



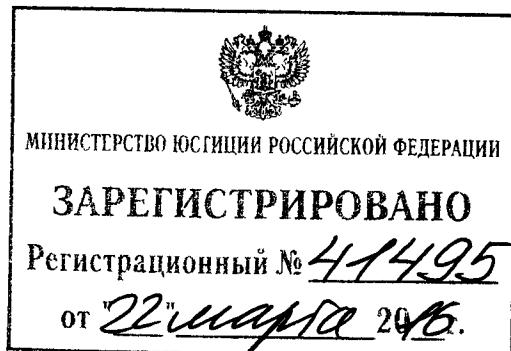
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

30 декабря 2015 г.

Москва

№ 10344



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**

В соответствии со статьями 37, 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1403, 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, 4356, 4359, 4397), статьей 56 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2002, № 30, ст. 3033; 2003, № 2, ст. 167; № 27, ст. 2700; 2004, № 49, ст. 4845; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 43, ст. 4412; № 44, ст. 4535; 2007, № 30, ст. 3748; № 31, ст. 4011; 2008, № 30, ст. 3592; № 48, ст. 5515; № 52, ст. 6233; 2009, № 29, ст. 3588, 3614; 2010, № 21, ст. 2525; № 31, ст. 4192; 2011, № 1, ст. 16, 29; № 15, ст. 2039; № 25, ст. 3532; № 49, ст. 7019, 7061; 2012, № 10, ст. 1166, № 53, ст. 7630; 2013, № 23, ст. 2878; № 30, ст. 4057; № 48, ст. 6161, 6165; 2014, № 23, ст. 2930; 2015, № 1, ст. 54; № 6, ст. 885; № 29, ст. 4388) приказываю:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» согласно приложению № 1.

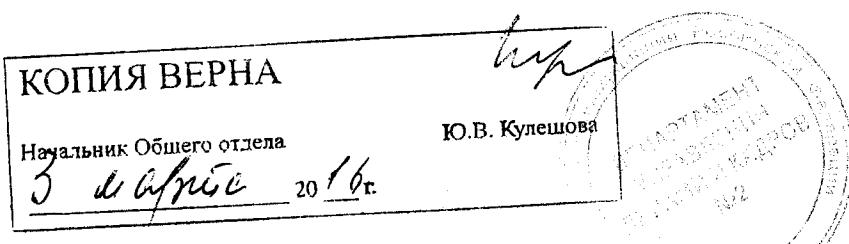
Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, согласно приложению № 2.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 929н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г., регистрационный № 27503).

Министр

В.И. Скворцова

*Скворцова*



Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Порядок  
оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»**

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).

2. Медицинская помощь по профилю «психиатрия-наркология» (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 государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и 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<sup>1</sup>.

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<sup>2</sup>, 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<sup>3</sup>;

---

<sup>1</sup> Часть 2 статьи 30 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2015 г. № 343н «Об утверждении порядка организации и проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 сентября 2015 г., регистрационный № 38951).

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2009 г., регистрационный № 15878), приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111), с изменениями, внесенными приказами Министерства

проведение диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами;

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

медицинско-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<sup>4</sup>.

здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970), от 5 декабря 2014 г. № 801н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 февраля 2015 г., регистрационный № 35848), приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 декабря 2014 г., регистрационный № 35345).

<sup>4</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2015 г., регистрационный № 36268), приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской

11. В рамках первичной медико-санитарной помощи при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних<sup>5</sup> 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 медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающую 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

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».

---

Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный № 39822).

<sup>5</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27961).

17. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в наркологическое отделение медицинской организации 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 медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным пунктом 5 Порядка направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи<sup>6</sup>.

20. Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую 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 медицинской организации. В иных случаях пациент направляется в наркологическое отделение медицинской организации.

<sup>6</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847).

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 медицинских организаций, 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 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 лица с наркологическими расстройствами направляются в структурные подразделения медицинских организаций, осуществляющих 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.

29. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1–30 к настоящему Порядку.

**Приложение № 1**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила  
организации деятельности кабинета  
профилактики наркологических расстройств**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета профилактики наркологических расстройств.

2. Кабинет профилактики наркологических расстройств (далее – Кабинет) создается для предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также для снижения риска их развития.

3. Кабинет является структурным подразделением медицинской организации.

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в которой он создан, исходя из объема проводимой консультативно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача-психиатра-нарколога Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «психиатрия-наркология».

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет осуществляет следующие основные функции:

проведение мероприятий по профилактике наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;

проведение санитарно-гигиенического просвещения по вопросам профилактики наркологических расстройств;

информирование населения о методах диагностики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»;

проведение диагностики клинического состояния лиц, имеющих риск развития наркологических расстройств, а также лиц с наркологическими расстройствами;

проведение семейного консультирования по вопросам профилактики наркологических расстройств;

проведение мотивационного консультирования 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;

оказание медико-психологической помощи членам семей лиц с наркологическими расстройствами;

участие в проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, медицинского освидетельствования;

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

взаимодействие со специалистами отделений (кабинетов) медицинской профилактики медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, центрами здоровья и другими организациями, осуществляющими деятельность в области профилактики наркологических расстройств<sup>1</sup>;

представление отчетности в установленном порядке<sup>2</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный № 39822).

<sup>2</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 2  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
кабинета профилактики наркологических расстройств**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Врач-психиатр-нарколог	1 в смену
2	Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета профилактики наркологических расстройств не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестр кабинета профилактики наркологических расстройств устанавливается исходя из меньшей численности населения (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей кабинета профилактики наркологических расстройств устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

4. Должность медицинского психолога устанавливается в штате медицинской организации, в структуре которой создан кабинет профилактики наркологических расстройств.

Приложение № 3  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
кабинета профилактики наркологических расстройств**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кушетка медицинская	1
2	Термометр медицинский	1
3	Фонендоскоп	1
4	Тонометр для измерения артериального давления	по требованию, но не менее 2
5	Неврологический молоточек	1
6	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	1
7	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	1
8	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 10
9	Диктофон	по требованию, но не менее 1
10	Экспериментально-психологические методики	не менее 5
11	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по потребности

**Приложение № 4**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила  
организации деятельности кабинета врача-психиатра-нарколога  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-психиатра-нарколога и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового.

2. Кабинет врача-психиатра-нарколога и кабинет врача-психиатра-нарколога участкового (далее – Кабинет) создается для оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях.

3. Кабинет является структурным подразделением медицинской организации.

4. Штатная численность Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации, в которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача-психиатра-нарколога Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «психиатрия-наркология».

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет осуществляет следующие основные функции:

проведение мероприятий по профилактике наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;

обследование, лечение и медицинская реабилитация лиц с наркологическими расстройствами на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»;

при наличии медицинских показаний направление лиц с наркологическими расстройствами в наркологические отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь;

участие в проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, медицинского освидетельствования;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

оказание психотерапевтической, медико-психологической и социальной помощи лицам с наркологическими расстройствами, а также членам их семей;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

диспансерное наблюдение за лицами с наркологическими расстройствами;

оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики наркологических расстройств, лечения и медицинской реабилитации пациентов с наркологическими расстройствами;

анализ динамики заболеваемости и смертности от наркологических расстройств на территории обслуживания;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 5  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
кабинета врача-психиатра-нарколога  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый)	1 на 40 тыс. населения; 1 на 15 тыс. сельского населения; 1 на 1 тыс. сельского населения Крайнего Севера и приравненных к нему местностей
2	Медицинская сестра (медицинская сестра участковая)	1 на 1 должность врача-психиатра- нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового)

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-психиатра-нарколога и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых) и медицинских сестер кабинета врача-психиатра-нарколога или кабинета врача-психиатра-нарколога участкового устанавливается исходя из меньшей численности населения (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21,

ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей кабинета врача-психиатра-нарколога и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

4. Должности врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников устанавливаются в штате медицинской организации, в структуре которой создан кабинет врача-психиатра-нарколога или кабинет врача-психиатра-нарколога участкового.

