Порядок наблюдения у врача-нарколога

Наблюдение в наркологическом диспансере осуществляется врачами - психиатрами-наркологами при наличии письменного согласия пациента (его законного представителя). Врач ведет статистический учет пациентов и информирует их о порядке, сроках и периодичности диспансерного наблюдения.

Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации указанных лиц, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания (ч. 5 ст. 46 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ; п. 2 Приложения 2 к Приказу Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н).

Установление диспансерного наблюдения

Наблюдение в наркологическом диспансере осуществляется за больными наркоманией и иными лицами, обратившимися за медицинской помощью по профилю "психиатрия-наркология" (п. 1 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Больной наркоманией - это лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования поставлен диагноз "наркомания".

Наркомания - это заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества, требующее лечения (ст. 1 Закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ).

Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме. Согласие на медицинское вмешательство дается гражданином или его законным представителем. В частности, в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией согласие дает один из родителей или иной законный представитель (за исключением случаев эмансипации) (п. 2 ст. 54 Закона N 3-ФЗ; ч. 1, 2 ст. 20 Закона N 323-ФЗ; п. 5 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Диспансерное наблюдение осуществляют врачи - психиатры-наркологи (врачи - психиатры-наркологи участковые) в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию услуг (выполнению работ) по "психиатрии-наркологии" по месту жительства или месту пребывания пациентов с учетом права пациента на выбор медицинской организации (п. п. 3, 4 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Наличие оснований для организации диспансерного наблюдения, объем обследования, профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации определяются врачом - психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) (п. 6 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Врач - психиатр-нарколог при проведении диспансерного наблюдения (п. 9 Приложения 2 к Приказу N 1034н):

• ведет статистический учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;

• направляет запрос о предоставлении сведений о состоянии здоровья пациентов и их диагнозе, иных сведений, полученных при их медицинском обследовании и лечении, в медицинские организации, оказывающие услуги (выполняющие работы) по "психиатрии-наркологии", по месту жительства (при наличии) пациентов в случае проведения диспансерного наблюдения по месту их пребывания;

• информирует пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, о порядке, объеме, сроках и периодичности диспансерного наблюдения;

• организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических мероприятий, лечения и медицинской реабилитации;

• в случае невозможности посещения пациентом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому.

Периодичность медицинских осмотров при диспансерном наблюдении

Осмотр врачом - психиатром-наркологом пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, осуществляется (п. 7 Приложения 2 к Приказу N 1034н):

• в течение первого года ремиссии - не реже раза в месяц;

• находящихся в ремиссии от одного до двух лет - не реже раза в шесть недель;

• находящихся в ремиссии свыше двух лет - не реже раза в три месяца.

Также не реже раза в три месяца проводится углубленный медицинский осмотр, предусматривающий в том числе проведение обследования на наличие психоактивных веществ и их уровень (если они имеются), психопатологическое обследование, психологическое консультирование (п. 8 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Решение об изменении сроков диспансерного наблюдения принимается врачебной комиссией медицинской организации (п. 11 Приложения 2 к Приказу N 1034н).

Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.