

Диспансерное наблюдение организуется при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме.

Пациент вправе не давать согласие на диспансерное наблюдение, однако без завершения диспансерного наблюдения невозможен допуск к управлению автотранспортом, ношению и хранению оружия, отдельным видам работ.

Не будет ли наличие диспансерного наблюдения у врача-психиатра-нарколога в прошлом «клеймом на всю жизнь»?

При наличии стойкой ремиссии (воздержание от употребления алкоголя и других психоактивных веществ), подтвержденной регулярными явками к врачу-психиатру-наркологу, результатами медицинского обследования, положительными характеристиками **пациент снимается с диспансерного наблюдения** и вышеперечисленные ограничения на него не распространяются.



Есть ли альтернатива наркологическому учету?

➤ В соответствии с действующим законодательством гражданин может обратиться за наркологической помощью **анонимно**.

➤ Анонимную помощь подросткам (до 18 лет) КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» и иные государственные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь населению по профилю «психиатрия-наркология», оказывают **БЕСПЛАТНО**.

➤ Анонимное лечение у взрослого населения (старше 18 лет) возможно за счет личных средств граждан.

➤ **ПОМНИТЕ!**
Своевременность обращения за получением специализированной наркологической помощи снижает риск развития зависимости!

По вопросам консультации и лечения алкогольной и наркотической зависимости, в том числе анонимно обращайтесь:

- КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»: г. Киров, Студенческий проезд, 7;
- прием врача-психиатра-нарколога взрослого населения: **(8332) 53-66-62** в рабочее время;
- детского и подросткового населения: **(8332) 53-00-97** в рабочее время;
- отделение медицинской реабилитации: **(8332) 38-27-02**;
- «Телефон круглосуточной горячей линии» по вопросам оказания наркологической помощи: **(8332) 45-53-70**.

КОГБУЗ
«КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

ВСЯ ПРАВДА



**О «НАРКОЛОГИЧЕСКОМ
УЧЕТЕ»**

Молодые люди, злоупотребляющие алкоголем и другими психоактивными веществами, зачастую, любыми путями стараются избежать обращения в государственные медицинские учреждения, опасаясь «наркологического учета».

Отсутствие доступной информации о плюсах и минусах постановки на диспансерное наблюдение, его предназначении и возможностях, во многом определяет поздние сроки обращения за наркологической помощью, снижает эффективность лечения, влияет на исходы и прогноз заболевания.

Что собой представляет «наркологический учет»?

«Наркологический учет» – это диспансерное наблюдение у врача-психиатра-нарколога.

Диспансерное наблюдение осуществляется **по месту жительства или месту временной регистрации пациента**. Для того, чтобы осуществлять диспансерное наблюдение по месту пребывания гражданину необходимо написать заявление о выборе медицинской организации.



Диспансерное наблюдение включает динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания (угроза срыва), иных патологических состояний, их профилактики (обучениеправляться со стрессом без употребления алкоголя и других психоактивных веществ), осуществления обследования, своевременного и качественного лечения и медицинской реабилитации.

При диспансерном наблюдении в медицинской организации заполняется амбулаторная медицинская карта пациента на основании документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении).

Как долго предстоит находиться под диспансерным наблюдением?

Существует два вида наблюдения:

1) диспансерное наблюдение лиц с установленным диагнозом **«синдром зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ»**.
Срок наблюдения – 3 года;

2) диспансерное наблюдение лиц с установленным диагнозом **«пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя и других психоактивных веществ** (без формирования зависимости).
Срок наблюдения – 1 год.

Кто решает, на какой вид учета ставить и когда снимать с учета?

Это решение принимает врач-психиатр-нарколог наркологического диспансера, или наркологического кабинета районной больницы.

Не стоит думать, что задача врача как можно дольше продержать пациента под диспансерным наблюдением. Напротив, **чем раньше пациент обратится за помощью, тем раньше закончится период диспансерного наблюдения**, кроме того, при своевременном обращении, на ранних стадиях заболевания, наркологическая помощь более эффективна.

Какие ограничения существуют при постановке на наркологический учет?

Да, действительно наличие наркологического диагноза предполагает определенные ограничения, такие как:

управление автотранспортом;

ношение и хранение оружия,

разрешение на отдельные виды работ.