Приложение № 6  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
кабинета врача-психиатра-нарколога  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кушетка медицинская	1
2	Термометр медицинский	1
3	Фонендоскоп	1
4	Тонометр для измерения артериального давления	по требованию, но не менее 1
5	Неврологический молоточек	1
6	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	1
7	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 10
8	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 2
9	Экспериментально-психологические методики	не менее 5
10	Диктофон	1
11	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию

Приложение № 7  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила  
организации деятельности кабинета врача-психиатра-нарколога  
для обслуживания детского населения  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового  
для обслуживания детского населения**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения.

2. Кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения и кабинет врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения (далее – Кабинет детский) создаются для оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» детям в амбулаторных условиях.

3. Кабинет детский является структурным подразделением медицинской организации.

4. Штатная численность Кабинета детского устанавливается руководителем медицинской организации, в которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

5. На должность врача-психиатра-нарколога Кабинета детского назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «психиатрия-наркология».

6. Оснащение Кабинета детского осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 9 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет детский осуществляет следующие основные функции:

проведение мероприятий по профилактике наркологических расстройств среди детей на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;

обследование, лечение и медицинская реабилитация детей с наркологическими расстройствами на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»;

при наличии медицинских показаний направление детей с наркологическими расстройствами в наркологические отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь;

проведение профилактических медицинских осмотров и медицинского освидетельствования;

проведение мотивационного консультирования детей с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

оказание психотерапевтической, медико-психологической и социальной помощи детям с наркологическими расстройствами, а также членам их семей;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

диспансерное наблюдение за детьми с наркологическими расстройствами;

оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики наркологических расстройств у детей, а также лечения и медицинской реабилитации детей с наркологическими расстройствами;

анализ динамики заболеваемости и смертности от наркологических расстройств среди детей на территории обслуживания;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 8  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
кабинета врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового  
для обслуживания детского населения**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый)	1 на 15 тыс. прикрепленного детского населения; 1 на 3,5 тыс. прикрепленного детского сельского населения
2	Медицинская сестра (медицинская сестра участковая)	1 на 1 должность врача-психиатра- нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового)

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых) и медицинских сестер кабинета врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или кабинета врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения устанавливается исходя из меньшей численности населения (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16,

ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых) и медицинских сестер кабинета врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или кабинета врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

4. Должности врача-психотерапевта, медицинского психолога, специалиста по социальной работе, социального работника устанавливаются в штате медицинской организации, в структуре которой создан кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или кабинет врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения.

Приложение № 9  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утверженному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
кабинета врача-психиатра-нарколога  
для обслуживания детского населения  
и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового  
для обслуживания детского населения**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кушетка медицинская	1
2	Термометр медицинский	1
3	Фонендоскоп	1
4	Тонометр для измерения артериального давления	по требованию, но не менее 1
5	Неврологический молоточек	1
6	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	1
7	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 10
8	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 2
9	Экспериментально-психологические методики	не менее 5
10	Диктофон	1
11	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию

**Приложение № 10**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила  
организации деятельности наркологического дневного стационара**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности наркологического дневного стационара.

2. Наркологический дневной стационар (далее – Дневной стационар) создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

3. Дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации.

4. В структуре Дневного стационара рекомендуется предусматривать:  
кабинеты врачей;  
кабинеты медицинского психолога;  
кабинет социального работника и специалиста по социальной работе;  
процедурную;  
кабинет старшей медицинской сестры;  
кабинет сестры-хозяйки.

5. В Дневном стационаре рекомендуется предусматривать:  
палаты для пациентов;  
 помещение для осмотра пациентов;  
 помещения для индивидуальной и групповой психотерапии;  
 комнату для хранения медицинского оборудования;  
 комнату сестры-хозяйки;  
 буфетную и раздаточную;  
 помещение для хранения чистого белья;  
 помещение для сбора грязного белья;  
 душевую и туалет для медицинских работников;  
 душевые и туалеты для пациентов;  
 санитарную комнату;  
 комнату для посетителей.

6. Штатная численность Дневного стационара устанавливается руководителем

медицинской организации, в которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. На должность заведующего Дневным стационаром – врача-психиатра-нарколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования), по специальности «психиатрия-наркология».

8. На должность врача-психиатра-нарколога Дневного стационара назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

9. Оснащение Дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 12 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

10. По решению руководителя медицинской организации, в которой создан Дневной стационар, для обеспечения своей деятельности Дневной стационар может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

11. Дневной стационар осуществляет следующие основные функции:

обследование, лечение и медицинская реабилитация лиц с наркологическими расстройствами на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

оказание психотерапевтической, медико-психологической и социальной помощи лицам с наркологическими расстройствами;

оказание медико-психологической помощи семьям лиц с наркологическими расстройствами;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;  
обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими структурными подразделениями медицинской организации;  
представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 11  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
наркологического дневного стационара**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий – врач-психиатр-нарколог	1 вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога на 40 коек
2	Врач-психиатр-нарколог	1 на 25 коек для взрослых; 1 на 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет
3	Врач-психотерапевт	1 на 40 коек
4	Медицинский психолог	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
5	Специалист по социальной работе	1
6	Социальный работник	2 на 1 должность специалиста по социальной работе
7	Старшая медицинская сестра	1
8	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 на 25 коек для взрослых; 1 на 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет
9	Медицинская сестра процедурной	1 в смену
10	Сестра-хозяйка	1
11	Санитар	1 на 1 должность медицинской сестры процедурной

**Примечания:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы наркологического дневного стационара не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестер палатных (постовых) устанавливается исходя из меньшего количества коек (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от количества коек.

4. Должности врача-психотерапевта, медицинского психолога, специалиста по социальной работе, социального работника устанавливаются при отсутствии данных должностей в штате медицинской организации, в структуре которой создан наркологический дневной стационар.

Приложение № 12  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утверженному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
наркологического дневного стационара**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Тонометр для измерения артериального давления	по числу врачей-психиатров-наркологов
2	Неврологический молоточек	по числу врачей-психиатров-наркологов
3	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	по числу врачей-психиатров-наркологов
4	Комплект мультимедийного устройства	по требованию
5	Телевизор с DVD-проигрывателем	1
6	Диктофон	по требованию
7	Экспериментально-психологические методики	10
8	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 5 коек (не менее 10)
9	Система палатной сигнализации	по требованию
10	Кровать медицинская общебольничная	по числу коек
11	Стол прикроватный	по числу коек
12	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	1
13	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 20
14	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию

**Приложение № 13**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила  
организации деятельности отделения  
неотложной наркологической помощи**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения неотложной наркологической помощи.

2. Отделение неотложной наркологической помощи (далее – Отделение) создается для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях.

3. Отделение является структурным подразделением медицинской организации.

4. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
кабинет заведующего Отделением;  
кабинеты врачей;  
процедурную;  
кабинет лечения методами гравитационной хирургии крови;  
кабинет старшей медицинской сестры.

5. В Отделении рекомендуется предусматривать:  
палаты для пациентов;  
палаты для лечения пациентов с применением методов гемосорбции, плазмофереза и ультрафильтрации;  
комнату для хранения медицинского оборудования;  
комнату медицинских работников;  
комнату сестры-хозяйки;  
буфетную и раздаточную;  
 помещение для хранения чистого белья;  
 помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевые и туалеты для пациентов;  
санитарную комнату;  
комнату для посетителей.

6. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 14 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. На должность заведующего Отделением – врача-психиатра-нарколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования), по специальности «психиатрия-наркология».

8. На должность врача-психиатра-нарколога Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

9. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 15 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

10. По решению руководителя медицинской организации, в которой создано Отделение, для обеспечения своей деятельности Отделение может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

11. Отделение осуществляет следующие основные функции:

оказание медицинской помощи в стационарных условиях на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» больным с острой интоксикацией психоактивными веществами, с психотическими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ, с абстинентным синдромом средней и тяжелой степени тяжести, с тяжелой сопутствующей соматической патологией;

проведение наблюдения и интенсивного лечения при неотложных состояниях у пациентов, поступающих из других структурных подразделений медицинской организации;

проведение лабораторного и функционального мониторинга за адекватностью интенсивной терапии;

выработка рекомендаций по лечению и обследованию пациентов, переводимых из Отделения в структурные подразделения медицинской организации на ближайшие сутки;

консультирование медицинских работников структурных подразделений медицинской организации по вопросам лечения пациентов при угрозе развития у них неотложных состояний;

оказание психотерапевтической, медико-психологической и социальной помощи пациентам с наркологическими расстройствами;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими структурными подразделениями медицинской организации;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 14  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
отделения неотложной наркологической помощи**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий отделением – врач-психиатр-нарколог	1 на 30 коек
2	Врач-психиатр-нарколог	6 на 30 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
3	Врач-трансфузиолог	1 на 30 коек
4	Старшая медицинская сестра	1
5	Медицинская сестра палатная (постовая)	6 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
6	Медицинская сестра процедурной	3 (для обеспечения круглосуточной работы)
7	Сестра-хозяйка	1
8	Санитар	6 на 20 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

**Примечание:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы отделения неотложной наркологической помощи не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестер палатных (постовых) устанавливается исходя из меньшего количества коек (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).
3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008,

№ 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от количества коек.

4. В медицинских организациях, в структуре которых создано отделение неотложной наркологической помощи, рекомендуется предусматривать дополнительно должности врачей-неврологов из расчета 0,5 должности на отделение неотложной наркологической помощи, а также должности врача-терапевта, медицинского психолога из расчета 1 должность на отделение неотложной наркологической помощи.

Приложение № 15  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
отделения неотложной наркологической помощи**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кровать функциональная с прикроватным столиком и тумбой	по числу коек
2	Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром	не менее 1 на 3 койки
3	Аппарат для плазмафереза и плазматафереза	1
4	Расходные материалы к аппарату для плазмафереза и плазматафереза	по требованию
5	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1
6	Наборы для катетеризации магистральных сосудов (иглы, проводники, катетеры, струны) однократного пользования	не менее 100 на 1 год
7	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	2
8	Анализатор наркотических средств и психотропных веществ, сильнодействующих лекарственных средств и расходные материалы к нему	1
9	Электрокардиограф	1
10	Негатоскоп	1
11	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 5 коек

**Приложение № 16**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила**  
**организации деятельности наркологического отделения**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности наркологического отделения.
2. Наркологическое отделение (далее – Отделение) создается для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».
3. Отделение является структурным подразделением медицинской организации.
4. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:  
кабинет заведующего;  
кабинеты врачей;  
кабинет врача-психотерапевта;  
кабинет медицинского психолога;  
процедурную;  
кабинет старшей медицинской сестры.
5. В Отделении рекомендуется предусматривать:  
палаты для пациентов;  
комнату для хранения медицинского оборудования;  
комнату для среднего медицинского персонала;  
комнату сестры-хозяйки;  
 помещение для групповой и индивидуальной психотерапии;  
буфетную и раздаточную;  
помещение для хранения чистого белья;  
помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевые и туалеты для пациентов;  
санитарную комнату;  
комнату для посетителей.
6. Отделение может быть смешанным (для лиц с различными наркологическими расстройствами) или специализированным (для лиц с определенным наркологическим расстройством).

7. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 17 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

8. На должность заведующего Отделением – врача-психиатра-нарколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационным требованиям), по специальности «психиатрия-наркология».

9. На должность врача-психиатра-нарколога Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

10. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 18 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

11. По решению руководителя медицинской организации, в которой создано Отделение, для обеспечения своей деятельности Отделение может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

12. Отделение осуществляет следующие основные функции:

оказание специализированной медицинской помощи лицам с наркологическими расстройствами на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

оказание психотерапевтической и медико-психологической помощи лицам с наркологическими расстройствами;

оказание консультативной помощи иным врачам-специалистам по вопросам диагностики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

участие в организации и проведении научно-практических мероприятий по вопросам наркологических расстройств;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

13. Отделение может использоваться в качестве клинической базы научных, образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 17  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
наркологического отделения**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий отделением – врач-психиатр-нарколог	при числе должностей врачей-психиатров-наркологов не менее 3 должностей – вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога; свыше 4 должностей – вместо 1 должности врача-психиатра-нарколога
2	Врач-психиатр-нарколог	1 на: 35 коек для больных алкоголизмом; 20 коек для больных наркоманией; 10 коек для лечения несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией
3	Врач-психотерапевт	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
4	Медицинский психолог	1 на: 20 коек для больных алкоголизмом; 15 коек для больных наркоманией; 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией
5	Специалист по социальной работе	1 на: 35 коек для взрослых; 15 коек для несовершеннолетних с 14 лет
6	Социальный работник	1 на 2 должности специалиста по социальной работе
7	Старшая медицинская сестра	1 на 1 должность заведующего отделением – врача-психиатра-нарколога

8	Медицинская сестра палатная (постовая)	6 (для обеспечения круглосуточной работы) на: 15 коек для больных алкоголизмом; 10 коек для больных наркоманией; 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией
9	Медицинская сестра процедурной	1 в смену
10	Сестра-хозяйка	1
11	Санитар	6 для обеспечения круглосуточной работы на: 20 коек для больных алкоголизмом; 10 коек для больных наркоманией; 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией

**Примечание:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы наркологического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестер палатных (постовых) устанавливается исходя из меньшего количества коек (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от количества коек.

Приложение № 18  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
наркологического отделения**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Тонометр для измерения артериального давления	по числу врачей-психиатров-наркологов
2	Неврологический молоточек	по числу врачей-психиатров-наркологов
3	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	по числу врачей-психиатров-наркологов
4	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 20
5	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 2
6	Комплект мультимедийного устройства	по требованию
7	Телевизор с DVD-проигрывателем	1
8	Диктофон	по требованию
9	Экспериментально-психологические методики	не менее 5
10	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 5 коек
11	Система палатной сигнализации	по требованию
12	Кровать медицинская общебольничная	по числу коек
13	Стол прикроватный	по числу коек
14	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию

Приложение № 19  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034

**Правила  
организации деятельности отделения медицинской реабилитации  
для лиц с наркологическими расстройствами**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами.

2. Отделение медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами (далее – МР отделение) создается для оказания первичной медико-санитарной и (или) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара или стационарных условиях.

3. МР отделение является структурным подразделением медицинской организации.

4. В структуре МР отделения рекомендуется предусматривать:

кабинет заведующего;

кабинет для врачей-психиатров-наркологов;

кабинет врача-психотерапевта;

кабинет медицинского психолога;

кабинет специалиста по социальной работе и социальных работников;

кабинет старшей медицинской сестры;

процедурную.

5. В МР отделении рекомендуется предусматривать:

палаты для пациентов;

помещения для индивидуальных и групповых методов работы;

помещения для терапии занятостью и клубной работы;

комнату психологической разгрузки;

зал для занятия лечебной физкультурой;

зал для занятия на тернажерах;

комнату для медицинских работников;

помещения для сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;  
помещение для сбора грязного белья;  
душевую и туалет для медицинских работников;  
душевую и туалет для пациентов;  
санитарную комнату.

