МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

ПРИКАЗ

«03» 08 2009 г. № 01-8/1-890 г. ЯКУТСК.

«Об организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях»

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 октября 2002 года №325 «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях», руководствуясь Положением «О медицинских силах гражданской обороны Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), утвержденным Президентом РС (Я) от 19 августа 2008 года №53дсп,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Структуру организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях (приложение №1);

1.2. Положение об организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях (приложение №2);

1.3. Номенклатурный перечень психотропных препаратов, используемых при оказании неотложной психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях (приложение №3);

1.4. Табель оснащения медицинским имуществом выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях (приложение№4).

2. Назначить руководителями-координаторами психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях:

2.1.Слепцову Н.М – главного внештатного специалиста по медицинской психологии и психотерапии Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) по вопросам психологической помощи населению;

2.2.Припузова О.А. – главного внештатного психиатра Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия), главного врача ГУ Якутского республиканского психоневрологического диспансера Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) – по вопросам психиатрической помощи.

3. Заместителю министра по экономическим и финансовым вопросам (Васильева Р.С.) на 2010 год предусмотреть финансирование создания резерва психотропных препаратов, имущества бригад психолого-психиатрической помощи из расчета на 10 пораженных согласно приложений №3 и №4 настоящего приказа.

4. Главному врачу ГУ ЯРПНД МЗ РС (Я) (Припузов О.А.) произвести на 2010 год расчет затрат на формирование лекарственного и имущественного резерва, согласно утвержденного табеля оснащения и номенклатурного перечня лекарственных средств (приложения №3 и №4 настоящего приказа) и представить в плановый отдел Министерства здравоохранения

5. Главному врачу ГУ Республиканского центра медицины катастроф МЗ РС (Я) (Сотников В.А.):

5.1. Заключить соглашение о взаимодействии с Министерством образования РС (Я), Главным Управлением МЧС РФ по РС (Я), Главным Управлением внутренних дел Республики Саха (Якутия) при оказании психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях.

5.2. Заключить договор с ГУП «Сахафармация» о создании на их базе резерва психотропных препаратов в соответствии с приложением №3 настоящего приказа;

6. Начальникам управлений здравоохранения г.г. Якутск, Мирный и Нерюнгри, главным врачам центральных районных больниц:

6.1.Назначить ответственных за оказание психолого-психиатрической помощи населению при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в районах – районных врачей-психиатров, либо психиатров-наркологов;

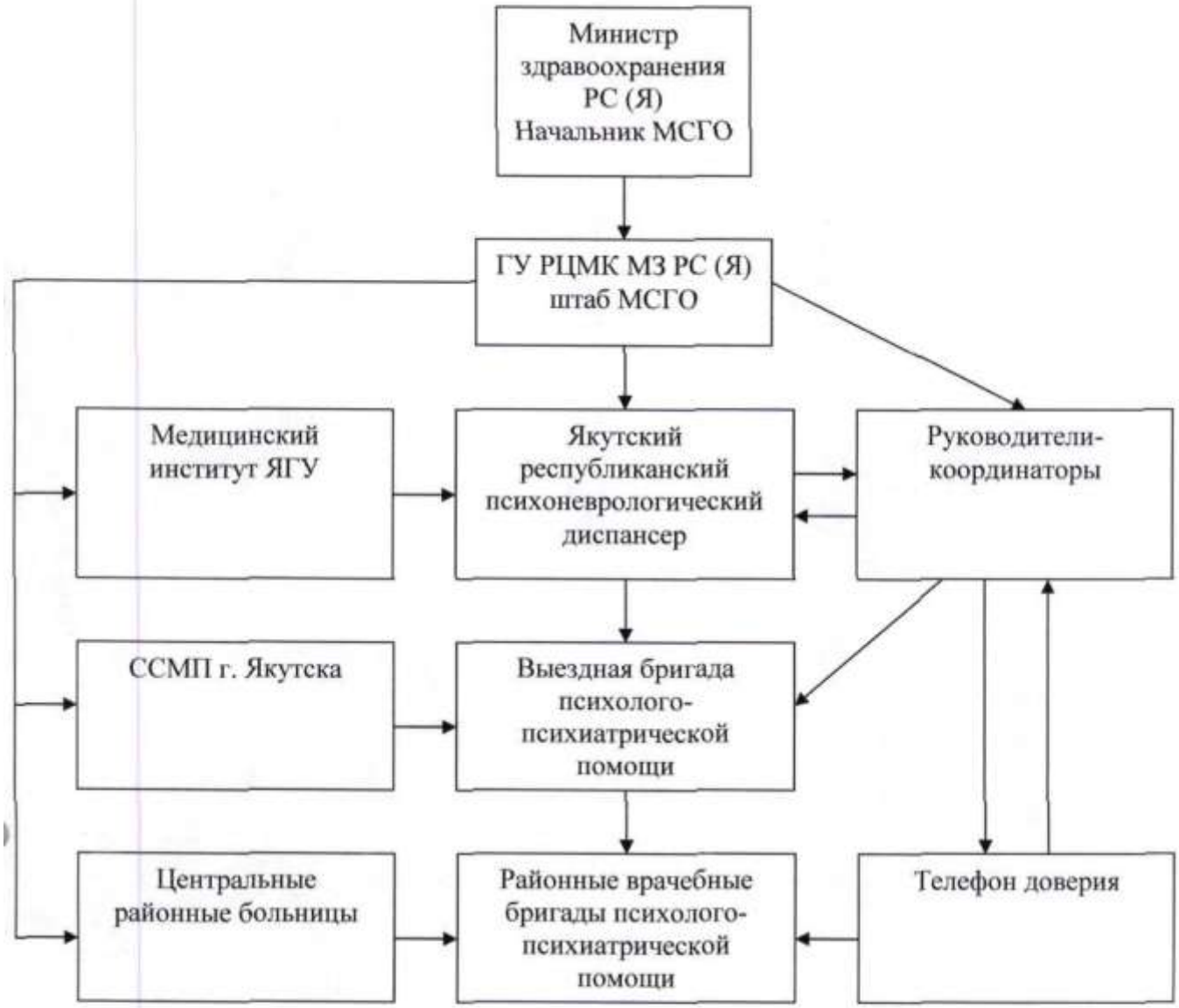
6.2.Подготовить на основе табеля оснащения медицинским имуществом и резерва лекарственных, согласно номенклатурного перечня (приложения №3 и №4 настоящего приказа) медицинские укладки выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения РС (Я) по организационным вопросам Позднякова С.Н..

