

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

П Р И К А З

30 05 2019 г.

№ 411/19

Владикавказ

**Об утверждении Порядка оказания
медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
в Республике Северная Осетия-Алания**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», в целях совершенствования организации медицинской помощи больным наркоманией и алкоголизмом **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в Республике Северная Осетия-Алания (далее – Порядок) согласно приложению № 1;

1.2. Медицинские показания к госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания согласно приложению № 2.

1.3. Противопоказания к госпитализации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания согласно приложению № 3.

2. Руководителям медицинских организаций при направлении пациентов с наркологическими расстройствами для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в условиях дневного и круглосуточного стационаров государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания руководствоваться настоящим Порядком.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Республики

Северная Осетия-Алания организовать транспортировку больных следующим образом:

3.1. Пациентов в абстинентном состоянии с делирием, вызванном употреблением алкоголя и психоактивных веществ: опиоидов, каннабиоидов, седативных или снотворных средств, кокаина, стимуляторов, включая кофеин, галлюциногенов, летучих растворителей (далее – ПАВ), в абстинентном состоянии, вызванном употреблением алкоголя и ПАВ, амнестическим синдромом, вызванным употреблением алкоголя и ПАВ, острой интоксикацией, вызванной употреблением алкоголя и ПАВ, пагубным употреблением алкоголя и ПАВ, психотическими расстройствами, вызванными употреблением алкоголя и ПАВ, синдромом зависимости, вызванный употреблением алкоголя и ПАВ – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания;

3.2. Пациентов, требующих оказания круглосуточной помощи по профилям «анестезиология и реаниматология», «нейрохирургия», «травматология» и др. при состояниях, угрожающих жизни:

- алкогольное и наркотическое опьянение тяжелой степени тяжести с потерей сознания и нарушением координации; токсические комы, в том числе алкогольные и наркотические; диабетические комы; неуточненные комы; гипертермия неясной этиологии – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания;

- острые нарушения коронарного кровотока; острые нарушения мозгового кровообращения; черепно-мозговые травмы; а также коматозные состояния при хронической почечной и печеночной недостаточности – в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания;

- острые хирургические заболевания желудочно-кишечного тракта – в соответствии с маршрутизацией (согласно утвержденному графику оказания экстренной медицинской помощи по профилю «хирургия»;

- острые психозы, не связанные с употреблением алкоголя и психоактивных веществ - в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания.

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания обеспечить госпитализацию пациентов с наркологическими расстройствами для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров вверенной медицинской организации согласно настоящему приказу.

5. Ответственность за исполнение настоящего приказа возлагаю на руководителей медицинских организаций.
6. Контроль оставляю за собой.

Заместитель
Председателя Правительства
Республики Северная Осетия-Алания –
Министр здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания



Т.К. Гогичаев

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания
от 30 05 2019 г. № 4110/19

**Порядок
оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»
в Республике Северная Осетия-Алания**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (далее – медицинские организации), в Республике Северная Осетия-Алания.

2. Медицинская помощь по профилю «психиатрия-наркология» в Республике Северная Осетия-Алания (далее – медицинская помощь) осуществляется в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее – наркологические расстройства).

5. Профилактика наркологических расстройств осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, образования, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями, физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер,

направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни.

6. Профилактика наркологических расстройств обеспечивается путем:

разработки и реализации программ профилактики наркологических расстройств;

осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств, диспансерному наблюдению за лицами с наркологическими расстройствами.

7. Профилактика наркологических расстройств включает комплекс следующих мероприятий:

проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая вопросы профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, о вреде пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

выявление риска развития наркологических расстройств, включая риски пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

оказание медицинских услуг по профилактике наркологических расстройств; участие в проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров;

проведение диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами;

семейное консультирование по вопросам диагностики, профилактики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами;

медико-генетическое консультирование, направленное на выявление предрасположенности к развитию наркологических расстройств;

мотивационное консультирование лиц с риском развития наркологических расстройств, а также лиц с наркологическими расстройствами, включая несовершеннолетних, в целях формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, побуждения к лечению и медицинской реабилитации;

проведение профилактических мероприятий с лицами, совершившими административные правонарушения в области законодательства Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

8. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

9. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

10. В рамках первичной врачебной медико-санитарной помощи при проведении мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и диспансеризации взрослого населения в случае выявления факторов риска развития наркологических расстройств врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым) пациент направляется в кабинет (отделение) медицинской профилактики медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, центр здоровья для индивидуального углубленного профилактического консультирования.

11. В рамках первичной медико-санитарной помощи при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних врач-педиатр (врач-педиатр участковый) осуществляет мероприятия по выявлению факторов риска развития наркологических расстройств и в случае их выявления направляет несовершеннолетних в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения и кабинет врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения.

12. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) при самостоятельном обращении пациента, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи.

13. Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) проводит диагностику наркологических расстройств, профилактические мероприятия, лечебные мероприятия, медицинскую реабилитацию, диспансерное наблюдение, определяет медицинские показания для направления лиц с наркологическими расстройствами для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний – направление на консультацию к врачам-специалистам.

14. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний пациент направляется в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания (далее – ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания), оказывающее специализированную медицинскую помощь.

15. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

16. Выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с признаками тяжелой интоксикации или психотических расстройств в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «анестезиология и реанимация», «токсикология», «психиатрия» или «психиатрия-наркология».

17. При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

18. Специализированная медицинская помощь при наркологических расстройствах оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях или их структурных подразделениях по профилю «психиатрия-наркология», в том числе в наркологических диспансерах, наркологических больницах, реабилитационных наркологических центрах, специализированных научно-практических центрах.

19. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь в ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным приложением № 2 к настоящему приказу.

20. Направление пациента в ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания, оказывающее специализированную медицинскую помощь, осуществляется: врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

выездной бригадой скорой медицинской помощи.

21. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам по медицинским показаниям в случаях тяжелого и среднетяжелого течения наркологического расстройства, необходимости проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

22. При поступлении в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях пациент осматривается в приемном отделении врачом-психиатром-наркологом. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций пациент направляется в отделение реанимации и интенсивной терапии государственных бюджетных учреждений здравоохранения Министерства здравоохранения республики Северная Осетия-Алания. В иных случаях пациент направляется в ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания.

23. Предварительный диагноз наркологического расстройства устанавливается в течение первых суток с момента поступления на основании данных клинического обследования, результатов лабораторных исследований. Основной диагноз наркологического расстройства устанавливается в течение 3-7 суток с момента поступления пациента на

основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных исследований, динамического наблюдения.

24. При наличии медицинских показаний лечение лиц с наркологическими расстройствами проводится с привлечением врачей-специалистов.

25. По окончании лечения пациент, при наличии медицинских показаний, направляется в структурные подразделения ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания, осуществляющие медицинскую реабилитацию лиц с наркологическими расстройствами в стационарных, амбулаторных условиях или условиях дневного стационара, или в реабилитационные наркологические центры.

26. По окончании лечения в стационарных условиях ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания пациент, при наличии медицинских показаний, направляется в структурные подразделения медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, или в реабилитационные наркологические центры.

27. После прохождения медицинской реабилитации в стационарных условиях ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания лица с наркологическими расстройствами направляются в структурные подразделения ГБУЗ «РНД» МЗ РСО-Алания, осуществляющие медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях, или в реабилитационные наркологические центры.

28. Медицинские организации осуществляют профилактику наркологических расстройств, консультирование, лечение в амбулаторных условиях и диспансерное наблюдение лиц, проходящих социальную реабилитацию в социально ориентированных некоммерческих организациях, осуществляющих деятельность в области комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ.

**Медицинские показания для оказания специализированной
медицинской помощи в государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания**

- Абстинентное состояние с делирием, вызванное употреблением алкоголя;
- абстинентное состояние с делирием, вызванное употреблением психоактивных веществ: опиоидов, каннабиоидов, седативных или снотворных средств, кокаина, стимуляторов, включая кофеин, галлюциногенов, летучих растворителей (далее – ПАВ);
 - абстинентное состояние, вызванное употреблением алкоголя;
 - абстинентное состояние, вызванное употреблением ПАВ;
 - амнестический синдром, вызванный употреблением алкоголя;
 - амнестический синдром, вызванный употреблением ПАВ;
 - острая интоксикация, вызванная употреблением алкоголя;
 - острая интоксикация, вызванная употреблением психоактивных веществ;
- пагубное употребление алкоголя;
- пагубное употребление ПАВ;
- психотические расстройства, вызванные употреблением алкоголя;
- психотические расстройства, вызванные употреблением ПАВ;
- синдром зависимости, вызванный употреблением алкоголя;
- синдром зависимости, вызванный употреблением ПАВ

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания
от 30 05 2019 г. № 411/19

**Противопоказания к госпитализации для оказания
специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-
наркология» в государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер»
Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания**

Угрожающие жизни состояния, требующие госпитализации в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «анестезиология и реанимация», «нейрохирургия», «неврология», «травматология», «кардиология» и др.:

- тяжелая интоксикация, требующая госпитализации в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилю «анестезиология и реаниматология»;
- алкогольное и наркотическое опьянение тяжелой степени тяжести с потерей сознания и нарушением координации;
- токсические комы, в том числе алкогольные и наркотические;
- комы диабетические;
- коматозные состояния при хронической почечной и печеночной недостаточности и др.;
- острые нарушения коронарного кровотока;
- острые нарушения мозгового кровообращения;
- черепно-мозговые травмы;
- острые хирургические заболевания желудочно-кишечного тракта
- гипертермия неясной этиологии;
- острые психозы, не связанные с употреблением алкоголя и психоактивных веществ и др.