

П Р И К А З

«15» 07 2014

№ 124

О порядке направления пациентов  
в стационарные наркологические  
отделения.

В связи с необходимостью определения единого порядка направления  
пациентов на госпитализацию в стационарные наркологические отделения.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок направления больных для госпитализации в  
стационарные наркологические отделения» (Приложение 1).
2. Утвердить «Перечень показаний и противопоказаний для направления  
больных в стационарные наркологические отделения» (Приложение 2).
3. Утвердить алгоритм оказания помощи при обращении в КОГБУЗ  
«Кировский областной наркологический диспансер» (Приложение 3, 3.1, 3.2,  
3.3).
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.В.Томинина

Заместитель главного врача  
по медицинской части

Н.В. Окулова

Юрисконсульт

О.А. Краева

### Порядок направления больных для госпитализации в стационарные наркологические отделения

#### I Госпитализация пациентов на общих основаниях

1. Направление на плановую госпитализацию в стационарные наркологические отделения КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» жителям г. Киров старше 18 лет выдается врачом психиатром-наркологом диспансерного наркологического отделения для оказания помощи взрослому населению, жителям г. Киров младше 18 лет направление выдается врачом психиатром-наркологом диспансерного наркологического отделения для детей и подростков.

Жителям районов Кировской области направление на плановую госпитализацию выдается врачами психиатрами-наркологами диспансерных отделений КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» при наличии направления от районного врача психиатра-нарколога по месту жительства. При отсутствии врача психиатра-нарколога в районе Кировской области направление на плановую госпитализацию выдается врачами психиатрами-наркологами диспансерных отделений КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер».

2. Госпитализация иногородних пациентов осуществляется по согласованию с главным врачом либо его заместителем по заявлению пациента, решение фиксируется в медицинской документации. При наличии неотложных состояний решение о госпитализации иногородних пациентов принимается непосредственно врачом психиатром-наркологом, осуществляющим прием с последующим информированием заместителя главного врача по медицинской части (или лица его замещающего).

3. Решение о госпитализации и выписке пациентов принимается непосредственно лечащим врачом. В сложных и конфликтных случаях решение о госпитализации и выписке пациентов могут принимать руководители структурных подразделений, заместители главного врача, главный врач.

4. Госпитализация на общих основаниях (с постановкой на диспансерный учет или профилактическое наблюдение) проводится:

4.1. по неотложным показаниям – круглосуточно в рабочие дни, в выходные и праздничные дни (по сопроводительному листу СМП и в случае самостоятельного обращения граждан);

4.2. в плановом порядке – в рабочие дни по направлению врачей психиатров-наркологов диспансерных отделений КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер». В ночное, вечернее время, в выходные и праздничные дни возможна госпитализация при наличии показаний в плановом порядке без направления врача психиатра-нарколога КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» или по направлению районного врача психиатра-нарколога по месту жительства.

5. Прием на стационарное лечение осуществляется при наличии:

✓ документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина Российской Федерации, свидетельство о рождении для несовершеннолетних в возрасте до 14 лет, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме № 2П, удостоверение личности или военный билет военнослужащего действительной службы, паспорт иностранного гражданина, паспорт моряка, удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем, вид на жительство – для лиц без гражданства);

✓ результата ККФ давностью не более 6 месяцев.

В случае госпитализации пациента по неотложным показаниям (тяжелый абстинентный синдром, декомпенсированная соматическая патология, судорожный синдром, психотические расстройства, суицидальная настроенность) предъявления документа, удостоверяющего личность и ККФ не требуется.

## **II Госпитализация пациентов на анонимных основаниях**

1. Госпитализация пациентов, желающих получить лечение на анонимных основаниях, осуществляется при самостоятельном их обращении.

2. Прием на стационарное лечение в условиях анонимности осуществляется без предъявления документа, удостоверяющего личность.

3. Противопоказания для госпитализации пациентов на анонимных основаниях:

3.1 состояние интоксикации психоактивными веществами;

3.2 клиника алкогольного или интоксикационного психоза;

3.2 судорожный синдром, суицидальная настроенность;

3.3 состояние комы и выраженные нарушения сознания;

3.4 наличие или подозрение на наличие сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации, травм, поражения ЦНС.

**Перечень показаний и противопоказаний для направления больных в стационарные наркологические отделения.**

1. Показания для госпитализации пациентов в 1-ое наркологическое отделение:

1.1. состояние абстиненции средней тяжести, обусловленное длительным алкогольным запоем или приемом наркотических препаратов;

1.2. пациенты из других подразделений диспансера, после купирования неотложных состояний (тяжелый абстинентный синдром, судорожный синдром, психотические расстройства, суицидальная настроенность);

1.3. подростки с пагубным влиянием для здоровья, зависимостью от ПАВ;

1.4. пациентки с конечной стадией синдрома зависимости от ПАВ, для обследования и лечения, представления на МСЭ по показаниям;

1.5. плановое обследование и лечение лиц, имеющих инвалидность по наркологическому заболеванию, переосвидетельствование на МСЭ;

1.6. пациентки с резидуальными и отсроченными расстройствами на фоне приема ПАВ.

2. Противопоказания для госпитализации пациентов в 1-ое наркологическое отделение:

2.1. наличие явлений алкогольной, наркотической или иной интоксикации (опьянения);

2.2. клиника алкогольного или интоксикационного психоза;

2.3. наличие выраженного суицидального риска (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей и т.п.);

2.4. состояние комы и выраженные нарушения сознания;

2.5. наличие или подозрение на наличие сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации, травмы, поражения ЦНС, требующих специального обследования и лечения.

3. Показания для госпитализации пациентов во 2-ое наркологическое отделение:

3.1. наличие у пациента желания пройти реабилитационный курс лечения (мотивированное согласие, договор);

3.2. отсутствие противопоказаний;

3.3. обследование несовершеннолетних по линии РВК;

3.4. необходимость обследования, наблюдения и уточнения стойкости ремиссии.

4. Противопоказания для госпитализации пациентов во 2-ое наркологическое отделение:

4.1. наличие явлений алкогольной, наркотической или иной интоксикации (опьянения), абстинентного синдрома;

4.2. наличие психотических состояний с бредом, галлюцинациями, выраженными аффективно - волевыми нарушениями (состояния купированного алкогольного психоза - ранее чем на 7-10-е сутки лечения);

4.3. декомпенсированные формы психопатий и декомпенсированные формы невротических расстройств с фобиями, тревогой и т.п.;

4.4. наличие выраженного суицидального риска (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей и т.п.);

4.5. наличие или подозрение на наличие сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации, травмы, поражения ЦНС, требующих специального обследования и лечения;

4.6. интеллектуально-мнестические нарушения выраженной и умеренной степени.

5. Показания для госпитализации пациентов в 3-е наркологическое отделение:

5.1. состояние тяжелой, и средней тяжести абстиненции, обусловленное длительным алкогольным запоем или приемом наркотических препаратов;

5.2. алкогольные и интоксикационные психозы;

5.3. судорожный синдром на фоне абстинентного синдрома;

5.4. выраженный суицидальный риск (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей и т.п.) при наличии у пациента наркологического заболевания, в том числе в состоянии интоксикации;

5.5. амнестический синдром, впервые выявленный для обследования, наблюдения и лечения, представления на МСЭ по показаниям;

5.6. обследование по линии РВК.

6. Противопоказания для госпитализации пациентов в 3-е наркологическое отделение:

6.1. состояние алкогольной интоксикации легкой и средней степени (за исключением наличия выраженного суицидального риска при наличии у пациента наркологического заболевания);

6.2. наличие или подозрение на наличие сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации (по тяжести превалирующей над наркологической), травмы, поражения ЦНС, требующих специального обследования и лечения.

7. Показания для госпитализации пациентов в 4-ое наркологическое отделение (отделение для оказания платных услуг населению):

7.1. Неосложненное состояние абстиненции средней тяжести без тяжелой сопутствующей соматической патологии.

8. Противопоказания для госпитализации пациентов в 4-ое наркологическое отделение (отделение для оказания платных услуг населению):

8.1. наличие явлений алкогольной, наркотической или иной интоксикации (опьянения);

8.2. клиника алкогольного или интоксикационного психоза;

8.3. наличие выраженного суицидального риска (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей и др.);

8.4. судорожный синдром;

8.5. состояние комы и выраженные нарушения сознания;

8.6. наличие или подозрение на наличие сопутствующих хронических заболеваний внутренних органов в стадии декомпенсации, травмы, поражения ЦНС, требующих специального обследования и лечения.

## Алгоритм помощи пациентам (схема 1)

## Приложение 3.1

Обращение пациента в диспансерные отделения, непосредственно в приемный покой, по телефону горячей линии: (8332) 45-53-70

### Идентификация пациента.

Пациент – тот, кто обращается за консультацией

Сам зависимый (>18 лет, а также лица до 18 лет с пагубным употреблением или подозрением на синдром зависимости)