6. Штатная численность МР отделения устанавливается руководителем медицинской организации, в которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 20 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом

7. На должность заведующего МР отделением – врача-психиатра-нарколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования), по специальности «психиатрия-наркология».

8. На должность врача-психиатра-нарколога МР отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

9. Оснащение МР отделения осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 21 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

10. По решению руководителя медицинской организации, в которой создано МР отделение, для обеспечения своей деятельности МР отделение может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

11. МР отделение осуществляет следующие основные функции:

осуществление медицинской реабилитации пациентов с наркологическими расстройствами;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к продолжению и завершению медицинской реабилитации, диспансерному наблюдению, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

осуществление взаимодействия с организациями, оказывающими социальную помощь, по вопросам трудоустройства пациентов с наркологическими расстройствами;

оказание медико-психологической помощи семьям лиц с наркологическими расстройствами;

осуществление взаимодействия с общественными, религиозными и другими организациями по оказанию реабилитационной помощи лицам с наркологическими расстройствами;

информирование населения об эффективных методах диагностики наркологических расстройств, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 20  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
отделения медицинской реабилитации  
для лиц с наркологическими расстройствами**

1. Рекомендуемые штатные нормативы отделения медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами (для осуществления медицинской реабилитации в амбулаторных условиях)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий отделением – врач-психиатр-нарколог	1
2	Врач-психиатр-нарколог	1 в смену
3	Врач-психотерапевт или медицинский психолог	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
4	Специалист по социальной работе	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
5	Социальный работник	1 на 1 должность специалиста по социальной работе
6	Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
7	Врач по лечебной физкультуре	1 на 2 должности врача-психиатра-нарколога
8	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 2 должности врача-психиатра-нарколога
9	Сестра-хозяйка	1

2. Рекомендуемые штатные нормативы отделения медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами (для осуществления медицинской реабилитации в стационарных условиях и условиях дневного стационара)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий отделением – врач-психиатр-нарколог	при числе должностей врачей-психиатров-наркологов не менее 3 должностей вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога; свыше 4 должностей – вместо 1 должности врача-психиатра-нарколога
2	Врач-психиатр-нарколог	1 на 25 коек
3	Врач-психотерапевт	1
4	Медицинский психолог	1
5	Врач по лечебной физкультуре	1 на 25 коек
6	Специалист по социальной работе	2
7	Социальный работник	2
8	Старшая медицинская сестра	1
9	Медицинская сестра палатная (постовая)	6 на 25 коек для обеспечения круглосуточной работы
10	Медицинская сестра процедурной	2
11	Сестра-хозяйка	1
12	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 25 коек
13	Инструктор производственного обучения рабочих массовых специальностей	1 на 25 коек
14	Санитар	6 на 25 коек для обеспечения круглосуточной работы

**Примечание:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы отделения медицинской реабилитации для лиц, страдающих наркологическими расстройствами, не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестер устанавливается исходя из меньшей численности населения (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

4. Должность инструктора производственного обучения рабочих массовых специальностей устанавливается при отсутствии данной должности в штате медицинской организации, в структуре которой создано отделение медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами.

Приложение № 21  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
отделения медицинской реабилитации  
для лиц с наркологическими расстройствами**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кушетка медицинская	по требованию
2	Кровать медицинская общебольничная	по числу коек
3	Стол прикроватный	по числу коек
4	Термометр медицинский	по требованию
5	Фонендоскоп	по числу врачей- психиатров-наркологов
6	Тонометр для измерения артериального давления	по числу врачей- психиатров-наркологов
7	Неврологический молоточек	по числу врачей- психиатров-наркологов
8	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	по числу врачей- психиатров-наркологов
9	Видеокамера	не менее 1
10	DVD-RW диски	не менее 5
11	Экспериментально-психологические методики	не менее 10
12	Диктофон	2
13	Комплект мультимедийного устройства	по требованию
14	Телевизор с DVD-проигрывателем	1
15	Комплект оборудования для оснащения комнаты психологической разгрузки	по требованию
16	Комплекс биологической обратной связи	не менее 1
17	Окси-СПА физиокомплекс	по требованию
18	Оборудование для лечебной гимнастики	не менее 3
19	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 2
20	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 10

21	Тренажеры	по требованию
22	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию
23	Элементы внутреннего дизайна (облицовка стен, декоративные растения, фрески, напольные вазы, приборы бокового освещения, аквариумы и другие)	по требованию
24	Комплект оборудования для оснащения лечебно-производственной (трудовой) мастерской в зависимости от профиля трудовой деятельности	по требованию

**Приложение № 22**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила организации деятельности  
наркологического диспансера (наркологической больницы)**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности наркологического диспансера (наркологической больницы).

2. Наркологический диспансер (наркологическая больница) создаются для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» (при наличии структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях).

3. Наркологический диспансер (наркологическая больница) являются самостоятельными медицинскими организациями или структурными подразделениями медицинской организаций.

4. Деятельность наркологического диспансера (наркологической больницы) осуществляется по территориальному принципу.

5. Структура наркологического диспансера (наркологической больницы) и их штатная численность устанавливаются учредителем или руководителем медицинской организации, в которой они созданы, в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической и реабилитационной работы, и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 23 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре наркологического диспансера (наркологической больницы) предусматривается:

6.1. организационно-методический отдел (кабинет медицинской статистики), включающий регистратуру;

6.2. диспансерно-поликлиническое отделение, включающее:

кабинеты профилактики наркологических расстройств;

кабинеты врачей-психиатров-наркологов и врачей-психиатров-наркологов участковых;

кабинеты врачей-психиатров-наркологов по обслуживанию детского населения и врачей-психиатров-наркологов участковых по обслуживанию детского населения;

кабинеты медицинских психологов;

кабинеты врачей-психотерапевтов;

кабинеты для индивидуальной и групповой психотерапии;

кабинеты специалистов по социальной работе и социальных работников;

кабинеты врачей-специалистов;

процедурные кабинеты;

6.3. наркологический дневной стационар;

6.4. приемное отделение;

6.5. кабинет (отделение) физиотерапии или кабинет (отделение) физиотерапии с залом лечебной физкультуры;

6.6. кабинет (отделение) функциональной диагностики;

6.7. кабинет (отделение) медицинского освидетельствования на состояние опьянения, в том числе с передвижными пунктами медицинского освидетельствования на состояние опьянения;

6.8. отделение реанимации и интенсивной терапии или палаты (блок) реанимации и интенсивной терапии;

6.9. наркологическое отделение;

6.10. отделение неотложной наркологической помощи;

6.11. отделение медицинской реабилитации;

6.12. клинико-диагностическую лабораторию;

6.13. химико-токсикологическую лабораторию;

6.14. аптеку;

6.15. информационно-вычислительный центр;

6.16. административно-хозяйственную часть;

6.17. зал для занятий лечебной физкультурой;

6.18. зал для занятий на тренажерах.

7. На должность главного врача наркологического диспансера (наркологической больницы) назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования), по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

8. На должность врача-психиатра-нарколога наркологического диспансера (наркологической больницы) назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

9. Оснащение наркологического диспансера (наркологической больницы) осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 24 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

10. По решению руководителя медицинской организации, в которой создан наркологический диспансер (наркологическая больница) как структурное подразделение, для обеспечения своей деятельности наркологический диспансер (наркологическая больница) может использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

11. Наркологический диспансер (наркологическая больница) осуществляет следующие основные функции:

оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи лицам с наркологическими расстройствами на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология»;

участие в проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, медицинских освидетельствований;

организационно-методическое руководство, оценка качества и эффективности работы медицинских организаций по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами, а также по медицинскому освидетельствованию;

координация, организация и проведение мероприятий по профилактике наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях;

мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости наркологическими расстройствами и смертности от них;

информационное обеспечение медицинских организаций и населения по вопросам организации профилактики наркологических расстройств, лечебно-профилактической и медико-реабилитационной помощи лицам с наркологическими расстройствами;

организация диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к лечению и медицинской реабилитации, диспансерному наблюдению, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

участие в санитарно-просветительской работе по вопросам профилактики наркологических расстройств;

информирование населения о методах диагностики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

12. Наркологический диспансер (наркологическая больница) может использоваться в качестве клинической базы научных, образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 23  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
наркологического диспансера (наркологической больницы)**

1. Рекомендуемые штатные нормативы наркологического диспансера (наркологической больницы) (за исключением диспансерно-поликлинического отделения и палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Главный врач	1
2	Заместитель главного врача	по требованию
3	Заведующий наркологическим отделением – врач-психиатр-нарколог	для лечения больных алкоголизмом из расчета: до 30 коек – 1 должность вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога; на 30 и более коек – 1 должность сверх должностей врачей-психиатров-наркологов; для лечения больных наркоманией из расчета: до 20 коек – 1 должность вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога; на 20 и более коек – 1 должность сверх должностей врачей-психиатров-наркологов; для лечения несовершеннолетних с 14 лет из расчета: до 10 коек – 1 должность вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога; на 10 и более коек – 1 должность сверх должностей врачей-психиатров-наркологов.
4	Заведующий приемным отделением – врач-психиатр-нарколог	1 на 250 и более коек

5	Заведующий клинико-диагностической лабораторией – врач лабораторной клинической диагностики, заведующий кабинетом (отделением) физиотерапии – врач-физиотерапевт, заведующий кабинетом (отделением) функциональной диагностики – врач функциональной диагностики	1 вместо 0,5 должности врача-специалиста соответствующего кабинета (отделения)
6	Заведующий химико-токсикологической лабораторией – врач клинической лабораторной диагностики	1 при наличии 3 и более должностей врачей клинической лабораторной диагностики
7	Заведующий кабинетом (отделением) медицинского освидетельствования на состояние опьянения – врач-психиатр-нарколог	1 вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога при числе должностей врачей-психиатров-наркологов не менее 7
8	Врач-психиатр-нарколог	1 на: 35 коек для больных алкоголизмом; 20 коек для больных наркоманией; 10 коек для несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией; 6 на 300 и более коек (для обеспечения круглосуточной работы в приемном отделении)
9	Врач клинической лабораторной диагностики	в зависимости от объема диагностической работы
10	Врач-психиатр	1 на 100 коек
11	Врач-терапевт	1 на 100 коек
12	Врач-инфекционист	1 на 100 коек
13	Врач-невролог	1 на 150 коек
14	Врач-дерматовенеролог	1 на 150 коек
15	Врач-акушер-гинеколог	1 на 100 коек для женщин
16	Врач-физиотерапевт	1 на 200 коек
17	Врач-офтальмолог	1 на 250 коек
18	Врач-оториноларинголог	1 на 250 коек
19	Врач-рентгенолог	в зависимости от объема диагностической работы
20	Врач-эпидемиолог	1 на 300 коек

21	Врач функциональной диагностики	в зависимости от объема диагностической работы
22	Врач по лечебной физкультуре	1 на 250 коек
23	Врач-статистик	1
24	Врач-психотерапевт или медицинский психолог	1 на: 20 коек для больных алкоголизмом; 15 коек для больных наркоманией; 10 коек для лечения несовершеннолетних с 14 лет
25	Специалист по социальной работе	1 на: 35 коек для взрослых пациентов; 15 коек для несовершеннолетних с 14 лет
26	Старшая медицинская сестра	1 на 1 должность заведующего клинико-диагностической лабораторией – врача лабораторной клинической диагностики; 1 на 1 должность заведующего кабинетом (отделением) физиотерапии – врача-физиотерапевта; 1 на 1 должность заведующего кабинетом (отделением) функциональной диагностики – врача функциональной диагностики
27	Медицинская сестра палатная (постовая)	6 для обеспечения круглосуточной работы на: 15 коек для лечения больных алкоголизмом; 10 коек для лечения больных наркоманией; 10 коек для лечения несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией;
28	Медицинская сестра процедурной	1 в смену
29	Медицинская сестра приемного отделения	6 на 300 и более коек (для обеспечения круглосуточной работы)
30	Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 15 тыс. условных процедурных единиц в год
31	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант	1 на 150 коек
32	Медицинская сестра диетическая	1 на 200 коек, но не менее 1 должности и не более 3 должностей
33	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 400 коек

34	Медицинский статистик	1 при наличии не менее 10 должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых); 1 на организационно-методический отдел
35	Медицинский дезинфектор	1 на 400 коек, но не менее 1 должности
36	Медицинский регистратор	1 (для работы в архиве); 1 на 75 коек
37	Сестра-хозяйка	1 на структурное подразделение
38	Санитар	6 (для обеспечения круглосуточной работы) на: 20 коек для лечения больных алкоголизмом; 10 коек для лечения больных наркоманией; 10 коек для лечения несовершеннолетних с 14 лет больных алкоголизмом и (или) наркоманией; 1 на 1 должность врача клинической лабораторной диагностики; 1 на 2 должности медицинской сестры по физиотерапии; 6 (для обеспечения круглосуточной работы в приемном отделении); 0,4 на 1 должность провизора-технолога и фармацевта
39	Заведующий аптекой	1 на 100 и более коек
40	Провизор-технолог	1 на 150 коек
41	Фармацевт	1 на 100 коек
42	Фельдшер-нарколог (медицинская сестра)	6 (для обеспечения круглосуточной работы в кабинетах медицинского освидетельствования на состояние опьянения)
43	Социальный работник	2 на 1 должность специалиста по социальной работе

2. Рекомендуемые штатные нормативы диспансерно-поликлинического отделения наркологического диспансера (наркологической больницы)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Заведующий диспансерно-поликлиническим отделением – врач-психиатр-нарколог	1 вместо 0,5 должности врача-психиатра-нарколога при числе должностей врачей не менее 4; свыше 5 должностей – вместо 1 должности врача-психиатра-нарколога

2	Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый)	1 на 40 тыс. прикрепленного взрослого населения; 1 на 10 тыс. прикрепленного детского населения; 1 на 15 тыс. прикрепленного взрослого населения (для оказания помощи в сельских населенных пунктах); 1 на 2,5 тыс. прикрепленного детского населения (для оказания помощи в сельских населенных пунктах); 1 на 1 тыс. прикрепленного населения (для оказания помощи в сельских муниципальных образованиях Крайнего Севера и приравненных к нему местностей); не менее 1 должности на отделение медицинской реабилитации; 6 на 3 000 освидетельствований в год (при организации круглосуточного медицинского освидетельствования)
3	Врач-психотерапевт	1 на 2 должности врача-психиатра-нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового)
4	Врач-методист	1 на 300 тыс. населения, но не менее 2 должностей на отдел
5	Медицинский психолог	1 на 2 должности врача-психиатра-нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового)
6	Специалист по социальной работе	1 на 2 должности врача-психиатра-нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового)
7	Социальный работник	2 на 1 должность специалиста по социальной работе
8	Главная медицинская сестра	1 вместо 1 должности старшей медицинской сестры при наличии 40 и более должностей медицинских работников
9	Старшая медицинская сестра	1 на: 1 должность заведующего диспансерно-поликлиническим отделением – врача-психиатра-нарколога; вместо 0,5 должности фельдшера-нарколога (медицинской сестры) для работы в кабинете медицинского освидетельствования на состояние опьянения

10	Медицинская сестра участковая	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового) для взрослого и детского населения
11	Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
12	Медицинская сестра процедурной	1 в смену
13	Медицинский регистратор	1 должность при наличии не менее 5 должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей психиатров-наркологов участковых)
14	Сестра-хозяйка	1
15	Санитар	1 на: 1 должность медицинской сестры процедурной; 3 должности медицинской сестры 3 должности медицинской сестры участковой

3. Рекомендуемые штатные нормативы палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии наркологического диспансера (наркологической больницы)

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Заведующий палатой (блоком) реанимации и интенсивной терапии - врач-анестезиолог-реаниматолог	1
2	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
3	Медицинская сестра-анестезист	5,14 на 2 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
4	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	6 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
5	Санитар	2 (для работы в смену)

Примечание:

1. Рекомендуемые штатные нормативы наркологического диспансера (наркологической больницы) не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается исходя из меньшей численности

населения (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

4. Должность юриста устанавливается в штате медицинской организации, в которой создан наркологический диспансер (наркологическая больница) в качестве структурного подразделения.

