



ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО  
ПСИХОЛОГА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

Санкт-Петербург  
2015

**Организационно-правовые основания профессиональной деятельности медицинского психолога в системе здравоохранения: Методическое пособие. – СПб, 2015. – 25 с.**

В методическом пособии систематизированы нормативно-правовые акты, приказы Министерства здравоохранения РФ, регламентирующие порядок оказания психологической помощи и организацию работы медицинского психолога в различных сферах здравоохранения, действующие на момент издания данного пособия; приведены положения о порядке организации психотерапевтической службы, примеры должностных инструкций, утвержденных в учреждениях здравоохранения РФ.

Материалы представляют интерес для психологов, медицинских, социальных и клинических психологов учреждений здравоохранения, психологов отделений и кабинетов профилактики, центров здоровья, общесоматических стационаров города, студентов и аспирантов, обучающихся психологии. Пособие ориентировано на практикующих специалистов.

**Общая редакция** сборника: д.м.н., профессор А.Н. Алёхин

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	4
Приказ «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения РФ»	5
Номенклатура психологических услуг в здравоохранении	6
Квалификационные характеристики специалиста «медицинского психолога»	7
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в сфере оказания медицинской и социальной помощи детям	8
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в сфере восстановительной медицины и реабилитации	9
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в сфере оказания специализированной помощи лицам с неврологическими заболеваниями	11
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в сфере оказания специализированной помощи лицам с психическими расстройствами и наркологическими заболеваниями	13
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в многопрофильных стационарах и амбулаторно-поликлинической сети	15
Регламентация профессиональной деятельности медицинского психолога в обеспечении психологической и психотерапевтической помощи	19
Образцы штатно-должностных инструкций медицинского психолога медицинских учреждений психиатрического и общесоматического профиля	23

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Медицинская психология в качестве профессиональной деятельности специалистов является элементом системы лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, осуществляемых медицинскими учреждениями, и отнюдь не случайно психологическая работа включена в состав перечня медицинских услуг, оказываемых населению.

Как научная дисциплина медицинская психология генетически связана с физиологией и патологией, она сформировалась в рамках естественно-научного подхода к изучению функций организма человека, в частности высших психических функций - их формирования, развития, нарушений в результате заболевания или травмы. Вся история медицинской психологии связана с именами таких выдающихся российских медиков-естествоиспытателей, как **И.М.Сеченов, И.П.Павлов, А.А.Ухтомский, В.М.Бехтерев, П.К.Анохин. В. Вундт, Э.Крчмер, П.Жане, З.Фрейд, В.Райх** и многих других в Европе. Не случайно сам предмет медицинской психологии содержит в себе традиционные для медицины разделы: диагностика, терапия, коррекция, профилактика и реабилитация.

**Как учебная дисциплина высшего профессионального образования медицинская психология, с 2000 года** (из-за наивного желания интеграции в международное образовательное пространство) переименованная в клиническую психологию, существует чуть больше полувека. А массовая подготовка соответствующих специалистов берёт своё начало только с 2005 года. К сегодняшнему дню, однако, уже по меньшей мере 10 лет высшие учебные заведения страны готовят соответствующих специалистов для работы в учреждениях образования, здравоохранения, социального обеспечения, в силовых ведомствах, и эти специалисты трудятся в сфере оказания психологической помощи людям.

Печалит тот факт, что опрометчивое откомандирование медицинской психологии в тень гуманитарного образования немало способствовало выхолащиванию её научного характера и, как следствие, практической направленности. Медицинская психология всё больше уподобляется умозрительному мудрствованию, где множество школ, подходов и методик. На то есть, как принято было говорить, объективные и субъективные причины. Нам приходится лишь примириться с тем, что в результате 5-летнего обучения выпускник психологического факультета хоть и знает много занимательных вещей, зачастую не представляет, где и как применить эти разнообразные теории личности, теории психосоматики, теории психодиагностики, теории психотерапии.

Как бы то ни было, но профессия «**медицинский психолог**» есть, законные условия для деятельности этого специалиста в обществе созданы, и новые когорты специалистов готовятся к работе. И сегодня уже актуальной задачей становится формирование профессионального сообщества медицинских (клинических) психологов, своеобразного цеха специалистов, такого неформального их объединения, которое позволило бы практикам обмениваться опытом, обсуждать насущные клинические, организационные, научные аспекты профессиональной деятельности.

Профессиональная организация специалистов позволила бы всем нам рефлексировать свою работу, чётче идентифицировать себя и свою роль в лечебном процессе. Такая организация необходима и для того, чтобы совместными усилиями развивать теорию и практику медицинской психологии, передавать свой опыт молодёжи, наконец, артикулировать свои интересы и потребности.

Главный внештатный специалист по медицинской психологии  
Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга

д.м.н., профессор А.Н. Алёхин

**ПРИКАЗ «О ГЛАВНЫХ ВНЕШТАТНЫХ СПЕЦИАЛИСТАХ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ»**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

**П Р И К А З**

*21 июня 2013 г.*

№ 400

Москва

**О внесении изменений в приказ  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. № 444 «О главных внештатных  
специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации»**

П р и к а з ы в а ю:

Внести изменения в приложения № 2 и № 3 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. № 444 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации» согласно приложению.

Министр

В.И. Скворцова

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «21» июня 2013 г. № 400

**Изменения, которые вносятся в приложения № 2 и № 3 к  
приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 25 октября 2012 г. № 444 «О главных внештатных специалистах  
Министерства здравоохранения Российской Федерации»**

1. В приложении № 2 «Номенклатура главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации» к приказу:

- 1) пункт 16 изложить в следующей редакции:  
«16. Главный внештатный специалист торакальный хирург»;
- 2) дополнить пунктами 68, 69 и 70 следующего содержания:  
«68. Главный внештатный специалист фтизиатр  
69. Главный внештатный специалист по медицинской психологии  
70. Главный внештатный специалист по аналитической и судебно-медицинской токсикологии».

