

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПИСЬМО**

**ОТ 26 ДЕКАБРЯ 2002 ГОДА N 2510/12967-02-32**

**О МЕРАХ ФИЗИЧЕСКОГО СТЕСНЕНИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ  
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

В докладе представителей Европейского комитета по предотвращению пыток и бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (ЕКПП) о посещении Российской Федерации 2-17 декабря 2001 года представлен ряд выявленных нарушений в работе учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, при применении мер физического стеснения возбужденных или агрессивных настроенных пациентов.

В целях неукоснительного исполнения [ст.30 Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"](#) Минздрав России считает необходимым выполнение следующих правил.

Меры физического стеснения при недобровольной госпитализации и пребывании в психиатрических стационарах применяются только в тех случаях, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие опасность для него или других лиц.

Меры физического стеснения осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. Привлечение других пациентов для этих целей исключается.

Меры физического стеснения могут применяться только на ограниченный срок, т.е. на период действий пациента, представляющих опасность для него или других лиц.

О формах и времени применения мер физического стеснения делается запись в медицинской документации, а также в специально заведенном журнале. Запись должна содержать мотивировку применения мер физического стеснения, указание времени начала использования этих мер, описание изменений в дальнейшем состоянии пациента, а также указание времени, когда меры физического стеснения были отменены.

О принятых мерах просьба сообщить до 10 февраля 2003 года.

Главный государственный  
санитарный врач РФ  
Г.Г.Онищенко

Текст документа сверен по:  
"Здравоохранение",  
N 3, 2003 год