

## Алгоритм маршрутизации пациента с наркологическими расстройствами на медицинскую реабилитацию в ГБУ РО ОКНД

1. Врач психиатр-нарколог диспансерного отделения осуществляет проведение диагностики наркологических расстройств, профилактических мероприятий, лечебных мероприятий, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения.

2. Врач психиатр-нарколог диспансерного отделения после установления наркологического диагноза выдает пациенту направление (форма прилагается) в отделение медико-психологической помощи и психотерапевтическое отделение.

3. Медицинский психолог отделения медико-психологической помощи определяет уровень реабилитационного потенциала (далее – УРП) пациента, проводит мотивационное консультирование для побуждения к прохождению лечения и медицинской реабилитации, разрабатывает рекомендации (форма заключения прилагается) для разработки врачом психиатром-наркологом индивидуального плана медицинской реабилитации пациента (далее – ИПМРП, форма прилагается), ежеквартально предоставляет сведения врачу психиатру-наркологу по его запросам.

Врач – психотерапевт психотерапевтического отделения после проведения диагностики деструктивных мыслительных и поведенческих стереотипов и оценки эмоционального состояния разрабатывает рекомендации (форма прилагается) для разработки врачом психиатром-наркологом ИПМРП.

4. Врач психиатр-нарколог диспансерного отделения:

4.1. Пациентам со средним и высоким УРП:

- разрабатывает с учетом рекомендаций медицинского психолога и врача - психотерапевта ИПМРП (форма прилагается) в рамках применяемых программ амбулаторной медицинской реабилитации;

- выдает бланк посещений к специалистам, в котором делаются отметки при каждом посещении (указание даты посещения, результатов лабораторного обследования, подписи специалиста).

4.2. Пациентам с низким УРП выдает направление на медицинскую реабилитацию в отделение стационарной медико-психологической реабилитации.

5. Врач психиатр-нарколог отделения стационарной медико-психологической реабилитации:

- активно вовлекает пациентов с наркологическими расстройствами, направленных врачами психиатрами-наркологами диспансерного отделения, а также проходящими курсы лечения в наркологическом отделении на 40 коек и отделении неотложной наркологической помощи на 40 коек, в реабилитационный процесс, мотивируя их на прохождение медицинской реабилитации;

- разрабатывает ИПМРП с учетом рекомендаций медицинского психолога и врача - психотерапевта в рамках применяемых программ стационарной медицинской реабилитации и организует реализацию ИПМРП;

- ежеквартально направляет запрос медицинскому психологу и психотерапевту о динамике состояния пациента в рамках программы медицинской реабилитации в произвольной форме;

- при повышении УРП направляет пациента к врачу психиатру-наркологу диспансерного отделения для решения вопроса о включении пациента в амбулаторную реабилитацию.

6. После завершения реабилитационных мероприятий ИПМРП медицинский психолог проводит заключительную психодиагностику и передает заключение врачу психиатру-наркологу диспансерного отделения для решения вопроса дальнейшей тактики ведения пациента с учетом реабилитационного потенциала.

7. После выписки из стационарных отделений ГБУ РО ОКНД пациенту выдается направление к врачу психиатру-наркологу диспансерного отделения (форма прилагается).

## ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ

на прохождение динамического наблюдения / диагностики / медико-психологической реабилитации (г. Рязань, проезд Яблочкова, д. 5 «а»)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, год рождения)  
зарегистрированный(ая) по адресу (с указанием района): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер амбулаторной карты \_\_\_\_\_  
Направлен с диагнозом (МКБ) \_\_\_\_\_  
Краткий анамнез, сведения о результатах СПЭ, медицинского освидетельствования, госпитализации, \_\_\_\_\_ употребляемые \_\_\_\_\_ вещества, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата и результат последнего исследования ХТИ \_\_\_\_\_  
Обращение в ГБУ РО ОКНД: самостоятельное / после стационарна / после МЛС / по решению судей (статья в приговоре и возложенная обязанность) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проходил ли реабилитацию: да / нет. Где \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Врач психиатр-нарколог \_\_\_\_\_

### Дни приема у медицинского психолога

Диагностика: вторник, четверг (Только по предварительной записи!!!)

Амбулаторная реабилитация: понедельник, среда, пятница.

Тел. 25-95-27

**ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА И ВРАЧА ПСИХОТЕРАПЕВТА  
для включения пациента в программу  
медико-психологической реабилитации  
(г. Рязань, проезд Яблочкова, д. 5 «а» тел. 25-95-27)**

**Дни приема : понедельник, среда, пятница с 8.00-18.00**

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_ зарегистрирован (а) по адресу (с указанием района): \_\_\_\_\_

Диагноз (МКБ) \_\_\_\_\_ УРП (средний, низкий, высокий)

Тип пациента ( тип 0, тип 1, тип 2, тип 3, тип 4 )

Включение в программу (дата, рекомендации, длительность) \_\_\_\_\_

<b>Мероприятия психологического сопровождения:</b>	<b>Нужное выделить</b>
психодиагностика	
психологическое консультирование	
индивидуальная психологическая коррекция	
групповая психологическая коррекция	
консультирование членов семьи	
<b>Мероприятия психотерапевтического сопровождения:</b>	<b>Нужное выделить</b>
индивидуальная психотерапия	
групповая психотерапия	
медикаментозная терапия	
ТЭС терапия	

## ФОРМА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

ФИО пациента \_\_\_\_\_

Наименование мероприятий (нужное подчеркнуть)	Примечание/ дополнение	Отметка о выполнении на основании карты посещения, запроса, ХТИ, др. <b>ежеквартально</b>			
		1 кв.	2 кв.	3 кв.	4 кв.
<b>Дореабилитационный этап (врач психиатр-нарколог):</b>					
проведение первичного мотивационного интервью					
медикаментозное лечение					
привлечение членов семьи к реабилитационному процессу					
подготовка больных к участию в реабилитационных программах					
<b>Реабилитационный этап</b>					
<b>1. Врач психиатр-нарколог:</b>					
консультация пациента					
медикаментозная терапия (по показаниям)					
текущая лабораторная диагностика					
консультирование членов семьи					
рекомендации к посещению групп АА, АН, НАР АНОН					
<b>2. Медицинский психолог:</b>					
мотивационное консультирование с целью повышения установки на прохождение реабилитационных мероприятий					
текущая и заключительная оценка уровня реабилитационного потенциала					
первичная, текущая, заключительная психодиагностика пациента					
оценка психологической динамики пациента и выявления мишеней коррекции					
знакомство пациента и его близких с условиями программы					
консультирование членов семьи и информирование их о психологических особенностях наркологических заболеваний					
<b>3. Врач психотерапевт:</b>					
определение типа пациента					
медикаментозная терапия (по показаниям)					
индивидуальная психотерапия					
оценка динамики пациента					
групповая психотерапия					
ТЭС терапия					
семейная психотерапия					

Подпись пациента \_\_\_\_\_ (Расшифровка) \_\_\_\_\_

## Индивидуальный план стационарной медицинской реабилитации пациента.

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Название

программы: \_\_\_\_\_

Наименование мероприятий (нужное подчеркнуть)	Периодичность Примечание/дополнение	Отметка о выполнении на основании карты посещения реабилитанта
<b>Организационный</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>– создание материальной базы для реализации Программы;</li><li>– подготовка и обучение персонала;</li><li>– отбор целевой группы;</li><li>– регулярные собрания персонала и проведение групп профессионального совершенствования.</li></ul>		
<b>Адаптационный</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>– консультация врача психиатра-нарколога;</li><li>– мотивационное консультирование медицинского психолога;</li><li>– медикаментозная терапия по показаниям;</li><li>– знакомство пациента и его родных с персоналом, условиями программы, режимом отделения;</li><li>– клиническое интервьюирование и первичная психодиагностика пациента;</li><li>– предварительное составление индивидуального плана медико-психологической реабилитации пациента;</li><li>– посещение пациентом лекционных занятий;</li><li>– постепенное включение пациента в работу психокоррекционной группы.</li></ul>		

Интеграционный		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– медикаментозная терапия по показаниям;</li> <li>– физиотерапия по показаниям;</li> <li>– индивидуальное психологическое консультирование;</li> <li>– текущая психодиагностика с целью оценки психологической динамики пациента и выявления так называемых мишеней коррекции;</li> <li>– индивидуальная психотерапия/психокоррекция;</li> <li>– психологическое консультирование близких пациента и информирование их о психологических особенностях наркологических заболеваний;</li> <li>– участие пациента в психокоррекционной группе;</li> <li>– посещение групп самоподдержки и знакомство с принципами духовно ориентированной программы «12 Шагов» (под контролем социального работника).</li> </ul>		
Стабилизационный		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– поддерживающая медикаментозная терапия по показаниям;</li> <li>– физиотерапия по показаниям;</li> <li>– индивидуальное психологическое консультирование;</li> <li>– индивидуальная психотерапия/психокоррекция;</li> <li>– текущая и заключительная психодиагностика;</li> <li>– семейная терапия при необходимости;</li> <li>– реализация плана мероприятий по социальной реадaptации;</li> <li>– самостоятельное посещение пациентом групп самоподдержки «Анонимные Алкоголики»/ «Анонимные Наркоманы»;</li> </ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>– регулярное посещение пациентом психокоррекционной группы, группы личностного роста и социально-психологических тренингов.</li> </ul>		
Поддерживающий		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– поддерживающая медикаментозная помощь по показаниям;</li> <li>– индивидуальное психологическое консультирование;</li> <li>– посещение группы личностного роста;</li> <li>– посещение групп самоподдержки.</li> </ul>		

Подпись пациента \_\_\_\_\_ (Расшифровка) \_\_\_\_\_

**Карта посещений реабилитанта**  
ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

**телефон доверия +7 4912 -25-95-27**  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Диагноз \_\_\_\_\_.

Врач психиатр-нарколог			
	Дата	Нарушения	специалист
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Клинический психолог			
	Дата	Нарушения	специалист
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

**Карта посещений реабилитанта**  
ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

**телефон доверия +7 4912 -25-95-27**  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Диагноз \_\_\_\_\_.

Врач психиатр-нарколог			
	Дата	Нарушения	специалист
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Врач психиатр-нарколог			
	Дата	Нарушения	специалист
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			



**Алгоритм маршрутизации на медицинскую реабилитацию  
в ГБУ РО ОКНД пациентов с наркологическими расстройствами,  
на которых судом возложена обязанность пройти медицинскую  
реабилитацию в связи с потреблением наркотиков без назначения  
врача в рамках уголовного или административного судопроизводства**

1. Врач психиатр-нарколог диспансерного отделения выдает пациенту направление в отделение медико-психологической помощи и психотерапевтическое отделение.

3. Медицинский психолог отделения медико-психологической помощи определяет уровень реабилитационного потенциала (далее – УРП) пациента, проводит мотивационное консультирование для побуждения к прохождению лечения и медицинской реабилитации, разрабатывает рекомендации (форма прилагается) для разработки врачом психиатром-наркологом индивидуального плана медицинской реабилитации пациента (далее – ИПМРП, форма прилагается).

Врач – психотерапевт психотерапевтического отделения после проведения диагностики деструктивных мыслительных и поведенческих стереотипов и оценки эмоционального состояния разрабатывает рекомендации (форма прилагается) для разработки врачом психиатром-наркологом ИПМРП.

4. Врач психиатр-нарколог диспансерного отделения направляет пациента на врачебную комиссию с результатами рекомендаций медицинского психолога и врача - психотерапевта.

5. Врачебная комиссия направляет пациента на медицинскую реабилитацию в стационарных или в амбулаторных условиях с учетом реабилитационного потенциала.

6. После завершения мероприятий ИПМРП в стационарных условиях или при повышении УРП пациент направляется к врачу психиатру-наркологу диспансерного отделения для решения вопроса дальнейшей тактики ведения пациента с учетом реабилитационного потенциала.

**ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ ПСИХИАТРУ-НАРКОЛОГУ  
АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА**

Направляется к врачу психиатру-наркологу амбулаторного приема Рязанского областного клинического наркологического диспансера по адресу: г. Рязань, Скорбященский проезд, д.8

---

(Ф.И.О., год рождения)

Зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

---

Проходивший(ая) курс стационарного лечения с «    » 20    г. по «    » 20    г. для дальнейшего решения вопроса о прохождении медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения в течение сроков, установленных нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения РФ, с целью последующего снятия с диспансерного наблюдения.

«    »    202    г.

Зав. отделением \_\_\_\_\_

Пациент \_\_\_\_\_

Направление  
на социальную реабилитацию  
в организацию социального обслуживания

---

(наименование медицинской организации)

ФИО пациента, **признанного нуждающимся в социальном обслуживании**

---

Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

---

ФИО, лечащий врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

ФИО, заведующий отделением \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

М.П.