



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

28 августа 2026

г. Барнаул

№ *311*

О порядке оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 15.05.2026 № 327 «О единых базовых мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и других категорий лиц в субъектах Российской Федерации», Губернатора Алтайского края от 23.06.2026 № 194 «О мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и других категорий лиц в Алтайском крае», с целью обеспечения психолого-психотерапевтической помощью лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членов их семей, **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить порядок оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей (приложение).

2. КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» обеспечить осуществление мониторинга своевременности оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей.

3. Главному внештатному специалисту психиатру Министерства здравоохранения Алтайского края, главному внештатному детскому специалисту психиатру Министерства здравоохранения Алтайского края, главному внештатному специалисту по медицинской психологии Министерства здравоохранения Алтайского края осуществлять контроль эффективности и доступности психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

5. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Д.В. Попов', written in a cursive style.

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 28.08. 2026 № 311

ПОРЯДОК

оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

1. Настоящий порядок определяет последовательность действий при оказании психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей в Алтайском крае.

2. Принципы оказания психолого-психотерапевтической помощи:

соблюдение и защита прав граждан и обеспечение получения необходимой помощи независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

добровольность получения и недопустимость принудительного направления на ее получение по решению каких-либо организаций или третьих лиц;

своевременность, доступность и качество оказываемой помощи;

адресность, реализуемая оказанием различных видов психолого-психотерапевтической помощи и в разнообразных формах, адекватных проблемной ситуации, учитывающей индивидуальные потребности, особенности и возможности;

системность, обусловленная всесторонним использованием возможностей личностных ресурсов и внешней социальной среды получателя для содействия в решении им собственных актуальных психологических проблем, возникающих на различных этапах его жизнедеятельности;

конфиденциальность оказания психолого-психотерапевтической помощи.

3. Цели оказания психолого-психотерапевтической помощи:

своевременное/раннее выявление у лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членов их семей психических расстройств, в том числе связанных со стрессом, или других психических нарушений, требующих вмешательства специалистов и/или медикаментозного лечения;

предотвращение социальных последствий посттравматического стрессового расстройства (криминализация, утрата социальных связей, хронизация процесса с нарастанием изменений личности, суицидальные

попытки/завершенные суициды);

повышение качества и доступности медицинской (психолого-психотерапевтической помощи) лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей;

предотвращение избегания, связанного в том числе со стигматизацией психологической/психотерапевтической/психиатрической помощи.

4. Психолого-психотерапевтическая помощь лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей осуществляется по следующим этапам:

4.1. первый этап включает организацию анкетирования и (или) скринингового обследования с использованием опросников для выявления признаков психических расстройств, в том числе связанных со стрессом.

Цель проведения анкетирования и (или) скринингового обследования лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членов их семей:

1) выявление признаков психических расстройств, в том числе связанных со стрессом;

2) определение риска суицидального поведения;

3) своевременная маршрутизация пациентов для оказания психолого-психотерапевтической помощи.

Анкетирование и (или) скрининговое обследование проводится на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2023 «Организация скринингового обследования участников специальной военной операции и членов их семей в целях раннего выявления у них психических расстройств, в том числе связанных со стрессом».

В краевых медицинских организациях на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи анкетирование проводится ежегодно медицинскими работниками краевых медицинских организаций (поликлиники, центральные районные больницы, участковые больницы, врачебные амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты) при прохождении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, при обращении за медицинской помощью. Повторное анкетирование проводится через 12 месяцев или при появлении симптомов.

Обработка результатов анкетирования и (или) скринингового обследования осуществляется медицинским работником, закрепленным за лицом, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членом их семей, с целью организации первичной медико-санитарной помощи при их первичном обращении в краевую медицинскую организацию по любому поводу. На первом этапе анкетирование производится на основании опросника, в том числе по показаниям. Лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, анкетировать в соответствии с приложениями 1, 2 к настоящему порядку, членов их семей – в соответствии с приложением 2 к настоящему порядку.

