



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от «26» января 2024 года
г. Симферополь

№ 130

*Об организации помощи лицам,
находящимся в состоянии алкогольного,
наркотического или иного токсического
опьянения и не имеющим медицинских
показаний для оказания медицинской
помощи в стационарных условиях*

В соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 796н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 788н, Министерства внутренних дел Российской Федерации № 962 от 19 декабря 2022 года «Об утверждении Правил организации деятельности специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения», Законом Республики Крым от 21 июня 2022 года №295-ЗРК/2022 «О регулировании отдельных отношений в сфере оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, в Республике Крым, положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, в целях организации оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения на территории Республики Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Временное положение о койках в медицинских организациях для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно.

2. Главным врачам ГБУЗ РК «Крымский научно-практический центр наркологии» Менчику Е.В., ГБУЗ РК «Евпаторийский

психоневрологический диспансер» Ветриле Т.Г., ГБУЗ РК «Керченский психоневрологический диспансер» Маркову В.А., ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 2» Иванникову Ю.В., ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска» Говалло В.Г.:

2.1. Организовать оказание помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившимся самостоятельно (далее – лица, находящиеся в состоянии опьянения), без введения в структуру коечного фонда ГБУЗ РК «Крымский научно-практический центр наркологии», ГБУЗ РК «Евпаторийский психоневрологический диспансер», ГБУЗ РК «Керченский психоневрологический диспансер», ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 2», ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска» дополнительных коек.

3. Заместителю министра здравоохранения Республики Крым Великой А.В. предусмотреть финансирование коек за счет средств бюджета Республики Крым путем предоставления субсидии на иные цели бюджетным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя (далее – учреждения), на основании заявок учреждений на выделение финансирования для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Республики Крым Лясковского А.И.

Министр



К. Скорупский

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «26» 01 2024 года № 130

Временное положение
о койках в медицинских организациях для оказания помощи лицам,
находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного
токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для
оказания медицинской помощи в стационарных условиях,
доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с
законодательством Российской Федерации, или обратившиеся
самостоятельно

1. Настоящим Временным положением устанавливаются правила организации оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно, на койках медицинских организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно (далее – койки).

2. Койки организуются на базе ГБУЗ РК «Крымский научно-практический центр наркологии», ГБУЗ РК «Евпаторийский психоневрологический диспансер», ГБУЗ РК «Керченский психоневрологический диспансер», ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 2», ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска» без введения в структуру коечного фонда учреждений дополнительных коек и выделения дополнительных штатных единиц.

3. Организация и осуществление мероприятий по оказанию помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения на койках медицинских организаций обеспечивается до организации специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

4. Организация и осуществление мероприятий по оказанию помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения на койках медицинских организаций, производится

в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Республики Крым и настоящим Положением

5. Финансирование коек осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым путем предоставления субсидии на иные цели бюджетным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя.

6. Койки организуются для обеспечения естественного вытрезвления лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющие медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленные лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно (далее – лица).

7. Доставленные (обратившиеся) лица регистрируются в журнале регистрации лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющие медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленные лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно (далее – Журнал регистрации), ведение которого осуществляется на бумажном носителе уполномоченными медицинскими работниками (приложение 1 к настоящему Положению). Отсутствие необходимости оказания медицинской помощи фиксируется в журнале учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара (форма № 001/у) медицинской организации.

8. Прием на койки лиц осуществляется по акту приема лица, находящегося в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющего медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленного лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившегося самостоятельно (далее – Акт приема) (Приложение 2 к настоящему Положению).

9. Акт приема составляется уполномоченными медицинскими работниками на бумажном носителе в двух экземплярах и подписывается уполномоченными медицинскими работниками и доставившими лицами (за исключением случаев самостоятельного обращения лиц, при которых Акт приема составляется в одном экземпляре и подписывается уполномоченными медицинскими работниками).

10. Первый экземпляр Акта приема приобщается к акту первичного осмотра и наблюдения за лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленного лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившегося самостоятельно (далее – Акт осмотра и наблюдения) (Приложение 3 к

настоящему Положению), второй экземпляр Акта приема выдается доставившим лицам (в случае его составления).

11. Начало срока нахождения на койке лица исчисляется с момента его доставления (обращения), указанного в Журнале регистрации.

12. При заполнении Журнала регистрации, Акта приема и Акта осмотра и наблюдения персональные данные лиц указываются на основании документов, удостоверяющих их личность.

13. При отсутствии указанных документов запись об этом делается в Журнале регистрации, Акте приема и Акте осмотра и наблюдения.

14. После приема на койку лица проводится первичный осмотр лица, в котором принимают участие уполномоченными медицинскими работниками и работник одного пола с лицом.

15. В ходе проведения первичного осмотра лица работники, принимающие участие в указанном первичном осмотре, осуществляют:

- сбор жалоб и информации об употреблении психоактивных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения;

- визуальный осмотр, включающий оценку состояния одежды и обуви, выявление наличия нарушений кожи и видимых слизистых, телесных повреждений, признаков инфестаций;

- оценку состояния сознания, ориентации, способности к передвижению, поведения и речевой способности;

- выявление наличия признаков причинения вреда здоровью, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий;

- измерение температуры тела, частоты дыхания, пульса и артериального давления.

16. На основании результатов первичного осмотра лица одним из работников, которые принимали участие в указанном первичном осмотре, составляется Акт осмотра и наблюдения на бумажном носителе.

17. Акт осмотра и наблюдения подписывается работниками, которые принимали участие в первичном осмотре лица.

18. В случае если проведение первичного осмотра лица в объеме, установленном пунктом 15 настоящего Положения, не представляется возможным из-за состояния лица, об этом делается запись в Акте осмотра и наблюдения.

19. Работники принимают решение о помещении на койку лица в случае после подтверждения наличия состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения) и отсутствия медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях (далее – лицо в состоянии опьянения).

20. Помещение и временное пребывание лица в состоянии опьянения на койке осуществляются с его согласия, которое оформляется на бумажном носителе (Приложение 4 к настоящему Положению) и приобщается к Акту осмотра и наблюдения.

21. В случае, если состояние лица в состоянии опьянения не позволяет ему выразить свою волю, указанное согласие оформляется в течение периода временного пребывания лица в состоянии на койке, о чем делается запись в Акте осмотра и наблюдения.

22. Отказ лица в состоянии опьянения от помещения и временного пребывания на койку оформляется на бумажном носителе (Приложение 5 к настоящему Положению) и приобщается к Акту осмотра и наблюдения.

23. Работники принимают на хранение в учреждении период временного пребывания лица в состоянии опьянения имеющиеся у него при себе вещи, ценности и документы, о чем делают запись в Акте приема, приобщенном к Акту осмотра и наблюдения.

24. Срок временного пребывания лица в состоянии опьянения на койке не должен превышать 24 часов. В случае истечения указанного срока в ночное время (с 22 часов до 6 часов) временное пребывание лица в состоянии опьянения на койке продлевается до истечения ночного времени.

25. В период пребывания на койке лица в состоянии опьянения оказываются виды помощи, которые включают:

- наблюдение за лицами в состоянии опьянения;
- содействие в передвижении и ориентации в окружающей обстановке;
- санитарная обработка;
- предоставление индивидуального спального места;
- обеспечение водно-питьевого режима;
- первичная доврачебная медико-санитарная помощь (при необходимости).

26. В случае изменения клинического состояния лица в состоянии опьянения и возникновении необходимости в оказании медицинской помощи организуется медицинская эвакуация лица в состоянии опьянения силами ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».

27. Дежурным врачом в течение не более трех часов с момента помещения лица в состоянии опьянения на койку информируется дежурная часть территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Крым (с отметкой в журнале телефонограмм).

28. Настоящее Временное положение о койках в медицинских организациях для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и не имеющим медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, доставленным лицами, уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обратившиеся самостоятельно, действует до принятия Закона Республики Крым «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым отдельными государственными полномочиями в сфере оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения».

Приложение 2
к Временному положению о койках
медицинских организаций для оказания
помощи лицам, находящимся в состоянии
алкогольного, наркотического или иного
токсического опьянения и не имеющим
медицинских показаний для оказания
медицинской помощи в стационарных
условиях, доставленным лицами,
уполномоченными в соответствии с
законодательством Российской
Федерации, или обратившиеся
самостоятельно, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «26» 01 2024 года № 130

Акт
приема лица, доставленного (обратившегося)
в медицинскую организацию для оказания помощи лицам,
находящимся в состоянии алкогольного, наркотического
или иного токсического опьянения

Наименование и адрес медицинской организации _____

Номер записи в журнале регистрации _____

Фамилия, имя, отчество лица _____

Число, месяц и год рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

Дата, время доставления (обращения) _____

Откуда доставлен _____

Описание вещей, ценностей и документов, имеющихся у лица при себе, позволяющее их
персонифицировать _____

Фамилия и инициалы, должность, подписи доставивших лиц _____

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников _____

Описание вещей, ценностей и документов, имеющихся у лица при себе и принятых на
хранение в организации, позволяющее их персонифицировать _____

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников _____

Сведения о возврате вещей, ценностей и документов, имевшихся у лица при себе и принятых на хранение в организации, включая сведения о наличии (об отсутствии) замечаний _____

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников и лица _____

Приложение 3
к Временному положению о койках
медицинских организаций для оказания
помощи лицам, находящимся в состоянии
алкогольного, наркотического или иного
токсического опьянения и не имеющим
медицинских показаний для оказания
медицинской помощи в стационарных
условиях, доставленным лицами,
уполномоченными в соответствии с
законодательством Российской
Федерации, или обратившиеся
самостоятельно, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «26» 01 2024 года № 130

Акт

первичного осмотра и наблюдения за лицом, доставленным
(обратившимся) в медицинскую организацию для оказания
помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного,
наркотического или иного токсического опьянения

Наименование и адрес медицинской организации _____

Дата, время первичного осмотра _____

Номер записи в журнале регистрации _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица _____

Число, месяц и год рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

Дата, время доставления _____

Откуда доставлен _____

Фамилия и инициалы, должность доставивших лиц _____

Описание жалоб _____

Информация об употреблении алкоголя, наркотических средств, психотропных и
других психоактивных веществ, лекарственных препаратов для медицинского
применения _____

Данные визуального осмотра, наличие нарушений кожи и видимых слизистых,
травм с указанием их точной локализации и характера _____

Состояние сознания, ориентация _____

Способность к передвижению _____

Поведение и речевая способность _____

Данные измерения температуры тела, частоты дыхания, пульса и артериального давления _____

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников, проводивших первичный осмотр _____

Дата, время помещения в организацию _____

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников _____

Сведения о временном пребывании в организации и результатах наблюдения

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников _____

Дата, время прекращения временного пребывания в организации

Фамилия и инициалы, подписи медицинских работников _____

Приложение 4
к Положению о койках для оказания
помощи лицам, находящимся в
состоянии алкогольного,
наркотического или иного токсического
опьянения и не имеющим медицинских
показаний для оказания медицинской
помощи в стационарных условиях,
доставленным лицами,
уполномоченными в соответствии с
законодательством Российской
Федерации, или обратившиеся
самостоятельно, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «26» 01 2024 года № 130

Согласие

на помещение и временное пребывание на койке медицинских организаций
для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного,
наркотического или иного токсического опьянения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ добровольно даю свое согласие на помещение меня и временное пребывание на койке для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Дата, время _____

Подпись _____

Приложение 5
к Временному положению о койках
медицинских организаций для оказания
помощи лицам, находящимся в состоянии
алкогольного, наркотического или иного
токсического опьянения и не имеющим
медицинских показаний для оказания
медицинской помощи в стационарных
условиях, доставленным лицами,
уполномоченными в соответствии с
законодательством Российской
Федерации, или обратившиеся
самостоятельно, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «26» 01 2024 года № 130

Отказ

от помещения и временного пребывания на койке медицинской
организации для оказания помощи лицам, находящимся
в состоянии алкогольного, наркотического
или иного токсического опьянения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

отказываюсь от помещения меня и временного пребывания на койке для оказания помощи
лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического
опьянения.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего
документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Дата, время _____

Подпись _____