## НОМЕНКЛАТУРА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

В номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 № 1664н, психологические услуги представлены так:

A13.23.009	Индивидуальная нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии
A13.23.010	Групповая нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии
A13.23.011	Нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций
A13.23.012	Общее нейропсихологическое обследование
A13.23.013	Специализированное нейропсихологическое обследование
A13.29.001	Психопатологическое обследование
A13.29.003	Психологическая адаптация
A13.29.003.001	Тестологическое психодиагностическое обследование
A13.29.004	Терапия средой
A13.29.005	Нейропсихологическое обследование
A13.29.005.001	Арт-терапия
A13.29.006	Психологическое консультирование
A13.29.006.001	Индивидуальное психологическое консультирование
A13.29.006.002	Групповое психологическое консультирование
A13.29.006.003	Семейное психологическое консультирование
A13.29.007	Психологическая коррекция
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция
A13.29.007.002	Групповая психологическая коррекция
A13.29.008	Психотерапия
A13.29.008.001	Индивидуальная психотерапия
A13.29.008.002	Групповая психотерапия
A13.30.003	Аутогенная тренировка

## КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СПЕЦИАЛИСТА

### «МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА»

ПРИКАЗ МЗ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

#### Медицинский психолог

**Должностные обязанности.** Проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности больных. Выявляет условия, препятствующие или затрудняющие гармоническое развитие личности больного. Осуществляет работу по психопрофилактике, психокоррекции, психологическому консультированию больных, вследствие чего оказывает помощь больным и их родственникам в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем. Проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за больными, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств. Совместно с лечащим врачом разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы с учетом индивидуальных, половых и возрастных факторов больных. Выполняет работу по профориентации больных с учетом их пожеланий, способностей и ситуационных возможностей. Проводит работу по обучению медицинского персонала вопросам медицинской, социальной психологии и деонтологии. Оценивает по состоянию здоровья больного эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан; Декларацию прав и свобод человека; медицинскую психологию (нейропсихологию, патопсихологию, психологию личности, общую и дифференциальную психологию, возрастную психологию, психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику); методы психологического консультирования; методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения; методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности; психологию труда; деонтологию; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы.

## **РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

**Инструкция «Об организации работы отделения (кабинета) медико-социальной помощи детского амбулаторно-поликлинического учреждения» (утв. приказом Минздрава РФ 5 мая 1999 г. № 154):**

- Отделение (кабинет) медик социальной помощи имеет своей целью реализацию медико-социальных мероприятий, учитывающих специфические особенности детей, в т.ч. подросткового возраста и направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, их социальную и правовую защиту и поддержку, профилактику и снижение заболеваемости, формирование потребности в здоровом образе жизни;
- Отделение является структурным подразделением детского амбулаторно-поликлинического учреждения, обеспечивающего лечебно-профилактическую помощь детскому населению;
- Объем оказываемой медико-социальной помощи определяется администрацией поликлиники по согласованию с вышестоящим органом здравоохранения.

### **Задачи и функции отделения:**

- медико-социальный патронаж в семье, выявление в них лиц, имеющих факторы социального риска и нуждающихся в медико-социальной защите и поддержке;
- оказание медико-психологической помощи на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности, в т.ч. и путем анонимного приема.

**ПРИКАЗ от 16 октября 2001 г. № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек (в редакции 28.04.2006 г.)»:**

- Должности медицинских психологов и логопедов для оказания амбулаторно-поликлинической помощи устанавливаются в зависимости от объема работы.

При медико-психологическом сопровождении детей:

- При оказании паллиативной медицинской помощи детям (**приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 193н**)
- **предусматриваются в случае отсутствия соответствующих должностей в медицинской организации, в структуре которой создана выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи детям.**

**Положение о работе медико-психолого-педагогической комиссии дома ребенка (утв. приказом Минздрава РФ от 24 января 2003 г. № 2):**

- Медико-психолого-педагогическая комиссия (далее комиссия) создается в доме ребенка.
- Работу комиссии возглавляет главный врач дома ребенка или заместитель главного врача по лечебной работе.
- Персональный состав членов комиссии и график ее работы утверждается главным врачом дома ребенка.
- В состав комиссии могут входить следующие специалисты:
  - врачи: педиатр, невролог, психиатр.



# РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В СФЕРЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ

## ПРИКАЗ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 марта 2007г. № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине»:

Оказание медицинской помощи по восстановительной медицине осуществляется медицинскими работниками учреждений здравоохранения (их отделений, кабинетов): врачами по восстановительной медицине и другими врачами-специалистами, имеющими подготовку по восстановительной медицине, а также врачами-физиотерапевтами, врачами-психотерапевтами, врачами-рефлексотерапевтами, врачами-диетологами, врачами по лечебной физкультуре, врачами мануальной терапии, **медицинскими психологами**, а также медицинскими сестрами, имеющими подготовку по восстановительной медицине, по физиотерапии, по медицинскому массажу, по функциональной диагностике, инструкторами по лечебной физкультуре в соответствии с установленным порядком.

Медицинская помощь по восстановительной медицине включает:

- восстановительное лечение больных в условиях больницы (отделения) восстановительного лечения, центра восстановительной медицины и реабилитации непосредственно после стационарного лечения;
- долечивание больных в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения;
- восстановительное лечение больных в условиях отделения (кабинета) восстановительной медицины непосредственно после интенсивного (амбулаторного, стационарного) лечения;
- медицинскую реабилитацию больных и инвалидов в условиях центра восстановительной медицины и реабилитации, других центров, а также санаторно-курортных учреждений;
- медицинскую реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профзаболеваний, в условиях санатория;
- оздоровление лиц групп риска в условиях отделения (кабинета) восстановительной медицины учреждений здравоохранения.