5. При необходимости в штат диспансерно-поликлинического отделения наркологического диспансера (наркологической больницы) вводятся дополнительные должности врачей-клинической лабораторной диагностики, врачей-физиотерапевтов, врачей-психиатров, врачей-терапевтов, врачей-неврологов, врачей-дерматовенерологов, врачей-инфекционистов, врачей функциональной диагностики.

Приложение № 24  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
наркологического диспансера (наркологической больницы)**

1. Стандарт оснащения наркологического диспансера (наркологической больницы) (за исключение палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Электроэнцефалограф	не менее 1
2	Эхоэнцефалограф	не менее 1
3	Электрокардиограф	по требованию
4	Спектрофотометр	по требованию
5	Хроматограф	по требованию
6	Аппарат для капиллярного электрофореза	не менее 1
7	Спирометр	по требованию
8	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 1
9	Аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический медицинский	по требованию
10	Аппарат рентгеновский	по требованию
11	Электромиограф	по требованию
12	Программно-аппаратный резонансно-акустический реабилитационный комплекс	не менее 1
13	Комплекс биологической обратной связи	не менее 1
14	Комплект оборудования для оснащения комнаты психологической разгрузки	не менее 1
15	Комплект оборудования для лечебно-трудовых мастерских	по требованию
16	Окси-СПА физиокомплекс	по требованию
17	Аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции	2
18	Аппарат для электросна	не менее 1

19	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза с набором электродов	не менее 1
20	Аппарат местной дарсонвализации	не менее 1
21	Аппарат для магнитотерапии	не менее 1
22	Аппарат для ультравысокочастотной терапии	не менее 1
23	Аппарат для лечения диадинамическими токами	не менее 1
24	Оборудование для гидротерапии	по требованию
25	Облучатель бактерицидный передвижной	по количеству отделений
26	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ)	не менее 10
27	Аппарат для искусственной вентиляции легких	по требованию
28	Аппарат для плазмафереза и плазматафереза	по требованию
29	Оборудование для занятий лечебной гимнастикой	по требованию
30	Тренажеры спортивные	по требованию

2. Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии наркологического диспансера (наркологической больницы)

№ п/п	Наименование оснащения	Требуемое количество, штук
1	Кровать функциональная с прикроватным столиком и тумбой	по числу коек
2	Прикроватные мониторы	по числу коек
3	Аппарата для исследования основных показателей гемодинамики (ударный и минутный объем, систолический индекс, общее и периферическое сосудистое сопротивление и другие) и расходные материалы к ней	не менее 1 комплекта на 6 коек
4	Централизованная система подводки кислорода к каждой кровати или концентраторы кислорода	по числу коек
5	Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром	не менее 1 на 3 койки
6	Аппарат для искусственной вентиляции легких	не менее 1 комплекта на 6 коек
7	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1
8	Набор для интубации трахеи	не менее 2
9	Наборы для катетеризации магистральных сосудов (иглы, проводники, катетеры, струны) однократного пользования	не менее 100 на 1 год

10	Автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые	не менее 1 дозатора на 1 койку
11	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	1
12	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких	1 на 2 койки
13	Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных мероприятий	не менее 1
14	Лабораторное оборудование для автоматического определения гемоглобина, гематокрита, электролитов (K, Na), глюкозы, газов крови	1 комплект
15	Анализатор наркотических средств и психотропных веществ, сильнодействующих лекарственных средств и расходные материалы к нему	1

Приложение № 25  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила организации деятельности  
реабилитационного наркологического центра**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности реабилитационного наркологического центра.

2. Реабилитационный наркологический центр (далее – Реабилитационный центр) создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

3. Реабилитационный центр является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организаций.

4. В структуре Реабилитационного центра рекомендуется предусматривать:

приемное отделение;  
отделение медицинской реабилитации;  
наркологические отделения, в том числе для детей и подростков;  
кабинеты медицинских психологов;  
кабинеты врачей-психотерапевтов;  
кабинеты специалистов по социальной работе и социальных работников;  
процедурный кабинет;  
кабинет (отделение) физиотерапии с кабинетом лечебной физкультуры;  
кабинеты врачей-специалистов;  
административно-хозяйственную часть.

5. В Реабилитационном центре рекомендуется предусматривать:  
помещения для индивидуальной и групповой психотерапии;  
библиотеку, аудио- и видеотеку;  
зал лечебной физкультуры;  
зал для занятий на тренажерах;  
учебные классы, студии, досуговый комплекс для просмотра тематических фильмов, телепередач;  
лечебно-производственные (трудовые) мастерские.

6. Структура Реабилитационного центра и его штатная численность устанавливаются учредителем или руководителем медицинской организации, в которой он создан, в зависимости от объема проводимой лечебно-реабилитационной работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 26 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. На должность главного врача (заведующего) Реабилитационного центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) (далее – Квалификационные требования) по специальности «психиатрия-наркология» (для структурного подразделения медицинской организации) или «организация здравоохранения и общественное здоровье» (для самостоятельной медицинской организации).

8. На должность врача Реабилитационного центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «психиатрия-наркология».

9. Оснащение Реабилитационного центра осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 27 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

10. Реабилитационный центр осуществляет следующие основные функции:

оказание медико-реабилитационной помощи лицам с наркологическими расстройствами;

проведение мотивационного консультирования лиц с наркологическими расстройствами в целях побуждения их к прохождению и завершению медицинской реабилитации, диспансерному наблюдению, формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказу от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

осуществление взаимодействия с организациями, оказывающими социальную помощь по оказанию социальной поддержки в вопросах трудоустройства и других вопросах;

оказание медико-психологической помощи семьям лиц с наркологическими расстройствами;

осуществление взаимодействия с общественными, религиозными и другими организациями по оказанию реабилитационной помощи лицам с наркологическими расстройствами;

привлечение волонтеров к оказанию помощи лицам с наркологическими расстройствами, обучение, планирование и контроль их деятельности;

информирование населения о методах лечения и медицинской реабилитации, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

11. Реабилитационный центр может использоваться в качестве клинической базы научных, образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

**Приложение № 26**  
 к Порядку оказания медицинской помощи  
 по профилю «психиатрия-наркология»,  
 утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы**  
**реабилитационного наркологического центра**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Главный врач или заведующий – врач-психиатр-нарколог	1
2	Заведующий отделением медицинской реабилитации – врач-психиатр-нарколог	1
3	Врач-психиатр-нарколог	1 на 25 коек; 0,5 (для работы в приемном отделении); не менее 2 на отделение медицинской реабилитации
4	Врач-психотерапевт	1 на 25 коек
5	Врач-психиатр	0,5 на отделение
6	Заведующий кабинетом (отделением) физиотерапии – врач-физиотерапевт	1 вместо 0,5 должности врача-физиотерапевта
7	Врач-физиотерапевт	1 на 500 коек
8	Врач по лечебной физкультуре	1 на 25 коек
9	Врач-диетолог	1 на 200 коек
10	Медицинский психолог	1 на 25 коек
11	Специалист по социальной работе	1 на 25 коек
12	Старшая медицинская сестра	1 на 1 должность заведующего отделением медицинской реабилитации – врача-психиатра-нарколога
13	Медицинская сестра	1 на 1 должность врача-психиатра-нарколога
14	Медицинская сестра палатная (постовая)	6 на 25 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
15	Медицинская сестра процедурной	1 в смену на отделение медицинской реабилитации
16	Медицинская сестра приемного отделения	0,5 на отделение

17	Медицинская сестра по физиотерапии	2 на 1 должность врача-физиотерапевта
18	Медицинская сестра диетическая	1 на 200 коек
19	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 50 коек
20	Медицинский статистик	1
21	Медицинский регистратор	1
22	Сестра-хозяйка	1
23	Санитар	1 на 2 должности медицинских сестер по физиотерапии; 6 на 25 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
24	Социальный работник	2 на 25 коек
25	Инструктор производственного обучения рабочих массовых специальностей	1 на 25 коек

**Примечание:**

1. Рекомендуемые штатные нормативы реабилитационного наркологического центра не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врачей-психиатров-наркологов и медицинских сестер устанавливается исходя из меньшего количества коек (корректируются с учетом нагрузки, но не менее 0,25 должности).

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 35, ст. 3774; № 49, ст. 5267; № 52, ст. 5614; 2008, № 11, ст. 1060; 2009, № 14, ст. 1727; 2010, № 3, ст. 336; № 18, ст. 2271; 2011, № 16, ст. 2303; № 21, ст. 3004; № 47, ст. 6699; № 51, ст. 7526; 2012, № 19, ст. 2410; 2013, № 32, ст. 4312; 2014, № 9, ст. 912; № 16, ст. 1914; № 50, ст. 7159; 2015, № 21, ст. 3133; № 22, ст. 3291), количество должностей врачей-психиатров-наркологов устанавливается вне зависимости от количества коек.

4. Должности юриста, инструктора производственного обучения рабочих массовых специальностей устанавливаются при отсутствии данной должности в штате медицинской организации, в которой создан реабилитационный наркологический центр.

5. При необходимости в штат реабилитационного наркологического центра вводятся должности врача-терапевта, врача-невролога, врача-дерматовенеролога, врача-инфекциониста, врача-оториноларинголога, врача функциональной диагностики, врача-офтальмолога, воспитателя.

Приложение № 27  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт оснащения  
реабилитационного наркологического центра**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Кровать медицинская общебольничная	по числу коек
2	Стол прикроватный	по числу коек
3	Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	2
4	Экспериментально-психологические методики	не менее 5
5	Телевизор с DVD-проигрывателем	1
6	Комплект мультимедийного устройства	1
7	Видеокамера	1
8	DVD-RW диски	не менее 5
9	Диктофон	2
10	Комплект оборудования для оснащения комнаты психологической разгрузки	не менее 1
11	Комплекс биологической обратной связи	не менее 1
12	Окси-СПА физиокомплекс	по требованию
13	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза с набором электродов	1
14	Аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции	2
15	Программно-аппаратный резонансно- акустический реабилитационный комплекс	1
16	Аппарат местной дарсонвализации	1
17	Аппарат для магнитотерапии	1
18	Аппарат для ультравысокочастотной терапии	1
19	Аппарат для лечения диадинамическими токами	1
20	Оборудование для гидротерапии	по требованию
21	Облучатель бактерицидный передвижной	по количеству отделений

22	Оборудование для занятий лечебной гимнастикой	по требованию
23	Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	не менее 2
24	Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 5 групп веществ)	не менее 10
25	Аппарат для капиллярного электрофореза	не менее 1
26	Комплект оборудования для оснащения лечебно-производственной (трудовой) мастерской в зависимости от профиля трудовой деятельности	по количеству профилей деятельности
27	Тренажеры спортивные	по требованию
28	Элементы внутреннего дизайна (облицовка стен, декоративные растения, фрески, напольные вазы, приборы бокового освещения, аквариумы и другие)	по требованию
29	Элементы мотивационной терапии средой (картины, эстампы, графические работы и другие)	по требованию

**Приложение № 28**  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Правила**  
**организации деятельности химико-токсикологической лаборатории**  
**наркологического диспансера (наркологической больницы)**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера (наркологической больницы).

2. Химико-токсикологическая лаборатория наркологического диспансера (наркологической больницы) (далее – химико-токсикологическая лаборатория) создается для проведения химико-токсикологических исследований биологических жидкостей организма человека (кровь, моча, слюна) на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов, а также альтернативных объектов (смывы с поверхности кожи, волосы, ногти и другие) на наличие наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов (далее – биологические объекты).

3. Химико-токсикологическая лаборатория является структурным подразделением наркологического диспансера (наркологической больницы).

4. Штатная численность химико-токсикологической лаборатории устанавливается руководителем наркологического диспансера (наркологической больницы) в зависимости от объема проводимой диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 29 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

5. На должность заведующего химико-токсикологической лабораторией назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской

Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), по специальности «клиническая лабораторная диагностика» и прошедший дополнительную подготовку по аналитической токсикологии наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.

6. Оснащение химико-токсикологической лаборатории осуществляется в соответствии со стандартом, предусмотренным приложением № 30 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденному настоящим приказом.

7. Химико-токсикологическая лаборатория осуществляет следующие основные функции:

прием на химико-токсикологические исследования биологических объектов;

хранение биологических объектов для повторных химико-токсикологических исследований;

проведение химико-токсикологических исследований принятых биологических объектов на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксиацию), и их метаболитов;

ведение журнала проводимых исследований с описанием биологического объекта и результатов химико-токсикологических исследований;

оформление результатов химико-токсикологических исследований о наличии (отсутствии) в исследуемых биологических объектах алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксиацию), и их метаболитов;

выдача справок о результатах химико-токсикологических исследований биологических объектов;

представление отчетности в установленном порядке<sup>1</sup>, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>2</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

Приложение № 29  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Рекомендуемые штатные нормативы  
химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера  
(наркологической больницы)**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Количество должностей</b>
1	Заведующий – врач клинической лабораторной диагностики	1
2	Врач клинической лабораторной диагностики	не менее 1
3	Биолог	не менее 1
4	Химик-эксперт медицинской организации	не менее 1
5	Медицинский лабораторный технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант	не менее 1

Приложение № 30  
к Порядку оказания медицинской помощи  
по профилю «психиатрия-наркология»,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Стандарт  
оснащения химико-токсикологической лаборатории  
наркологического диспансера (наркологической больницы)**

1. Стандарт оснащения химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера (наркологической больницы), выполняющей предварительные химико-токсикологические исследования

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудования</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	Оборудование и диагностические реагенты для иммунохимического анализа проб, включая: анализатор для химико-токсикологических исследований, обеспечивающий регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой; реагенты к нему	не менее 2 по требованию
2	Бесконтактный термометр. Диапазон измерения температуры: от 0 до 60,0 <sup>0</sup> C Погрешность: ±1,0 <sup>0</sup> C. Разрешающая способность: 0,1 <sup>0</sup> C. Дальность измерения: 5-20 см.	не менее 2
3	Холодильная камера (запираемая) на плюс 2-4 <sup>0</sup> C, емкостью 350 литров	не менее 1
4	Морозильная камера на минус 40 <sup>0</sup> C	не менее 1
5	Боксы (сумки холодильники), охлаждающие элементы для транспортировки образцов биологического материала	по требованию
6	Контейнеры для сбора мочи, вакуумные пробирки, этикетки номерные	по требованию
7	Одноразовые средства индивидуальной защиты, включая халаты, шапочки, перчатки, маски, очки	по требованию

