

Об утверждении Положения о наркологических организациях (больницах, диспансерах, центрах, отделениях, кабинетах)

Утративший силу

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2004 года N 637. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 сентября 2004 года N 3047. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 апреля 2010 года № 311.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 29.04.2010 № 311.

В соответствии с Законом Республики Казахстан "О системе здравоохранения" и постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 ноября 2001 года N 1465 "Вопросы Министерства здравоохранения Республики Казахстан", в целях дальнейшего развития и повышения качества оказания наркологической помощи населению в Республике Казахстан, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о наркологических организациях (больницах, диспансерах, центрах, отделениях, кабинетах).

2. Департаменту лечебно-профилактической работы, аккредитации и анализа информации (Нерсесов А.В.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

3. Административному департаменту (Акрачкова Д.В.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Диканбаеву С.А.

5. Настоящий приказ вводится в действие со дня его официального опубликования.

И.о. министра

У т в е р ж д е н о

приказом и.о. министра

здравоохранения

Республики Казахстан

18 августа 2004 года N 637

"Об утверждении Положения о

наркологических организациях
(больницах, диспансерах, центрах,
отделениях, кабинетах)"

Положение

О наркологических организациях

(больницах, диспансерах, центрах, отделениях, кабинетах)

Глава 1. Общие положения

1. Наркологические организации (больницы, диспансеры, центры, отделения, кабинеты) (далее - наркологические организации) являются самостоятельными организациями здравоохранения, осуществляющими профилактическую работу и оказывающие специализированную медицинскую помощь, а также восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию лиц, зависимых от психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, психотропные вещества, психостимуляторы, галлюциногены, летучие растворители, табак) (далее - ПАВ).

2. Наркологические организации являются юридическим лицом, имеют круглую печать и штамп с обозначением своего полного наименования.

3. Штаты наркологических организаций устанавливаются по действующим штатным нормативам.

4. В своей деятельности наркологические организации руководствуются настоящим Положением, приказами уполномоченного органа в области здравоохранения и нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

5. Допускается организация межрайонных наркологических организаций для обслуживания населения смежных районов.

Глава 2. Основные задачи и функции наркологических организаций

6. Основными задачами наркологических организаций являются:

1) диспансерное наблюдение за больными с зависимостью от ПАВ, организация преемственности в их лечении;

2) изучение заболеваемости, обусловленной зависимостью от ПАВ среди

населения ;

3) профилактическая работа, с целью прекращения злоупотребления алкоголем и наркотиками и предупреждения возникновения зависимости от ПАВ

7. В соответствии с поставленными задачами наркологические организации осуществляют следующие функции:

- 1) раннее выявление и учет больных с зависимостью от ПАВ;
- 2) проведение консультаций, своевременных диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным зависимостью от ПАВ, оказание больным специализированной стационарной и амбулаторной помощи, при желании пациентов - анонимно;
- 3) ведение учетной и отчетной документации;
- 4) анализ эффективности оказываемой профилактической, диагностической, лечебной и реабилитационной помощи;
- 5) проведение медицинского освидетельствования лиц, направляемых на принудительное лечение, с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления ПАВ в специализированные учреждения, а также проведение экспертизы временной нетрудоспособности, освидетельствование с целью установления факта опьянения и другие виды экспертиз;
- 6) поддержание постоянной связи с психоневрологическими стационарами (отделениями) по вопросам госпитализации и выписки больных с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления ПАВ, получение сведений на выписываемых больных для дальнейшего динамического наблюдения и преемственности в лечении;
- 7) проведение ежегодного анализа состояния лечебно-реабилитационной и профилактической помощи больным с зависимостью от ПАВ на территории обслуживания наркологических организаций на основании статистической обработки официально утвержденных учетных документов;
- 8) консультативная и организационно-методическая помощь наркологическим кабинетам, а также оказание консультативной помощи по организации медицинской работы в органах юстиции и внутренних дел, транспортных организациях.

Глава 3. Структура наркологических организаций

8. В структуре наркологических организаций, в зависимости от возложенных на него функций, могут быть организованы:

- 1) наркологические кабинеты;
- 2) детско-подростковое наркологическое подразделение;
- 3) наркологические подразделения (кабинеты, отделения) анонимного лечения;
- 4) стационарные отделения, в том числе отделения для принудительного обследования больных с зависимостью от ПАВ;
- 5) отделение медико-социальной реабилитации наркологических больных;
- 6) дневной наркологический стационар;
- 7) организационно-методический отдел;
- 8) наркологический пункт на производстве;
- 9) экспертный отдел.