Заполненные и обработанные анкеты (опросники) передаются врачу-

терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу)/врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, который осуществляет направление для оказания психолого-психотерапевтической помощи лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членов их семей к медицинскому психологу краевой медицинской организации в соответствии с алгоритмом (приложение 3 к настоящему порядку). В случае отсутствия в штате краевой медицинской организации по месту прикрепления медицинского психолога, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач)/врач-педиатр, врач-педиатр участковый записывает на консультацию к медицинскому психологу краевой медицинской организации в соответствии с приложением 5 к настоящему порядку.

Информация о лицах, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членах их семей, нуждающихся в психолого-психотерапевтической помощи, передается специалистом краевой медицинской организации по месту прикрепления специалисту краевой медицинской организации, ответственному за организацию медицинской помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей, для внесения в регистр участников Великой Отечественной войны и боевых действий в сегменте участников специальной военной операции и осуществления контроля за своевременным оказанием им психолого-психотерапевтической и иной медицинской помощи;

4.2. второй этап включает проведение психологического консультирования/психокоррекционных занятий с лицами, принимающими (принимавшими) участие в специальной военной операции, а также членами их семей краевыми медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, в том числе с применением телемедицинского консультирования (врач-пациент).

При первичной беседе медицинский психолог проводит оценку суицидального риска (приложение 4 к настоящему порядку), определяет направление дальнейшей психокоррекционной работы. При выявлении признаков психических нарушений, посттравматического стрессового расстройства, суицидального риска, деструктивного поведения, такие лица направляются на консультацию к врачу-психотерапевту/врачу-психиатру в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Алтайского края от 26.04.2023 № 163 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Алтайского края при психических расстройствах и расстройствах поведения», от 24.11.2023 № 527 «О маршрутизации детского населения Алтайского края при психических расстройствах и расстройствах поведения для оказания медицинской помощи»;

4.3. третий этап включает оказание специализированной медицинской помощи в структурных подразделениях КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича»/КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» в амбулаторных условиях, условиях дневного/круглосуточного стационара.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к порядку оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

АНКЕТА (ОПРОСНИК)
на скрининг посттравматического стрессового расстройства (ПТСР)

Дата обследования: _____ 20__ г.

Эта анкета связана с Вашими личными реакциями на стрессовое травматическое событие, которое случилось с Вами.

Ниже перечислены реакции, которые могут возникать у людей после стрессового травматического события. Пожалуйста, ответьте «да», если Вы отмечали их у себя, по крайней мере, дважды на прошлой неделе (в течение последних 7 дней).

№ п/п	Вопросы	Да	Нет
1	Тяжелые мысли или воспоминания о событии приходили мне в голову против моей воли		
2	Мне снились тяжелые сны о том, что со мной случилось		
3	Я вдруг замечал(а), что действую и чувствую себя так, как будто бы ситуация повторяется снова		
4	Когда что-то напоминает мне об этом событии, я чувствую себя подавленным(ой)		
5	Когда что-то напоминало мне о случившемся, я испытывал(а) неприятные физические ощущения (потливость, сбой дыхания, тошноту, учащение пульса и другие)		
6	У меня нарушен сон (трудности засыпания или частые пробуждения)		
7	Я испытывал(а) постоянное раздражение и вспышки гнева		
8	Мне было сложно сосредоточиться		
9	Я стал(а) испытывать повышенное чувство опасности для себя и других		
10	Я все время был(а) нервным(а) и вздрагивал(а), если что-то внезапно пугало меня		

Число баллов _____

Ключ: результатом является общее число баллов, которое складывается из суммы полученных ответов «да». Если общее число баллов равно или превышает 6, то испытуемого следует отнести к группе риска в отношении посттравматического стрессового расстройства.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к порядку оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

АНКЕТА (ОПРОСНИК)
«Госпитальная шкала тревоги и депрессии» (HADS)

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата обследования: _____ 20__ г.

