

# Уменьшение частоты или полный отказ от применения мер фиксации в учреждениях психиатрической помощи (30 января 2013 г.)

## Что такое фиксация?

Фиксация — это применение средств ограничения двигательной активности пациента в случаях крайней необходимости, например, если пациент ведет себя агрессивно по отношению к себе или окружающим и риск причинения серьезного вреда здоровью в это время очень высок. При применении мер фиксации пациент (взрослый или ребенок) лишается возможности свободно двигаться. Можно либо полностью лишить пациента возможности двигаться, либо только исключить возможность членовредительства.<sup>1</sup> Возможно применение физической силы или тесных объятий. Для фиксации пациента могут применяться механические средства, например, ремни или мягкие кожаные наручники. Также для ограничения двигательной активности пациента могут применяться лекарства (медикаментозное обездвиживание).

## Может ли применение мер фиксации причинить страдания или нанести травму пациенту?

Да. Применение мер фиксации может привести к травме как пациента, так и персонала. Даже если фиксация была проведена по всем правилам, с соблюдением необходимых мер безопасности, она может повлечь за собой смерть пациента. Фиксация — пугающая и унижительная процедура,

которая способна иметь отдаленные последствия в виде психической травмы.

## **Как уменьшить частоту применения средств фиксации?**

Фиксация должна применяться только в самых крайних случаях. Тем не менее, результаты исследований показывают, что в настоящее время средства фиксации нередко применяются, если пациент просто шумно себя ведет, не соблюдает установленные правила или отказывается подчиняться указаниям персонала. Примером такой ситуации может служить противостояние между сотрудником психиатрического учреждения, который пытается заставить пациента соблюдать правила пребывания в данном учреждении или выполнять его указания, и пациентом, который просто хочет выразить собственное мнение по конкретному поводу. Вместо контроля пациентов с помощью фиксации можно работать с пациентами, применяя методы преодоления кризисных ситуаций.

## **Существуют ли законы, ограничивающие применение мер фиксации?**

Да. Все жители Калифорнии, находящиеся в учреждениях психиатрической помощи, имеют право не подвергаться причиняющим вред воздействиям, в том числе в отношении них не должны применяться необоснованные меры фиксации.<sup>fn</sup> Помогать пациенту контролировать свое поведение следует с помощью менее жестких способов или методов преодоления кризисных ситуаций .

## **В каких случаях могут применяться меры фиксации?**

Меры фиксации должны применяться строго в следующих случаях:

1. В неотложных ситуациях для предотвращения причинения вреда здоровью
2. В ситуациях, когда менее жесткие методы контроля поведения пациента были испробованы и оказались неэффективными
3. Применяется в течение как можно более короткого времени
4. Выбирается способ, ограничивающий двигательные возможности пациента не более чем это необходимо<sup>ii</sup>

## **Когда фиксация пациента незаконна?**

Фиксация пациента никогда не должна применяться в качестве «меры принуждения, наказания или возмездия, а также для удобства персонала.»<sup>iii</sup> Ее не следует применять при возможности использования менее жестких методов, эффективных для разрешения ситуации, требующей неотложных действий. Все эти вопросы следует обговорить с персоналом при поступлении в учреждение психиатрической помощи. Можно составить заблаговременное распоряжение, запрещающее применение мер фиксации к пациенту (особый документ, составляемый заблаговременно на случай вероятного события, требующего принятия неотложных мер). Каждый раз после использования такого распоряжения должно составляться новое распоряжение; это должен делать квалифицированный специалист (врач или другой лицензированный специалист, уполномоченный штатом составлять заблаговременные распоряжения относительно методов лечения). Заблаговременное распоряжение относительно применения мер фиксации действует в течение ограниченного периода времени. После фиксации необходимо наблюдать за выражением лица пациента. Некоторые методы фиксации характеризуются особенно высоким риском нанесения вреда здоровью или запрещены, например, фиксация пациента в положении лицом вниз с руками, связанными за спиной. Кроме того, установлены правила наблюдения за состоянием зафиксированного пациента.

## **Умеет ли персонал обходиться без применения мер фиксации?**

Не всегда. В большинстве учреждений персонал проходит обучение применению методов, позволяющих обойтись без фиксации пациентов, а также обучение правильным способам фиксации. Однако не во всех учреждениях психиатрической помощи персонал проходит такое обучение в обязательном порядке.

