

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

От 16 декабря 2014 г.

№ 1323

«О порядке оказания медицинской помощи по профилю «наркология» на территории Калужской области»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 г. № 929н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология» и в целях совершенствования и повышения эффективности оказания наркологической помощи населению Калужской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении состояния, связанного с употреблением психоактивных веществ (ПАВ), либо признаков наркологического заболевания в учреждениях здравоохранения Калужской области (Приложение №1).
2. Утвердить перечень мероприятий, проводимых при оказании скорой, плановой наркологической помощи и реабилитации (Приложение №2).
3. Возложить координирующие функции по организационно-методическому руководству наркологической помощью на территории области на ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления здравоохранения Л.С. Кремкову.

Министр



Е.В. Разумеева

Порядок маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении состояния, связанного с употреблением психоактивных веществ (ПАВ), либо признаков наркологического заболевания в учреждениях здравоохранения области

1. Настоящий Порядок применяется при выявлении лиц с подозрением на наличие наркологического заболевания и признаков употребления ПАВ при вызове к ним бригады скорой медицинской помощи, при их обращении в учреждения здравоохранения Калужской области, проведении медицинских осмотров и скрининговых исследований.

2. Ведение данной категории пациентов осуществляется в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.

3. При выявлении признаков наркологической патологии больному оказывается (при необходимости) неотложная помощь, включающая дезинтоксикационные мероприятия и меры, направленные на восстановление сердечно-сосудистой и дыхательной деятельности. При возможности, в дальнейшем решается вопрос о транспортировке и госпитализации больного в специализированное наркологическое учреждение (ГБУЗ КО НДКО). При территориальной отдаленности ГБУЗ КО НДКО и необходимости оказания неотложной помощи больной направляется в отделение реанимации и интенсивной терапии ближайшего учреждения здравоохранения. В случае, если состояние больного не требует срочной госпитализации, но не исключается вероятность ухудшения статуса, появления (или возврата) психотической симптоматики, пациент (при его добровольном согласии) доставляется к районному врачу психиатру-наркологу или в амбулаторное отделение наркологического учреждения. При обращении больного в вечернее и ночное время районному врачу психиатру-наркологу или в амбулаторное отделение наркологического учреждения направляется информация о данном больном с целью обеспечения последующей консультации специалиста в максимально короткие сроки. В случае, если состояние пациента не требует госпитализации и экстренной консультации специалиста, с больным (по возможности) и его родственниками проводится беседа, мотивирующая пациента на обращение к врачу психиатру-наркологу.

4. При выявлении признаков наркологического заболевания у больного, находящегося в стационарном отделении ЛПУ, назначается консультация врача психиатра-нарколога. При выявлении признаков наркологического заболевания у больного в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения с ним проводится беседа, мотивирующая на его обращение к врачу психиатру-наркологу. В случае, если состояние пациента не требует его перевода в наркологическое отделение, наркологическая помощь больному с сопутствующими заболеваниями оказывается врачом психиатром-наркологом по месту лечения сопутствующего заболевания. В случае развития у больного острой наркологической патологии (как в стационаре, так и в амбулаторно-поликлиническом учреждении) осуществляется вызов бригады скорой медицинской помощи, при наличии признаков психоза - скорой психиатрической помощи. Медицинское учреждение, в которое следует направить больного с психозом, определяет врач скорой психиатрической помощи в зависимости от первичности психиатрической симптоматики.

При обнаружении признаков острой интоксикации ПАВ у пациента проводится забор мочи или крови на токсикологический анализ для направления в химико-токсикологическую лабораторию ГБУЗ КО НДКО по технологии в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 27.01.2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ». Параллельно (при возможности) медицинским работником проводится экспресс-анализ мочи на наркотики (тест-полоской) и осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в отделении реанимации и интенсивной терапии данного учреждения здравоохранения.

5. При отсутствии районного психиатра-нарколога пациент направляется к специалистам ГБУЗ КО НДКО.

6. При оказании плановой наркологической помощи, дальнейшая тактика ведения пациента, объем диагностического обследования и лечения определяется врачом психиатром-наркологом. При необходимости стационарного лечения районный психиатр-нарколог направляет пациента в ГБУЗ КО НДКО.

В сложных диагностических случаях, требующих углубленного обследования (клинического, лабораторного, инструментального), в спорных экспертных ситуациях пациент направляется на консультацию в профильные областные и городские медицинские учреждения.

