|  |
| --- |
|  |
|  Приказ Минздрава РФ от 14.07.2003 N 307"О повышении качества оказания лечебно-профилактической помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним"(вместе с "Порядком проведения вакцинопрофилактики беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних")(Зарегистрировано в Минюсте РФ 21.08.2003 N 4995) |
|  Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](http://www.consultant.ru) Дата сохранения: 17.10.2015   |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 августа 2003 г. N 4995

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 14 июля 2003 г. N 307

О ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА

ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БЕСПРИЗОРНЫМ

И БЕЗНАДЗОРНЫМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

В целях совершенствования оказания лечебно-профилактической помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним и во исполнение плана работы Межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних при Правительстве Российской Федерации на 2003 год приказываю

1. Утвердить:

1.1. Схему обследования беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних при поступлении в лечебно-профилактические учреждения с учетом положений статей 24, 32, 34 "Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 19.08.93, N 33, ст. 1318) и статей 4, 11, 23 Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации от 20.08.92, N 33, ст. 1913) (приложение [N 1).](#Par38)

1.2. Порядок проведения вакцинопрофилактики беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних [(приложение N 2).](#Par64)

1.3. Рекомендуемые схемы оказания медицинской помощи детям при психических и поведенческих расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ (ПАВ) [(приложение N 3).](#Par84)

1.4. Схему ежемесячного отчета о деятельности лечебно-профилактических учреждений по оказанию медицинской помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним [(приложение N 4).](#Par886)

2. Управлению организации медицинской помощи матерям и детям (А.А. Корсунский), Департаменту организации и развития медицинской помощи населению (А.В. Смирнов) обеспечить деятельность оперативного штаба по оказанию медицинской помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним.

3. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

3.1. Обеспечить деятельность оперативных штабов по оказанию медицинской помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним при органах управления здравоохранением и активизировать работу в межведомственных оперативных штабах по координации деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по борьбе с беспризорностью, безнадзорностью и правонарушениями несовершеннолетних.

3.2. Обеспечить оказание амбулаторной и стационарной наркологической помощи несовершеннолетним в возрасте до 18 лет в психиатрических и (или) наркологических лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Обеспечить постоянное взаимодействие лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, с территориальными органами социальной защиты, образования, внутренних дел, опеки и попечительства.

3.4. Ежемесячно представлять в Министерство здравоохранения Российской Федерации информацию о состоянии дел по оказанию медицинской помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним к 5 числу текущего месяца за предыдущий месяц.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра О.В. Шарапову.

Министр

Ю.Л.ШЕВЧЕНКО

Приложение N 1

к Приказу Минздрава России

от 14.07.2003 N 307

СХЕМА

ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕСПРИЗОРНЫХ И БЕЗНАДЗОРНЫХ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Лабораторные обследования:

1. Общий анализ крови, мочи, кала на яйца глистов, кишечную группу.

2. Обследование на дифтерийное носительство.

3. Серологическое обследование на HBS- Ag, анти-HCV, сифилис-(RW), ВИЧ-инфекцию.

4. Обследование на туберкулез - реакция Манту, флюорография (несовершеннолетним старше 15 лет).

Осмотры специалистами:

1. Врачом-педиатром

2. Врачом-психиатром

3. Врачом-психиатром-наркологом

4. Врачом-гинекологом

5. Врачом-дерматовенерологом

6. Консультация других специалистов по показаниям.

Приложение N 2

к Приказу Минздрава России

от 14.07.2003 N 307

ПОРЯДОК

ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ БЕСПРИЗОРНЫХ

И БЕЗНАДЗОРНЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Несовершеннолетних, в отношении которых нет сведений о прививочном анамнезе, следует считать непривитыми.

Несовершеннолетних от 1 года до 6 лет вне зависимости от прививочного анамнеза прививают двукратно вакциной против полиомиелита (ОПВ) с интервалом в 30 дней. Одновременно с первой прививкой ОПВ вне зависимости от прививочного анамнеза вводится АКДС-вакцина или дивакцина против кори и паротита (до 3-х лет включительно) или АДС-анатоксин (4 - 6 лет), а одновременно со второй прививкой ОПВ вводится АКДС-вакцина (до 3-х лет) или АДС-анатоксин.

Несовершеннолетних от 7 до 17 лет прививают АДС-М анатоксином и дивакциной против кори и паротита, через 30 дней АДС-М анатоксином.

Против вирусного гепатита В прививают трижды: новорожденные (в первые 12 часов жизни), на 3 - 7 день жизни, в возрасте 6 месяцев. Ранее не привитым вакцинация проводится в возрасте 13 - 14 лет.

По эпидпоказаниям вводят вакцину против гепатита А. Этот препарат можно вводить одновременно с другими препаратами Национального календаря профилактических прививок.

Приложение N 3

Утверждено

Приказом Минздрава России

от 14.07.2003 N 307

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ,

ВЫЗВАННЫХ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПАВ

┌───┬────────┬────────────────┬─────────────────┬───────┬────────┬─────────────┬────────────────┬──────────────┐

│ N │ МКБ-Х │ Нозологическая │ Диагностические │% нужд.│ Кратн. │ Лечение │ Средние сроки │ Критерии │

│п/п│ │ форма │ процедуры │в обсл.│ обсл. │ │активной терапии│ оценки │

│ │ │ │ │ │ │ ├───────┬────────┤ │

│ │ │ │ │ │ │ │стацио-│поликл. │ │

│ │ │ │ │ │ │ │нар. │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │ 9 │ 10 │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│1 │F 10.0. │Острая алкоголь-│Объем медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ная интоксикация│помощи соответст-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │(алкогольное │вует временным │ │ │ │ │ │ │

│ │ │опьянение) в тя-│отраслевым стан- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │желой степени │дартам объема │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │мед. помощи детям│ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│2 │F 10.1 │Злоупотребление │Лабораторные: │ │ │Медикаментоз-│15 - 20│15 - 20 │Нормализация │

│ │ │алкоголем (упот-│общие анализы │100 │1 - 2 │ное: │дней │дней │состояния и │

│ │ │ребление с вред-│крови и мочи, │ │ │- витаминоте-│ │ │функциональных│

│ │ │ными последстви-│биохимический │ │ │ рапия │ │ │показателей │

│ │ │ями для здо- │анализ крови │ │ │- гепатопро- │ │ │ │

│ │ │ровья) │(глюкоза, белок, │ │ │ текторы │ │ │ │

│ │ │ │билирубин, пече- │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │ночные ферменты).│ │ │- транквили- │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ заторы и │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ. │100 │1 - 2 │ снотворные │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │по │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │показ. │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │в динам.│(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │100 │ │ная) │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │пола), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │психолога │100 │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│3 │F 10.241│Хронический ал- │Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│20 - 40│20 - 40 │Купирование │

│ │ │коголизм (зави- │общие анализы │ │ │ное: │дней │дней │астенических, │

│ │ │симость от алко-│крови и мочи │ │ │- дезинтокси-│ │ │диссомнических│

│ │ │голя) - началь- │биохимический │ │ │ кационная │ │ │расстройств, │

│ │ │ная (первая) │анализ крови │ │ │ терапия (по│ │ │нормализация │

│ │ │стадия, употреб-│(глюкоза, белок, │ │ │ показаниям)│ │ │настроения, │

│ │ │ление алкоголя │билирубин, пече- │100 │1 - 2 по│- витаминоте-│ │ │формирование │

│ │ │в настоящее │ночные ферменты).│ │показ. в│ рапия │ │ │установки на │

│ │ │время │Функциональные: │100 │динам. │- гепатопро- │ │ │трезвость и │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │ текторы │ │ │дальнейшее │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>. │100 │ │- ноотропы │ │ │лечение │

│ │ │ │Консультации: │ │ │- транквили- │ │ │ │

│ │ │ │терапевта │100 │ │ заторы и │ │ │ │

│ │ │ │(педиатра), │ │ │ снотворные │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │- средства │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ подавления │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ патологи- │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │ ческого │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │ влечения к │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ алкоголю │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ (антикон- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ вульсанты, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ нейролеп- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ тики) │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- антидеп- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ рессанты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ческая) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│4 │F 10.2 │Хронический ал- │Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│10 - 30│30 - 90 │Дезактуализа- │

│ │F 10.221│коголизм (зави- │общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │ция признаков │

│ │F 10.211│симость от алко-│крови и мочи, │ │ │- витаминоте-│дней │ │патологичес- │

│ │ │голя) - началь- │биохимический │ │ │ рапия │ │ │кого влечения │

│ │ │ная (первая) │анализ крови │ │ │- гепатопро- │ │ │к алкоголю, │

│ │ │стадия, поддер- │(глюкоза, белок, │ │ │ текторы │ │ │стабилизация │

│ │ │живающее лече- │билирубин, пече- │100 │1 - 2 │- ноотропы │ │ │настроения, │

│ │ │ние (терапевти- │ночные ферменты).│ │по │- транквили- │ │ │установка на │

│ │ │ческая ремиссия)│Функциональные: │100 │показ. │ заторы и │ │ │трезвость │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │в │ снотворные │ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>. │100 │динам. │- средства │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ подавления │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │ патологи- │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ ческого │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ влечения к │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ алкоголю │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ (антикон- │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │ вульсанты; │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ нейролепти-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ ки) │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- антидепрес-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ санты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- сенсибили- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ зирующие к │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ алкоголю │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(семейная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │поведенчес- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │кая, рацио- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │нальная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │групповая) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│5 │F 10.2 │Хронический ал- │Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Купирование │

│ │F 10.24 │коголизм (синд- │общие анализы │ │ │ное: │дней │дней │абстинентных │

│ │F 10.3 │ром зависимости │крови и мочи, │ │ │- витаминоте-│ │ │расстройств, │

│ │ │от алкоголя) - │биохимический │ │ │ рапия │ │ │нормализация │

│ │ │средняя (вторая)│анализ крови │ │ │- гепатопро- │ │ │настроения, │

│ │ │стадия. Употреб-│(глюкоза, белок, │ │ │ текторы │ │ │дезактуализа- │

│ │ │ление вещества в│билирубин, пече- │100 │1 │- ноотропы │ │ │ция патологи- │

│ │ │настоящее время.│ночные ферменты).│ │1 - 2 │- транквили- │ │ │ческого вле- │

│ │ │Синдром отмены. │Функциональные: │ │по │ заторы и │ │ │чения к алко- │

│ │ │ │R-граф. гр. клет-│100 │показ. │ снотворные │ │ │голю, формиро-│

│ │ │ │ки <\*>, │ │в динам.│- нейролепти-│ │ │вание установ-│

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │ ки и анти- │ │ │ки на трез- │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>. │100 │ │ конвульсан-│ │ │вость и даль- │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ ты (в ост- │ │ │нейшее лечение│

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ рый период │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ - по пока- │ │ │ │

│ │ │ │невролога, │ │ │ заниям) │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │пола), │ │ │(семейная, │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │поведенчес- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │кая, рацио- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │нальная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │групповая) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│6 │F 10.2 │Хронический ал- │Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 10.22 │коголизм (синд- │общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │ром зависимости │крови и мочи, │ │ │- витаминоте-│дней │ │тельное сома- │

│ │ │от алкоголя) - │биохимический │ │ │ рапия │ │ │тическое и │

│ │ │средняя (вторая)│анализ крови │ │ │- гепатопро- │ │ │психическое │

│ │ │стадия. │(глюкоза, белок, │ │ │ текторы │ │ │состояние, │

│ │ │Поддерживающее │билирубин, пече- │100 │1 - 2 │- ноотропы │ │ │дезактуализа- │

│ │ │лечение (тера- │ночные ферменты).│ │по │- транквили- │ │ │ция патологи- │

│ │ │певтическая ре- │Функциональные: │ │показ. │ заторы и │ │ │ческого влече-│

│ │ │миссия) │R-граф. гр. клет-│100 │в динам.│ снотворные │ │ │ния к алкоголю│

│ │ │ │ки <\*>, │ │ │- средства │ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>, │100 │ │ подавления │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ. │100 │ │ патологи- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ ческого │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │ влечения к │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ алкоголю │ │ │ │

│ │ │ │невролога, │ │ │ (антикон- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ вульсан- │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ ты; нейро- │ │ │ │

│ │ │ │пола), │ │ │ лептики) │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │- антидепрес-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ санты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- сенсибили- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ зирующие к │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ алкоголю │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(семейная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │поведенчес- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │кая, рацио- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │нальная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │групповая) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│7 │F 10.2 │Хронический ал- │Контроль соотно- │ │ │А. период ле-│30 - 60│ │Купирование │

│ │F 10.4 │коголизм (синд- │шения введенной │ │ │чения алко- │дней │ │острых психо- │

│ │ │ром зависимости │жидкости и диу- │ │ │гольного де- │ │ │тических и аб-│

│ │ │от алкоголя). │реза. │ │ │лирия: │ │ │стинентных │

│ │ │Состояние отмены│Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│ │ │расстройств, │

│ │ │алкоголя с дели-│общие анализы │ │ │ное: │ │ │нормализация │

│ │ │рием (алкоголь- │крови и мочи; │ │ │- дезинтокси-│ │ │настроения, │

│ │ │ный делирий, бе-│биохимический │ │ │ кационная │ │ │тенденция к │

│ │ │лая горячка) │анализ крови │ │ │ терапия │ │ │дезактуализа- │

│ │ │ │(глюкоза, белок │ │ │- глюкокорти-│ │ │ции патологи- │

│ │ │ │с белковыми │ │ │ коиды │ │ │ческого влече-│

│ │ │ │фракциями, │ │ │- дегидрати- │ │ │ния к алкого- │

│ │ │ │билирубин, фер- │ │ │ рующая те- │ │ │лю, формиро- │

│ │ │ │менты, сулемо- │ │ │ рапия │ │ │вание установ-│

│ │ │ │вая и тимоловая │ │ │- витаминоте-│ │ │ки на трез- │

│ │ │ │пробы); гемато- │ │ │ рапия │ │ │вость и даль- │

│ │ │ │крит, pH крови, │ │ │- гепатопро- │ │ │нейшее лечение│

│ │ │ │газы крови, ос- │ │ │ текторы │ │ │ │

│ │ │ │таточный азот, │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │мочевина, креа- │ │ │- транквили- │ │ │ │

│ │ │ │тинин, калий, │ │ │ заторы и │ │ │ │

│ │ │ │натрий, каль- │ │ │ снотворные │ │ │ │

│ │ │ │ций, магний, │ │ │- нейролепти-│ │ │ │

│ │ │ │хлориды в сы- │ │ │ ки, анти- │ │ │ │

│ │ │ │воротке крови. │ │ │ конвуль- │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ санты (в │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ │100 │1 - 2 │ острый пе- │ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ <\*> │ │по │ риод - по │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │показ. │ показаниям)│ │ │ │

│ │ │ │клетки │ │ │Б. период │ │ │ │

│ │ │ │Консультации │ │ │лечения │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (пе- │100 │ │синдрома │ │ │ │

│ │ │ │диатра), невро- │100 │ │зависимости: │ │ │ │

│ │ │ │патолога, оку- │100 │ │Медикаментоз-│ │ │ │

│ │ │ │листа, гинеко- │100 │ │ное: │ │ │ │

│ │ │ │лога (для лиц │ │ │- витамино- │ │ │ │

│ │ │ │женского пола) │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- гепатопро- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ текторы │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- транквили- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ заторы и │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ снотворные │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- нейролеп- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ тики, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ антидеп- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ рессанты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ и анти- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ конвуль- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ санты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(семейная, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│8 │F 11.0 │Опийная интокси-│Специального об- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │кация │следования и ле- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │чения не требует-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ся. Если речь │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │идет о больном │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │опийной наркома- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │нией, лечение │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │должно быть нап- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │равлено на купи- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │рование развива- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ющегося через 6 -│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │8 часов после │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │последнего упот- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ребления наркоти-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ка абстинентного │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │синдрома (см. │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ниже) │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│9 │F 11.0 │Опийная интокси-│Наблюдение, конт-│100 │ │Медикаментоз-│2 - 3 │ │Купирование │

│ │ │кация. │роль соотношения │ │ │ное: │дня │ │признаков ост-│

│ │ │Степень тяжести │введенной жидкос-│ │ │- Специфичес-│ │ │рой опийной │

│ │ │- тяжелая │ти и диуреза, │ │ │ кие антаго-│ │ │интоксикации, │

│ │ │ │контроль ЧД, АД. │ │ │ нисты: на- │ │ │восстановление│

│ │ │ │Лабораторные: │100 │1 - 2 │ локсон │ │ │функциональных│

│ │ │ │общий анализ кро-│ │по │- Дыхательный│ │ │показателей │

│ │ │ │ви, общий анализ │ │показ. │ аналептик │ │ │ │

│ │ │ │мочи, биохимичес-│ │ │ (этимизол) │ │ │ │

│ │ │ │кий анализ крови │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │(билирубин, бе- │ │ │- дезинтокси-│ │ │ │

│ │ │ │лок, белковые │ │ │ кационная │ │ │ │

│ │ │ │фракции, пече- │ │ │ терапия, │ │ │ │

│ │ │ │ночные ферменты, │ │ │ форсирован-│ │ │ │

│ │ │ │остаточный азот, │ │ │ ный диурез │ │ │ │

│ │ │ │мочевина), ана- │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │лиз крови на │ │ │- витаминоте-│ │ │ │

│ │ │ │глюкозу, КОС │ │ │ рапия │ │ │ │

│ │ │ │анализ крови на │ │ │- ноотропные │ │ │ │

│ │ │ │ВИЧ, серологи- │ │ │ препараты │ │ │ │

│ │ │ │ческие маркеры │ │ │- антибиотики│ │ │ │

│ │ │ │HCV, HBV, RW. │ │ │ широкого │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │100 │1 - 2 по│ спектра │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, │ │показ. │ действия │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. груд. │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │клетки <\*> │ │ │- глюкокор- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ тикоиды <\*>│ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ИВЛ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │атра), невропа- │100 │ │При угрозе │ │ │ │

│ │ │ │толога, токси- │ │ │развития на- │ │ │ │

│ │ │ │колога <\*> │ │ │рушений ви- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │тальных │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │функций ле- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │чение осу- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ществляется │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │в реанимаци- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │онных отделе-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ниях. │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│10 │F 11.2 │Наркомания опий-│Лабораторные: │100 │1 - 2 по│Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Полное купиро-│

│ │F 11.24 │ная (синдром за-│общий анализ кро-│ │показ. │ное: │дней │дней │вание абсти- │

│ │F 11.3 │висимости). │ви, общий анализ │ │ │- специфи- │ │ │нентных расст-│

│ │ │Синдром отмены │мочи, биохимичес-│ │ │ ческая фар-│ │ │ройств. Купи- │

│ │ │ │кий анализ крови │ │ │ макотера- │ │ │рование влече-│

│ │ │ │(билирубин, бе- │ │ │ пия: трама-│ │ │ния к наркоти-│

│ │ │ │лок, белковые │ │ │ дол <\*> │ │ │ку, в т.ч. аф-│

│ │ │ │фракции, печеноч-│ │ │- транквили- │ │ │фективных, │

│ │ │ │ные ферменты, ос-│ │ │ заторы и │ │ │психопатопо- │

│ │ │ │таточный азот, │ │ │ снотворные │ │ │добных, невро-│

│ │ │ │мочевина), анализ│ │ │- средства, │ │ │зоподобных │

│ │ │ │крови на ВИЧ, се-│ │ │ подавляющие│ │ │расстройств, │

│ │ │ │рологические мар-│ │ │ влечение к │ │ │диссомнических│

│ │ │ │керы HCV, HBV, │ │ │ наркотикам │ │ │нарушений, │

│ │ │ │RW. │ │ │- антидепрес-│ │ │выработка ус- │

│ │ │ │Функциональные: │100 │1 - 2 по│ санты │ │ │тановки на │

│ │ │ │ЭКГ, │ │показ. │- антикон- │ │ │трезвость и │

│ │ │ │ЭЭГ <\*> │ │ │ вульсанты │ │ │дальнейшее │

│ │ │ │Консультации: │100 │ │- ноотропы │ │ │поддерживающее│

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ <\*> │ │ │лечение │

│ │ │ │атра), невропа- │100 │ │- препараты, │ │ │ │

│ │ │ │толога, врача- │100 │ │ влияющие на│ │ │ │

│ │ │ │инфекциониста │ │ │ процессы │ │ │ │

│ │ │ │<\*>, гинеколога │ │ │ тканевого │ │ │ │

│ │ │ │(для лиц женск. │ │ │ обмена │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │- аналептики │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- витамины │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│11 │F 11.2 │Наркомания опий-│Лабораторные <\*>:│ │1 - 2 по│Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 11.22 │ная (синдром за-│общий анализ кро-│ │показ. │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │висимости), в │ви, общий анализ │ │ │- антидепрес-│дней │ │тельное сома- │

│ │ │настоящее время │мочи, биохимичес-│ │ │ санты │ │ │тическое и │

│ │ │и поддерживающем│кий анализ крови │ │ │- средства, │ │ │психическое │

│ │ │лечении (тера- │(билирубин, бе- │ │ │ подавляющие│ │ │состояние, │

│ │ │певтическая ре- │лок, белковые │ │ │ влечение к │ │ │дезактуализа- │

│ │ │миссия) │фракции, печеноч-│ │ │ наркотикам │ │ │ция патологи- │

│ │ │ │ные ферменты), │ │ │- транквили- │ │ │ческого вле- │

│ │ │ │анализ крови на │ │ │ заторы и │ │ │чения к нар- │

│ │ │ │ВИЧ, серологичес-│ │ │ снотворные │ │ │котику │

│ │ │ │кие маркеры <\*> │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │HCV, HBV, RW. │ │ │- антикон- │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные │ │ │ вульсанты │ │ │ │

│ │ │ │<\*>: │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, ЭЭГ │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │Консультации <\*>:│ │ │- препараты, │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │ влияющие на│ │ │ │

│ │ │ │атра), невропа- │ │ │ процессы │ │ │ │

│ │ │ │толога, врача- │ │ │ тканевого │ │ │ │

│ │ │ │инфекциониста, │ │ │ обмена │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │- аналептики │ │ │ │

│ │ │ │лиц женск. пола),│ │ │- витамины │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, группо- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │вая, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ческая) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│12 │F 12.0 │Интоксикация │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│1 - 2 │ │Редукция симп-│

│ │ │вследствие упот-│анализ крови на │ │ │ное: │дня │ │томов острой │

│ │ │ребления канна- │глюкозу │ │ │- транквили- │ │ │интоксикации │

│ │ │биоидов │Функциональные │ │ │ заторы <\*> │ │ │ │

│ │ │ │<\*>: │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ │ │ │ ческая те- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ рапия <\*> │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│13 │F 12.2 │Наркомания │Лабораторные: │100 │ │Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Купирование │

│ │F 12.24 │вследствие упот-│общий анализ кро-│ │ │ное: │дней │дней │острых и аб- │

│ │F 12.30 │ребления канна- │ви, общий анализ │ │1 - 2 по│- транквили- │ │ │стинентных │

│ │ │биоидов (синдром│мочи, биохимичес-│ │показ. │ заторы и │ │ │расстройств, │

│ │ │зависимости). │кий анализ крови │ │ │ снотворные │ │ │влечения к │

│ │ │Синдром отмены │(глюкоза, пече- │ │ │- нейролепти-│ │ │наркотику, в │

│ │ │ │ночные ферменты, │ │ │ ки │ │ │т.ч. аффектив-│

│ │ │ │остаточный азот, │ │ │- антикон- │ │ │ных, психопа- │

│ │ │ │мочевина), анализ│ │ │ вульсанты │ │ │топодобных, │

│ │ │ │крови на ВИЧ. │ │ │- препараты, │ │ │неврозоподоб- │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ влияющие на│ │ │ных расстро- │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ процессы │ │ │йств, диссом- │

│ │ │ │атра), │ │ │ тканевого │ │ │нических нару-│

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │ обмена │ │ │шений, выра- │

│ │ │ │гинеколога (для │100 │ │- витамино- │ │ │ботка уста- │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ терапия <\*>│ │ │новки на │

│ │ │ │пола) │ │ │- аминокисло-│ │ │трезвость и │

│ │ │ │ │ │ │ ты │ │ │дальнейшее │

│ │ │ │ │ │ │- симптомати-│ │ │поддерживающее│

│ │ │ │ │ │ │ ческое ле- │ │ │лечение │

│ │ │ │ │ │ │ чение │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│14 │F 12.2 │Наркомания │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 12.22 │вследствие упот-│общий анализ кро-│ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │ребления канна- │ви, общий анализ │ │ │- транквили- │дней │ │тельное сома- │

│ │ │биоидов (синдром│мочи, биохимичес-│ │ │ заторы и │ │ │тическое и │

│ │ │зависимости), в │кий анализ крови │ │ │ снотворные │ │ │психическое │

│ │ │настоящее время │(глюкоза, пече- │ │ │- нейролепти-│ │ │состояние, │

│ │ │на поддерживаю- │ночные ферменты, │ │ │ ки │ │ │дезактуализа- │

│ │ │щем лечении (те-│остаточный азот, │ │ │- антикон- │ │ │ция патологи- │

│ │ │рапевтическая │мочевина), анализ│ │ │ вульсанты │ │ │ческого вле- │

│ │ │ремиссия) │крови на ВИЧ. │ │ │- витаминоте-│ │ │чения к нар- │

│ │ │ │Консультации: <\*>│ │ │ рапия <\*> │ │ │котику │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │атра), невропато-│ │ │ ческое ле- │ │ │ │

│ │ │ │лога, гинеколога │ │ │ чение │ │ │ │

│ │ │ │(для лиц женского│ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│15 │F 13.0 │Интоксикация се-│Объем медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │ │дативными и │помощи соответст-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │снотворными ве- │вует временным │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ществами. Сте- │отраслевым стан- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │пень тяжести - │дартам объема │ │ │ │ │ │ │

│ │ │тяжелая (при │мед. помощи │ │ │ │ │ │ │

│ │ │легкой интокси- │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │кации лечение не│ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │требуется) │ │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│16 │F 13.2 │Наркомания и │Контроль соотно- │ │ │Медикаментоз-│30 - 60│ │Купирование │

│ │F 13.24 │токсикомания │шения введенной │ │ │ное: │дней │ │абстинентных │

│ │F 13.4 │вследствие упот-│жидкости и диуре-│ │ │- Замести- │ │ │расстройств, │

│ │ │ребления седа- │за. │ │ │ тельная и │ │ │нормализация │

│ │ │тивных и снот- │Лабораторные: │100 │1 - 2 по│ антикон- │ │ │настроения, │

│ │ │ворных веществ │общие анализы │ │показ. │ вульсивная │ │ │тенденция к │

│ │ │(синдром зависи-│крови и мочи; │ │ │ терапия: │ │ │дезактуализа- │

│ │ │мости). Синдром │биохимический │ │ │ фенобарби- │ │ │ции патологи- │

│ │ │отмены с дели- │анализ крови │ │ │ тал, карба-│ │ │ческого вле- │

│ │ │рием и судорож- │(глюкоза, белок │ │ │ мазепин, │ │ │чения к ПАВ, │

│ │ │ными припадками │с белковыми │ │ │ клоназепам │ │ │формирование │

│ │ │ │фракциями, били- │ │ │- аналептики │ │ │установки на │

│ │ │ │рубин, ферменты, │ │ │- дезинтокси-│ │ │трезвость и │

│ │ │ │сулемовая и ти- │ │ │ кационная │ │ │дальнейшее │

│ │ │ │моловая пробы); │ │ │ терапия │ │ │лечение │

│ │ │ │гематокрит, pH │ │ │- витамино- │ │ │ │

│ │ │ │крови, газы кро- │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │ви, остаточный │ │ │- ноотропные │ │ │ │

│ │ │ │азот, мочевина, │ │ │ препараты, │ │ │ │

│ │ │ │креатинин, калий,│ │ │- препараты, │ │ │ │

│ │ │ │натрий, кальций, │ │ │ влияющие на│ │ │ │

│ │ │ │магний, хлориды в│ │ │ процессы │ │ │ │

│ │ │ │сыворотке крови. │ │ │ тканевого │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ обмена │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ, │100 │ │ ческие │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │клетки <\*>. │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │ │ │ │ │

│ │ │ │окулиста │100 │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│17 │F 13.2 │Наркомания и │Лабораторные: │100 │1 - 2 по│Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Купирование │

│ │F 13.24 │токсикомания │общие анализы │ │показ. │ное: │дней │дней │абстинентных │

│ │F 13.3 │вследствие упот-│крови и мочи; │ │ │- замести- │ │ │расстройств, │

│ │ │ребления седа- │биохимический │ │ │ тельная и │ │ │нормализация │

│ │ │тивных и снот- │анализ крови │ │ │ антикон- │ │ │настроения, │

│ │ │ворных веществ │(глюкоза белок с │ │ │ вульсивная │ │ │дезактуализа- │

│ │ │(синдром зависи-│белковыми фракци-│ │ │ терапия │ │ │ция патологи- │

│ │ │мости). Синдром │ями, билирубин, │ │ │- нейролеп- │ │ │ческого вле- │

│ │ │отмены │ферменты). │ │ │ тики │ │ │чения к ПАВ, │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │- антидеп- │ │ │формирование │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │ рессанты │ │ │установки на │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>, │ │ │- препараты, │ │ │трезвость и │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │ влияющие на│ │ │дальнейшее │

│ │ │ │клетки <\*>. │ │ │ процессы │ │ │лечение │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ тканевого │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ обмена │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │- кардиото- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │ нические │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │100 │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │- аналептики │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │- витамино- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│18 │F 13.2 │Наркомания и │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 13.22 │токсикомания │общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │вследствие упот-│крови и мочи; │ │ │- антидепрес-│дней │ │тельное сома- │

│ │ │ребления седа- │биохимический │ │ │ санты │ │ │тическое и │

│ │ │тивных и снот- │анализ крови │ │ │- средства, │ │ │психическое │

│ │ │ворных веществ │(белок с белко- │ │ │ подавляющие│ │ │состояние, │

│ │ │(синдром зави- │выми фракциями, │ │ │ влечение к │ │ │дезактуализа- │

│ │ │симости). В │билирубин, фер- │ │ │ ПАВ, │ │ │ция патологи- │

│ │ │настоящее время │менты). │ │ │- антикон- │ │ │ческого вле- │

│ │ │на поддерживаю- │Функциональные │ │ │ вульсанты │ │ │чения к ПАВ │

│ │ │щем лечении │<\*> : │ │ │- ноотропы и │ │ │ │

│ │ │(терапевтичес- │ЭКГ, │ │ │ витамино- │ │ │ │

│ │ │кая ремиссия) │ЭЭГ, │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │клетки. │ │ │- симптома- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации │ │ │ тические │ │ │ │

│ │ │ │<\*>: │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │терапевта │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │(педиатра), │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ная, группо- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога │ │ │вая, семей- │ │ │ │

│ │ │ │(для лиц женс- │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │кого пола), │ │ │ческая) │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │Немедикамен- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │тозная тера- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │пия (физиоте-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │рапия) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│19 │F 14.0 │Интоксикация │Наблюдение, конт-│100 │ │Медикаментоз-│5 - 7 │ │Купирование │

│ │ │кокаином. Сте- │роль соотношения │ │ │ное: │дней │ │признаков ост-│

│ │ │пень выраженнос-│введенной жидкос-│ │ │- нейролепти-│ │ │рой интоксика-│

│ │ │ти - тяжелая │ти и диуреза, │ │ │ ки (произ- │ │ │ции, восста- │

│ │ │(при легкой ин- │контроль АД, │ │ │ водные бу- │ │ │новление функ-│

│ │ │токсикации спе- │пульса, t. │ │ │ тирофенона │ │ │циональных │

│ │ │циальных тера- │Лабораторные: │100 │1 - 2 по│ <\*>) │ │ │показателей │

│ │ │певтических ме- │общий анализ кро-│ │показ. │- бензодиа- │ │ │ │

│ │ │роприятий не │ви, общий анализ │ │ │ зепины │ │ │ │

│ │ │требуется) │мочи, биохимичес-│ │ │- нитраты, │ │ │ │

│ │ │ │кий анализ крови │ │ │ блокаторы │ │ │ │

│ │ │ │(глюкоза, билиру-│ │ │ кальциевых │ │ │ │

│ │ │ │бин, белок, бел- │ │ │ каналов │ │ │ │

│ │ │ │ковые фракции, │ │ │- дезинтокси-│ │ │ │

│ │ │ │печеночные фер- │ │ │ кационная │ │ │ │

│ │ │ │менты, остаточный│ │ │ терапия, │ │ │ │

│ │ │ │азот, мочевина), │ │ │ энтеросор- │ │ │ │

│ │ │ │анализ крови на │ │ │ бенты <\*> │ │ │ │

│ │ │ │ВИЧ, серологичес-│ │ │- витамино- │ │ │ │

│ │ │ │кие маркеры HCV, │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │HBV, RW. │100 │ │- симптома- │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ тическая │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │1 - 2 по│ терапия │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. гр. │ │показ. │- ноотропные │ │ │ │

│ │ │ │клетки <\*>. │ │ │ препараты │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │100 │ │ │ │ │ │

│ │ │ │терапевта │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │(педиатра), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │окулиста <\*> │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│20 │F 14.2 │Наркомания │Лабораторные: │ │ │Медикаментоз-│30 - 60│ │Купирование │

│ │F 14.24 │вследствие упот-│общие анализы │100 │1 - 2 по│ное: │дней │ │абстинентных │

│ │F 14.3 │ребления кокаина│крови и мочи; │ │показ. │- транквили- │ │ │(и психоти- │

│ │F 14.5 │(синдром зависи-│биохимический │ │ │ заторы и │ │ │ческих) │

│ │ │мости). Синдром │анализ крови │ │ │ снотворные │ │ │расстройств. │

│ │ │отмены. Психо- │(глюкоза, белок с│ │ │ средства │ │ │Редукция дис- │

│ │ │тическое состоя-│белковыми фракци-│ │ │- антиарит- │ │ │сомнических, │

│ │ │ние │ями, билирубин, │ │ │ мические │ │ │аффективных и │

│ │ │ │ферменты), анализ│ │ │ средства │ │ │неврозоподоб- │

│ │ │ │крови на ВИЧ, се-│ │ │- витамино- │ │ │ных расстрой- │

│ │ │ │рологические мар-│ │ │ терапия │ │ │ств, нормали- │

│ │ │ │кер HCV, HBV, RW.│ │ │ <\*> │ │ │зация сомати- │

│ │ │ │Функциональные: │100 │ │- ноотропы │ │ │ческого сос- │

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │ <\*> │ │ │тояния, форми-│

│ │ │ │ЭЭГ <\*>, │ │ │- нейролеп- │ │ │рование уста- │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │ тики (пр. │ │ │новки на воз- │

│ │ │ │клетки <\*>. │ │ │ бутирофе- │ │ │держание от │

│ │ │ │Консультации │100 │ │ нона) <\*> │ │ │наркотиков │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │- антидеп- │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ рессанты │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │- симптома- │ │ │ │

│ │ │ │окулиста <\*>, │ │ │ тические │ │ │ │

│ │ │ │ЛОР <\*>, │100 │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│21 │F 14.2 │Наркомания │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 14.22 │вследствие упот-│общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │ребления кокаина│крови и мочи; │ │ │- антидепрес-│дней │ │тельное сома- │

│ │ │(синдром зависи-│биохимический │ │ │ санты │ │ │тическое и │

│ │ │мости). В насто-│анализ крови │ │ │- транквили- │ │ │психическое │

│ │ │ящее время на │(глюкоза, белок с│ │ │ заторы │ │ │состояние, │

│ │ │поддерживающем │белковыми фракци-│ │ │- симптомати-│ │ │дезактуализа- │

│ │ │лечении (тера- │ями, билирубин, │ │ │ ческие │ │ │ция патологи- │

│ │ │певтическая ре- │ферменты). │ │ │ средства │ │ │ческого влече-│

│ │ │миссия) │Функциональные │ │ │- нейролепти-│ │ │ния к наркоти-│

│ │ │ │<\*>: │ │ │ ки (пр. бу-│ │ │ку │

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │ тирофенона)│ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ, │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │клетки. │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: <\*>│ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ческая) │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │окулиста, │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │пола), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│22 │F 15.0 │Интоксикация │То же, что │ │ │То же, что в │5 - 10 │ │Купирование │

│ │ │вследствие упот-│в п. 19 │ │ │п. 19 │дней │ │признаков ост-│

│ │ │ребления других │ │ │ │ │ │ │рой интоксика-│

│ │ │стимуляторов. │ │ │ │ │ │ │ции, восста- │

│ │ │Степень тяжести │ │ │ │ │ │ │новление функ-│

│ │ │- тяжелая. (При │ │ │ │ │ │ │циональных по-│

│ │ │легкой интокси- │ │ │ │ │ │ │казателей │

│ │ │кации лечение не│ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │требуется) │ │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│23 │F 15.2 │Наркомания │Лабораторные: │100 │ │Медикаментоз-│30 - 60│ │Купирование │

│ │F 15.24 │вследствие упот-│общие анализы │ │1 - 2 по│ное: │дней │ │абстинентных │

│ │F 15.3 │ребления других │крови и мочи; │ │показ. │- транквили- │ │ │(и психоти- │

│ │F 15.5 │стимуляторов │биохимический │ │ │ заторы и │ │ │ческих) │

│ │ │(синдром зависи-│анализ крови │ │ │ снотворные │ │ │расстройств, │

│ │ │мости). Синдром │(глюкоза, белок с│ │ │ средства │ │ │редукция дис- │

│ │ │отмены. Психоти-│белковыми фракци-│ │ │- антиарит- │ │ │сомнических, │

│ │ │ческое состояние│ями, билирубин, │ │ │ мические │ │ │аффективных и │

│ │ │ │ферменты), анализ│ │ │ средства │ │ │неврозоподоб- │

│ │ │ │крови на ВИЧ, се-│ │ │- кардиотони-│ │ │ных расстрой- │

│ │ │ │рологические мар-│ │ │ ческие │ │ │ств, нормали- │

│ │ │ │кер HCV, HBV, RW.│ │ │ средства │ │ │зация сомати- │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │- витамино- │ │ │ческого сос- │

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │ терапия │ │ │тояния, форми-│

│ │ │ │ЭЭГ <\*>, │ │ │ <\*> │ │ │рование уста- │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │- ноотропы │ │ │новки на воз- │

│ │ │ │клетки <\*>. │ │ │ <\*> │ │ │держание от │

│ │ │ │Консультации: │100 │ │- нейролеп- │ │ │наркотиков │

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │ │ тики <\*> │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │- антидеп- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ рессанты │ │ │ │

│ │ │ │окулиста <\*>, │100 │ │- симптома- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ тические │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского │ │ │ средства │ │ │ │

│ │ │ │пола) │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│24 │F 15.2 │Наркомания │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 15.22 │вследствие упот-│общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │ребления других │крови и мочи; би-│ │ │- антидепрес-│дней │ │тельное сома- │

│ │ │стимуляторов │охимический ана- │ │ │ санты │ │ │тическое и │

│ │ │(синдром зависи-│лиз крови (глюко-│ │ │- транквили- │ │ │психическое │

│ │ │мости). В насто-│за, белок с бел- │ │ │ заторы │ │ │состояние, де-│

│ │ │ящее время на │ковыми фракциями,│ │ │- симптомати-│ │ │зактуализация │

│ │ │поддерживающем │билирубин, фер- │ │ │ ческие │ │ │патологическо-│

│ │ │лечении (тера- │менты). │ │ │ средства │ │ │го влечения к │

│ │ │певтическая ре- │Функциональные │ │ │- нейролепти-│ │ │наркотику │

│ │ │миссия) │<\*>: │ │ │ ки (пр. бу-│ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │ тирофенона)│ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ, │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │клетки. │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации <\*>:│ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │атра), невропато-│ │ │ческая) │ │ │ │

│ │ │ │лога, окулиста, │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского по- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ла), психолога │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│25 │F 16.0 │Интоксикация │Наблюдение, конт-│100 │ │Медикаментоз-│5 - 7 │ │Купирование │

│ │ │вследствие упот-│роль соотношения │ │ │ное: │дней │ │симптомов ост-│

│ │ │ребления галлю- │введенной жидкос-│ │ │- дизентокси-│ │ │рой интоксика-│

│ │ │циногенов │ти и диуреза, │ │ │ кационная │ │ │ции │

│ │ │ │контроль АД, │ │ │ терапия │ │ │ │

│ │ │ │пульса, t. │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │Лабораторные: об-│100 │1 │ ческая │ │ │ │

│ │ │ │щий анализ крови,│ │ │- транквили- │ │ │ │

│ │ │ │общий анализ мо- │ │ │ заторы │ │ │ │

│ │ │ │чи, биохимический│ │ │- нейролепти-│ │ │ │

│ │ │ │анализ крови │ │ │ ки <\*> │ │ │ │

│ │ │ │(глюкоза, билиру-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │бин, белок, бел- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ковые фракции, │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │печеночные фер- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │менты, остаточный│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │азот, мочевина), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │анализ крови на │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ВИЧ. │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ. │ │1 │ │ │ │ │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │1 │ │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │ │ │ │ │

│ │ │ │токсиколога <\*> │100 │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│26 │F 16.2 │Наркомания │Лабораторные: │100 │1 - 2 │Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Купирование │

│ │F 16.3 │вследствие упот-│общий анализ кро-│ │ │ное: │дней │дней │острых абсти- │

│ │ │ребления галлю- │ви, общий анализ │ │ │- транквили- │ │ │нентных расст-│

│ │ │циногенов (синд-│мочи, биохимичес-│ │ │ заторы и │ │ │ройств, форми-│

│ │ │ром зависимос- │кий анализ крови │ │ │ снотворные:│ │ │рование уста- │

│ │ │ти). Синдром от-│(глюкоза, пече- │ │ │- нейролепти-│ │ │новки на даль-│

│ │ │мены │ночные ферменты, │ │ │ ки │ │ │нейшее лече- │

│ │ │ │остаточный азот, │ │ │- антидепрес-│ │ │ние. │

│ │ │ │мочевина), анализ│ │ │ санты │ │ │Купирование │

│ │ │ │крови на ВИЧ. │ │ │- антикон- │ │ │влечения к │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ вульсанты │ │ │одурманиванию.│

│ │ │ │ЭКГ, │100 │ │- препараты, │ │ │Формирование │

│ │ │ │ЭЭГ <\*> │ │ │ влияющие на│ │ │установки на │

│ │ │ │Консультации: │ │1 - 2 по│ процессы │ │ │отказ от упот-│

│ │ │ │терапевта (педи- │100 │показ. в│ тканевого │ │ │ребления ПАВ │

│ │ │ │атра), │ │динам. │ обмена │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │- витаминоте-│ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │100 │ │ рапия │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского по- │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │ла) │ │ │- аминокисло-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ ты │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ ческое ле- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ чение │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│27 │F 16.2 │Наркомания │Лабораторное <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 16.22 │вследствие упот-│общий анализ кро-│ │ │ное: │дней │дней │удовлетвори- │

│ │ │ребления галлю- │ви, общий анализ │ │ │- транквили- │ │ │тельное сома- │

│ │ │циногенов (синд-│мочи, биохимичес-│ │ │ заторы и │ │ │тическое и │

│ │ │ром зависимос- │кий анализ │ │ │ снотворные:│ │ │психическое │

│ │ │ти). В настоящее│крови (глюкоза, │ │ │- нейролепти-│ │ │состояние, де-│

│ │ │время на поддер-│печеночные фер- │ │ │ ки │ │ │зактуализация │

│ │ │живающем лечении│менты, остаточный│ │ │- антидепрес-│ │ │патологическо-│

│ │ │(терапевтическая│азот, мочевина), │ │ │ санты │ │ │го влечения к │

│ │ │ремиссия) │анализ крови на │ │ │- антикон- │ │ │наркотику │

│ │ │ │ВИЧ. │ │ │ вульсанты │ │ │ │

│ │ │ │Функциональные │ │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │<\*>: │ │ │ <\*> │ │ │ │

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ. │ │ │ ческое ле- │ │ │ │

│ │ │ │Консультации <\*>:│ │ │ чение │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ная и пове- │ │ │ │

│ │ │ │лиц женского по- │ │ │денческая) │ │ │ │

│ │ │ │ла), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│28 │F 18.0 │Интоксикация │Объем медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │ │вследствие упот-│помощи соответст-│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ребления летучих│вует временным │ │ │ │ │ │ │

│ │ │растворителей │отраслевым стан- │ │ │ │ │ │ │

│ │ │(тяжелая сте- │дартам объема │ │ │ │ │ │ │

│ │ │пень) │мед. помощи детям│ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│29 │F 18.2 │Токсикомания │Лабораторные: │100 │1 │Медикаментоз-│30 - 60│30 - 60 │Купирование │

│ │F 18.24 │вследствие упот-│общий анализ кро-│ │ │ное: │дней │дней │острых абсти- │

│ │F 18.3 │ребления летучих│ви, общий анализ │ │ │- транквили- │ │ │нентных расст-│

│ │ │растворителей │мочи, биохимичес-│ │ │ заторы и │ │ │ройств, форми-│

│ │ │(синдром зависи-│кий анализ крови │ │ │ снотворные:│ │ │рование уста- │

│ │ │мости). │(глюкоза, пече- │ │ │- нейролепти-│ │ │новки на даль-│

│ │ │Сидром отмены │ночные ферменты, │ │ │ ки │ │ │нейшее лече- │

│ │ │ │остаточный азот, │ │ │- антикон- │ │ │ние. │

│ │ │ │мочевина), анализ│ │ │ вульсанты │ │ │Купирование │

│ │ │ │крови на ВИЧ. │ │ │- препараты, │ │ │влечения к │

│ │ │ │Функциональные: │ │ │ влиящие на │ │ │одурманиванию.│

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │ процессы │ │ │Формирование │

│ │ │ │ЭЭГ <\*>. │100 │ │ тканевого │ │ │установки на │

│ │ │ │Консультации: │ │ │ обмена │ │ │отказ от упот-│

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │- витаминоте-│ │ │ребления ПАВ │

│ │ │ │атра), │ │ │ рапия │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │100 │ │- ноотропы │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │100 │ │- аминокисло-│ │ │ │

│ │ │ │лиц женского по- │100 │ │ ты │ │ │ │

│ │ │ │ла) │ │ │- симптомати-│ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ ческое ле- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ чение │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ная) │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│30 │F 18.2 │Токсикомания │Лабораторные <\*>:│ │ │Медикаментоз-│10 - 30│60 - 120│Устойчивое │

│ │F 18.22 │вследствие упот-│общие анализы │ │ │ное: │<\*> │дней │удовлетвори- │

│ │ │ребления летучих│крови и мочи; би-│ │ │- транквили- │дней │ │тельное сома- │

│ │ │растворителей. В│охимический ана- │ │ │ заторы и │ │ │тическое и │

│ │ │настоящее время │лиз крови (белок │ │ │ снотворные │ │ │психическое │

│ │ │на поддерживаю- │с белковыми фрак-│ │ │- нейролепти-│ │ │состояние, де-│

│ │ │щем лечении (те-│циями, билирубин,│ │ │ ки │ │ │зактуализация │

│ │ │рапевтическая │ферменты). │ │ │- антикон- │ │ │патологическо-│

│ │ │ремиссия) │Функциональные │ │ │ вульсанты │ │ │го влечения к │

│ │ │ │<\*>: │ │ │- ноотропы │ │ │ПАВ │

│ │ │ │ЭКГ, │ │ │- антидепрес-│ │ │ │

│ │ │ │ЭЭГ, │ │ │ санты │ │ │ │

│ │ │ │R-граф. грудной │ │ │- витаминоте-│ │ │ │

│ │ │ │клетки. │ │ │ рапия │ │ │ │

│ │ │ │Консультации <\*>:│ │ │Физиотерапия │ │ │ │

│ │ │ │терапевта (педи- │ │ │Психотерапия │ │ │ │

│ │ │ │атра), │ │ │(рациональ- │ │ │ │

│ │ │ │невропатолога, │ │ │ная, семей- │ │ │ │

│ │ │ │гинеколога (для │ │ │ная, поведен-│ │ │ │

│ │ │ │лиц женского по- │ │ │ческая) │ │ │ │

│ │ │ │ла), │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │психолога │ │ │ │ │ │ │

├───┼────────┼────────────────┼─────────────────┼───────┼────────┼─────────────┼───────┼────────┼──────────────┤

│31 │F 19 │Психические и │ │ │ │Эти состояния│ │ │ │

│ │ │поведенческие │ │ │ │отличаются │ │ │ │

│ │ │расстройства │ │ │ │большой вари-│ │ │ │

│ │ │вследствие соче-│ │ │ │абельностью. │ │ │ │

│ │ │танного употреб-│ │ │ │Лечение их │ │ │ │

│ │ │ления наркотиков│ │ │ │на всех эта- │ │ │ │

│ │ │и употребления │ │ │ │пах зависит │ │ │ │

│ │ │других психоак- │ │ │ │от состава │ │ │ │

│ │ │тивных веществ │ │ │ │препаратов, │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │входящих в │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │принимаемую │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │больным их │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │комбинацию │ │ │ │

└───┴────────┴────────────────┴─────────────────┴───────┴────────┴─────────────┴───────┴────────┴──────────────┘

--------------------------------

<\*> По показаниям.

Приложение N 4

к Приказу Минздрава России

от 14.07.2003 N 307

СХЕМА

ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ОТЧЕТА О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕСПРИЗОРНЫМ

И БЕЗНАДЗОРНЫМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

1. Сведения о несовершеннолетних, доставленных в лечебно-профилактическое учреждение, - всего,

в том числе:

сотрудниками органов внутренних дел

сотрудниками органов (учреждений) социальной защиты

сотрудниками органов (учреждений) здравоохранения

гражданами

обратились самостоятельно

2. Возрастно-половой состав доставленных несовершеннолетних - всего,

в том числе в возрасте (число исполнившихся лет в момент обращения):

 мальчики девочки всего

 до 1 года

 1 - 3 года

 4 - 6 лет

 7 - 14 лет

 15 - 17 лет

3. Из общего числа доставленных (обратившихся) осмотрено врачами:

педиатром

психиатром

дерматовенерологом

психиатром-наркологом

гинекологом

4. Проведено лабораторных обследований всего:

5. Госпитализировано

 6. Отказано в госпитализации

 (причины отказа в госпитализации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Выявлено - всего,

в том числе:

с инфекционными заболеваниями

с психическими заболеваниями

с наркологическими заболеваниями

с соматическими заболеваниями

с другими заболеваниями

8. Выбыло из числа госпитализированных - всего,

в том числе:

в учреждения социальной защиты

в учреждения системы образования

в учреждения системы здравоохранения

в учреждения системы МВД России

самовольно покинули лечебно-профилактическое учреждение

умерло

прочее

передано родителям (законным представителям)

--------------------------------

<\*> Отчет по указанной схеме представляется не позднее 5 числа каждого месяца, следующего за отчетным.