9. Наркологические организации должны иметь административно-хозяйственный отдел, приемный покой, отделения (палаты) интенсивной терапии и реанимации, амбулаторно-поликлиническое отделение, лаборатории, кабинеты физиотерапии, кабинеты функциональной диагностики.

§ 1. Наркологический кабинет

10. Наркологический кабинет является структурным подразделением, организации здравоохранения оказывающим специализированную медицинскую помощь больным с зависимостью от ПАВ, а также лицам, злоупотребляющим алкоголем, наркотиками и другими ПАВ.

11. Медицинский персонал наркологического кабинета осуществляет:

- 1) выявление и диспансерное наблюдение за больными с зависимостью от ПАВ;

- 2) учет (по показаниям) определенного контингента зависимых от ПАВ;
- 3) профилактическую, консультативную, диагностическую лечебную амбулаторную помощь больным с зависимостью от ПАВ, а также лицам, злоупотребляющим ПАВ;

- 4) консультативно-методическую помощь наркологическим постам, психогигиеническую помощь;

- 5) обеспечение преемственности в лечении больных с зависимостью от ПАВ;
- 6) медико-социальную реабилитацию наркологических больных;
- 7) подготовку заключения для решения вопросов об опеке;
- 8) осуществление анализа, отчетов о деятельности наркологического кабинета.

12. Для обеспечения проведения лечебных мероприятий наркологический

кабинет

имеет:

1) кабинет врача для приема больных, с картотекой динамического диспансерного наблюдения;

2) кабинет для групповой психотерапии;

3) процедурный кабинет для медикаментозной терапии, в том числе для внутривенных инъекций и малых хирургических вмешательств (введение депонированных препаратов).

13. Работа медицинских работников наркологического кабинета проводится по принципу участковости.

§ 2. Детско-подростковое наркологическое отделение

14. Детско-подростковое наркологическое отделение является структурным подразделением наркологической организации, осуществляющим профилактическую работу среди детей и подростков по предупреждению наркологических заболеваний, оказывающим специализированную медицинскую помощь детям и подросткам, злоупотребляющим алкогольными напитками и эпизодически потребляющим наркотические и другие психоактивные средства, вызывающие болезненные расстройства, а также подросткам, больным зависимостью от ПАВ.

15. Медицинский персонал детско-подросткового наркологического отделения осуществляет:

1) выявление, диспансерное наблюдение и учет детей, а также подростков с зависимостью от ПАВ;

2) выявление и профилактический учет детей и подростков, склонных к злоупотреблению алкоголем, но не имеющих еще зависимости от алкоголя;

3) обеспечение преемственности в лечении больных детей и подростков с зависимостью от ПАВ;

4) диагностическую, консультативную и профилактическую помощь детям и подросткам с зависимостью от ПАВ и подростковым подразделениям амбулаторно-поликлинических организаций;

5) проведение амбулаторного и стационарного лечения, в том числе поддерживающего, противорецидивного лечения больным на всем периоде наркологического учета;

6) профилактическую, медицинскую помощь детям и подросткам, злоупотребляющим алкоголем, но не имеющих зависимости от алкоголя, а также детям и подросткам, в отношении которых достоверно установлено

эпизодическое употребление наркотиков или других средств, провоцирующих болезненное пристрастие.

16. Детско-подростковое наркологическое отделение должно быть изолировано от наркологических подразделений для лечения взрослых наркологических больных, с этой целью оно должно иметь отдельный вход и отдельный холл для ожидания.

§ 3. Наркологические подразделения (кабинеты, отделения) анонимного лечения

17. Наркологические подразделения (кабинеты, отделения) анонимного лечения являются структурными подразделениями наркологической организации, оказывающим специализированную медицинскую помощь лицам, страдающим зависимостью от ПАВ и с донозологическими формами наркологических заболеваний.

18. Медицинский персонал наркологических подразделении анонимного
лечения осуществляет:

1) диагностическую, консультативную и психопрофилактическую помощь добровольно обратившимся лицам, злоупотребляющим алкогольными напитками, а также зависимым от ПАВ;

2) профилактическую медицинскую помощь лицам, употребляющим алкоголь, с целью предупреждения перехода бытового пьянства в зависимость от а л к о г о л я ;

3) профилактическую медицинскую помощь лицам, эпизодически употребляющим наркотические средства, с целью предупреждения формирования зависимости от ПАВ;

4) наблюдение и поддерживающую терапию лиц, прошедших лечение в наркологических подразделениях анонимного лечения;

5) анализ эффективности оказываемой лечебной и профилактической помощи в наркологических подразделениях анонимного лечения.

