

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

1 августа 2003 г. № 38

**Об утверждении Инструкции о порядке выявления,
учета, обследования и лечения несовершеннолетних,
употребляющих спиртные напитки, наркотические
средства, психотропные либо иные одурманивающие
вещества и Положения о подростковом
наркологическом кабинете**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 декабря 2007 г. № 167 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17834 от 29.12.2007 г.) <W20717834>

Во исполнение статьи 18 Закона Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 64, 2/949) Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Инструкцию о порядке выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества;

1.2. Положение о подростковом наркологическом кабинете.

2. Настоящее постановление довести до сведения заинтересованных.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника главного управления лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Беларусь Цыбина А.К.

Исполняющий обязанности Министра

В.В.Колбанов

СОГЛАСОВАНО

Министр внутренних дел
Республики Беларусь

В.В.Наумов

31.07.2003

СОГЛАСОВАНО

Министр образования
Республики Беларусь

П.И.Бригадин

24.07.2003

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.08.2003 № 38

ИНСТРУКЦИЯ

**о порядке выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних,
употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо
иные одурманивающие вещества**

**ГЛАВА 1
ПОРЯДОК ВЫЯВЛЕНИЯ**

1. Настоящей Инструкцией регулируется порядок выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества.

2. Сведения о несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества (далее – психоактивные вещества), собираются работниками учреждений образования по месту учебы несовершеннолетних, организациями здравоохранения при проведении обследования и лечения несовершеннолетних, должностными лицами организаций по месту работы, органов внутренних дел, жилищно-коммунальных хозяйств, комиссиями по делам несовершеннолетних местных исполнительных и распорядительных органов по месту нахождения несовершеннолетних или по месту их жительства (месту их пребывания).

3. При отказе несовершеннолетнего от добровольной явки на освидетельствование без уважительной причины работником организации здравоохранения, посетившим несовершеннолетнего, вручается ему под подпись в присутствии родителей или других законных представителей письменное приглашение явиться в организацию здравоохранения (с указанием даты и времени явки).

В случае уклонения несовершеннолетних от явки на освидетельствование без уважительных причин органы внутренних дел оказывают организациям здравоохранения содействие в выявлении таких лиц и доставлении их в организации здравоохранения для проведения освидетельствования.

4. Уклонением от освидетельствования без уважительных причин на наличие или отсутствие заболевания считается:

отказ явиться в областной (городской, межрайонный) наркологический диспансер, наркологический кабинет районной поликлиники (далее – специализированная организация здравоохранения) после получения несовершеннолетним письменного приглашения;

отказ от осмотра врачом психиатром-наркологом;

отказ от забора соответствующих биологических сред для проведения химико-токсикологического анализа.

ГЛАВА 2 ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ

5. Несовершеннолетние, употребляющие спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества или страдающие алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, становятся на учет и наблюдаются в подростковых наркологических кабинетах наркологических диспансеров или районных поликлиник.

6. В случае уклонения несовершеннолетних от освидетельствования вопрос о необходимости их обязательного медицинского обследования на наличие или отсутствие заболевания либо необходимой госпитализации и лечения при установлении заболевания решается специализированными организациями здравоохранения и оформляется в виде медицинского заключения врачебно-консультационной комиссии данной организации.

Материалы о необходимости обязательного медицинского обследования несовершеннолетних рассматриваются в специализированных организациях здравоохранения в месячный срок. В отдельных случаях руководителем организации здравоохранения срок рассмотрения этих материалов может быть продлен, но не более чем на 30 календарных дней.

7. Достаточным основанием к обязательному медицинскому обследованию несовершеннолетнего является:

наличие данных о его заболевании хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией либо употреблении наркотических средств, психотропных либо иных одурманивающих веществ без назначения врача;

систематическое привлечение к административной ответственности (два раза и более в течение года) за совершение административных правонарушений в состоянии алкогольного опьянения либо под воздействием наркотических средств, психотропных либо иных одурманивающих веществ;

письменное заявление в органы управления здравоохранением родителей или лиц, их заменяющих, должностных лиц по месту учебы или работы несовершеннолетнего, органов внутренних дел или жилищно-коммунальных хозяйств, установивших факты употребления несовершеннолетним психоактивных веществ;

заключение медицинской комиссии специализированной организации здравоохранения, заключение врача-эксперта кабинета экспертизы алкогольного и других видов опьянения; консультационное заключение врача психиатра-нарколога.

ГЛАВА 3

ДИСПАНСЕРНОЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ) НАБЛЮДЕНИЕ, УЧЕТ И ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОСМОТРОВ

8. Несовершеннолетние, употребляющие спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества или страдающие алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, наблюдаются по трем группам учета:

группа диспансерного учета – входят несовершеннолетние, страдающие алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией. Диагноз может быть выставлен после всестороннего обследования несовершеннолетнего, подтвержден решением врачебно-консультационной комиссии организации здравоохранения с обязательным уведомлением родителей или лиц, их заменяющих. Частота диспансерных наблюдений – не реже одного раза в месяц;

группа профилактического учета – наблюдаются несовершеннолетние, употребляющие спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества, но еще отсутствуют сформированное патологическое влечение к психоактивным веществам и другие клинические симптомы зависимости. Профилактические осмотры проводятся не реже одного раза в три месяца. Снятие с профилактического учета несовершеннолетних данной группы производится при наличии стойкой ремиссии, подтвержденной объективными данными, при длительности наблюдения не менее года;

группа контроля – наблюдаются несовершеннолетние, замеченные в одно-, двукратном употреблении психоактивного вещества. Несовершеннолетние данной группы наблюдаются анонимно. При выявлении фактов злоупотребления несовершеннолетними психоактивными веществами он переводится в группу профилактического учета.

9. Снятие с учета несовершеннолетних осуществляется в соответствии с пунктами 11, 12 и 14 Инструкции о порядке диспансерного учета больных с зависимостью от алкоголя, наркотических и ненаркотических веществ и профилактического наблюдения за лицами, употребляющими алкоголь, наркотические и ненаркотические вещества с вредными последствиями (без клинических проявлений заболевания), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 июля 2002 г. № 53 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 94, 8/8370).

ГЛАВА 4

СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ

10. Стационарное лечение несовершеннолетние проходят в специализированных детско-подростковых отделениях наркологических диспансеров или психиатрических больниц.

11. Порядок направления на стационарное лечение определяется законодательством Республики Беларусь.

12. Специализированными организациями здравоохранения организуется медицинское обследование и лечение несовершеннолетних, включающее сеансы психокоррекции личности по утвержденным Министерством здравоохранения протоколам лечения больных.

Органы внутренних дел оказывают в необходимых случаях содействие организациям здравоохранения в доставке несовершеннолетних для их обследования и лечения.

13. Длительность обследования и лечения несовершеннолетних определяется протоколами обследования и лечения больных в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

При нахождении на медицинском обследовании и лечении несовершеннолетних более одного месяца специализированная организация здравоохранения организует их индивидуальное обучение в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

14. На несовершеннолетних, помещенных на стационарное обследование или лечение, распространяются общие права и обязанности, обязательные для всех несовершеннолетних, проходящих лечение в специализированных организациях здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 5 УКЛОНЕНИЕ ОТ ЛЕЧЕНИЯ И ОБСЛЕДОВАНИЯ

15. Уклонением от лечения заболевания считается:

отказ от лечения после получения несовершеннолетним под расписку письменного приглашения;

неявка без уважительных причин два и более раза в течение года на лечение;

самовольное приостановление лечебных процедур, в том числе и в связи с возобновлением потребления психоактивных веществ;

неявка в установленный врачом срок в организацию здравоохранения для контрольного наблюдения без уважительных причин;

отказ от госпитализации без уважительных причин;

нарушение установленных правил внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов.

16. Материалы, свидетельствующие об уклонении несовершеннолетнего от медицинского обследования и лечения, направляются организацией здравоохранения в комиссию по делам несовершеннолетних по месту нахождения несовершеннолетнего или по месту его жительства (месту его пребывания) для вынесения мотивированного постановления о необходимости проведения в отношении него принудительного медицинского обследования.

17. В случае отсутствия специализированной организации здравоохранения вопрос о необходимости проведения обязательного обследования на наличие или отсутствие заболевания либо необходимой госпитализации и лечения несовершеннолетнего, страдающего этим заболеванием, решается врачом психиатром-наркологом специализированного кабинета и оформляется медицинским заключением врачебно-консультативной комиссии организации здравоохранения, в структуру которого входит специализированный кабинет.

18. При установлении у несовершеннолетнего заболевания и уклонении его от добровольной госпитализации и лечения к материалам о необходимости принудительной

госпитализации и лечения, направляемым комиссией по делам несовершеннолетних в суд по месту нахождения несовершеннолетнего или по месту его жительства (месту его пребывания), прилагаются мотивированное медицинское заключение врачебно-консультационной комиссии и другие имеющиеся документы, свидетельствующие о заболевании несовершеннолетнего и подтверждающие уклонение его от лечения.

19. Основанием для назначения госпитализации и лечения несовершеннолетнего в специальном лечебно-воспитательном учреждении или организации здравоохранения является решение суда.

20. Порядок направления, содержания и лечения несовершеннолетних в специальном лечебно-воспитательном учреждении или организации здравоохранения определяется нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность учреждения данного типа или организации здравоохранения.

21. В случаях самовольного ухода несовершеннолетнего, находящегося на принудительной госпитализации и лечении, руководитель лечебно-воспитательного учреждения или организации здравоохранения обязан немедленно известить о произошедшем соответствующие органы внутренних дел, которые принимают меры по установлению местонахождения несовершеннолетнего и доставке его в данное учреждение или организацию.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
01.08.2003 № 38

ПОЛОЖЕНИЕ

о подростковом наркологическом кабинете

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Подростковый наркологический кабинет (далее – кабинет) является структурным подразделением организации здравоохранения, осуществляющим профилактическую работу среди несовершеннолетних по предупреждению употребления спиртных напитков, наркотических средств, психотропных либо иных одурманивающих веществ (далее – психоактивные вещества).

2. Штаты медицинского персонала кабинета устанавливаются в соответствии со штатными нормативами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 июля 2001 г. № 199 «О мерах по совершенствованию наркологической помощи населению Республики Беларусь».

3. В кабинете имеет право работать врач психиатр-нарколог, прошедший специальную подготовку по наркологии, психиатрии или медицинской психологии.

4. Кабинет по возможности должен быть изолирован от помещений для приема и лечения взрослого контингента наркологических больных, с этой целью он должен иметь отдельные вход и холл.

ГЛАВА 2 ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КАБИНЕТА

5. В основные задачи кабинета входит:
выявление и диспансерный учет подростков, больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;

выявление и профилактическое наблюдение за подростками, употребляющими психоактивные вещества;

динамическое наблюдение за состоящими на диспансерном учете подростками;

диагностическая, консультативная и психопрофилактическая помощь подросткам, больным алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;

амбулаторное лечение диспансерной группы больных;

психокоррекционная помощь подросткам, находящимся на профилактическом наблюдении;

направление на стационарное обследование и лечение состоящего на учете контингента больных при наличии показаний к госпитализации;

осуществление выявления, учета, обследования при наличии показаний медицинского характера и лечения несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества без назначения врача, а также осуществление других входящих в их компетенцию мер по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании несовершеннолетних;

медико-социальная помощь подросткам, находящимся под наблюдением кабинета;

оказание в соответствии с законодательством Республики Беларусь специализированной диагностической и лечебно-восстановительной помощи несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении;

проведение медицинского обследования несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, усыновителей, опекунов или попечителей, и подготовка рекомендаций по их устройству с учетом состояния здоровья;

изучение микросоциального окружения в семье, по месту учебы;

изучение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией среди подростков обслуживаемой территории;

анализ эффективности оказываемой лечебной и профилактической помощи;

осуществление преемственности в работе с наркологическими стационарами, в которых проходили лечение несовершеннолетние;

консультативно-методическая помощь подростковым врачам амбулаторно-поликлинических учреждений;

санитарно-просветительная работа по вопросам пьянства, алкоголизма и наркомании в учреждениях образования и в организациях, где работают несовершеннолетние;

организация пропаганды санитарно-гигиенических правил и норм, пропаганда здорового образа жизни среди несовершеннолетних, их родителей, усыновителей, опекунов или попечителей;

оказание консультативной помощи работникам органов и организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям, усыновителям, опекунам или попечителям несовершеннолетних.

ГЛАВА 3

РАБОТА С КОМИССИЯМИ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ОРГАНАМИ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ, УЧРЕЖДЕНИЯМИ ОБРАЗОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ

6. Кабинет проводит профилактическую работу с подростками, употребляющими психоактивные вещества, во взаимодействии с комиссиями и инспекциями по делам несовершеннолетних.

7. Кабинет оказывает организационно-методическую и консультативную помощь педагогическим коллективам учреждений образования на обслуживаемой территории.

8. Работники кабинета регулярно проводят сверку списочного состава состоящих на наркологическом учете несовершеннолетних с данными инспекции по делам несовершеннолетних.

9. Совместно с центрами здоровья, средствами массовой информации кабинет участвует в разработке и проведении мероприятий по антинаркотической и антиалкогольной пропаганде.

10. Кабинет участвует в совместных мероприятиях по борьбе с алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией среди несовершеннолетних совместно с другими заинтересованными организациями.

ГЛАВА 4

УЧЕТНО-ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ КАБИНЕТА

11. Основными документами кабинета являются:
медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у);
контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030-1/у);
статистический талон на больного, снятого с диспансерного учета (форма 030-2/у).