

**О внесении изменений и дополнения в приказ исполняющего обязанности
Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 2 "Об
утверждении Положения о наркологических организациях (больницах,
диспансерах)"**

Утративший силу

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 декабря 2014 года № 367. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 7 февраля 2015 года № 10200. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 24 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

Сноска. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения РК от 24.09.2018 № ҚР ДСМ-17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 14) пункта 1 статьи 7 и подпунктом 1) пункта 3 статьи 32 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 2 "Об утверждении Положения о наркологических организациях (больницах, диспансерах)", (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6744, опубликованный в газете "Казахстанская правда" от 28 апреля 2011 года № 141 (26562)), следующие изменения и дополнение:

в Положении о наркологических организациях (больницах, диспансерах), утвержденном указанным приказом:

пункты 6, 7 изложить в следующей редакции:

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

1) обеспечение соответствия условий оказания наркологической помощи (по характеристикам безопасности, доступности, объема и качества предоставляемых услуг) потребностям больных, употребляющих с пагубными последствиями алкоголь и (или) другие ПАВ и с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ;

2) эффективная первичная профилактика вовлечения в зависимость от алкоголя и (или) других ПАВ среди различных групп населения (включая

диагностику группы повышенного риска и эффективную коррекцию высоких рисков вовлечения в зависимость от алкоголя и (или) других ПАВ);

3) диагностика первых признаков и развернутых клинических проявлений больных, употребляющих с пагубными последствиями алкоголь и (или) другие ПАВ и зависимых от алкоголя и (или) других ПАВ среди различных групп населения, с мотивацией на участие в программах наркологической помощи;

4) достижение полноценного охвата больных, употребляющих с пагубными последствиями алкоголь и (или) другие ПАВ и зависимых от алкоголя и (или) других ПАВ программами первичной наркологической помощи, с мотивацией на прохождение медико-социальной реабилитации;

5) диагностика степеней опьянения (интоксикации) от алкоголя и (или) других ПАВ с целью решения вопроса о необходимости госпитализации или об отказе в госпитализации лицам, доставленным сотрудниками органов внутренних дел;

6) эффективное лечение и медико-социальная реабилитация больных, употребляющих с пагубными последствиями алкоголь и (или) другие ПАВ и зависимых от алкоголя и (или) других ПАВ в амбулаторных и стационарных условиях, с достижением длительных и устойчивых ремиссий и мотивацией на противорецидивную и поддерживающую терапию;

7) эффективная профилактика рецидивов употребления алкоголя и (или) других ПАВ среди лиц, находящихся в состоянии ремиссии, на завершающем этапе наркологической помощи (противорецидивной и поддерживающей терапии);

8) эффективная профилактика наиболее тяжелых осложнений и последствий систематического употребления алкоголя и (или) других ПАВ (медицинских – развития коморбидной патологии, включая ВИЧ, преждевременной инвалидизации, смертности, социальных – асоциальных форм поведения, криминальной активности, агрессии, аутоагрессии);

9) проведение анализа состояния наркологической помощи больным, употребляющим с пагубными последствиями алкоголь и (или) другие ПАВ и с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ на территории обслуживания наркологических организаций и соответствия ее индикаторам оценки качества медицинской помощи на основании статистической обработки учетных и других документов;

10) оказание консультативной и организационно-методической помощи по вопросам организации наркологической помощи;

11) предоставление лицам, зависимым от опиоидных наркотиков, лечения наркотической зависимости в виде заместительной поддерживающей терапии.

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

- 1) диспансерное (поликлиническое) наркологическое отделение;
- 2) наркологическое отделение (кабинет) для детей;
- 3) наркологическое отделение (кабинет) анонимного лечения;
- 4) стационарные наркологические отделения для медикаментозной коррекции острых и подострых абстинентных состояний и проведения мотивационной терапии, больных с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ, в том числе отделения для принудительного обследования и лечения больных с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ;

- 5) отделения медико-социальной реабилитации (отделение психотерапии и реабилитации, отделение социальной реабилитации);

- 6) центр временной адаптации и детоксикации;

- 7) дневной наркологический стационар;

- 8) организационно-методический отдел;

- 9) пункт предоставления заместительной поддерживающей терапии.";

заголовок параграфа 1 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 1. Диспансерное (поликлиническое) наркологическое отделение";

заголовок параграфа 2 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 2. Наркологическое отделение (кабинет) для детей";

заголовок параграфа 3 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 3. Наркологическое отделение (кабинет) анонимного лечения";

заголовок параграфа 4 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 4. Стационарные наркологические отделения для медикаментозной коррекции острых и подострых абстинентных состояний и проведения мотивационной терапии больным с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ, в том числе отделения для принудительного обследования и лечения больных с зависимостью от алкоголя и (или) других ПАВ";

заголовок параграфа 5 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 5. Отделения медико-социальной реабилитации (отделение психотерапии и реабилитации, отделение социальной реабилитации)";

заголовок параграфа 6 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 6. Центр временной адаптации и детоксикации";

заголовок параграфа 7 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 7. Дневной наркологический стационар";

заголовок параграфа 8 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 8. Организационно-методический отдел";

заголовок параграфа 9 главы 3 изложить в следующей редакции:

"Параграф 9. Наркологический кабинет в районных или городских поликлиниках";

дополнить параграфом 10 в следующей редакции:

"Параграф 10. Пункт предоставления заместительной поддерживающей терапии

47. Основными задачами предоставления заместительной поддерживающей терапии являются:

1) повышение качества жизни и социальной адаптации пациентов с опиоидной зависимостью;

2) снижение частоты и объема употребления нелегальных наркотических веществ;

3) снижение риска передачи ВИЧ-инфекции и других сопутствующих заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков;

4) увеличение приверженности к антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированных лиц, зависимых от опиоидов.

48. Пункт предоставления заместительной поддерживающей терапии размещается в здании организации здравоохранения, с отдельным входом в помещение.

49. Показаниями для назначения заместительной поддерживающей терапии являются:

1) диагноз опиоидной зависимости (F 11.2);

2) способность дать информированное согласие;

3) возраст старше 18 лет;

4) установленный диагноз ВИЧ-инфекции;

5) беременность."

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (Кулкаева Г.У.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) официальное опубликование настоящего приказа в информационно-правовой системе "Әділет" в течение десяти календарных дней после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Мусинова С.Р.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан

Т. Дуйсенова

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан