



МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

П Р И К А З

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 23445

от "12" марта 2012 г.

" 10 " января 20 12 г.

Москва

О медико-психологической реабилитации
сотрудников органов внутренних дел
Российской Федерации

Начальник приказного отдела документационного
обеспечения руководства Министерства, Депо-депозита делопроизводства
и работы с обращениями граждан и организаций МВД России
12 01 20 12 С.Е. Ефремов

В целях реализации статьи 11 Федерального закона от 19 июля 2011 г. № 247-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»¹ –

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Перечень показаний к медико-психологической реабилитации и соответствующую им продолжительность медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации (приложение № 1).

1.2. Перечень категорий сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, подлежащих медико-психологической реабилитации (приложение № 2).

1.3. Порядок и места проведения медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации (приложение № 3).

2. ДТ МВД России (С.А. Сергееву) организовать и обеспечить проведение медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации² в соответствии с настоящим приказом.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 30, ст. 4595; № 46, ст. 6407; №219, ст. 7020.

² Далее – «сотрудники».

3. Руководителям подразделений центрального аппарата МВД России (за исключением Главного командования внутренних войск МВД России), территориальных органов МВД России, образовательных учреждений, научно-исследовательских, медицинских организаций системы МВД России (за исключением медицинских организаций внутренних войск МВД России)¹, окружных управлений материально-технического снабжения системы МВД России, а также иных организаций и подразделений, созданных для выполнения задач и осуществления полномочий, возложенных на органы внутренних дел Российской Федерации:

3.1. Обеспечивать своевременное направление сотрудников в медицинские организации, на которые возложено их медицинское обеспечение, для прохождения внеплановых медицинских осмотров.

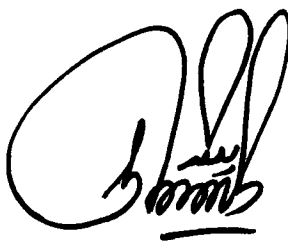
3.2. Предоставлять отпуска соответствующей продолжительности для прохождения медико-психологической реабилитации на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

4. Прохождение медико-психологической реабилитации сотрудниками, имеющими показания к ее проведению, является обязательным в сроки, установленные в приложении № 1 к настоящему приказу.

5. Отказ или уклонение сотрудника от прохождения внепланового медицинского осмотра с целью выявления показаний к прохождению медико-психологической реабилитации является основанием для рассмотрения вопроса о привлечении его к дисциплинарной ответственности.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра С.А. Герасимова.

Министр
генерал армии



Р. Нургалиев

¹ Далее – «медицинские организации».

ПЕРЕЧЕНЬ
показаний к медико-психологической реабилитации и
соответствующая им продолжительность медико-психологической
реабилитации сотрудников органов внутренних дел
Российской Федерации

1. Показаниями к медико-психологической реабилитации являются:

1.1. Донозологические и преморбидные состояния, характеризующиеся напряжением механизмов адаптации функциональных резервов или сниженными функциональными возможностями с неудовлетворительной адаптацией к условиям окружающей среды:

1.1.1. Состояния после воздействия неблагоприятных факторов внешней среды в период выполнения служебно-боевых и оперативно-служебных задач (при длительном воздействии неблагоприятных климатических условий; на территориях, подвергшихся загрязнению вследствие природной или техногенной катастрофы; в иностранном государстве с неблагоприятным жарким климатом).

1.1.2. Снижение функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы, отражающееся в умеренных или физиологически значимых изменениях электрокардиограммы.

1.2. Состояния, характеризующиеся резким снижением функциональных возможностей организма, хроническим нервно-психическим перенапряжением, явлениями срыва механизмов адаптации и сопровождающиеся отдельными симптомами заболеваний, включая последствия внутричерепной травмы (через 4 месяца после закрытой, 6 месяцев - открытой черепно-мозговой травмы, отдаленные последствия сотрясения и контузии мозга, травматическая энцефалопатия в восстановительном и резидуальном периодах); невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства без резко выраженных и стойких тревожных, фобических, депрессивных, ипохондрических и истерических проявлений; соматоформную дисфункцию вегетативной системы (психовегетативный синдром):

1.2.1. Снижение эмоционально-волевой активности и мыслительной деятельности, сопровождающееся астеническими и гипостеническими симптомами.

1.2.2. Немотивированное, малопродуктивное повышение эмоционально-волевой активности, сопровождающееся астеническим симптомокомплексом в рамках гиперстении.

1.2.3. Наличие когнитивно-поведенческих реакций при дезадаптивном статусе.

1.2.4. Состояние системы кровообращения, отражающее нарушения координации вегетативной регуляции (дисбаланс адренергических и холинэргических влияний)¹.

1.2.5. Перенесенные непосредственно в момент угрозы жизни и здоровью сотрудника кратковременные острые реакции на ситуацию в виде заторможенности («ступора») или возбуждения («паники»), после купирования острых состояний.

1.2.6. Затянувшиеся состояния эмоционального напряжения (тревоги, беспокойства), хронического нервно-психического перенапряжения, повторные переживания психотравмирующих событий и фиксация на них, нарушения сна, сказывающиеся на самочувствии, работоспособности и требующие незначительной медикаментозной коррективы.

1.2.7. Дезадаптивные поведенческие реакции в сфере межличностных отношений, проявляющиеся в нарастании раздражительности, немотивированной агрессивности, конфликтности, замкнутости, умеренном изменении характерологических особенностей и личностных установок, несвойственном ранее пренебрежении служебными обязанностями, грубых дисциплинарных нарушениях, злоупотреблении спиртными напитками, приводящие к временному нарушению социальной и служебной адаптации.

1.2.8. Преходящие вегетативные проявления после незначительного психоэмоционального напряжения в виде нарушений сердечного ритма, колебаний артериального давления, чувства ознобления или жара, приступов головокружения или головных болей, чувства тошноты, нехватки воздуха, обморочных состояний, неприятных ощущений в различных частях тела или в области внутренних органов с чувством беспокойства за собственное здоровье (ипохондрическая фиксация) без объективных данных за органическую патологию.

1.2.9. Длительно (более трех суток) сохраняющиеся, повторные функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, не связанные с режимом и качеством питания (после исключения соматической и инфекционной патологии).

1.2.10. Сохраняющиеся в течение длительного времени (более трех суток) после физических нагрузок боли в конечностях и позвоночнике, мигрирующие боли и (или) мышечные спазмы в отдельных группах мышц при отсутствии объективных данных за патологию.

1.2.11. Болевые синдромы после перенесенных ранее травм, ранений или заболеваний, не вызывающие стойкого нарушения функции и без

¹ При наличии клинически значимых изменений гемодинамических и электрокардиографических показателей решение вопроса о проведении реабилитации осуществляется по результатам соответствующего лечения.

признаков развития органических изменений в местах повреждений или органах.

2. Продолжительность медико-психологической реабилитации:

2.1. Сотрудников, имеющих показания, предусмотренные подпунктом 1.1 настоящего Перечня, устанавливается сроком 14 суток.

2.2. Сотрудников, имеющих показания, предусмотренные подпунктом 1.2 настоящего Перечня, устанавливается при проведении медико-психологической реабилитации в центре восстановительной медицины и реабилитации сроком 18 суток, в санатории - сроком 21 сутки.

2.3. Сотрудников с клиническими проявлениями психической дезадаптации, с последствиями травм и ранений, а также сопутствующими хроническими заболеваниями органов и систем в стадии ремиссии, имеющих показания, предусмотренные пунктом 1 настоящего Перечня, устанавливается сроком 30 суток.

ПЕРЕЧЕНЬ
категорий сотрудников органов внутренних дел Российской
Федерации, подлежащих медико-психологической реабилитации

1. Выполнявшие задачи в условиях вооруженного конфликта, проведения контртеррористических операций, принимавшие участие в выполнении мероприятий по восстановлению конституционного порядка, обеспечению режима чрезвычайного положения.

2. Принимавшие участие в оперативно-служебных и специальных мероприятиях вне мест постоянной дислокации в период проведения крупномасштабных общественно-политических или спортивных мероприятий при возникновении ситуаций, сопряженных с опасностью для жизни и причинением вреда здоровью.

3. Принимавшие участие в оперативно-служебных и специальных мероприятиях, сопряженных с опасностью для жизни и причинением вреда здоровью в местах постоянной дислокации.

4. Подвергшиеся воздействию опасных факторов при авариях на охраняемых объектах, железнодорожном, авиационном, других видах транспорта, при ликвидации таких аварий или обеспечении безопасности в зонах ответственности при ликвидации последствий аварий.

5. Подвергшиеся воздействию опасных факторов при авариях, катастрофах катеров (кораблей) и специальных технических средств (барокамер, декомпрессионных камер), авиационных событиях с участием летательных аппаратов при отказах в работе штатного оборудования жизнеобеспечения, частичном или полном отказе в работе парашюта, а также при выполнении мероприятий в условиях чрезвычайного положения, ликвидации последствий стихийных бедствий (чрезвычайных ситуаций).

6. Непосредственно выполнявшие работы по поиску и (или) обезвреживанию (уничтожению) взрывоопасных предметов.

Приложение № 3
к приказу МВД России
от 10.01.2012 № 5

ПОРЯДОК

и места проведения медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации

1. Медико-психологическая реабилитация проводится:

1.1. Для сотрудников, имеющих показания, указанные в подпункте 1.1.1 приложения № 1 к настоящему приказу, - в кабинетах психологической регуляции органов и подразделений внутренних дел.

1.2. Для сотрудников, имеющих показания, указанные в подпунктах 1.1.2 и 1.2 приложения № 1 к настоящему приказу, - в центрах реабилитации (специализированных реабилитационных подразделениях) медико-санитарных организаций системы МВД России, в санаторно-курортных организациях системы МВД России.

2. Сотрудники не позднее пяти суток после выполнения задач по обеспечению правопорядка и общественной безопасности в отдельных регионах Российской Федерации, а также сотрудники после прохождения службы в условиях военного положения или чрезвычайного положения, вооруженного конфликта, проведения контртеррористической операции, ликвидации последствий аварий, катастроф природного и техногенного характера, других чрезвычайных ситуаций и в иных особых условиях, связанных с повышенной опасностью для жизни и здоровья, и возвращения в места постоянной дислокации, проходят внеплановый медицинский осмотр в медицинских организациях системы МВД России, на которые возложено их медицинское обеспечение¹.

В эти же сроки психолог кадрового подразделения обязан:

- собрать полную информацию о психотравмирующих факторах, воздействовавших на сотрудников в командировке;
- провести дебрифинг;
- обеспечить возможность психологического консультирования.

3. Внеплановые медицинские осмотры включают осмотр врача-терапевта, врача-психиатра, других врачей-специалистов по показаниям. Одновременно с медицинским осмотром проводится психофизиологическое обследование прибывшего личного состава в центрах психофизиологической диагностики медико-санитарных организаций, а также психологами кадровых подразделений органов внутренних дел.

4. Решение о нуждаемости в медико-психологической реабилитации принимается врачебной комиссией² амбулаторно-поликлинического подразделения медико-санитарной организации по результатам

¹ Далее – «медико-санитарные организации».

² Далее – «комиссия».

медицинского осмотра и психофизиологического обследования не позднее пяти суток после завершения обследования сотрудника.

5. В состав комиссии включаются врачи амбулаторно-поликлинического подразделения, специалисты центра психофизиологической диагностики медико-санитарной организации, специалисты-психологи подразделения по работе с личным составом Департамента государственной службы и кадров МВД России¹, или соответствующего территориального органа МВД России на региональном уровне.

6. Комиссией на основании результатов медицинского осмотра определяются показания и противопоказания к реабилитации в условиях санаторно-курортных организаций системы МВД России, составляется индивидуальная программа медико-психологической реабилитации сотрудника² в соответствии с нормативными правовыми актами федерального органа исполнительной власти, осуществляющего выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, с указанием необходимого объема диагностических, реабилитационных мероприятий и места их проведения.

7. Программа составляется в двух экземплярах, один экземпляр которой выдается на руки сотруднику при направлении в реабилитационное подразделение, а второй хранится в амбулаторно-поликлиническом подразделении медико-санитарной организации.

8. Решение комиссии оформляется протоколом, вносится в первичные медицинские документы сотрудника (медицинскую карту амбулаторного больного) и Программу.

9. Программа утверждается начальником медико-санитарной организации, после чего становится обязательной для исполнения сотрудником.

10. Выписка из протокола заседания комиссии с указанием места проведения и установленной продолжительности медико-психологической реабилитации, направляется соответствующему руководителю подразделения центрального аппарата МВД России, территориального органа МВД России, образовательного учреждения, научно-исследовательской, медико-санитарной и санаторно-курортной организации системы МВД России, окружного управления материально-технического снабжения системы МВД России, а также иной организации и подразделения, созданных для выполнения задач и осуществления полномочий, возложенных на органы внутренних дел.

11. Руководители медико-санитарных организаций несут персональную ответственность за организацию и проведение внеплановых

¹ В отношении сотрудников подразделений центрального аппарата, дислоцированных в г. Москве.

² Далее – «Программа».

медицинских осмотров сотрудников, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, а также за обоснованность принятых решений о необходимости проведения мероприятий по медико-психологической реабилитации.

12. Направление на медико-психологическую реабилитацию сотрудников осуществляется не позднее 30 суток с момента их прибытия к месту постоянной дислокации.

13. В случае выявления у сотрудника противопоказаний для медико-психологической реабилитации решение о необходимости ее проведения принимается после завершения соответствующего лечения.

14. При установлении сотрудникам показаний для медико-психологической реабилитации продолжительностью 30 суток, первый этап реабилитации, длительностью не менее 7 суток, осуществляется в амбулаторно-поликлинических подразделениях или стационарах медико-санитарных организаций; второй этап реабилитации осуществляется в санаторно-курортных организациях системы МВД России или в центрах реабилитации (в специализированных реабилитационных подразделениях) медико-санитарных организаций.

15. Сроки заезда и очередность при направлении сотрудников в санаторно-курортные организации системы МВД России согласовываются с Управлением медицинского обеспечения Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России.

16. Поступающие на медико-психологическую реабилитацию сотрудники должны иметь: служебное удостоверение, отпускное удостоверение, справку о состоянии здоровья установленного образца, выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (027/у), экземпляр индивидуальной программы медико-психологической реабилитации, выписку из протокола заседания врачебной комиссии по определению показаний к медико-психологической реабилитации в условиях санаторно-курортных организаций системы МВД России.

17. Оформление путевки в санаторно-курортную организацию системы МВД России для проведения медико-психологической реабилитации осуществляет медико-санитарная организация. Путевка заверяется гербовой печатью медико-санитарной организации и подписью ее руководителя. На путевке проставляется отметка: «Бесплатно, для проведения медико-психологической реабилитации».

18. При выписке из санаторно-курортных организаций системы МВД России сотруднику выдается выписной эпикриз с результатами проведения медико-психологической реабилитации.

19. По завершении предусмотренных Программой реабилитационных мероприятий сотрудник повторно представляется на комиссию, в заключении которой фиксируется результат медико-психологической реабилитации.