

«Утверждено»
Главный врач ГБУЗ РТ «РНД»
И.О. Бадыргы
«11» 01 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке направления пациентов с наркологическими расстройствами в ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» и госпитализации в стационарные наркологические отделения.

Настоящее положение разработано в соответствии Приказом МЗ РФ от 30 декабря 2015г. №1034 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю психиатрия-наркология и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»

1. Направление пациентов с наркологическими расстройствами осуществляется:
 1. Врачом (фельдшером) психиатром-наркологом наркологического кабинета ЦКБ;
 2. Медицинскими работниками медицинских организаций первичного звена (врачи ВОП, ФАП, дежурные врачи) по месту постоянного наблюдения и жительства при наличии обоснованных медицинских показаний.
 3. Выездной бригадой скорой помощи.
 4. Медицинской комиссией военного комиссариата.
2. На уровне кожуунов Республики Тыва пациенты с острыми наркологическими расстройствами (абstinентное состояние, вызванное употреблением алкоголя и наркотических средств, психотические расстройства, вызванные употреблением алкоголя и наркотических средств) первоначально по месту жительства госпитализируются в терапевтическое или токсикологическое отделение (койки) центральной кожуунной или городской больницы, где необходим осмотр пациента врачом психиатром-наркологом, также проведение минимум обследований: кровь на РВ, ВИЧ, клинических и биохимических анализов крови, анализа мочи, ФГ грудной клетки, маркеры на гепатит В и С, при наличии сопутствующих патологий наличие заключений соответствующих специалистов (терапевт, невролог, гинеколог).

3. При психотических расстройствах на фоне злоупотребления алкоголя и наркотиков пациенты направляются в Республиканский наркологический диспансер по направлению врача психиатра-нарколога наркологических кабинетов ЦКБ, при направлении на госпитализацию необходимы данные с результатами обследований - кровь на РВ, ВИЧ – не более 10 дней, клинические и биохимические анализы крови, ФГ грудной клетки – не более 1 года, маркеры гепатита В и С, ЭКГ, записи осмотров специалистов: невролога, терапевта, и указать о проведенных лечебных мероприятий.

4. Перевод или госпитализацию пациента в наркологическое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» врач-психиатр-нарколог центральной кожуунной больницы предварительно согласовывает с заведующим стационарным отделением Республиканского наркологического диспансера.

5. В направлении указывается Цель направления:

- в связи с чем переводится больной в стационарное отделение (указывается причина экстренной госпитализации);
- плановая госпитализация для прохождения курса лечения и медицинской (стационарной) реабилитации;
- плановая госпитализация для прохождения диагностики, лечения и медицинской реабилитации по направлению судебных и правоохранительных органов.

В направлении указывается предварительный основной диагноз и сопутствующий, необходимы подробные сведения о течении заболевания, с отражением динамики состояния в ходе проведенного лечения, характер и о длительности злоупотребления спиртных напитков, или наркотических веществ, указать вид употребляемого спиртного напитка, если суррогаты указать (технарь, боярышник) или наркотиков (опий, конопля, спайс, барбитураты и др.), и наличие имевших осложнений.

6. Если состоит на наркологическом учете - указать сведения как часто наблюдается у врача психиатра - нарколога, либо уклоняется от лечения или наблюдения, сколько раз стационарно лечение проходил, имеются ли данные о ремиссии или зарегистрированы срывы и чем мотивированы, обязательно указать статус семьи (имеется ли на иждивении несовершеннолетние дети).

7. При обращении в Республиканский наркологический диспансер пациент должен иметь при себе: документ удостоверяющий личность - паспорт, направление на госпитализацию или консультацию, с указанием даты осмотра врача, с подписью врача.

8. Госпитализация пациентов в отделение медицинской реабилитации осуществляется в плановом порядке по направлению врачей психиатров-наркологов стационарных отделений и диспансерного отделения при наличии мотивированного согласия для проведения реабилитационных мероприятий.

Плановая госпитализация пациентов для прохождения стационарной реабилитационной программы осуществляется по направлению:

8.1. Сотрудников социальных служб кожууна, сумона, с предоставлением следующих документов:

- направление на госпитализацию с указанием причины направления, с подписью руководителя социальной службы и печатью;
- наличие документов, удостоверяющих личность;
- характеристики от социальной службы кожууна либо участкового оперуполномоченного, в котором указываются факты злоупотребления спиртными напитками и наркотическими веществами, статус семьи.