Каждому утверждению соответствуют 4 варианта ответа. Отметьте только один из вариантов ответа, который в наибольшей степени соответствует Вашему состоянию за последние 7 дней. Не раздумывайте слишком долго над своими ответами: первый вариант, пришедший в голову, является наилучшим.

Д	Т		Д	Т	
		Я испытываю напряжение, мне не по себе			Мне кажется, что я стал все делать очень медленно
	3	все время	3		практически все время
	2	часто	2		часто
	1	время от времени	1		иногда
	0	совсем не испытываю	0		совсем нет
		То, что приносило мне большое удовольствие, и сейчас вызывает у меня такое же чувство			Я испытываю внутреннее напряжение или дрожь
0		определенно, это так		0	совсем не испытываю
1		наверное, это так		1	иногда
2		лишь в очень малой степени, это так		2	часто
3		это совсем не так		3	очень часто
		Я испытываю страх, кажется, что что-то ужасное может вот-вот случиться			Я не слежу за своей внешностью
	3	определенно это так, и страх очень велик	3		определенно, это так
	2	да, это так, но страх не очень велик	2		я не уделяю этому столько времени сколько нужно
	1	иногда, но это меня не беспокоит	1		может быть, я стал меньше уделять этому времени
	0	совсем не испытываю	0		я слежу за собой так же, как и раньше
		Я способен рассмеяться и увидеть в том или ином событии смешное			Я испытываю неусидчивость, мне постоянно нужно двигаться

Д	Т		Д	Т	
0		определенно, это так		3	определенно, это так
1		наверное, это так		2	наверно, это так
2		лишь в очень малой степени, это так		1	лишь в некоторой степени, это так
3		совсем не способен		0	совсем не испытываю
		Беспокойные мысли крутятся у меня в голове			Я считаю, что мои дела (занятия, увлечения) могут принести мне чувство удовлетворения
	3	постоянно	0		точно так же, как и обычно
	2	большую часть времени	1		да, но не в той степени, как раньше
	1	время от времени и не так часто	2		значительно меньше, чем обычно
	0	только иногда	3		совсем так не считаю
		Я испытываю бодрость			У меня бывает внезапное чувство паники
3		совсем не испытываю		3	очень часто
2		очень редко		2	довольно часто
1		иногда		1	не так уж часто
0		практически все время		0	совсем не бывает
		Я легко могу присесть и расслабиться			Я могу получить удовольствие от хорошей книги, радио- или телепрограммы
	0	определенно, это так	0		часто
	1	наверно, это так	1		иногда
	2	лишь изредка, это так	2		редко
	3	совсем не могу	3		очень редко

Число баллов «депрессия» _____

Число баллов «тревога» _____

Ключ: результатом является общее число баллов, которое складывается из суммы баллов по каждому утверждению отдельно для блока «Уровень тревоги» (Т) и блока «Уровень депрессии» (Д).

К группе риска относятся обследуемые, набравшие 8 и более баллов хотя бы по одному из блоков.

При общем числе баллов 11 и больше хотя бы по одному из блоков риск следует оценивать как высокий.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к порядку оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

АЛГОРИТМ

принятия решения по результатам анкетирования (опроса) об оказании психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей (в зависимости от результатов проведенного обследования)

1 этап	
Посттравматическое стрессовое расстройство (далее - ПТСР) 0 баллов, HADS 0-7 баллов, отсутствие деструктивного/агрессивного поведения	первичное проведение анкетирования, повторное проведение анкетирования через 12 месяцев или при появлении симптомов
ПТСР 1-5 баллов, HADS 8-10 баллов, отсутствие данных о деструктивном/агрессивном поведении	консультирование/психологическая коррекция медицинского психолога
2 этап	
ПТСР более 6 баллов, HADS более 11 баллов, отсутствие данных о деструктивном/агрессивном поведении	направление к медицинскому психологу/врачу-психотерапевту
ПТСР более 6 баллов, HADS более 11 баллов, отсутствие данных о деструктивном/агрессивном поведении и при наличии заболеваний по профилю: «неврология», «кардиология», «медицинская реабилитация», «гериатрия», «урология», «хирургия», «пульмонология»	направление в КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»/ КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»
3 этап	
ПТСР более 6 баллов, HADS более 11 баллов, наличие деструктивного/агрессивного поведения	госпитализация в общепсихиатрические отделения КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича»/КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей», в том числе в недобровольном порядке, согласно приказам Министерства здравоохранения Алтайского края от 26.04.2023 № 163 «Об организации оказания медицинской