## **Можно ли уменьшить риск причинения вреда здоровью с помощью заблаговременного распоряжения?**

Да. При поступлении в учреждение психиатрической помощи пациента необходимо расспросить о том, как, по его мнению, следует действовать

персоналу в случае возникновения ситуации, требующей неотложной помощи. Возможно, пациент сможет рассказать о ранних признаках развития кризисной ситуации и факторах, ее провоцирующих, а также о наиболее эффективных мерах ее разрешения. Необходимо также расспросить о перенесенных травмах и заболеваниях. При опросе следует учитывать сведения, сообщаемые лицом, сопровождающим пациента (если пациента кто-то сопровождает и сам пациент не против его присутствия при беседе с врачом); это может быть родственник, другой значимый для пациента человек или его официальный представитель (опекун).<sup>iv</sup>

## **Может ли беседа с пациентом после произошедшего события помочь уменьшить частоту применения мер фиксации?**

Да. После произошедшего события следует провести беседу с пациентом для того, чтобы:

1. Определить возможные решения проблем
2. Принять меры к решению проблем, если таковые были выявлены
3. Устранить или уменьшить негативные последствия
4. Предотвратить возникновение подобных эпизодов в будущем

## **Существуют ли позитивные стратегии, способные снизить риск причинения вреда?**

Да. Национальный центр технической поддержки (National Technical Assistance Center) определил шесть основных стратегий, направленных на уменьшение вреда от применения мер фиксации:

1. Побуждение руководителей учреждений к положительным переменам в деятельности учреждения
2. Использование информации о применении мер фиксации в прошлом для разработки приемлемых стратегий разрешения кризисных ситуаций в будущем
3. Обучение персонала
4. Применение методов профилактики кризисных ситуаций и необходимости использования фиксации
5. Активное привлечение и вовлечение пациентов

6. Подробное обсуждение всех аспектов каждого случая применения мер фиксации <sup>v</sup>

Персонал учреждений психиатрической помощи должен стремиться проводить профилактику возникновения кризисных ситуаций и придерживаться стратегий раннего вмешательства; для этого персонал должен общаться со своими пациентами — вместе вы сможете найти наилучшие способы избежать применения мер фиксации.

## **Установлена ли процедура подачи жалобы на необоснованное применение мер фиксации?**

Да. Для получения более подробной информации обращайтесь в следующие организации:

1. County Mental Health Patients' Rights Advocate (Окружной защитник прав пациентов, страдающих психическими заболеваниями)<sup>vi</sup>
2. California Department of Public Health Licensing & Certification (Департамент по лицензированию и сертификации услуг в сфере общественного здравоохранения штата Калифорния)<sup>vii</sup>
3. County Bar Association (Окружная Ассоциация юристов)<sup>viii</sup>
4. Disability Rights California, по телефону: 1-800-776-5746.

Мы хотим услышать ваше мнение! После ознакомления с этим информационным листком, пожалуйста, ответьте на вопросы короткой анкеты и поделитесь с нами своим мнением.

Анкета на английском языке:

<http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form54/index.html>

Анкета на испанском языке:

<http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form55/index.html>

---

<sup>ii</sup> См. статью 22 Свода законов штата Калифорния, § 71545, и статью 9 Свода законов штата Калифорния, §865.2(a).

<sup>iii</sup> См. Свод законов о здоровье и безопасности (Health & Safety Code), § 1180.4(k), и статью 9 Свода законов штата Калифорния, § 865.4(a).

<sup>iv</sup> См. Свод законов о здоровье и безопасности (Health & Safety Code), § 1180.4(a).

<sup>v</sup> См. <http://66.147.244.209/~tashorg/wp-content/uploads/2011/01/National-Technical-Assistance-Center.pdf>

<sup>vi</sup> См. перечень окружных бюро по защите прав пациентов в документе, расположенном по ссылке: <http://www.disabilityrightsca.org/OPR/pr directory.pdf>

<sup>vii</sup> См. <http://www.cdph.ca.gov/programs/LnC/Pages/LnCContact.aspx>

<sup>viii</sup> См. [http://california.lp.findlaw.com/ca03\\_associations/cabar.html](http://california.lp.findlaw.com/ca03_associations/cabar.html)

**Окружные фонды MHSА поддерживают деятельность CalMHSA, органа, в который входят члены окружных правительств, и работа которого направлена на улучшение результатов оказания психиатрической помощи отдельным лицам, семьям и сообществам. Программы профилактики и раннего вмешательства, проводящиеся CalMHSA, финансируются окружными правительствами в рамках принятого голосованием Закона о психиатрической помощи (Предложение 63). Предложение 63 определяет источники финансирования и организационно-правовую основу, необходимые для предоставления психиатрической помощи всем нуждающимся в ней жителям Калифорнии, принадлежащим к разным сообществам.**

