



П Р И К А З

19.06.2023 1082 №

Шупашкар хули

Об утверждении Маршрута оказания
медицинской помощи по профилю
«психиатрия-наркология» в
Чувашской Республике

П Р И К А З

19.06.2023 № 1082

г. Чебоксары

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«10» июня 20 23 г.

Регистрационный № 8673

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г., регистрационный № 41495) в целях совершенствования и повышения эффективности оказания наркологической помощи взрослому и детскому населению Чувашской Республики п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить прилагаемый Маршрут оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в Чувашской Республике (далее – Маршрут).
2. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обеспечить оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г., регистрационный № 41495) и Маршрутом, утвержденным настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики.
4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

И.о. министра

В.Ю. Gladnev

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 19.06.2023 № 1082

**Маршрут
оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в
Чувашской Республике**

1. Настоящий Маршрут регулирует вопросы организации и оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (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. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная (медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);

неотложная (медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента);

плановая (медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).

5. Медицинская помощь оказывается на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи согласно схеме территориального прикрепления муниципальных образований к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, для

оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю «психиатрия-наркология» (приложение к настоящему Маршруту).

6. 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).

7. 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.

8. 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.

9. 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 в соответствии с приказом 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 в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 сентября 2015 г., регистрационный № 38951), информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, о вреде потребления табака или никотинсодержащей продукции, 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 в соответствии с законодательством Российской Федерации;

проведение диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами;

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

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

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

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

10. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

12. 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 в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

14. 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.

15. 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.

16. Диспансерное наблюдение за больными наркоманией и иными лицами, обратившимися за медицинской помощью по профилю «психиатрия-наркология», осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, утвержденным приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г., регистрационный № 41495).

Учет больных наркоманией осуществляется посредством внесения сведений в медицинскую карту амбулаторного наркологического больного или медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).

Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) осуществляет обобщение сведений об учете больных наркоманией, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, с использованием медицинской информационной системы медицинской организации с внесением в указанную систему следующих сведений о больном наркоманией:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол;

число, месяц и год рождения; адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

диагноз и код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр);

дата установления диагноза;

дата установления диспансерного наблюдения;

дата и основания прекращения диспансерного наблюдения.

17. 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.

18. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

19. 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».

20. 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».

21. Специализированная медицинская помощь при наркологических

расстройствах оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в бюджетном учреждении Чувашской Республики «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии).

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. 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 (приложение к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н) (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821).

23. Направление пациента в БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» осуществляется:

врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь; выездной бригадой скорой медицинской помощи.

24. При поступлении в БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии для оказания медицинской помощи в стационарных условиях пациент осматривается в приемном отделении врачом-психиатром-наркологом и в случае отсутствия угрозы возникновения нарушений жизненно важных функций направляется в наркологическое отделение. При наличии или угрозе возникновения нарушений жизненно важных функций пациент направляется в отделение реанимации и интенсивной терапии медицинской организации по принципу территориальной доступности для оказания интенсивной терапии по ведущему синдрому.

25. Предварительный диагноз наркологического расстройства устанавливается в течение первых суток с момента поступления на основании данных клинического обследования, результатов лабораторных исследований. Клинический диагноз наркологического расстройства устанавливается в течение 72 часов с момента поступления пациента на основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных исследований, динамического наблюдения.

26. При наличии медицинских показаний медицинская помощь лицам с наркологическими расстройствами оказывается с привлечением врачей-специалистов.

27. По окончании лечения при наличии медицинских показаний пациент направляется в реабилитационное отделение БУ «Республиканский наркологический

диспансер» Минздрава Чувашии, осуществляющее медицинскую реабилитацию лиц с наркологическими расстройствами в стационарных, амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.

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. При организации и оказании медицинской помощи могут применяться телемедицинские технологии для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577) и приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 27 января 2023 г. № 92 «О регламенте взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы» (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 17 февраля 2023 г., регистрационный № 8395).

30. Первичная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях несовершеннолетним, включая мероприятия по профилактике наркологических расстройств, обследование, лечение и медицинской реабилитации, оказывается врачами-психиатрами-наркологами кабинетов врачей-психиатров-наркологов для обслуживания детского населения и кабинетов врачей-психиатров-наркологов участковых для обслуживания детского населения медицинских организаций на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций по профилю «психиатрия-наркология».

31. Специализированная медицинская помощь по профилю «психиатрия-наркология» в стационарных условиях несовершеннолетним оказывается в БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии в случае необходимости проведения специальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

32. Диспансерное наблюдение за несовершеннолетними осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н «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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г., регистрационный № 41495).

33. В случае выявления у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия.

Приложение
к Маршруту оказания медицинской
помощи по профилю «психиатрия-
наркология» в Чувашской Республике

Схема
территориального прикрепления муниципальных образований к
медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства
здравоохранения Чувашской Республики, для оказания медицинской
помощи взрослому и детскому населению по профилю «психиатрия-
наркология»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Условия оказания медицинской помощи	Муниципальные образования
1.	Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, структурные подразделения, расположенные в г. Чебоксары	амбулаторно	все муниципальные образования в Чувашской Республике
		стационарно	
		в условиях дневного стационара	
2.	Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, структурные подразделения, расположенные в г. Новочебоксарск	амбулаторно	г. Новочебоксарск, Козловский муниципальный округ, Мариинско-Посадский муниципальный округ, Урмарский муниципальный округ
		стационарно	
		в условиях дневного стационара	
3.	Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский наркологический диспансер»	амбулаторно	Алатырский муниципальный округ, г. Алатырь, Аликовский муниципальный округ,
		стационарно	
		в условиях	

	Министерства здравоохранения Чувашской Республики, структурные подразделения, расположенные в г. Шумерля	дневного стационара	Красночетайский муниципальный округ, Порецкий
		стационарно	муниципальный округ, Шумерлинский муниципальный округ, г. Шумерля