	средне	плохо	очень плохо
40.	Общая оценка успешности	1	2	3	4	5
41.	Чтение	1	2	3	4	5
42.	Письмо	1	2	3	4	5
43.	Математика	1	2	3	4	5
44.	Отношения с одноклассниками/друзьями	1	2	3	4	5
45.	Самоорганизация	1	2	3	4	5
46.	Выполнение указаний, поручений учителя	1	2	3	4	5

Оценка результатов теста:
оценка дефицита внимания (пункты 1-9);
оценка гиперактивности и импульсивности (нетерпеливости) (пункты 10-18);

оценка СДВГ (пункты 1-18);
оценка протестного поведения (пункты 19-26);
оценка симптомов несоциализированного поведения (пункты 27-32);
оценка тревожно-депрессивных симптомов (пункты 33-39);
оценка нарушений академического функционирования (пункты 40-46).

При оценке «часто» или «очень часто» 6 пунктов 1-9 следует полагать, что у ребенка имеется дефицит функций внимания.

При оценке «часто» или «очень часто» 6 пунктов 10-18 следует полагать, что у ребенка имеется гиперактивность и импульсивность.

При оценке «иногда», «часто» или «очень часто» по пунктам 19-26 следует полагать, что у ребенка имеются симптомы протестно-вызывающего поведения, которое приводит к ограничениям социального и академического функционирования.

При оценке «иногда», «часто» или «очень часто» по пунктам 27-32 следует полагать, что у ребенка имеются симптомы несоциализированного поведения, которое усиливает ограничения социального и академического функционирования.

При оценке «иногда», «часто» или «очень часто» по пунктам 33-39 следует полагать, что у ребенка имеются тревожно-депрессивные симптомы, которые свидетельствуют о снижении его стрессоустойчивости.

При оценке «плохо», «очень плохо» по пунктам 40-46 следует полагать, что у ребенка имеются нарушения академического функционирования.

При наличии дефицита функций внимания, гиперактивности и импульсивности у ребенка по результатам заполнения теста, а также при наличии симптомов оппозиционно-вызывающего поведения и симптомов несоциализированного поведения (в различной степени), нарушений академического функционирования следует судить, что у ребенка имеются признаки СДВГ и его следует направить на консультацию к врачам-специалистам для уточнения диагноза (с согласия родителей).