### **Порядок организации медицинской реабилитации утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 года № 1705н**

Реабилитационные мероприятия в рамках медицинской реабилитации реализуются при взаимодействии:

- а) врачей - специалистов по профилю оказываемой медицинской помощи, врача - терапевта участкового, врача - педиатра участкового, врача по медицинской реабилитации, врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерапевта, **медицинского психолога**, медицинских сестер палатных отделения реанимации и интенсивной терапии, медицинских сестер палатных профильных отделений медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь;
- б) медицинских сестер кабинетов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- в) специалистов, имеющих высшее немедицинское образование (логопедов, **медицинских психологов**, инструкторов-методистов по лечебной физкультуре, специалистов по социальной работе, учителей-дефектологов).

Медицинская реабилитация в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, **медицинского психолога**, логопеда, учителя-дефектолога или отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.

Медицинская реабилитация включает в себя:

- оценку (диагностику) клинического состояния пациента;
- факторов риска проведения реабилитационных мероприятий;
- факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- морфологических параметров;
- функциональных резервов организма;
- состояния высших психических функций и эмоциональной сферы;
- нарушений бытовых и профессиональных навыков;
- ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни;

факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса.

## **РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

**Положение о реабилитационном отделении для больных с последствиями нарушений мозгового кровообращения (утв. приказом Минздрава РФ от 25 января 1999 г. № 25)**

Для осуществления реабилитации в условиях стационара, необходимо включение в штат реабилитационного отделения следующих специалистов: неврологов, владеющих методами реабилитации, терапевта (кардиолога), **нейропсихолога** (логопеда), психотерапевта (**медицинского психолога**), врача-физиотерапевта, методистов ЛФК, массажистов, медицинской сестры кабинета физиотерапии, медицинских сестер, санитарок-уборщиц.

Конкретная численность указанных специалистов определяется коечным фондом реабилитационного отделения.

Штаты отделения устанавливаются в соответствии со штатными нормативами отделений для восстановительного лечения амбулаторно-поликлинического звена с включением в штат невролога, логопеда, медицинского психолога или психотерапевта, социального работника, методиста ЛФК, массажиста, медицинской сестры кабинета физиотерапии, медицинской сестры, санитарки-уборщицы.

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы», Приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. N 534 «Положение об организации деятельности Центра патологии речи и нейрореабилитации»**

Рекомендуемая структура Центра:

- консультативно-диагностическое отделение;
- отделение функциональной диагностики;
- стационар с круглосуточным пребыванием больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы;
- стационар на дому для больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы;
- дневной стационар для больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы;
- дневной стационар для больных с нарушениями общения и коммуникаций (логоневроз);
- амбулаторно-стационарный комплекс для детей и подростков;
- консультативно-диагностическое отделение;
- дневной стационар;
- стационар с круглосуточным пребыванием;
- фониатрическое отделение;
- отделение ЛФК и массажа;
- отделение по восстановлению бытовых и трудовых навыков;
- отделение клинической психологии;
- физиотерапевтическое отделение;
- организационно-методический отдел.

Медицинский психолог из расчета 1 должность на 20 коек.

**Приложение № 4 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 926н:**

В медицинских организациях, имеющих в своем составе клинико-диагностический кабинет, рекомендуется предусматривать должности врача функциональной диагностики, врача по лечебной физкультуре, врача по медицинской реабилитации, врача-физиотерапевта, врача-психотерапевта, логопеда, **медицинского психолога**, инструктора по лечебной физкультуре из расчета 0,5 должности на клинико-диагностический кабинет, а также должности логопеда и медицинского психолога из расчета 1 на клинико-диагностический кабинет.

**Приложение № 8 к приказу Минздрава РФ от 28 декабря 1998 г. № 383 «Штатные нормативы медицинского, педагогического и иного персонала учреждений и подразделений специализированной помощи больным с нарушениями речи и других высших психических функций».**

Центры патологии речи и нейрореабилитации, специализированные стационарные отделения, в том числе дневные стационары для оказания помощи больным с патологией речи и других высших психических функций:

Должность медицинских психологов устанавливается из расчета 1 должность на 20 коек (мест).

Стационары на дому для больных с нарушениями речи и других высших психических функций: Должности медицинских психологов устанавливаются из расчета 1 должность на 25 больных.

Логопедические кабинеты:

В кабинете для взрослого населения устанавливаются должности:

- логопеда - 1;
- медицинского психолога - 1;
- специалиста по социальной работе - 1;
- медицинской сестры - 1.

В кабинете для детского населения устанавливаются должности:

- логопеда - 1;
- медицинского психолога - 1;
- медицинской сестры - 1.

Нейропсихолог осуществляет исследование высших психических функций, дает заключение о степени нарушения когнитивных и мнестических функций, исследует память, внимание, гностическую, практическую сферу, речь, письмо, счет и др., определяет программы восстановительного и коррекционного обучения. Наблюдает за динамикой восстановления нарушенных функций, проводя повторные нейропсихологические обследования. Участвует в профессиональной ориентации больного и определении нагрузки при логопедических занятиях совместно с врачом и логопедом. Психолог занимается психодиагностикой, проводит психологическое исследование личности, принимает участие в составлении программы лечения, в том числе психотерапевтического процесса. Проводит индивидуальную, групповую и семейную психотерапию. Определяет объем и содержание социально-психологической реабилитации. Вносит коррективы в реабилитационные программы по мере изменения психического статуса больного.

Нейропсихологические исследования высших психических функций являются основными для использования в диагностике, формирования индивидуальных восстановительных программ, наблюдения за динамикой реабилитационного процесса. На данных нейропсихологического обследования больных базируется оценка эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий.

## **РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

**Приложение № 1 к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н «Правила организации деятельности психоневрологического диспансера (диспансерного отделения психиатрической больницы)»**

Для обеспечения функций психоневрологического диспансера по оказанию психиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях рекомендуется предусматривать в его структуре следующие подразделения:

- приемное отделение;
- лечебно-реабилитационный отдел, имеющий в своем составе:
  - кабинеты участковых врачей-психиатров,
  - кабинет врача-невролога,
  - психотерапевтический кабинет (ы),
  - кабинет (ы) медицинского психолога.

**Приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н «Рекомендуемые штатные нормативы психоневрологического диспансера (диспансерного отделения психиатрической больницы)»:**

- 1 медицинский психолог на 75 тысяч взрослых,
- 1 на 45 тысяч детей (до 14 лет включительно).

