



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«СОВЕТСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**ПРИКАЗ**

от 03 мая 2018 г. № 287

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ «СИМПТОМЫ И  
СИНДРОМЫ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ  
ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ  
ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ИССЛЕДОВАНИЙ БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕД НА НАЛИЧИЕ  
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И УРОВНЯ КАРБОГИДРАТ-  
ДЕФИЦИТНОГО ТРАНСФЕРРИНА (СДТ)»**

В целях повышения качества диагностики наркологических расстройств при проведении осмотров врачом-психиатром-наркологом в отделении платных медицинских услуг, во исполнение Постановлений Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28 апреля 1993 г. № 377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»», Правительства Российской Федерации от 24 июня 2017 г. № 742 «Об утверждении перечня заболеваний, препятствующих работе на морских судах, судах внутреннего плавания, а также на судах смешанного (река - море) плавания», Приказов Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2015 г. № 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)», от 30 июня 2016 г. № 441н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов», от 29 января 2016 г. № 39н «Об утверждении Порядка прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 г. № 16-ФЗ «О транспортной безопасности» и иных нормативно-правовых актов, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы заключения, выдаваемого по его результатам», иных нормативных документов, предусматривающих противопоказанием к выполнению отдельных видов деятельности наркологических заболеваний

## ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методические указания «Симптомы и синдромы психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, являющихся основанием для проведения исследований биологических сред на наличие психоактивных веществ и уровня карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT)», приложение 1.

2. Заместителю руководителя по поликлинической работе, заведующим филиалами в г.г. Урае, Югорске БУ «Советская психоневрологическая больница»:

2.1. обеспечить проведение исследований биологических сред на наличие психоактивных веществ и уровня карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в соответствии с утвержденными Методическими указаниями;

2.2. в местах проведения платных медицинских услуг разместить утвержденные Методические указания.

3. Программисту Лесниковой О.Н., обеспечить размещение Методических указаний на сайте учреждения.

4. Контроль за выполнения данного приказа возложить на заместителя руководителя по поликлинической работе.

5. В случае отсутствия вышеуказанных лиц (ежегодный отпуск, командировка, временная нетрудоспособность и т.д.) ответственность возлагается на лиц их замещающих.

6. Дата ввода в действие настоящего приказа «03» мая 2018 года.

Главный врач



С.Ф. Назарова

Исполнитель:  
Заместитель руководителя  
по поликлинической работе  
В.А.Пачин

**Методические указания**  
**«Симптомы и синдромы психических расстройств и расстройств**  
**поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ,**  
**являющихся основанием для проведения исследований биологических**  
**сред на наличие психоактивных веществ и уровня карбогидрат-**  
**дефицитного трансферрина (CDT)»**

1. Настоящие методические указания направлены на создание в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская психоневрологическая больница» единых подходов для назначения проведения лабораторных исследований на наличие психоактивных веществ в моче и качественного и количественного определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови (далее по тексту — лабораторных исследований) при проведении обследования врачом-психиатром-наркологом граждан, претендующих на право осуществления отдельных видов деятельности, противопоказанием к которым предусмотрено наличие заболеваний алкоголизм, наркомания, токсикомания (далее по тексту — обследование).

2. Основания для проведения качественного и количественного определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови:

2.1. Сведения о лишении права управления транспортным средством, в том числе и в прошлом, в связи с нахождением в состоянии алкогольного опьянения.

2.2. Употребление алкоголя с вредными последствиями (сведения о любом из перечисленных состояний, связанных с потреблением алкоголя):

- 1) Несчастные случаи и травмы;
- 2) Острые алкогольные отравления;
- 3) Синдром Маллори-Вайсса, синдром Мальабсорбции;
- 4) Панкреатит;
- 5) Сердечная аритмия, нарушения мозгового кровообращения, кардиомиопатия;
- 6) Болезни печени, гепатит, цирроз;
- 7) Периферическая нейропатия;
- 8) Лишение права управления транспортными средствами в связи потребления алкоголя.