	помощи взрослому населению Алтайского края при психических расстройствах и расстройствах поведения», от 24.11.2023 № 527 «О маршрутизации детского населения Алтайского края при психических расстройствах и расстройствах поведения для оказания медицинской помощи»
--	---

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к порядку оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

ШКАЛА
серьезности суицидальных намерений (задается специалистом)

Задайте вопросы 1 и 2	
1. Возникало ли у Вас желание умереть или заснуть и не просыпаться?	да
2. Думали ли Вы, в самом деле, о том, чтобы убить себя?	да
Если на вопрос 2 ответ да, задайте вопросы 3, 4, 5 и 6. Если на вопрос 2 ответ нет, сразу переходите к вопросу 6	
3. Думали ли Вы о том, как Вы могли бы это сделать? Например: «Я думал(а) о передозировке таблеток, но так и не построил(а) конкретного плана о том, когда, где и как осуществить это ... И я бы никогда не довел(а) дело до конца»	да
4. Посещали ли Вас подобные мысли, и было ли у Вас какое-нибудь намерение действовать в соответствии с ними? Например: «Такие мысли посещают меня, но я определенно не стану ничего предпринимать»	да
5. Начали ли Вы разрабатывать или уже разработали детальный план самоубийства? Намереваетесь ли Вы осуществить этот план?	да
6. Делали ли вы что-либо, начинали ли делать что-либо или готовились ли сделать что-либо, чтобы покончить с жизнью? Примеры: собрал таблетки, достал пистолет, раздал ценные вещи, написал завещание или предсмертную записку, достал таблетки, но не проглотил их, держал пистолет, но передумал или его выхватили из вашей руки, пошел на крышу, но не прыгнул; или действительно принимал таблетки, пытался застрелиться, порезался, пытался повеситься и так далее	да

Интерпретация: ответ «да»:

пункт 1 - направление к врачу-психиатру/врачу-психотерапевту;

пункт 2 - направление к врачу-психиатру/врачу-психотерапевту;

пункт 3 - направление к врачу-психиатру/врачу-психотерапевту;

пункт 4 - решение вопроса о госпитализации в психиатрический стационар;

пункт 5 - решение вопроса о госпитализации в психиатрический стационар;

пункт 6 - неотложная госпитализация по экстренным показаниям в психиатрический стационар.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к порядку оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей

СХЕМА

закрепления территорий для оказания психолого-психотерапевтической помощи лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, а также членам их семей, в случае отсутствия медицинского психолога в краевой медицинской организации

В случае отсутствия медицинского психолога в краевой медицинской организации пациенты с 18 лет и старше направляются:

№ п/п	Направляющая краевая медицинская организация	Принимающая краевая медицинская организация
1	2	3
1	КГБУЗ «Городская больница имени Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск», КГБУЗ «Завьяловская ЦРБ», КГБУЗ «Калманская ЦРБ», КГБУЗ «Косихинская ЦРБ», КГБУЗ «Мамонтовская ЦРБ», КГБУЗ «Павловская ЦРБ», КГБУЗ «Первомайская ЦРБ им. А.Ф. Воробьева», КГБУЗ «Ребрихинская ЦРБ», КГБУЗ «Романовская ЦРБ», КГБУЗ «Тальменская ЦРБ», КГБУЗ «Топчихинская ЦРБ», КГБУЗ «Троицкая ЦРБ», КГБУЗ «Шелаболихинская ЦРБ»	КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» (на базе филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Алтайскому краю)
2	КГБУЗ «Залесовская ЦРБ», КГБУЗ «ЦРБ, г. Заринск», КГБУЗ «Кытмановская ЦРБ», КГБУЗ «Тогульская ЦРБ»	КГБУЗ «ЦРБ, г. Заринск»
3	КГБУЗ «Алейская ЦРБ», КГБУЗ «Краснощековская ЦРБ», КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ», КГБУЗ «Усть-Пристанская ЦРБ», КГБУЗ «Чарышская ЦРБ», КГБУЗ «Шипуновская ЦРБ»	КГБУЗ «Алейская ЦРБ»
4	КГБУЗ «Баевская ЦРБ», КГБУЗ «Благовещенская ЦРБ», КГБУЗ «Бурлинская ЦРБ», КГБУЗ «Каменская межрайонная больница», КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им.	КГБУЗ «Славгородская ЦРБ»

1	2	3
	Антоновича И.И.», КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ», КГБУЗ «Кулундинская ЦРБ», КГБУЗ «ЦРБ Немецкого национального района», КГБУЗ «Панкрушихинская ЦРБ», КГБУЗ «ЦРБ с. Родино», КГБУЗ «Славгородская ЦРБ», КГБУЗ «Табунская ЦРБ», КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ», КГБУЗ «Хабарская ЦРБ»	
5	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Белокуриха», КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Бийск», КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Бийск», КГБУЗ «Алтайская ЦРБ», КГБУЗ «Бийская ЦРБ», КГБУЗ «Быстроистокская ЦРБ», КГБУЗ «Ельцовская ЦРБ», КГБУЗ «Зональная ЦРБ», КГБУЗ «Красногорская ЦРБ», КГБУЗ «Петропавловская ЦРБ», КГБУЗ «Смоленская ЦРБ», КГБУЗ «Советская ЦРБ», КГБУЗ «Солонешенская ЦРБ», КГБУЗ «Солтонская ЦРБ», КГБУЗ «Целинная ЦРБ»	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Бийск»
6	КГБУЗ «Городская больница № 1, г. Рубцовск», КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск», КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Рубцовск», КГБУЗ «Волчихинская ЦРБ», КГБУЗ «Егорьевская ЦРБ», КГБУЗ «ЦРБ г. Змеиногорска», КГБУЗ «Курьинская ЦРБ», КГБУЗ «ЦРБ Локтевского района», КГБУЗ «Михайловская ЦРБ», КГБУЗ «Новичихинская ЦРБ», КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», КГБУЗ «Рубцовская ЦРБ», КГБУЗ «Староалейская ЦРБ Третьяковского района», КГБУЗ «Угловская ЦРБ»	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Рубцовск»
7	КГБУЗ «Городская поликлиника № 7, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника № 10, г. Барнаул», КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 имени	КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 имени З.С. Баркагана» КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Алтайская краевая

1	2	3
	З.С. Баркагана», КГБУЗ «Городская больница № 4 имени Н.П. Гулла, г. Барнаул»	клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» (на базе филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Алтайскому краю)
8	КГБУЗ «Городская поликлиника № 1, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника № 3, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская больница № 10, г. Барнаул»	КГБУЗ «Горбольница № 3, г. Барнаул» КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» (на базе филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Алтайскому краю)
9	КГБУЗ «Городская поликлиника № 9, г. Барнаул», КГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 14, г. Барнаул»	КГБУЗ «Консультативно- диагностическая поликлиника № 14, г. Барнаул» КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» (на базе филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Алтайскому краю)

В случае отсутствия медицинского психолога в краевой медицинской организации дети от 0 до 17 лет включительно направляются к медицинскому психологу в КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» и КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» структурные подразделения в г. Бийске, г. Камень-на-Оби и г. Рубцовске.