**Приложение № 6 «Стандарт оснащения кабинета участкового врача-психиатра»:**

Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов – 1.

**Приложение № 8 «Рекомендуемые штатные нормативы кабинета активного диспансерного наблюдения и проведения амбулаторного принудительного лечения»:**

- 1 медицинский психолог на 60 больных, находящихся на диспансерном наблюдении и проведении амбулаторного принудительного лечения.

**Приказ Минздрава РФ от 30 декабря 2003 г. № 623 «О совершенствовании оказания наркологической помощи несовершеннолетним»:**

В наркологическом кабинете по обслуживанию детского населения имеет право работать врач-психиатр-нарколог, врач-психотерапевт, **медицинский психолог** и специалист по социальной работе прошедшие подготовку в области детской наркологии и психиатрии.

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 января 2006 г. № 45 «Об утверждении рекомендуемых штатных нормативов медицинского и иного персонала наркологических учреждений и наркологических подразделений в составе других лечебно-профилактических учреждений»**

Должности медицинских психологов устанавливаются из расчета:

- В стационарных подразделениях - 1 должность на 20, 15 и 10 коек для больных алкоголизмом, больных наркоманией и для лечения детей соответственно (кроме коек для лечения больных с алкогольными и интоксикационными психозами, отделений неотложной наркологической помощи, наркологических отделений для больных с тяжелой сочетанной патологией);

- В амбулаторных подразделениях - 1 должность на 1 должность врача-психиатра-нарколога для амбулаторного приема взрослого или детского населения;
- В дневном наркологическом стационаре - 1 должность на 1 должность врача-психиатра-нарколога;
- В организационно-методическом консультативном отделе одного из наркологических учреждений (областного, республиканского, краевого, городов Москвы и Санкт-Петербурга) – 1 должность медицинского психолога, ответственного за организационно-методическую работу по психологии.

**Штатные нормативы медицинского и иного персонала реабилитационных наркологических учреждений (подразделений):**

В отделении социальной и медицинской реабилитации устанавливаются:

- 1 должность медицинского психолога на 10 коек.

В амбулаторном реабилитационном отделении на 25 больных устанавливаются:

- 2 должности медицинских психологов.

В реабилитационном общежитии устанавливается 1 должность врача-психиатра-нарколога (медицинского психолога, специалиста по социальной работе) на 20 больных алкоголизмом или 10 больных наркоманией, но не менее 1 должности на 1 реабилитационное общежитие.

**Приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «наркология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 929н «Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-психиатра-нарколога и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового»:**

- Медицинский психолог – 1 должность на 2 должности врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых).
- Должности врача-психотерапевта, медицинского психолога, специалиста по социальной работе, социального работника устанавливаются при отсутствии данных должностей в штате медицинской организации.

**Приказ Минздрава РФ от 19 мая 2000 г. № 165 «О медицинском психологе в судебно-психиатрической экспертизе»**

подпункт 1.3. пункта 1 изложить в следующей редакции: «Одна должность медицинского психолога на 250 судебно-психиатрических экспертиз в год (для экспертизы несовершеннолетних - на 200 проводимых комиссией экспертиз в год)»;

подпункт 2.3. пункта 2 изложить в следующей редакции: «Одна должность медицинского психолога на 15 коек».

## **РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В МНОГОПРОФИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРАХ И АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЕТИ**

**Приложение № 5 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н:**

1. В медицинских организациях, имеющих в своей структуре кардиологический дневной стационар, рекомендуется предусматривать дополнительные должности врача по лечебной физкультуре (из расчета 0,25 должности на кардиологический дневной стационар), инструктора по лечебной физкультуре (из расчета 0,25 должности на кардиологический дневной стационар) и **медицинского психолога (из расчета 0,25 должности на кардиологический дневной стационар).**
2. В медицинских организациях, имеющих в своем составе кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии, рекомендуется предусматривать дополнительные должности врача ультразвуковой диагностики из расчета 1 должность на отделение, врача функциональной диагностики из расчета 1 должность на отделение, медицинской сестры из расчета 1 должность на одного врача, врача по лечебной физкультуре из расчета 0,25 должности на отделение, инструктора по лечебной физкультуре из расчета 0,25 должности на отделение, **медицинского психолога из расчета 0,25 должности на отделение.**
3. В медицинских организациях, имеющих в своем составе кардиохирургическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии, рекомендуется предусматривать дополнительные должности врача ультразвуковой диагностики из расчета 1 должность на отделение, врача функциональной диагностики из расчета 1 должность на отделение, медицинской сестры из расчета 1 должность на одного врача, врача по лечебной физкультуре из расчета 0,25 должности на отделение, инструктора по лечебной физкультуре из расчета 0,25 должности на отделение, **медицинского психолога из расчета 0,25 должности на отделение.**

**Приказ от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (в ред. приказа Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)**

Рекомендуемая структура женской консультации (кабинеты специалистов):

- врача-терапевта;
- врача-стоматолога;
- врача-офтальмолога;
- врача-психотерапевта (медицинского психолога или психолога);
- юриста;
- специалиста по социальной работе;
- лечебной физкультуры;
- психопрофилактической подготовки беременных к родам;
- по раннему выявлению заболеваний молочных желез.

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2007 г. № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях», Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2007 г. № 389**

Основными функциями кабинета медико-социальной помощи являются:

- медико-социальный патронаж беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в медико-социальной защите и поддержке, выявление факторов социального риска у женщин для благополучного завершения беременности;
- оказание медико-психологической помощи женщинам и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;

- осуществление мероприятий по предупреждению аборт, проведение консультаций по вопросам социальной защиты женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности, формирование у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшая поддержка в период беременности;
- социально-психологическая помощь несовершеннолетним, направленная на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовка к семейной жизни, ориентация на здоровую семью;
- медико-психологическая и социальная помощь женщинам-инвалидам, особенно в части формирования репродуктивного поведения;
- социальная помощь бездетным супружеским парам;
- профилактика насилия в семье: консультативно-психологическая и медико-социальная помощь женщинам, пострадавшим от сексуального насилия.

В штат кабинета могут входить социальный работник, психолог/медицинский психолог, юрисконсульт.

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 декабря 2004 г. № 308 «О вопросах организации деятельности перинатальных центров»:**

- кабинет (зал) физиопсихопрофилактической подготовки беременной женщины и ее семьи к родам, партнерским родам;
- кабинеты медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам.

Медицинский психолог из расчета 1 должность на 8 должностей врачей-специалистов, ведущих консультативный прием; 1 должность для консультативного приема детей раннего возраста.

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 сентября 2007 г. № 623 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации»**

Кабинеты:

- медицинского психолога;
- юриста;
- социального работника;
- лечебной физкультуры;
- физиотерапевтических методов лечения;
- психопрофилактической подготовки беременных к родам.

**Приказ от 5 декабря 2005 г. № 757 «О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных вич-инфекцией».**

**Рекомендуемая структура и состав специалистов центра СПИД:**

- клиничко-диагностическое отделение, включая стационар дневного пребывания (инфекционист, дерматовенеролог, терапевт, психотерапевт, педиатр, акушер-гинеколог, психиатр-нарколог, невролог, фтизиатр, хирург, офтальмолог, стоматолог, отоларинголог, врач функциональной диагностики, физиотерапевт, аллерголог-иммунолог);
- отделение эпидемиологии (врачи-эпидемиологи);
- отделение медико-социальной реабилитации и правовой помощи (специалист по социальной работе, социолог, **медицинский психолог**, юрист, психотерапевт);
- лаборатория (врачи-лаборанты);
- отдел профилактики (эпидемиолог, **медицинский психолог**, социолог, юрист, журналист);
- организационно-методический отдел (врачи-методисты);
- отделение автоматизированных систем управления и пресс-центр (специалист по связям с общественностью, инженер-программист, инженер-электроник).



**Приложение № 8 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н:**

В медицинских организациях, имеющих в своем составе отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врача по лечебной физкультуре, врача физиотерапевта и медицинского психолога.

**Приложение № 2 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 187н:**

- В медицинской организации, в составе которой организован кабинет паллиативной медицинской помощи, рекомендуется предусматривать должности врача-психотерапевта или **медицинского психолога** из расчета 0,5 должности на 1 должность врача по паллиативной медицинской помощи и социального работника.
- Настоящие рекомендуемые штатные нормативы кабинета паллиативной медицинской помощи не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

**Приложение № 3 к приказу Минздрава РФ от 13 августа 2002 г. № 254 «Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и инженерно-технического персонала отделений диализа, центров амбулаторного диализа»:**

Должность медицинского психолога устанавливается из расчета 1 должность на 50 больных.

**Приложение № 43 «Правила организации деятельности кабинета медико-социально-психологической помощи»:**

Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности кабинета медико-социально-психологической помощи.

Кабинет медико-социально-психологической помощи (далее - кабинет) является структурным подразделением психоневрологического диспансера, оказывает профилактическую и консультативно-лечебную помощь лицам, добровольно обращающимся в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием.

Основными функциями Кабинета являются:

- консультативно-диагностическая и лечебная работа;
- оказание пациентам медицинской, психологической и социальной помощи;
- психологическая и психопрофилактическая помощь населению, участие в программах охраны психического здоровья;
- повышение знаний медицинских работников психоневрологического диспансера (диспансерного отделения) в области оказания психиатрической, психотерапевтической и социальной помощи лицам с психогенными психическими расстройствами;
- участие в оказании психологической и психиатрической помощи пострадавшим в период ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

1 должность медицинского психолога на 100 тыс. населения.

# РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Положение «Об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи» (утв. приказом Минздрава РФ от 16 сентября 2003 г. № 438)

## 1. Общие положения

- 1.1. Медицинский психолог, работающий в учреждении здравоохранения, оказывающем психотерапевтическую помощь, специалист с высшим психологическим образованием по специальности клиническая психология либо специалист с другим высшим психологическим образованием, прошедший профессиональную переподготовку по клинической (медицинской) психологии в образовательных учреждениях, имеющих соответствующую государственную лицензию и государственную аккредитацию.
- 1.2. В своей работе руководствуется Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 19.08.1993, N 33, ст.1318), Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", иными нормативными правовыми актами по вопросам здравоохранения и настоящим Положением.
- 1.3. Подчиняется руководителю учреждения и соответствующего структурного подразделения. Назначается и увольняется в соответствии с действующим законодательством.

## 2. Функции и задачи

- 2.1. Самостоятельно осуществляет прием пациентов в соответствии с индивидуальной программой их ведения, утвержденной лечащим врачом. Проводит необходимые психодиагностические, психокоррекционные, реабилитационные и психопрофилактические мероприятия, а также участвует в проведении психотерапии и мероприятиях по психологическому обеспечению лечебно-диагностического процесса. При необходимости прибегает к помощи лечащего врача и консультанта по психодиагностической и психокоррекционной (психотерапевтической) работе.
- 2.2. Участвует в оформлении медицинской документации установленного образца.
- 2.3. В установленном порядке повышает свою квалификацию по клинической психологии на циклах усовершенствования в образовательных учреждениях, имеющих соответствующую государственную лицензию и государственную аккредитацию.
- 2.4. Внедряет в практику современные методы клинической психологии.
- 2.5. Принимает участие в работе бригады специалистов, оказывающей психотерапевтическую помощь, разборах клинических случаев, совещаниях, научно-практических конференциях, осуществлении психолого-психиатрической и психологической экспертизы.
- 2.6. Наряду с обязательной базовой и дополнительной профессиональной подготовкой по клинической психологии, может получать в рамках компетенции национальных и международных профессиональных организаций общественную аккредитацию и общественный профессиональный статус.
- 2.7. Проводит в установленном порядке экспертизу качества клинико-психологической помощи.

**Приложение № 11 «Рекомендуемые штатные нормативы психотерапевтического кабинета»:**  
Медицинские психологи - соответственно должностям врачей-психотерапевтов.

**Приложение № 12 «Стандарт оснащения психотерапевтического кабинета»:**  
экспериментально-психологические методики – 15.

**Приложение № 14 «Рекомендуемые штатные нормативы дневного стационара (отделения) психоневрологического диспансера (психиатрической больницы)»:**  
1 медицинский психолог на 50 мест.

**Приложение № 17 «Рекомендуемые штатные нормативы отделения интенсивного оказания психиатрической помощи»:** 1 медицинский психолог на 30 мест.

**Приложение № 20 «Рекомендуемые штатные нормативы медико-реабилитационного отделения»:** 1 медицинский психолог на 25 мест.

**Приложение № 23 «Рекомендуемые штатные нормативы отделения медико-психосоциальной работы в амбулаторных условиях»:** 1 медицинский психолог на 50 мест.

**Приложение № 28 «Правила организации деятельности психиатрической больницы»:**  
наличие патопсихологической лаборатории.

**Приложение № 29 «Рекомендуемые штатные нормативы психиатрической больницы»:**  
1 медицинский психолог на 50 коек.

**Приложение № 32 «Рекомендуемые штатные нормативы психотерапевтического отделения»:**  
1 должность медицинского психолога на 15 коек.

**Приложение № 38 «Рекомендуемые штатные нормативы медико-реабилитационного отделения для формирования навыков самостоятельного проживания у пациентов, утративших социальные связи»:** 1 должность медицинского психолога на 25 коек.

**«Положение об организации деятельности психотерапевтического центра» (утв. приказом Минздрава РФ от 16 сентября 2003 г. № 438)**

Рекомендуемая структура психотерапевтического центра:

- консультативно-диагностическое отделение (для оказания специализированной консультативной и диагностической помощи);
- лечебно-диагностическое отделение (кабинеты для проведения диагностических, в том числе психологических, исследований, различных видов специализированной психотерапии - семейно-супружеской, детям, пожилым, кризисной психотерапевтической помощи, для работы с сельскими территориями и др.);
- психологическая лаборатория (для развития клиничко-психологической помощи на территории обслуживания, в том числе клинической психодиагностики, применение в лечебно-реабилитационных программах психологических методов коррекции и консультирования, психологическое обеспечение лечебно-диагностического процесса);
- кризисное отделение с телефоном доверия для оказания кризисной психологической и психотерапевтической помощи (лицам с расстройствами адаптации, подвергшимся насилию, пострадавшим и др.);

отделение профилактики (для работы по профилактике психических расстройств на территории обслуживания).

**Штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического центра (утв. приказом Минздрава РФ от 16 сентября 2003 г. № 438)**

**1. Медицинский персонал:**

- 1.1. Должности врачей-психотерапевтов консультативно-диагностического отделения устанавливаются из расчета одна должность на 250 тыс. населения на территории обслуживания.
- 1.2. Должности врачей-психотерапевтов лечебно-диагностического отделения устанавливаются из расчета:
  - 1.2.1. одна должность на 100 тыс. населения в возрасте от 18 до 60 лет обслуживаемой территории, включая сельские районы;
  - 1.2.2. одна должность на 90 тыс. детского населения в возрасте от 0 до 12 лет;
  - 1.2.3. одна должность на 50 тыс. детского населения в возрасте от 12 до 18 лет;
  - 1.2.4. одна должность на 75 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше.
- 1.3. Должности врачей-психотерапевтов для работы с лицами, находящимися в кризисных состояниях, из расчета одна должность на 200 тыс. обслуживаемого населения.

Должности **медицинских психологов** устанавливаются соответственно должностям врачей-психотерапевтов.

**Штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического кабинета (утв. приказом Минздрава РФ от 16 сентября 2003 г. № 438)**

**1. Медицинский персонал:**

- 1.1. Должности врачей-психотерапевтов устанавливаются:
  - 1.1.1 в штате городской поликлиники, амбулаторно-поликлинического отделения городской, центральной городской, центральной районной больницы - из расчета одна должность на 25 тыс. взрослого населения;
  - 1.1.2. в штате амбулаторно-поликлинического подразделения областной, краевой, республиканской, окружной больницы; психоневрологического диспансера (диспансерного отделения) - из расчета одна должность на 8 должностей врачей - специалистов, ведущих амбулаторный прием;
  - 1.1.3. в штате стационара (дневного стационара) лечебно-профилактического учреждения - из расчета одна должность на 200 коек (мест).
- 1.2. Должности врачей-психотерапевтов для работы с детьми устанавливаются из расчета одна должность на 12 тыс. детского населения.

**2. Иной персонал:**

- 2.1. Должности медицинских психологов устанавливаются соответственно должностям врачей-психотерапевтов.
- 2.2. Должности социальных работников устанавливаются соответственно должностям врачей-психотерапевтов.

**Положение об организации деятельности психотерапевтического отделения (утв. приказом Минздрава РФ от 16 сентября 2003 г. № 438) штатные нормативы медицинского и иного персонала психотерапевтического отделения:**

Должности медицинских психологов устанавливаются из расчета одна должность на 15 коек.

**Приложение № 41 «Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала отделения «Телефон доверия»:**

Медицинский психолог - 1 круглосуточный пост на 200 тысяч населения вместо одного из врачебных круглосуточных постов.

# **ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ**

## **медицинского психолога дневного стационара психиатрической больницы**

**(пример)**

### **1.ОБЩАЯ ЧАСТЬ**

- 1.1. Медицинский психолог - специалист с высшим психологическим образованием по специальности «Клиническая психология (или по специальности «Психология» и получивший дополнительную подготовку на факультете последиplomного образования по медицинской психологии), владеющий различными методами психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, психологического консультирования, предусмотренными программой подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики.
- 1.2. Назначение и увольнение психолога осуществляется главным врачом больницы в соответствии с действующим законодательством.
- 1.3. Психолог психиатрической больницы подчиняется заведующему отделением, либо лицу, его заменяющему, под руководством которых он работает.
- 1.4. В своей деятельности психолог руководствуется законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», настоящей должностной инструкцией и другими регламентирующими эту деятельность документами.

### **2.ОБЯЗАННОСТИ**

Медицинский психолог дневного стационара обязан:

- 2.1. По направлению врача-психиатра проводить психодиагностическое экспериментально-психологическое обследование больных.
- 2.2. Применять экспериментально - психологическое исследование направленно, для решения следующих типичных задач:
  - осуществление дифференцированной диагностики с определением того или иного патопсихологического симптомокомплекса;
  - определение степени снижения интеллектуального уровня и выраженности изменений со стороны эмоционально - волевой сферы при наличии у больного органического поражения ЦНС или умственной отсталости;
  - направленное исследование структуры личности, особенностей эмоционально –волевой сферы, мотивационной направленности при постановке соответствующей задачи врачом–психиатром (наличие психопатии, акцентуации личности, психопатизации на фоне органического поражения ЦНС, а также ремиссии шизофренического процесса и др.).
- 2.3. Осуществлять диагностический контроль эффективности лечения больных, находящихся на лечении, с применением специфических экспериментально - психологических методик.
- 2.4. По направлению врача осуществлять мероприятия по психопрофилактике, индивидуальной и групповой психокоррекции, психологическому консультированию при оказании помощи пациентам, их родственникам и медицинскому персоналу в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем.
- 2.5. Проводить работу по обучению медицинского персонала в области медицинской, социальной психологии и деонтологии.
- 2.6. Помощь врачам - психиатрам в проведении психотерапевтических методик.
- 2.7. Совместно с врачом оценивать эффективность проводимых психологических, лечебных и профилактических мероприятий.
- 2.8. Оформлять документацию установленного образца в соответствии с требованиями МЗСР России.
- 2.9. Повышать свою квалификацию по медицинской психологии на циклах усовершенствования не реже одного раза в 5 лет.
- 2.10. Внедрять в практику современные методы психопрофилактики, психодиагностики, психокоррекции, психологического консультирования.
- 2.11. Принимать участие в разборе жалоб на качество оказания помощи.

- 2.12. Соблюдать нормы, правила и инструкции по охране труда.
- 2.13. Правильно применять коллективные и индивидуальные средства защиты.
- 2.14. Немедленно сообщать своему непосредственному руководителю о любом несчастном случае, происшедшем на производстве, о признаках профессионального заболевания, а также о ситуации, которая создает угрозу жизни и здоровья людей.
- 2.15. Соблюдать график работы и правила внутреннего распорядка отделения.
- 2.16. При оказании помощи пациентам руководствоваться алгоритмом обеспечения безопасности в соответствии с приказом МЗ РФ от 08.04.1998 г. №108 «О скорой психиатрической помощи».

### **3. ПРАВА**

Медицинский психолог имеет право:

- 3.1. Принимать участие в совещаниях, научно - практических конференциях, семинарах врачей, психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников.
- 3.2. Вступать в различные общественные и профессиональные организации.
- 3.3. Проводить в установленном порядке экспертизу качества оказания медико-психологической помощи пациенту другими медицинскими психологами.
- 3.4. Знакомиться с медицинской документацией отделения (индивидуальными картами больных, приказами, инструкциями МЗ РФ и СК, и правовыми документами, регламентирующими профессиональную деятельность).
- 3.5. Вносить предложения об оптимизации работы отделения.
- 3.6. Получать в установленном порядке дополнительное профессиональное образование и повышать свою квалификацию, в том числе и на коммерческой основе.
- 3.7. Получать методическую помощь от руководства психологической службой СККПБ № 1 и её опытных сотрудников.
- 3.8. Вносить предложения заведующему по вопросам улучшения работы дневного стационара, а также по улучшению условий своего труда.

### **4. ОЦЕНКА РАБОТЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 4.1. Оценка работы медицинского психолога проводится заведующим дневным стационаром, на основании учета качественных и количественных показателей.
- 4.2. Несет административную и юридическую ответственность за последствия своих заключений, действий и высказываний в отношении пациентов и их родственников в соответствии с действующим законодательством.

Должностная инструкция разработана на основании приказа МЗ РФ от 16.09.2003 г. N 438 «Положение об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи»; приказа МЗ РФ от 26.11.1996 N 391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь»; на основании научно–практических пособий Ф.С. Сафуанова, Москва 1998 г., И.А. Кудрявцева «О должностных обязанностях и нормативах нагрузки психолога амбулаторных судебно–психиатрических экспертных комиссий и отделений стационарной судебно–психиатрической экспертизы», Москва - 2000 г.

**ШТАТНО-ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ**  
**медицинского психолога СПб ГБУЗ «Городская больница №15»**  
**(многопрофильный скорпомощной стационар)**

**I. Общие положения**

1. Медицинский психолог относится к категории специалистов.
2. На должность медицинского психолога назначается лицо, имеющее высшее психологическое образование и дополнительное образование по клинической (медицинской) психологии.
3. Назначение на должность медицинского психолога и освобождение от нее производится приказом главного врача больницы.
4. Медицинский психолог должен знать:
  - 4.1. Конституцию Российской Федерации.
  - 4.2. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан.
  - 4.3. Декларацию прав и свобод человека.
  - 4.4. Медицинскую психологию (нейропсихологию, патопсихологию), психологию личности, общую и дифференциальную психологию, возрастную психологию, психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику, психологическое консультирование.
  - 4.5. Методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения.
  - 4.6. Методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития личности.
  - 4.7. Психологию труда.
  - 4.8. Законодательство о труде и охране труда Российской Федерации.
  - 4.9. Правила внутреннего трудового распорядка.
  - 4.10. Правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.
5. Медицинский психолог подчиняется заместителю главного врача по медицинской части и главному врачу и в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, иными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга, Уставом Санкт-Петербурга, законами Санкт-Петербурга, постановлениями и распоряжениями Правительства Санкт-Петербурга, распоряжениями и приказами Комитетов по здравоохранению и социальной политике Санкт-Петербурга.

**II. Должностные обязанности**

Медицинский психолог:

1. Определяет потребности в психологической помощи у пациентов, находящихся на лечении и проходящих реабилитацию в отделениях стационара, членов их семей и сотрудников больницы; оказывает психологическую помощь пациентам и членам их семьи и сотрудникам больницы; осуществляет оценку эффективности проводимых психологических, лечебных, профилактических мероприятий.
2. Проводит консультативную, консультативно-экспертную и консультативно-диагностическую работу; психологическую диагностику и вмешательство в виде психологического консультирования, психотерапевтической (немедицинской) и психокоррекционной специализированной психологической помощи; психологическое вмешательство может оказываться в форме индивидуальной и групповой работы с пациентами и членами их семьи с учетом возраста, семейных отношений и ситуации; психологическое вмешательство может осуществляться в плановом или экстренном порядке.
3. Разрабатывает программы психологического сопровождения, направленные на:
  - снижение напряженности психологических переживаний (психологического стресса, острой психологической травмы) и предупреждение возникновения отдаленных психологических последствий (например, посттравматического стрессового расстройства и др.) у больного, а также его родственников;

- повышение адаптации больных к условиям пребывания в больнице и особенностям медицинского вмешательства при различных заболеваниях;
  - достижение сотрудничества (комплаенса) в лечении со стороны всех участников лечебного процесса (врача, пациента);
  - выявление психологических и социально-экономических факторов, способствующих возникновению заболевания и/или ухудшающих его течение и приводящих к снижению эффективности лечения, реабилитации и психологического сопровождения.
4. Участвует в проведении врачебных дифференциально-диагностических мероприятий в сложных клинических случаях с целью установления психологических причин соматических заболеваний, в случаях сложной семейной/ профессиональной ситуации, а также при поступлении пациента в больницу из условий социального риска.
  5. Информировывает лечащих врачей о конкретном содержании психологической работы с их пациентами, формы психологического заключения для истории болезни; разрабатывает системы межпрофессионального взаимодействия медицинского персонала больницы и психологов службы.
  6. Проводит мероприятия по оказанию психологической поддержки и помощи персоналу больницы как в виде индивидуальной или групповой психологической работы, так и в виде семинаров, лекций, конференций, информирования сотрудников больницы по вопросам психического здоровья населения, клинической психологии и психосоматики.

### **III. Права**

Медицинский психолог имеет право:

1. Получать информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей.
2. Вносить предложения руководству по совершенствованию качества медико-психологической помощи населению, улучшению организации труда.
3. Принимать участие в работе совещаний, конференций, секций, медицинских ассоциаций, на которых рассматриваются вопросы, относящиеся к профессиональной компетенции.

### **IV. Ответственность**

Медицинский психолог несет ответственность:

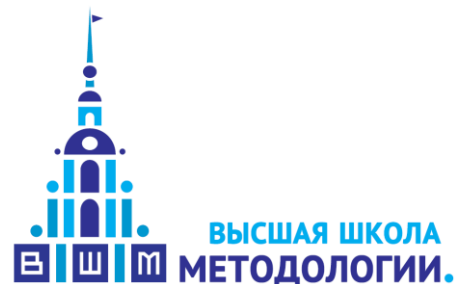
1. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией - в пределах действующего трудового законодательства Российской Федерации.
2. За правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности - в пределах действующего административного, уголовного и гражданского законодательства.
3. За причинение материального ущерба - в пределах действующего трудового и гражданского законодательства.

За ошибки, повлекшие за собой тяжкие последствия для здоровья и жизни человека - в пределах действующего административного, уголовного и гражданского законодательства.



## ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕТОДОЛОГИИ

Высшая школа методологии основана в 2014 году как независимая организация для развития научной, научно-просветительской, культурной и экспертно-консультативной деятельности в гуманитарной сфере.



Основой всех форм активности ВШМ является методология, как знание о мышлении, доказавшая свою эффективность в самых разных сферах практической деятельности.

Методология мышления – систематизирующее начало любых практик, обеспечивающее эффективное управление деятельностью и собственной жизнью.

Главной целью всех проектов ВШМ является формирование универсальной способности к продуктивному мышлению, такому мышлению, которое позволяет осмысливать сложные проблемы жизни: психологические, социально-экономические, культурные, социальные.

ВШМ не ставит своей целью только лишь «профессиональную подготовку» специалистов. Свою задачу она формулирует иначе: обучение эффективному мышлению, такому способу думания, который позволяет осуществлять любую профессиональную деятельность.

В ближайших планах ВШМ – организация обучающих программ по направлениям: практическая психология, психотерапия, социальная работа, публичная деятельность, современные дидактические технологии и др.

**Мы приглашаем всех желающих на наши обучающие семинары, курсы усовершенствования специалистов, тренинги и многие другие мероприятия!**

Высшая школа методологии находится в историческом центре Санкт-Петербурга в интеллектуальном кластере «Игры разума». Кластер предлагает своим гостям большую культурную программу – концертные выступления, выставки, творческие встречи и др.

В кластере располагается гостиничный и ресторанный комплексы, издательство, книжный магазин, типография. Высшая школа методологии обладает самой современной фокус-рум, которая используется как для проведения образовательных программ и научной работы, так и для маркетинговых исследований.

Президент Высшей школы методологии: **Курпатов Андрей Владимирович**

Ректор Высшей школы методологии: **Алёхин Анатолий Николаевич**

**Следите за событиями ВШМ и Вы обязательно найдете среди наших мероприятий, те, которые соответствующие Вашим интеллектуальным потребностям и интересам!**

### Наши контакты:

тел.: 670-25-25, 8(981) 778 26 23

email: [info@vshm.science](mailto:info@vshm.science)

facebook: [www.facebook.com/HigherMethodologySchool](https://www.facebook.com/HigherMethodologySchool)

vkontakte: [vk.com/highermethodologyschool](https://vk.com/highermethodologyschool)

Адрес: ул. Достоевского, 19/21

