



Зарегистрировано 18.08.2023
Регистрационный номер №
104/23/517

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

18.08.2023

№ 517

О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области

В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400, Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации в период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733, с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 № 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», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», в целях снижения уровня заболеваемости алкоголизмом и наркоманией, обеспечения доступности наркологической помощи министерство здравоохранения Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый сигнальный лист о случае выявления лица, употребляющего психоактивные вещества (далее — сигнальный лист).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (далее — МО):

2.1. Назначить лиц, ответственных за организацию работы по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества (далее — ответственное лицо).

2.2. Разработать и принять локальный нормативный акт, регламентирующий порядок организации работы по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества.

2.3. Разместить в местах общего доступа информацию с указанием:

0022113

- местонахождения, графика работы, номеров контактных телефонов, адреса электронной почты, адреса официального сайта государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер» (далее — ГБУЗ АО «ОНД»);

- местонахождения, графика работы, номеров контактных телефонов наркологических кабинетов районов области.

2.4. Обеспечить демонстрацию видеоматериалов антинаркотической направленности на электронных панелях в местах общего доступа.

2.5. Обеспечить участие медицинских работников МО в обучающих семинарах-тренингах по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и по профилактике аддиктивного поведения, организуемых и проводимых ГБУЗ АО «ОНД», с ежегодным формированием заявки и направлением в ГБУЗ АО «ОНД» в декабре года, предшествующего году обучения.

2.6. Организовать участие медицинских работников МО в проведении антинаркотической пропаганды для различных групп населения.

2.7. Организовать направление лиц, в случае выявления у них факторов риска развития наркологических расстройств, в отделение (кабинет) медицинской профилактики МО, для индивидуального углубленного профилактического консультирования.

2.8. Заполнять сигнальный лист, утвержденный настоящим постановлением и передавать ответственному лицу.

2.9. Ответственным лицам МО ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, передавать информацию о выявленных лицах, с признаками употребления (отравления) психоактивных веществ (Ф.И.О., возраст, адрес места жительства, место учебы или работы, употребляемое вещество) в ГБУЗ АО «ОНД».

2.10. Обеспечить проведение консультативного осмотра лиц, поступивших в стационарные отделения с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ, врачом психиатром-наркологом (в случае отсутствия врача психиатра-нарколога в штате МО - привлекать специалистов ГБУЗ АО «ОНД» на договорной основе).

3. Главным врачам МО, расположенных в муниципальных образованиях Астраханской области (далее — районные больницы):

3.1. Обеспечить укомплектование штатных должностей врачей психиатров-наркологов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе.

3.2. Организовать проведение консультативного осмотра лиц, поступивших в стационарные отделения с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ, врачом-психиатром-наркологом наркологического кабинета районной больницы.

3.3. Обеспечить:

- взаимодействие врачей психиатров-наркологов с врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, психологами

районных больниц, правоохранительными органами, учреждениями образования;

- оказание методической помощи медицинским работникам участковых больниц, врачебных амбулаторий, ФАПов по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества.

4. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь организовать консультативный прием врача психиатра-нарколога ГБУЗ АО «ОНД» лиц, употребляющих психоактивные вещества (по согласованию).

5. Главному врачу ГБУЗ АО «ОНД» обеспечить:

5.1. Консультирование врачом психиатром-наркологом лиц, поступивших в стационарные отделения медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования «Городской округ город Астрахань», не имеющих в своем штате врачей психиатров-наркологов, с признаками употребления (отравления) наркотическими и токсическими веществами в соответствии с заключенными договорами.

5.2. Консультативный прием врача психиатра-нарколога лиц, употребляющих психоактивные вещества, в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования «Городской округ город Астрахань», оказывающих первичную медико-санитарную помощь по согласованию.

5.3. Проведение семинаров-тренингов по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и по профилактике аддиктивного поведения для медицинских работников медицинских организаций.

5.4. Проведение подтверждающих химико-токсикологических исследований биологических сред лиц, поступивших в отделение острых отравлений государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» с признаками отравления наркотическими и психотропными веществами, которым было проведено предварительное исследование и получен положительный результат.

6. Признать утратившим силу постановление министерства здравоохранения Астраханской области от 09.12.2012 № 104П «О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области».

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области:

7.1. Направить настоящее постановление в трехдневный срок со дня подписания в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования.

7.2. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области, Думу Астраханской области не позднее семи рабочих

дней со дня его подписания.

7.3. Направить копию настоящего постановления в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области в семидневный срок после его первого официального опубликования, а так же сведения об источниках его официального опубликования.

8. Рекомендовать руководителям федеральных, негосударственных, частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденной в установленном порядке, исполнять пункт 2 настоящего постановления.

9. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

УТВЕРЖДЕН
постановлением
министерства
здравоохранения
Астраханской области
от 18.08.2013 № 517

(наименование медицинской организации)

Сигнальный лист
о случае выявления лица, употребляющего психоактивные вещества
№ _____

Дата

Ф.И.О. пациента _____

Возраст (число, месяц, год рождения) _____

Адрес проживания _____

Краткие сведения о пациенте _____

Ф.И.О. врача _____ Подпись _____

Контактный телефон _____