19. Для обеспечения проведения лечебных мероприятий наркологические подразделения анонимного лечения имеют:

1) кабинеты врача нарколога и медицинского психолога для анонимного приема больных с зависимостью от ПАВ;

2) кабинеты психотерапевтического лечения;

3) процедурные кабинеты для медикаментозной терапии, в том числе для внутривенных инъекций и малых хирургических вмешательств (введение

депонированных препаратов);

4) изолированный от других помещений медицинской организации холл для ожидания;

5) отделение для анонимного стационарного лечения больных с зависимостью от ПАВ.

§ 4. Стационарные отделения, в том числе отделения для принудительного обследования больных с зависимостью от ПАВ

20. В состав стационарных отделений наркологической организации входят:

1) наркологические отделения (палаты) для лечения больных с зависимостью от алкоголя и ПАВ;

2) отделения и палаты для лечения больных с зависимостью от ПАВ.

21. Наркологические отделения (палаты) для лечения больных с психическими и поведенческими расстройствами в результате употребления алкоголя являются структурными подразделениями наркологических организаций и организуются в их составе.

22. Медицинский персонал наркологических отделений выполняет следующие функции:

1) осуществляет диагностику и лечение психических и поведенческих расстройств в результате употребления алкоголя;

2) обеспечивает преемственность в лечении больных между амбулаторными и стационарными звеньями наркологической службы, а также между различными наркологическими отделениями;

3) оказывает консультативную помощь по вопросам профилактики, диагностики и лечения наркологических расстройств организациям здравоохранения;

4) проводит экспертизу временной нетрудоспособности больных.

23. Наркологические отделения имеют следующие помещения:

1) комнату для приема больных;

2) палаты для больных;

3) процедурные кабинеты;

4) кабинеты для психотерапии;

5) кабинеты заведующего отделением и старшей медицинской сестры;

6) кабинет для врачей;

7) комнату дежурного медицинского персонала;

8) кабинет сестры-хозяйки;

9) ванные комнаты, туалеты и прочие.

24. При организации работы отделений для лечения больных с зависимостью от ПАВ (кроме алкоголя) необходимо предусмотреть возможность содержания в разных палатах больных, поступивших впервые и лиц, направленных на принудительное обследование и установление диагноза, а также больных, поступивших на лечение повторно.

Совместное содержание данного контингента с больными, зависимыми от алкоголя не рекомендуется.

25. Организация и режим работы отделений и палат для лечения больных с зависимостью от ПАВ (кроме алкоголя) должны полностью исключить проникновение в эти отделения и палаты наркотических и других средств, являющихся предметом злоупотребления.

26. При организации работы наркологического отделения для лечения больных с зависимостью от алкоголя необходимо предусмотреть возможность содержания в разных палатах больных, поступивших впервые и повторно, а также лиц, направленных в отделение на принудительное обследование с целью установления диагноза.

27. Совместное содержание больных, с зависимостью от алкоголя с больными с зависимостью от других ПАВ допускается только по решению первого руководителя наркологической организации, при условии выделения в отделении отдельных палат.

28. Организация и режим работы отделения (палаты) для лечения больных с зависимостью от алкоголя должны полностью исключать проникновение в отделение (палату) веществ, изменяющих психическое состояние.

29. Наркологические отделения и палаты для лечения больных с зависимостью от ПАВ (кроме алкоголя) являются подразделениями наркологической организации.

30. В отделениях для лечения больных с зависимостью от ПАВ (кроме алкоголя) выделяется палата активного наблюдения и интенсивной терапии.

31. При создании специальных изолированных палат для лечения больных с зависимостью от ПАВ (кроме алкоголя) в составе наркологических отделений эти палаты обеспечиваются круглосуточным специальным постом наблюдения.

§ 5. Отделение медико-социальной реабилитации наркологических больных

32. Отделение медико-социальной реабилитации наркологических больных (далее - отделение реабилитации) является структурным подразделением наркологической организации и осуществляет меры по медико-социальному восстановлению выздоравливающих больных и лечению психических, соматических и неврологических осложнений основного наркологического заболевания.

33. Основными задачами медицинского персонала отделения реабилитации являются:

1) формирование индивидуальной, антинаркотической устойчивости у пациентов, успешно прошедших этап медикаментозной коррекции зависимости от ПАВ;

2) медико-психологическая поддержка пациентов, путем формирования определенных жизненных установок и обучения методам преодоления конфликтно-стрессовых ситуаций;

3) формирование навыков здорового образа жизни с установками на трезвый образ жизни и отказ от употребления ПАВ и тренировка этих навыков в реальных ситуациях самообслуживания, коммуникации, взаимодействия, трудовой деятельности и досуга;

4) анализ эффективности оказываемой помощи во время пребывания больных в отделении реабилитации и после выписки;

5) проведение дальнейших профилактических мероприятий с прошедшими реабилитацию пациентами в целях недопущения рецидивов и своевременного вмешательства в кризисных ситуациях, а также в целях привлечения их к работе в реабилитационных программах в центре;

6) информирование общественности о работе отделения реабилитации, с целью привлечения пациентов, специалистов, общественных организаций и населения к участию в реабилитационных программах, а также с целью просвещения населения относительно болезней зависимости.

34. Пациентами отделения реабилитации являются больные наркологического профиля, нуждающиеся в восстановительной терапии.

35. Необходимым условием оказания наркологическому больному реабилитационной медико-социальной помощи является его добровольное письменное согласие (заявление). Прием больных в центр осуществляется по направлению наркологических организаций (кабинетов), либо по непосредственному обращению лиц, зависимых от ПАВ.

36. Противопоказаниями к направлению в отделения реабилитации являются:

1) наличие явлений интоксикации (опьянения), абстинентного синдрома в случае отсутствия в центре палат медикаментозной коррекции;

2) наличие предпсихотических и психотических состояний с бредом, галлюцинациями, выраженными аффективно-волевыми нарушениями;

3) декомпенсированные формы психопатий и астенических расстройств с фобиями, тревогой;

4) наличие выраженного суицидального риска (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей).

37. В составе отделения реабилитации также могут создаваться лечебно-трудовые мастерские, учебные классы, студии, спортивные секции, реабилитационное стационарное общежитие, подсобные хозяйства.

38. В структуре отделения реабилитации может создаваться отделение для подростков, которое целесообразно территориально отделить от других подразделений отделения реабилитации.

39. Отделения медико-социальной реабилитации являются основным звеном отделения реабилитации и работают в режиме круглосуточного наркологического стационара, в котором осуществляются реабилитационные и психокоррекционные программы для больных с зависимостью от ПАВ.

40. В отделении предусматриваются:

1) кабинет для психолога и психотерапевта для проведения специальной индивидуальной и групповой психотерапевтической работы по реабилитационным программам и психодиагностики;

2) кабинет медико-социального работника для проведения индивидуальных бесед с больными и членами семьи, а также с работниками организации;

3) кабинет врачей консультантов;

4) библиотека, аудио- и видеотека с необходимой аппаратурой, материалами;

5) спортивный зал.

41. В реабилитационное стационарное общежитие направляются больные с зависимостью от ПАВ, проживающие вне населенного пункта, в котором расположено отделение реабилитации; лица, не имеющие постоянного места жительства, а также прошедшие курс лечения медико-психологической реабилитации в условиях стационара, нуждающиеся в жилье и трудоустройстве и не имеющие возможности лечиться по месту жительства.

§ 6. Дневной наркологический стационар

42. Дневной наркологический стационар организуется в составе наркологической организации для оказания специализированной медицинской помощи больным с зависимостью от ПАВ. В отдельных случаях, при отсутствии

наркологических организаций, такие дневные наркологические стационары могут быть организованы в составе психиатрических и психоневрологических организаций.

43. Дневные наркологические стационары могут быть также организованы на договорных началах при промышленных, сельскохозяйственных и других организациях.

44. Задачами медицинского персонала дневного наркологического стационара являются:

1) лечение, приобщение к коллективу и стабилизация трудовой деятельности, когда по медицинским показаниям нецелесообразно отрывать больных от семьи, привычной микросоциальной среды и в то же время возникла необходимость более активного терапевтического вмешательства;

2) постепенная адаптация к обычной жизненной обстановке, когда в период проведения терапии одновременно необходимо провести мероприятия по трудовому обучению больных и возврату их к трудовой деятельности.

45. Дневной наркологический стационар для обеспечения лечения больных, приема ими пищи и отдыха должен иметь:

1) кабинет для осуществления врачебных осмотров;

2) комнат медицинских сестер и раздачи медикаментов;

3) процедурный кабинет;

4) помещение для проведения лечения методами психотерапии;

5) комнату для занятий творческой деятельностью (рисование, художественные изделия и так далее). Если трудовая терапия организована в самом стационаре на договорных началах, то должно быть выделено отдельное помещение;

6) гардероб, туалет, душевую.

46. В дневном наркологическом стационаре подлежат лечению больные с зависимостью от ПАВ и лица, злоупотребляющие алкоголем, наркотиками, нуждающиеся в более активной противоалкогольной терапии, чем это возможно в условиях наркологических кабинетов, в том случае, если:

1) появились отдельные субъективные симптомы ухудшения состояния, но не в такой степени, которая предполагала бы повторную госпитализацию, но требующие более активного дополнительного вмешательства в курсовое лечение;

2) появились объективные симптомы ухудшения состояния (единичные случаи употребления алкогольных напитков или других ПАВ), но больные продолжают свою трудовую деятельность на прежних работах.

47. Больные с зависимостью от ПАВ и лица, злоупотребляющие алкогольными напитками, проходя комплексное восстановительное лечение,

могут быть заняты в производственных процессах на базе лечебно-трудовых мастерских наркологических организаций или на договорных началах с промышленными и другими предприятиями.

48. Не подлежат направлению в дневной наркологический стационар больные, находящиеся в предпсихотическом и психотическом состояниях.

§ 7. Организационно-методический отдел

49. Организационно-методический отдел является структурным подразделением наркологической организации.

50. Сотрудники отдела осуществляют следующие функции:

1) организационно-методическая и консультативная помощь наркологическим организациям и подразделениям, а также оказание методической консультативной помощи школам, профессионально-техническим, средним специальным и высшим учебным заведениям в организации и проведении воспитания здорового поколения, с установкой на здоровый образ жизни ;

2) изучение, обобщение и внедрение в практическую деятельность наркологических организаций и подразделений передового опыта работы, научной организации труда и управления, новых достижений науки и техники;

3) разработка планов повышения квалификации и усовершенствования медицинского персонала наркологических организаций;

4) рассматривают методические материалы и отчеты наркологических организаций области, города, составляют сводные отчеты, анализируют их и представляют в установленном порядке органам здравоохранения;

5) разрабатывают ежегодные и перспективные комплексные планы основных организационных мероприятий по наркологической помощи населению;

6) принимают участие в проверке правильности организации судебно-наркологической экспертизы, экспертизы алкогольного и наркотического опьянения ;

7) участвуют в подготовке и проведении активнов, совещаний, конференций по вопросам профилактики, диагностики, лечения заболеваний наркологического профиля.

§ 8. Наркологический пункт на производстве

51. Наркологический пункт на производстве (далее - наркологический пункт) организуется на производственных объектах любых отраслей производства и сельского хозяйства для осуществления профилактической работы среди работников юридического лица, где он организован. Помещение и оборудование пункта предоставляется администрацией юридического лица, где он создан. Штатными единицами пункт обеспечивается за счет средств работодателя.

52. Наркологический пункт действует на основании лицензий на медицинскую деятельность, полученной в соответствии с действующим законодательством.

53. Медицинский персонал наркологического пункта на производстве осуществляет:

- 1) выявление и, при необходимости, учет наркозависимых;
- 2) проведение предрейсовых осмотров работников организации, работа которых связана с вождением транспорта или с технологически опасными для здоровья самого работника и окружающих участками производства (водители автомобилей, электропогрузчиков, машинистов железной дороги, крановщиков и т а к д а л е е) ;
- 3) проведение тестирований на алкогольное и другие виды опьянения при производственных т р а в м а х ;
- 4) содействие участковому наркологу наркологической организации в организации диспансерного наблюдения зависимых от ПАВ работников организации, в том числе состоящих на диспансерном или профилактическом у ч е т е ;
- 5) оказание поддерживающей терапии зависимым от ПАВ, назначенную участковым врачом наркологом или наркологическим стационаром;
- 6) организация выездных консультативных приемов врачей наркологической организации (наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов);
- 7) организация и проведение работы по профилактике зависимости от ПАВ среди работников организации и членов их семей.

54. Наркологический пункт содержит:

- 1) кабинет для приема посетителей;
 - 2) помещение для картотеки;
 - 3) оборудование и приборы для экспертизы опьянения.
-

