

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ПРИКАЗ

от 24 октября 2002 г. N 325

### О ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

В целях реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" и совершенствования специализированной помощи лицам с психическими расстройствами, возникающими в чрезвычайных ситуациях, приказываю:

1. Утвердить Положение об организации психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (Приложение).

2. Департаменту организации и развития медицинской помощи населению (Р.А. Хальфин) и Департаменту образовательных медицинских учреждений и кадровой политики (Н.Н. Володин):

в срок до 1 декабря 2002 разработать и представить на утверждение в установленном порядке Программу обучения специалистов на цикле тематического усовершенствования "Психологическая и психиатрическая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях".

3. Директору Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского Минздрава России Т.Е. Дмитриевой:

3.1 в срок до 1 декабря 2002 года разработать и представить на утверждение в установленном порядке Методические рекомендации по организации психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;

3.2 осуществлять подготовку и усовершенствование специалистов для оказания психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в соответствии с Программой обучения специалистов на цикле тематического усовершенствования "Психологическая и психиатрическая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях".

4. Департаменту организации и развития медицинской помощи населению (Р.А. Хальфин):

в срок до 1 июня 2003 проанализировать проведение в субъектах Российской Федерации работы по организации психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях и о результатах анализа доложить заместителю Министра.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации В.Б. Корбута.

*Министр*  
*Ю.Л. ШЕВЧЕНКО*

*Приложение*  
*к приказу Минздрава России*  
*от 24.10.2002 N 325*

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

1. На период чрезвычайных ситуаций (ЧС) психологическая и психиатрическая помощь пострадавшим организуется органами управления здравоохранением и руководителями учреждений здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь (далее - учреждения здравоохранения), с использованием действующих отделений "Телефон доверия", кабинетов социально-психологической помощи, отделений кризисных состояний, врачебных и фельдшерских бригад скорой психиатрической помощи.

2. Перечень подразделений и конкретных специалистов, привлекаемых к участию в оказании психологической и психиатрической помощи пострадавшим в ЧС, утверждается приказом органа управления здравоохранением или руководителем учреждения здравоохранения в соответствии с Положением о классификации ЧС. Этим же приказом из числа врачей-психиатров назначается руководитель-координатор психологической и психиатрической помощи пострадавшим в ЧС, который, совместно с указанными в п. 1 настоящего положения учреждениями здравоохранения и подразделениями ВЦМК "Защита" Минздрава России заблаговременно составляет планы организации помощи в ЧС.

Руководитель-координатор психологической и психиатрической помощи пострадавшим в ЧС принимает участие в организации проведения циклов тематического усовершенствования специалистов по теме: "Психологическая и психиатрическая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях".

3. На период ЧС:

3.1. В отделениях "Телефон доверия" выделяются отдельные номера телефонов для работы с пострадавшими в ЧС в режиме "Горячая линия". "Горячая линия" работает ежедневно, круглосуточно, без перерывов.

Номера телефонов "Горячей линии" на период ЧС объявляются населению с использованием средств массовой информации.

3.2. Кабинеты социально-психологической помощи учреждений здравоохранения работают ежедневно, круглосуточно, без перерывов. В их задачи входит:

оказание, в том числе в эпицентре ЧС, амбулаторной помощи лицам с психическими расстройствами, возникшими в ЧС;

3.3. Отделения кризисных состояний учреждений здравоохранения работают ежедневно; круглосуточно, без перерывов. В их задачи входит оказание стационарной помощи лицам с психическими расстройствами, возникшими в ЧС;

3.4. Врачебные и фельдшерские бригады скорой психиатрической помощи учреждений здравоохранения работают ежедневно, круглосуточно, без перерывов во взаимодействии с кабинетами социально-психологической помощи, отделениями кризисных состояний, психоневрологическими диспансерами, диспансерными отделениями и кабинетами, психиатрическими больницами, принимая вызовы:

непосредственно от пострадавших при ЧС или их родственников;

от руководителя-координатора психологической и психиатрической помощи пострадавшим в ЧС;

от учреждений здравоохранения.

4. Руководитель-координатор психологической и психиатрической помощи пострадавшим в ЧС не позднее 10 дней после ликвидации последствий ЧС представляет органу управления здравоохранением отчет о проделанной работе с предложениями по улучшению ее организации.

5. Оплата труда специалистов учреждений здравоохранения, работающих в 24 часовом режиме на период ЧС, осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.