Министр **Александров В.Л.**

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к приказу Министерства
здравоохранения РС (Я)
№ 01-8/4-_____
от «____»_____ 2009 г.

СТРУКТУРА
организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия)



ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к приказу Министерства
здравоохранения РС (Я)
№ 01-8/4-_____
от «___»_____ 2009 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет организацию психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях (далее ЧС).

1.2. Настоящее положение разработано на основании Федерального закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 октября 2002 года №325 «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях», в соответствии с положением «О службе медицины катастроф» Республики Саха (Якутия), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) №01-8/9 от 28 июня 2002 года «О создании Государственного учреждения Республиканского центра медицины катастроф МЗ РС (Я)» и приказа Министерства здравоохранения РС (Я) от 11 февраля 2009 года №01-8/4-136 «О закреплении внештатных врачей-специалистов за ГУ РЦМК МЗ РС (Я) и создании бригад специализированной экстренной медицинской помощи»..

2. Управление организацией психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях

2.1. Общее руководство организацией психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в ЧС осуществляется штабом службы медицины катастроф Республики Саха (Якутии) (далее СМК). Оперативное руководство по организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) осуществляется руководителями-координаторами, которые назначаются приказом министра здравоохранения Республики Саха (Якутия).

2.2. Права и обязанности руководителей-координаторов определяются приказом начальника СМК по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и настоящим положением. Решения руководителей-координаторов при организации психолого-психиатрической помощи на период ЧС для учреждений здравоохранения Республики Саха (Якутия) являются обязательными.

2.3. Структура организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС утверждается приказом министра здравоохранения Республики Саха (Якутия), начальника службы медицины катастроф.

2.4. Привлечение психолого-психиатрических служб и формирований ведомственных организаций осуществляется на основании структуры организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС и соглашений о взаимодействии.

3. Мероприятия по организации психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях

3.1. Организация психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях осуществляется в режимах:

- Повседневной деятельности;
- Повышенной готовности;
- ЧС.

3.2. В зависимости от режима деятельности выполняются следующие мероприятия:

В режиме повседневной деятельности:

- Руководителями-координаторами:

- разрабатываются схемы организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС;

- не позднее 10 дней после ликвидации медико-санитарных последствий ЧС представляют отчеты начальнику СМК о проделанной работе с предложениями по улучшению ее организации.

- Руководителями учреждений здравоохранения, задействованных в оказании психолого-психиатрической помощи населению в ЧС, осуществляется:

- внесение в Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) предложений по организации проведения периодических циклов тематического усовершенствования для специалистов соответствующего профиля;

- организация выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению в ЧС, список сотрудников которых уточняется регулярно раз в год и предоставляется руководителю-координатору.

В режиме повышенной готовности:

- руководителями-координаторами предоставляются начальнику СМК планы оказания психолого-психиатрической помощи, разработанные на основании схемы организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в ЧС;

- руководителями учреждений, задействованных в оказании психолого-психиатрической помощи населению в ЧС, осуществляется оповещение, сбор и подготовка выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению в ЧС и передача их оперативного управления руководителям-координаторам.

В Режиме ЧС:

- руководителями-координаторами осуществляется оперативное управление силами и средствами в соответствии с приказом начальника СМК по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и планом оказания психолого-психиатрической помощи;

- в период чрезвычайной ситуации в центральной районной больнице открывается «Телефон доверия» для работы с пострадавшими в ЧС в круглосуточном режиме, без перерывов и выходных. Наличие «Телефона доверия» объявляется населению с использованием средств массовой информации;

- кабинеты социально-психологической помощи учреждений здравоохранения работают ежедневно, круглосуточно, без перерыва. В их задачи входит оказание амбулаторной помощи лицам с психическими расстройствами, возникшими в ЧС;

- отделения психиатрических и психоневрологических учреждений здравоохранения работают ежедневно, круглосуточно, без перерывов. В их задачи входит оказание стационарной помощи лицам с психическими расстройствами, возникшими в результате ЧС;

- врачебные и фельдшерские бригады скорой психиатрической помощи учреждений здравоохранения работают ежедневно, круглосуточно, без перерывов во взаимодействии с руководителями-координаторами, кабинетами социально-психологической помощи, отделениями психиатрических и психоневрологических учреждений.

4. Задачи и функции выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях

4.1.Сбор и выдвижение в зону ЧС по распоряжению руководителей-координаторов.

4.2.Оказание психолого-психиатрической помощи пострадавшим на месте ЧС.

4.3.Психолого-психиатрическое обеспечение сотрудников аварийно-спасательных формирований и учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.

4.4.Анализ и прогнозирование влияния медико-психологических факторов на развитие оперативной обстановки в ЧС.

4.5.Подготовка предложений по организации аварийно-спасательных работ с учетом медико-психологических аспектов конкретной ЧС.

4.6.Предоставление руководителям-координаторам отчетов о проделанной работе с предложениями по ее улучшению.

5. Финансирование оказания психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях

5.1.Командировочные расходы при выдвижении выездных бригад в зону ЧС обеспечиваются за счет ГУ «Республиканский центр медицины катастроф» МЗ РС (Я), согласно приказа Министерства здравоохранения от 11 февраля 2009 года №01-8/4-136 «О закреплении внештатных врачей-специалистов за ГУ РЦМК МЗ РС (Я) и создания бригад специализированной экстренной медицинской помощи».

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

ПРИЛОЖЕНИЕ №3
к приказу Министерства
здравоохранения РС (Я)
№ 01-8/4-_____
от «____»_____ 2009 г.

НОМЕНКЛАТУРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
психотропных препаратов, рекомендованных к применению в чрезвычайных ситуациях

1. Транквилизаторы:
   - Альпрозолам (ксанакс);
   - Афобазол;
   - Диазепам (седуксен, реланиум, сибазон);
   - Имован;
   - Клоназепам;
   - Лоразепам (мерлит);
   - Медапам (медазепам, рудотель);
   - Нитразепам (радедорм);
   - Тофизепам (грандаксим);
   - Феназепам;
   - Хлордиазепоксид (элениум);
2. Антидепрессанты:
   - Азафен;
   - Амитриптиллин (триптизол);
   - Кломипрамин (анафранил);
   - Мапротиллин (людиамил);
   - Мелипрамин;
   - Миансерин;
   - Пароксетин (паксил, рексетин);
   - Пиразидол;
   - Сертралин (золофт, стимулотон);
   - Тианептин (коаксил);
   - Флуоксетин;
   - Флувоксамин (феварин);
   - Эсциталопрам (ципралекс).
3. Нормотимики:
   - Финлепсин (карбомазепин);
   - Соли вальпроевой кислоты (депаксен, конвульсофин).
4. Ноотропы:
   - Амнолон;
   - Пантогам;
   - Пикамилон;
   - Пирацетам (ноотропл);
   - Пиридитол (энцефабол).
5. Переходные препараты:
   - Мескидол;
   - Фенибут.
6. Нейролептики:
   - Аминазин (хлорпромазин);
   - Галоперидол;

- Клопиксол (эуклопентиксол);
  - Клопиксол – акуфаз;
  - Тизерцин (левопромазин);
  - Сонапакс (тиоридазин);
  - Флюанксол (флупентикосл).
-

7. Корректоры:
   - Акинетон;
   - Циклодол.

ПРИЛОЖЕНИЕ №4
к приказу Министерства
здравоохранения РС (Я)
№ 01-8/4-_____
от «____»_____ 2009 г.