8.2. По направлению Комиссии по делам несовершеннолетних кожууна, сумона:

8.2.1. В отношении родителей, несовершеннолетних, замеченных в состоянии опьянения, либо допускающих злоупотребление спиртными напитками, наркотиками и токсическими веществами инспектором по делам несовершеннолетних и инспектором общеобразовательной школы предоставляется протокол об административном нарушении в Комиссию по делам несовершеннолетних кожуунов и сумонов.

8.2.2. Согласно установленному графику проводится заседание комиссии по делам несовершеннолетних, где врач психиатр-нарколог является членом данной комиссии. По решению комиссии, выявленные родители и несовершеннолетние, злоупотребляющие психоактивными веществами, направляются на прием врачу психиатру-наркологу в наркологический кабинет ЦКБ для оказания консультативной, лечебной и психологической помощи. Решение вопроса о прохождении обследования, диагностики, лечения в амбулаторных или стационарных условиях по месту жительства, либо направление в стационарное отделение принимается врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета ЦКБ.

8.3. В случаях, если у больного вследствие употребления алкоголя, наркотиков или ненаркотических ПАВ выявлено психотическое расстройство, то его врач психиатр-нарколог ЦКБ направляет в Республиканский наркологический диспансер с результатами обследований: кровь на RW (не более 10 дней), ВИЧ, клинические и биохимические анализы крови, мочи, ФГ грудной клетки – не

более 1 года, маркеры гепатита В и С, ЭКГ, записи осмотра специалистов: невролога, терапевта, с указанием проведенных лечебных мероприятий.

8.4. На уровне кожуунного звена по направлению социальной службы, комиссии по делам несовершеннолетних глав администраций, сумонов, больные, находящиеся в остром абстинентном состоянии, вызванным употреблением алкоголя, наркотиков доставляются в наркологический кабинет ЦКБ.

Показания для госпитализации:

Больные с зависимостью к алкоголю, наркотическим веществам, пагубным и эпизодическим употреблением психоактивных веществ (включить, в том числе, от военкоматов и психозы);

Синдром отмены средней и тяжелой степени.

Синдром отмены легкой степени тяжести при неудачных попытках лечения в амбулаторных условиях, отсутствии психологической поддержки дома, отсутствия постоянного места жительства, судорожным синдромом (абстинентным) в прошлом.

Обследование призывников по направлению военных комиссариатов.

Психические расстройства, связанные употреблением психоактивных веществ.

При поступлении 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 дежурного соматического отделения.

Предварительный диагноз наркологического расстройства устанавливается в течении первых суток с момента поступления на основании данных клинического обследования, результатов лабораторных исследований на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

Основной диагноз наркологического расстройства устанавливается в течение 3-7 суток с момента поступления на основании клинического обследования, результатов инструментального и лабораторных исследований, динамического наблюдения.

При наличии медицинских показаний обследование и лечение лиц с наркологическими расстройствами проводится с привлечением врачей-специалистов иного профиля.

Порядок направления больных с наркологическими расстройствами в отделение медицинской реабилитации

II. Порядок поступления в отделение медицинской реабилитации.

1. Направлению в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» в с Элегест подлежат:

- больные, изъявившие добровольное согласие на оказание реабилитационной помощи наркологического профиля;
- больные с высоким, средним уровнем реабилитационного потенциала, завершившие восстановительный (предреабилитационный) комплекс мероприятий и изъявившие желание пройти курс медицинской реабилитации;
- больные, освобождённые из мест лишения свободы и добровольно согласившиеся на участие в реабилитационных программах;
- больные, направленные решением суда на обязательное амбулаторное лечение и реабилитацию.
- больные, направленные Комиссией по делам несовершеннолетних.
- по само обращению.

2. При поступлении в отделение медицинской реабилитации пациент получает полную информацию о работе учреждения, о своих правах и обязанностях. Совместно со специалистами составляет индивидуальный план реабилитации, участвует в индивидуальных и групповых программах реабилитации, соблюдает режим отделения медицинской реабилитации, выполняет рекомендации персонала.

3. В случае возобновления больным употребления ПАВ, нарушении режима отделения, присоединении острых, либо обострении хронических соматических или психических заболеваний, отказа от участия в реабилитационных программах, больной может быть выписан из отделения.

4. Противопоказаниями к направлению в отделение медицинской реабилитации являются:

- наличие явлений интоксикации ПАВ, абstinентный синдром средней и тяжёлой степени тяжести;
- наличие психотических состояний, декомпенсированные формы психопатий, невротических и аффективных расстройств;
- наличие выраженного суициального риска;
- наличие сопутствующих тяжёлых соматических заболеваний, требующих профильного обследования и лечения.

Направление на прохождение реабилитации больного в амбулаторных условиях или в отделении стационарной реабилитации в с. Элегест, решает Врачебная комиссия.