7. В случаях острой интоксикации алкоголем и другими ПАВ (средняя или тяжелая степень опьянения) несовершеннолетние получают неотложную помощь в ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница», ГБУЗ КО «Детская городская больница», районных ЛПУ. Плановая госпитализация несовершеннолетних до 15 лет осуществляется в ГБУЗ КО «Калужская областная психиатрическая больница», после 15 лет в ГБУЗ КО НДКО по направлению районного психиатра-нарколога либо психиатра-нарколога по работе с детско-подростковым населением.

Перечень мероприятий, проводимых при оказании скорой, плановой наркологической помощи и реабилитации.

№ п/п	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ	Шифр МКБ X	Уровень оказания медицинской помощи	Специалисты оказывающие помощь	Основные направления в работе
Экстренная и неотложная наркологическая помощь					
1	Состояние опьянения тяжелой степени, вызванное употреблением алкогольных напитков или суррогатов алкоголя, наркотических и ненаркотических веществ	F 10.0-F 19.0 T-51.0- T-51.9	1. Скорая медицинская помощь-отделение скорой медицинской помощи при центральных районных больницах; -станция скорой медицинской помощи	1. Врач, фельдшер скорой помощи	1. Оказание неотложной медицинской помощи на месте. 2. Транспортировка больных в учреждениях здравоохранения, в которых обеспечивается круглосуточная неотложная медицинская помощь -отделения реанимации и интенсивной терапии муниципальных учреждений здравоохранения -отделение анестезиологии и реанимации БСМП и обл. больницы
2	Психотические расстройства вследствие употребления: -алкоголя -наркотических и ненаркотических веществ	F 10.4- F 10.9; F 11.4- F 19.4	Догоспитальный этап 1 Скорая медицинская помощь -отделение скорой медицинской помощи при центральных районных больницах; -станция скорой медицинской помощи г. Калуги 2. Амбулаторно-поликлиническое отделение учреждений здравоохранения: -кабинет нарколога ЦРБ; -стационарное отделение соматического профиля	Врач, фельдшер скорой помощи	В зависимости от состояния больного: 1. оказание неотложной наркологической помощи на месте; 2. транспортировка больных в специализированные отделения: - ГБУЗ КО НДКО (наркологическое отделение №1 ул. С. Щедрина. 20) – по не четным числам месяца. - ГБУЗ КО КОПБ – по четным числам месяца.

			<p>Стационарный этап:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. специализированное отделение ГБУЗ КО НДКО (наркологическое отделение №1); 2. ГБУЗ КО КОПБ 3. наркологические койки, функционирующие на базе ЦРБ: -Боровской; -Барятинской; -Медынской; -Ульяновской. (для обслуживания населения данных районов). 4. психиатрическое отделение ФГУЗ «Клиническая больница №8» г. Обнинск 	<p>-врач ведущий амбулаторный прием; -врач психиатр-нарколог -врач стационарного отделения</p>	<p>В зависимости от состояния больного:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оказание неотложной наркологической помощи на месте. 2. вызов бригад скорой медицинской помощи. 3. направление больного в специализированные отделения ГБУЗ КО НДКО и ГБУЗ КО КОПБ. 4. при наличии противопоказаний для транспортировки (сопутствующие заболевания): -консультация и лечение врачом психиатром наркологом-наркологом по месту лечения сопутствующего заболевания. <ol style="list-style-type: none"> 1. Оказание специализированной наркологической помощи в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи. 2. После купирования психотических расстройств мотивирование пациента на дальнейшее плановое лечение у врача психиатра-нарколога
3	<p>Состояние</p> <ul style="list-style-type: none"> -длительного алкогольного запоя -тяжелого абстинентного синдрома, обусловленного приемом алкоголя или наркотических и ненаркотических веществ 	F 10.3- F 19.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отделение реанимации и интенсивной терапии муниципальных учреждений здравоохранения. 2. специализированные отделения ГБУЗ КО НДКО 3. Наркологические койки функционирующие на базе ЦРБ: Боровской; Барятинской; Медынской; Ульяновской. 4. ГБУЗ КО КОПБ 	<p>врачи стационарных отделений</p> <p>врач психиатр-нарколог</p>	<p>В зависимости от состояния больного:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оказание необходимого объема экстренной медицинской помощи. 2. Оказание квалифицированной наркологической помощи в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи. 3. Обеспечение взаимодействия и преемственности в организации оказания наркологической помощи на догоспитальном и стационарном этапах.

Плановая наркологическая помощь

4	Первичная профилактика наркологических заболеваний среди населения	F 10 – F 19	Центры здоровья	<p>Врачи стационарных отделений.</p> <p>-врачи, ведущие амбулаторный прием,</p> <p>-врачи психиатры психотерапевты, медицинские психологи.</p> <p>-врачи имеющие право проводить мед. освидетельствование на состояние опьянения</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение разъяснительной антинаркотической и антиалкогольной работы с населением. 2. Участие в организации и проведении мероприятий по профилактике потребления ПАВ среди несовершеннолетних на территории обслуживания. 3. Своевременная диагностика наркологической патологии у лиц с соматической и неврологической патологией. 4. Мотивирование данных пациентов на обращение к врачу психиатру-наркологу. 5. Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения.
	Вторичная третичная медицинская профилактика наркологических заболеваний		Кабинет нарколога ЦРБ	врач психиатр-нарколог	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организация и проведение в районе обслуживания санитарно-гигиенического просвещения населения направленное на раннее выявление потребителей ПАВ. 2. Оказание амбулаторной, консультативной и лечебно-диагностической помощи больным с наркологическими заболеваниями и направление их при наличии медицинских показателей на стационарное лечение. 3. Плановое медицинское наблюдение, включающее медицинское профилактическое наблюдение за группой риска и медицинское динамическое наблюдение за

			<p>ГБУЗ КО НДКО</p>	<p>врачи психиатры-наркологи, -врачи психиатры-наркологи по работе с детским населением</p>	<p>больными с наркологическими заболеваниями. 4. Проведение поддерживающего и противорецидивного лечения больных. 5. Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения.</p> <p>1. Оказание квалифицированной специализированной наркологической помощи в амбулаторных и стационарных условиях. 2. Оказание консультативной и организационно-методической помощи организациям и иным по вопросам профилактики и оказания наркологической помощи. 3. Планирование, организация и участие в мероприятиях по профилактике наркологических заболеваний среди населения региона. 4. Проведение эпидемиологического анализа распространенности наркологических заболеваний на территории области. 5. Организация и проведение научно-практических мероприятий по вопросам оказания наркологической помощи и профилактики. 6. Освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации наркологических заболеваний. 7. Плановое медицинское наблюдение за больными с наркологическими заболеваниями с проведением поддерживающего и</p>
--	--	--	---------------------	---	---

					<p>противорецидивного лечения.</p> <p>8. проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения.</p> <p>9. Организация обучения медицинских работников региона по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.</p>
--	--	--	--	--	--

Реабилитационная помощь

5	Амбулаторная реабилитация	F 10 – F 19	<p>Лечебно-реабилитационный наркологическим центр «Адаптация»</p> <p>кабинет нарколога ЦРБ</p> <p>ГБУЗ КО НДКО</p>	<p>Врачи психиатры-наркологи -мед. психологи, -специалисты по социальной работе врачи психиатры-наркологи</p> <p>- врачи психиатры-наркологи, психотерапевты, -мед. психологи, -специалисты по социальной работе -социальные работники (консультанты), длительное время</p>	<p>1. Проведение первичной реабилитации: - протвиорецедивная, поддерживающая терапия, -элемент психотерапии и психокоррекции. -семейное консультирование.</p> <p>2. Мотивирование пациента вхождение в реабилитационные программы.</p> <p>3. Сотрудничество с учреждениями и организациями, участвующими в реабилитации наркологических больных.</p> <p>4. Динамическое наблюдение за пациентом на этапе реабилитации.</p> <p>1. Проведение медико-социальной реабилитации на амбулаторном и стационарных этапах оказания медицинской наркологической помощи.</p> <p>2. Индивидуальное консультирование и индивидуальная психотерапия.</p> <p>3. Мотивирование пациентов на вхождение в реабилитационные программы, психокоррекционные группы.</p>
---	---------------------------	----------------	--	---	--

				неупотребления пав.	<p>4. Психокоррекционная помощь детям и подростка и их семьям, взаимодействие с заинтересованными ведомствами для обеспечения непрерывности коррекционно-реабилитационных мероприятий.</p> <p>5. Подготовка пациентов и направление их на длительную социальную реабилитацию в реабилитационные центры и сообщества.</p> <p>6. Динамическое наблюдение, оказание поддержки при возвращении пациентов из реабилитационных центров.</p>
--	--	--	--	---------------------	---