ТАБЕЛЬ
оснащения медицинским имуществом выездной бригады психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайной ситуации (из расчета на 100 пострадавших)

№	Наименование	Ед. изм.	Кол-во
	1. Медицинские приборы		
1.1	Аппарат для измерения АД	Шт.	1
1.2	Стетофонендоскоп	Шт.	1
1.3	Молоток неврологический	Шт.	2
1.4	Ножницы медицинские	Шт.	2
1.5	Пинцет медицинский	Шт.	2
1.6	Шприцы по 2.0 и 10.0	Шт.	50
	2. Медикаменты		
2.1	Анальгин 50% 2.0	Амп.	50
2.2	Анаприлин 0.01	Табл.	200
2.3	Атропина сульфат 0.1%	Амп.	50
2.4	Димедрол 1%	Амп.	20
2.5	Йод 5% 10 мл.	Флак.	5
2.6	Кофеин-бензоат натрия 10%	Амп.	50
2.7	кордиамин	Амп.	50
2.8	Спирт этиловый 95%	Кг.	0.5
2.9	Тизерцин 2.5%	Амп.	40
2.10	Циклодол 0.002	Табл.	30
2.11	Глюкоза 40%	Амп.	20
2.12	Седуксен 10 мг.	Амп.	10
2.13	Магния сульфат 25%	Амп.	10
2.14	Каптоприл 25 мг.	Табл.	100
2.15	Нитроглицерин	Табл.	60
2.16	Изокет	Фл.	1
2.17	Настойка валерианы 25 мл.	Фл.	10
2.18	Аммиак 10%	Фл.	2
2.19	Амитриптиллин 10 мг/мл.	Амп.	40
2.20	Галоперидол 5 мг.	Амп.	40
2.21	Реланиум 10 мг.	Амп.	50
2.22	Дистиллированная вода 400 мл.	Фл.	30
	3. Перевязочные средства		
3.1	Вата расфасованная нестерильная 250 гр.	Уп.	50
3.2	Бинт марлевый медицинский стерильный	Уп.	50
3.3	лейкопластырь	Уп.	5
	4. Санитарно-хозяйственное имущество		
4.1	Халат медицинский на каждого члена бригады	Шт.	1
4.2	Колпак медицинский на каждого члена бригады	Шт.	1

«УТВЕРЖДАЮ»
министр здравоохранения
Республики Саха (Якутия)
_____
Александров В.Л.
«03» 08 2009 г.

Функциональные обязанности
руководителя-координатора психолого-психиатрической помощи
Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия)

Руководитель-координатор психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) назначается приказом министра здравоохранения Республики Саха (Якутия).

В своей работе по организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия), в чрезвычайных ситуациях и при устранении медико-санитарных последствий ЧС руководствуется положением «Об организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в чрезвычайных ситуациях», утвержденным приказом Министра здравоохранения РС (Я) от «___»_____ 2009 г. №01-8/4-____.

Общее оперативное руководство по организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС осуществляется руководителем-координатором. Решение руководителя-координатора при организации психолого-психиатрической помощи в ЧС для руководителей учреждений здравоохранения Республики Саха (Якутия) является обязательным.

Руководитель-координатор обязан:

1. Привлекать психолого-психиатрические службы, формирования ведомственных организаций, а также осуществлять свои действия на основании структуры организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС и соглашений о взаимодействии.
2. Организацию психолого-психиатрической помощи населению в ЧС осуществлять в следующих режимах:
   a. Повседневной деятельности;
   b. Повышенной готовности;
   c. ЧС.

В режиме повседневной деятельности:

- разрабатывает схему организации психолого-психиатрической помощи населению в ЧС;
- не позднее 10 дней после ликвидации медико-санитарных последствий ЧС представляет отчет главному врачу ГУ РЦМК МЗ РС (Я) о проделанной работе с предложениями по улучшению ее организации;
- Контролировать организацию выездных бригад психолого-психиатрической помощи населению в ЧС;
- Не реже одного раза в год обновлять поименный список бригад психолого-психиатрической помощи.

В режиме повышенной готовности:

- Предоставляет главному врачу ГУ РЦМК МЗ РС (Я) план оказания психолого-психиатрической помощи, разработанный на основании схемы организации психолого-психиатрической помощи населению Республики Саха (Якутия) в ЧС;

В Режиме ЧС:

- Осуществляет оперативное управление силами и средствами в соответствии с приказом главного врача ГУ РЦМК МЗ РС (Я) по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и планом оказания психолого-психиатрической помощи;
- Руководит работой кабинетов социально-психологической помощи учреждений здравоохранения, вводит задачи по оказанию амбулаторной помощи лицам с психиатрическими и психоневрологическими расстройствами, возникшими в результате воздействия ЧС;
- Готовит и вносит предложения по организации аварийно-спасательных работ с учетом психологических аспектов конкретной чрезвычайной ситуации.