2.3. Синдром зависимости от алкоголя (сведения о наличии первых 3-х признаков или любом из перечисленных ниже, которые связаны с потреблением алкоголя):

- 1) Повышение толерантности;

- 2) Утрата контроля над выпитым (вторичное влечение к алкоголю);
- 3) Изменение характера опьянения;
- 4) Сведения о выставляемом ранее диагнозе синдрома зависимости от алкоголя, диспансерном наблюдении по этому поводу, в том числе и в случае снятия ранее с наблюдения в связи с выздоровлением;

5) Алкогольный абстинентный синдром (сведения о ранее перенесенном состоянии или выявленные признаки при проведении освидетельствования) - возникающие вслед за прекращением или резким сокращением более или менее длительного и массивного пьянства: головная боль, головокружение, астения, чувство разбитости, отечность лица, отечность и блеск слизистых, жажда, обложенность языка, тошнота, вздутие живота, жидкий стул, повышение или понижение АД, тахикардия, неприятные ощущения или боли в области сердца, плохое настроение, потливость, тремор тела, рук, век и т.д.

2.4.Выявленные при проведении освидетельствования признаки состояния алкогольного опьянения (при наличии хотя бы первого признака, или не менее трех перечисленных ниже клинических признаков, связанных с потреблением алкоголя):

- 1) запах алкоголя изо рта;
- 2) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;
- 3) заторможенность, сонливость или возбуждение;
- 4) эмоциональная неустойчивость;
- 5) ускорение или замедление темпа мышления;
- 6) гиперемия или бледность кожных покровов;
- 7) инъекцированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;
- 8) гипергидроз;
- 9) тахикардия или брадикардия;
- 10) двигательное возбуждение или заторможенность;
- 11) пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;
- 12) неустойчивость в позе Ромберга;
- 13) ошибки при выполнении координаторных проб;
- 14) тремор век и (или) языка, рук;
- 15) нарушения речи в виде дизартрии.

2.5.Иные сведения и состояния, свидетельствующие о злоупотреблении алкогольными напитками.

3.Основания для проведения химико-токсикологического исследования мочи:

3.1.Сведения о лишении права управления транспортным средством, в том числе и в прошлом, в связи с нахождением в состоянии опьянения, вызванном потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

3.2.Сведения о повторном потреблении в прошлом любых наркотических средств и психотропных веществ, а также аналогов наркотических средств и

(или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ.

3.3.Сведения о перенесенных психотических состояниях вследствие потребления психоактивных веществ.

3.4.Сведения о диспансерном наблюдении у врача-психиатра-нарколога в связи с потреблением психоактивных веществ, в том числе и в случае снятия ранее с наблюдения в связи с выздоровлением.

3.5.Наличие следов инъекций, возникновение которых не объясняются и не подтверждаются документально назначением врача.

3.6.Сведения о наличии интеркуррентных заболеваний, характерных для потребителей психоактивных веществ.

3.7.Симптомы и признаки, соответствующие известным характеристикам состояний опьянения и отмены психоактивных веществ, которые не обусловлены медицинским расстройством, не имеющим отношением к употреблению психоактивных веществ, и не могут быть лучше объяснены другим психическим или поведенческим расстройством (наличие не менее трех нижеперечисленных признаков):

1) Неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;

2) Заторможенность, сонливость или возбуждение;

3) Эмоциональная неустойчивость;

4) Ускорение или замедление темпа мышления;

5) Гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;

6) Инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;

7) Сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;

8) Учащение или замедление дыхания;

9) Тахикардия или брадикардия;

10) Сужение или расширение зрачков;

11) Вялая реакция зрачков на свет;

12) Двигательное возбуждение или заторможенность;

13) Пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;

14) Неустойчивость в позе Ромберга;

15) Ошибки при выполнении координаторных проб;

16) Тремор век и (или) языка, рук;

17) Нарушения речи в виде дизартрии.

3.8.Иные сведения и состояния, свидетельствующие об употреблении наркотических средств и психотропных веществ, а также аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ.