

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 (обучение справляться 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 продержат 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, работа охранником; 

👉 разрешение на отдельные виды работ. 