2. Стандарт оснащения химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера (наркологической больницы), выполняющей предварительные и подтверждающие химико-токсикологические исследования

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудования</b>	<b>Требуемое количество, штук</b>
1	<p>Оборудование для анализа проб методом высокоэффективной жидкостной хроматографии и tandemной масс-спектрометрии, включая:</p> <p>тандемный квадрупольный масс-спектрометр;</p> <p>управляющий компьютер или масс-спектрометр типа трехмерная ионная ловушка;</p> <p>программное обеспечение для управления масс-спектрометром и жидкостным хроматографом;</p> <p>программное обеспечение для обработки и хранения результатов анализа;</p> <p>библиотеки масс-спектров;</p> <p>принтер для распечатки результатов анализа;</p> <p>высокоэффективный жидкостной хроматограф с системой автоматического ввода образцов (автосамплер), двумя насосами, дегазатором, ультрафиолетовым детектором, термостатом;</p> <p>газогенераторную станцию для газоснабжения масс-спектрометра с компрессором (компрессорами);</p> <p>газовый баллон с редуктором.</p>	не менее 1
2	<p>Оборудование для анализа проб методом газовой хроматографии – масс-спектрометрии, включая:</p> <p>газовый хроматограф с квадрупольным масс-селективным детектором или масс-селективным детектором типа ионная ловушка;</p> <p>управляющий компьютер;</p> <p>программное обеспечение для управления прибором, обработки и хранения результатов анализа;</p> <p>библиотеки масс-спектров;</p> <p>принтер для распечатки результатов анализа;</p> <p>систему автоматического ввода образцов (автосамплер);</p> <p>газовый баллон с редуктором.</p>	не менее 1

3	<p>Оборудование для анализа методом газовой хроматографии, включая:</p> <p>газовый хроматограф;</p> <p>термоионный детектор;</p> <p>пламенно-ионизационный детектор;</p> <p>катарометр;</p> <p>управляющий компьютер;</p> <p>программное обеспечение для управления прибором, обработки и хранения результатов анализа;</p> <p>принтер для распечатки результатов анализа,</p> <p>систему автоматического ввода образцов (автосамплер);</p> <p>газовый баллон с редуктором (газогенератор);</p> <p>комплект автоматических дозаторов переменного и постоянного объема;</p> <p>штатив для автоматических дозаторов.</p>	не менее 1
4	<p>Оборудование и диагностические реагенты для иммунохимического анализа проб, включая:</p> <p>анализатор для химико-токсикологических исследований, обеспечивающий регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой, распечатку на бумажном носителе перечня выявленных веществ, с указанием концентрации обнаруженных наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ (их метаболитов), времени проведения исследований, номера исследования, номера используемого технического средства и серии использованных реагентов;</p> <p>реагенты к анализатору.</p>	не менее 2  по требованию

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» декабря 2015 г. № 1034н

**Порядок  
диспансерного наблюдения за лицами  
с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения,  
связанными с употреблением психоактивных веществ**

1. Настоящие Порядок устанавливает правила организации диспансерного наблюдения за больными наркоманией<sup>1</sup> и иными лицами, обратившимися за медицинской помощью по профилю «психиатрия-наркология» (далее – диспансерное наблюдение, пациенты).

2. Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации указанных лиц, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания<sup>2</sup>.

3. Диспансерное наблюдение проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг (выполнению работ) по «психиатрии-наркологии»<sup>3</sup>.

4. Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-психиатры-наркологи (врачи-психиатры-наркологи участковые) медицинских организаций, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

5. Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

---

<sup>1</sup> Абзац пятнадцатый статьи 1 Федерального закона от 8 ноября 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2007, № 30, ст. 3748; 2009, № 29, ст. 3614; 2010, № 21, ст. 2525; 2011, № 25, ст. 3532; 2012, № 10, ст. 1166; 2013, № 23, ст. 2878; № 48, ст. 6161; 2015, № 1, ст. 54; № 6, ст. 885).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 17, ст. 1965; № 37, ст. 5002; 2013, № 3, ст. 207; № 16, ст. 1970).

6. Наличие оснований для организации диспансерного наблюдения, объем обследования, профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации определяются врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)<sup>4</sup>.

7. Осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, осуществляется:

в течение первого года ремиссии – не реже одного раза в месяц;  
находящихся в ремиссии от 1 до 2 лет – не реже одного раза в шесть недель;  
находящихся в ремиссии выше 2 лет – не реже одного раза в три месяца.

8. В ходе диспансерного наблюдения не реже одного раза в три месяца проводится углубленный медицинский осмотр, включающий в себя:

определение наличия психоактивных веществ в моче;

исследование уровня психоактивных веществ в моче или исследование уровня психоактивных веществ в крови (при положительном результате определения психоактивных веществ в моче);

качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови;

психопатологическое обследование или тестологическое психодиагностическое обследование;

психологическое консультирование.

9. Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) при проведении диспансерного наблюдения:

1) ведет статистический учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

2) информирует пациентов, находящегося под диспансерным наблюдением, о порядке, объеме, сроках и периодичности диспансерного наблюдения;

3) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации;

4) в случае невозможности посещения пациентом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому.

---

<sup>4</sup> Часть 2 статьи 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

10. Диспансерный осмотр врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) включает:

1) проведение медицинского осмотра пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, в рамках которого осуществляется:

оценка состояния пациента, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;

назначение и оценка лабораторных и инструментальных исследований;

установление или уточнение диагноза заболевания (состояния);

назначение необходимого лечения;

подтверждение ремиссии;

проведение краткого профилактического консультирования;

2) проведение медицинского осмотра (консультация) пациента, находящегося на диспансерном наблюдении, в случае его внепланового обращения с целью назначения поддерживающего, противорецидивного или иного лечения, в зависимости от состояния;

3) направление на консультацию к врачу-психотерапевту, медицинскому психологу в целях диагностики, организации психотерапевтической (психокоррекционной) работы с пациентами, находящимися под диспансерным наблюдением, направленной на предупреждение рецидивов заболевания, а также формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни;

4) при наличии медицинских показаний направление пациента, находящегося под диспансерным наблюдением, к иным врачам-специалистам.

11. Решение об изменении сроков диспансерного наблюдения принимается врачебной комиссией медицинской организации<sup>5</sup>.

12. Решение о прекращении диспансерного наблюдения принимает врачебная комиссия в следующих случаях:

наличие подтвержденной стойкой ремиссии не менее трех лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости» (код заболевания по МКБ-10<sup>6</sup> – F1x.2) в том числе граждан, находившихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, при предоставлении из них медицинской документации о прохождении лечения и подтверждении ремиссии;

не менее года подтвержденной стойкой ремиссии у больных с диагнозом «употребление с вредными последствиями» (код заболевания по МКБ-10 – F1x.1);

если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры.

---

<sup>5</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. №502н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516).

<sup>6</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

13. Решение о прекращении диспансерного наблюдения принимается врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) в случае:

смерти пациента;

осуждения пациента к лишению свободы на срок свыше 1 года;

изменение пациентом постоянного места жительства с выездом за пределы обслуживающей медицинской организации территории;

письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения.

14. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в Медицинскую карту амбулаторного наркологического больного (форма № 025-5/у-88).

15. Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) осуществляет статистический учет и анализ результатов проведения диспансерного на основании сведений, содержащихся в учетных формах № 030-1/у-02.

16. Заместитель руководителя медицинской организации (иное уполномоченное должностное лицо) организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, в целях оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения.