

Комментарии к приказу “О психотерапевтической помощи”

КАЗАКОВЦЕВ Б.А.

д.м.н., профессор, главный психиатр Минздрава России, Москва

Вопрос. Скажите, пожалуйста, какие приказы Минздрава на сегодняшний день регулируют психотерапию?

Ответ. Прежде всего, приказ Минздравмедпрома №27 от 13 февраля 1995 г., где говорится об организации психотерапевтической помощи в психиатрических учреждениях; последний приказ от 16 сентября 2003 г. №438 «О психотерапевтической помощи», основной идеей которого является распространение психотерапии не только на область психиатрии и ее специализированные учреждения, но, главным образом, на общую сеть (амбулаторно-поликлиническую службу, областные многопрофильные учреждения, которые тоже имеют поликлинический прием). В отличие от приказа №294, в котором большое место отводилось образовательной программе, в приказе № 438 даются только штатные нормативы.

Вопрос. Как долго готовился этот приказ?

Ответ. К сожалению долго, не менее 2,5 лет, в силу различных причин. По рекомендации Минюста был проведен ряд согласований не только на конференциях специалистов-психотерапевтов, но и на совещаниях главных психиатров, на пленуме Всероссийского общества психиатров, на секции психиатрии Ученого совета Минздрава. На это требовалось время, вносились поправки, требовалось создание различных согласительных совещаний, групп.

Вопрос. Какие еще приказы, которые будут регулировать психотерапию, готовятся в настоящее время и какие, по Вашему мнению, было бы целесообразно разработать?

Ответ. Открытым остается в настоящее время вопрос о деталях организации психотерапевтической помощи в структуре психиатрических, наркологических учреждений, любого специализированного учреждения, например, в гастроэнтерологии, кардиологии, где своя специфика, которую надо разрабатывать. Возможно, это будет не в форме приказов, а в форме методических рекомендаций в соответствии с дополнительным приказом (№ 8 от 19.01.2004 г.), который сейчас направлен для реализации в научно-исследовательские учреждения с учетом пожеланий перечисленных коллективов.

Вопрос. Какие новые возможности, по Вашему мнению, открывает приказ “О психотерапевтической помощи”?

Ответ. На основании предыдущих приказов Минздрава РФ психотерапия, сексология, детская психиатрия, судебно-психиатрическая экспертиза являются субспециальностями по отношению к психиатрии, а, следовательно, специалист должен иметь достаточную базовую подготовку по психиатрии и сертификат по обеим специальностям. Это, конечно, большая ответственность, но иначе нельзя, потому что психиатрия, как базовая специальность, регулируется законом «О психиатрической помощи», в котором четко сказано, что психиатрическую диагностику и лечение может осуществлять только врач-психиатр, и, следовательно, психотерапевт при необходимости должен выписать рецепт или решить вопрос о недобровольной госпитализации в психиатрическое учреждение. Ну, и кроме того, психотерапевт, помимо навыков

медикаментозного лечения владеет методами оказания психотерапевтической помощи, что, как известно, при оказании психиатрической помощи в настоящее время приветствуется во всем мире.

Вопрос. Есть данные о том, что в проекте было несколько приложений, которые в этот приказ не вошли, например, приложение «О Федеральном научном центре психотерапии и клинической медицинской психологии».

Ответ. Это приложение действующее, оно есть в приказе №391 и дублировать его необходимости нет. По той же причине в приказ не вошли приложения «Об изменении штатных нормативов научного, медицинского и иного персонала Санкт-Петербургского Института им. Бехтерева» и «Примерный перечень оборудования Федерального научно-методического Центра по психотерапии». Тем более, что штатные нормативы научного медицинского учреждения — это прерогатива руководства данного учреждения. Что касается приложения «О главном психотерапевте в органах управления здравоохранением субъекта РФ», то таких положений никто никогда не издавал ни по одной специальности, это прерогатива органов управления здравоохранением субъекта Федерации. Но они действуют по той же схеме, по которой Минздрав издает приказы о главных специалистах Минздрава.

Другие, не вошедшие в приказ приложения, будут реализованы в ходе исполнения приказа № 8 от 19.01.2004 г. “О мерах по дальнейшему развитию психотерапевтической помощи”, который дает задание по созданию обучающих программ, разработке клинического руководства.

Вопрос. Каков должен быть процент соотношения врачей сугубо психиатрической специальности и с дополнительным психотерапевтическим образованием?

Ответ. По нормативам приказа №27, наша потребность в психотерапевтах, к сожалению, едва ли выполнена на 20%. То есть пока мы значительно отстаем от остальных стран, которые уже давно занимаются этим вопросом. Сейчас идет активизация этого процесса и, несмотря на то, что на быстрый успех рассчитывать трудно, надеемся, что бригадный подход оказания помощи в области психиатрии и психотерапии, когда помимо врача есть еще психолог, социальный работник и квалифицированная медсестра, которая тоже может участвовать в групповой терапии, расширяет возможности оказания квалифицированной помощи. Пока трудно предсказать дальнейшее развитие событий, т.к. многое зависит от общей политики в области здравоохранения, но надеемся на лучшее.

Хочется отметить, что в наркологии есть достаточно много разработок, рекомендаций по внедрению новых технологий, которые в настоящее время базируются на групповой и индивидуальной психотерапии. Существует тезис, что каждый врач-нарколог является психотерапевтом, но можно сказать, что и каждый врач, в принципе, является отчасти психотерапевтом. Однако, пора использовать профессиональный подход к решению этого вопроса. Желаю наркологам успехов в развитии психотерапии в своей области.