



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

**О совершенствовании оказания наркологической помощи и
химико-токсикологических исследований на территории
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

от 26 октября 2018 года
Ханты-Мансийск

№ 1128

В целях совершенствования организации наркологической помощи и химико-токсикологических исследований населению на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – ХМАО – Югра, автономный округ) в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ», а также приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ», **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить:

1.1. Схему организации наркологической помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Приложение 1).

1.2. Трёхуровневую систему организации наркологической помощи на территории автономного округа (Приложение 2).

1.3. Порядок маршрутизации и технологическую схему организации профилактического и лечебно-реабилитационного процесса по профилю «психиатрия-наркология» на территории автономного округа (Приложение 3).

1.4. Трёхуровневую систему организации химико-токсикологических исследований по определению наркотических средств и психоактивных веществ на территории автономного округа (Приложение 4).

1.5. Алгоритм действий по идентификации наркотических средств и психоактивных веществ в биологических объектах при острых интоксикациях, вызванных употреблением неустановленными веществами на территории автономного округа (Приложение 5).

1.6. Алгоритм действий по донесению оперативной информации о случаях острых интоксикаций, вызванных употреблением неустановленными психоактивными веществами на территории автономного округа (Приложение 6).

1.7. Перечень статистических форм отчетной документации, предоставляемых государственными медицинскими организациями автономного округа, оказывающими наркологическую помощь в БУ ХМАО – Югре «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» (Приложение 7).

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 декабря 2014 года № 1428 «О совершенствовании оказания наркологической помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

3. Приказ вступает в силу с 1 декабря 2018 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора – начальника управления организации медицинской помощи Депздрава Югры Касьянову Е.В.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



В.А.Нигматулин

Приложение 1 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 26.10.2018 № 1268

**Схема организации наркологической помощи на территории
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

Специализированные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология»	Городской округ и/или муниципальный район, обслуживаемый специализированной медицинской организацией
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – БУ ХМАО – Югры) «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»	г. Сургут Сургутский район г. Когалым г. Нефтеюганск г. Пыть-Ях
БУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»	г. Ханты-Мансийск Ханты-Мансийский район Белоярский район Березовский район Кондинский район Нефтеюганский район
БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница»	г. Урай г. Югорск г. Нягань Советский район Октябрьский район
БУ ХМАО – Югры «Нижневартовская психоневрологическая больница»	г. Нижневартовск Нижневартовский район г. Радужный
БУ ХМАО – Югры «Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы»	г. Мегион г. Лангепас г. Покачи
Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр»	Медицинская реабилитация наркологических больных, проживающих на территории автономного округа

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2018 № 1268

Трёхуровневая система организации наркологической помощи
на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Вид и условия оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» для всех уровней организации наркологической помощи	Первый уровень (муниципальный)*	Второй уровень (межмуниципальный)**	Третий уровень (региональный)**
<p>Медицинская помощь по профилю «психиатрия-наркология»¹ (далее – медицинская помощь), осуществляется в виде:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичной медико-санитарной помощи; - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; 	<p>1. г. Нефтеюганск - БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская окружная больница им. В.И. Яцкив»;</p> <p>2. г. Радужный - БУ ХМАО – Югры «Радужнинская городская больница»;</p> <p>3. г. Когалым - БУ ХМАО – Югры «Когалымская городская больница»;</p> <p>4. г. Покачи - БУ ХМАО – Югры</p>	<p>1. БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» (г. Сургут);</p> <p>2. БУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница» (г. Ханты-Мансийск);</p> <p>3. БУ ХМАО – Югры «Нижневартовская</p>	<p>БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» г. Сургут.</p> <p>На этом уровне осуществляется организационно-методическое руководство оказанием наркологической помощи в автономном округе, осуществляется аналитическая и научно-исследовательская деятельность по</p>

¹ Приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 № 1034 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

<p>- специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское 	<p>«Покачевская городская больница»;</p> <p>5. г. Нягань - БУ ХМАО – Югры «Няганская окружная больница»;</p> <p>6. г. Лангелас - БУ ХМАО – Югры «Лангелаская городская больница»;</p> <p>7. г. Пыть-Ях - БУ ХМАО – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»;</p> <p>8. г. Урай - Урайский филиал БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница»;</p> <p>9. Белоярский район - БУ ХМАО – Югры «Белоярская районная больница»;</p> <p>10. Сургутский район:</p> <p>10.1. БУ ХМАО – Югры «Лянторская городская больница»;</p> <p>10.2. БУ ХМАО – Югры «Федоровская городская больница»;</p> <p>10.3. БУ ХМАО-Югры «Нижнесортывская участковая больница»;</p> <p>11. Березовский район:</p> <p>11.1. БУ ХМАО – Югры «Березовская центральная районная больница»;</p>	<p>психоневрологическая больница» (г. Нижневартовск);</p> <p>4. БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница» (пос. Алябьевский);</p> <p>5. БУ ХМАО – Югры «Психоневрологическая больница им. Святой Преподобномученицы Елизаветы» (г. Мегион);</p> <p>6. КУ ХМАО-Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр»² (п. Лемпино, Нефтеюганский район).</p> <p>Организационно-методическое руководство межмуниципальным уровнем оказания наркологической помощи, осуществляется головной медицинской организацией наркологической службы автономного округа БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница».</p>	<p>профиле «психиатрия-наркология», совместно с профильными научно-исследовательскими учреждениями Российской Федерации, разрабатываются и апробируются новые технологии лечения и медико-социальной реабилитации наркологических больных на территории автономного округа.</p>
--	--	---	---

² Осуществляет медицинскую реабилитацию лиц с наркологическими расстройствами на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

наблюдение и лечение).	<p>11.2. БУ ХМАО – Югры «Игримская районная больница №2»;</p> <p>12. Кондинский район:</p> <p>12.1. БУ ХМАО – Югры «Кондинская районная больница, пгт Междуреченский;</p> <p>12.2. БУ ХМАО – Югры «Центр общерачебной практики», п. Мульмыя</p> <p>13. Нефтеюганский район - БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»;</p> <p>14. Нижневартовский район:</p> <p>14.1. БУ ХМАО – Югры «Нижневартовская районная больница»;</p> <p>14.2. БУ ХМАО – Югры «Новоюганская районная больница»;</p> <p>15. Октябрьский район - БУ ХМАО – Югры «Октябрьская районная больница», пгт Октябрьский.</p> <p>16. г. Югорск – Югорский филиал БУ ХМАО – Югры «Советская психоневрологическая больница».</p> <p>Организационно-методическое руководство муниципальным уровнем оказания наркологической помощи осуществляется</p>		
------------------------	--	--	--

<p>специализированными психоневрологическими больницами по территориальному принципу в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.</p>		
---	--	--

Примечание: Обратить особое внимание по организации и оказанию медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в медицинских организациях автономного округа:

* **Первичная медико-санитарная помощь включает:**

- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

В рамках первичной врачебной медико-санитарной помощи при проведении мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и диспансеризации взрослого населения в случае выявления факторов риска развития наркологических расстройств врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым) пациент направляется в кабинет (отделение) медицинской профилактики медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, центр здоровья для индивидуального углубленного профилактического консультирования.

В рамках первичной медико-санитарной помощи при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних врач-педиатр (врач-педиатр участковый) осуществляет мероприятия по выявлению факторов риска развития наркологических расстройств и в случае их выявления направляет несовершеннолетних в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания населения и кабинет врача-психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения или кабинет врача-психиатра-нарколога (врача-психиатра-нарколога участкового) многопрофильной медицинской организации.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) при самостоятельном обращении пациента, по направлению врачей-специалистов или по решению судьи.

- Врач-психиатр-нарколог (врач-психиатр-нарколог участковый) проводит диагностику наркологических расстройств, профилактические мероприятия, лечебные мероприятия, медицинскую реабилитацию, диспансерное наблюдение, определяет медицинские показания для направления лиц с наркологическими расстройствами для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к врачам-специалистам.

- При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний пациент направляется в медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

- Выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с признаками тяжелой интоксикации или психотических расстройств в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «анестезиология и реанимация», «токсикология», «психиатрия» или «психиатрия-наркология».

- При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в наркологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».

****Специализированная медицинская помощь** при наркологических расстройствах оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях или их структурных подразделениях по профилю «психиатрия-наркология», в том числе в наркологических диспансерах, наркологических (психоневрологических) больницах, реабилитационных наркологических центрах.

Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, осуществляется:

- врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) медицинской организацией первичную медико-санитарную помощь;
- выездной бригадой скорой медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам по медицинским показаниям в случаях тяжелого и среднетяжелого течения наркологического расстройства, необходимости проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Приложение 3 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 26.10.2018 № 1268

Порядок маршрутизации и технологическая схема
 организации профилактического и лечебно-реабилитационного процесса по профилю «наркология» на территории
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Этапы	Содержание мероприятий	Место проведения	Сроки
I	<p>Первичная профилактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление факторов риска зависимого поведения³ (генетические, врожденные, психологические, социальные и пр.). 2. Пропаганда здорового образа жизни. 3. Формирование информационной среды. 4. Снижение спроса на психоактивные вещества. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Психоневрологические больницы автономного округа, Центры медицинской профилактики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, кабинеты медицинской профилактики, кабинеты профилактики и отказа от курения; 2. Учебные и трудовые коллективы; 3. Центры здоровья, поликлиники общесоветской сети; 4. Средства массовой информации. 	постоянно
II	<p>Вторичная профилактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Раннее выявление потребителей психоактивных веществ и вмешательство (социо-терапевтическая интервенция). 2. Выявление групп риска по зависимому поведению. 3. Коррекция расстройств адаптации⁴. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинские организации автономного округа, оказывающие наркологическую помощь, единая социально-психологическая служба «Телефон доверия», служба детского телефона доверия; 	постоянно

³ Методические рекомендации «Медицинская профилактика наркологических заболеваний: клинические рекомендации» Профессиональное сообщество врачей-наркологов, «Ассоциация наркологов России», Москва -2015.

⁴ Методические рекомендации «Протоколы медико-психологической коррекции групп риска по развитию наркологических заболеваний» ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, Москва -2015.

	<p>4. Коррекция девиантного поведения. 5. Лечебные и абилитационно-реабилитационные мероприятия по показаниям.</p>	<p>2. Центры здоровья, поликлиники общесоматической сети автономного округа; 3. Учебные и трудовые коллективы; 4. Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДН и ЗП); 5. Образовательные учреждения автономного округа; 6. Территориальные отделы военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.</p>	<p>на каждом этапе</p>
<p>III</p>	<p>Интервенция целевая: 1. Мотивирование больных на включение в лечебно-реабилитационные программы⁵. 2. Информирование больных и их родственников о возможных путях реализации лечебно-реабилитационных программ. 3. Преодоление «синдром отрицания и анозогнозии заболевания». 4. Формирование установок на отказ от употребления ПАВ. 5. Работа с социально уязвимыми группами населения: программы «снижение вреда», «уличная (аутич) работа», профилактика ВИЧ-инфекции, работа с освобожденными заключенными, лицами БОМЖ.</p>	<p>1. Психоневрологические больницы автономного округа, медицинские организации автономного округа, оказывающие наркологическую помощь, Центры АнтиСПИД; 2. Учреждения МВД, ФСИН, Департамент социального развития ХМАО - Югры.</p>	
<p>IV</p>	<p>Детоксикация: 1. Лечение острых психозов, связанных с употреблением ПАВ. 2. Лечение соматоневрологических расстройств, связанных с употреблением ПАВ. 3. Лечение синдрома отмены (абстинентный синдром).</p>	<p>1. Стационары и отделения неотложной наркологической помощи окружных психоневрологических больниц; 2. Стационары и отделения анестезиологии и реанимации, и токсикологии медицинских организаций общесоматической сети.</p>	<p>7 -14 дней</p>

⁵ Методические рекомендации «Формирование мотивации к обращению за наркологической помощью и медицинской реабилитацией у дифференцированных групп населения» ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, Москва -2015.

	4. Профилактика отравлений и смертности от передозировки наркотиков и других ПАВ.		
V	<p>Лечение психопатологических расстройств:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика базовых и текущих психопатологических и личностных расстройств. 2. Лечение синдрома патологического влечения. 3. Лечение аффективных и идеаторных расстройств в структуре синдрома зависимости. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стационары и амбулаторно-поликлинические подразделения психоневрологических больниц; 2. Стационары и амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций автономного округа, оказывающие наркологическую помощь. 	14 – 21 дней
VI	<p>Обязательное и альтернативное лечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лечение осужденных лиц, страдающих наркологическими расстройствами по решению суда⁶. 2. Мотивирование для прохождения медико-социальной реабилитации⁷. 3. Направление на медико-социальную реабилитацию. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стационары и амбулаторно-поликлинические подразделения психоневрологических больниц; 2. Стационары и амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций автономного округа, оказывающих наркологическую помощь. 	14 – 21 дней
VII	<p>Психотерапия и коррекция личностных расстройств:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика личностного и психологического статуса больного. 2. Проведение индивидуальной и групповой психотерапии и психокоррекции. 3. Проведение обучающих и тренинговых программ. 4. Арттерапия. 	<p>Стационары и амбулаторно-поликлинические подразделения психоневрологических больниц автономного округа.</p>	14 – 28 дней
VIII	Реабилитация (короткий стационарный курс):	Стационары и медико-реабилитационные	30 - 45 дней

⁶ Приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 декабря 2014 года № 1249 «Об организации лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией, совершивших незначительное преступление и получивших отсрочку отбывания наказания», с внесенными изменениями и дополнениями приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 сентября 2015 года № 962.

⁷ Методические рекомендации «Организация лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией, совершивших преступление небольшой тяжести и получивших отсрочку отбывания наказания» ФГБУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П. Сербского» Минздрава России, ФГБУ «Национальный научный центр наркологии» Минздрава России, Москва -2013.

⁸ Методические рекомендации «Формирование у потребителей наркотиков мотивации к отказу от наркопотребления и прохождению курса лечения, медицинской и социальной реабилитации» «Формирование у потребителей наркотиков мотивации к отказу от наркопотребления и прохождению курса лечения, медицинской и социальной реабилитации» специалистов в области психологии и наркологии» Научно-исследовательский центр ФСКН России, Москва – 2014.

	<p>1. Диагностика дефицитарности личности пациента, как преморбидной, так и связанной с хроническим употреблением ПАВ.</p> <p>2. Проведение обучающих и тренинговых программ, направленных на понимание заболевания; приобретение навыков саморегуляции и сотрудничества с реабилитационной программой.</p> <p>3. Решение социальных, юридических, профессиональных проблем пациентов.</p> <p>4. Обучающие и тренинговые программы для семей пациентов.</p>	<p>подразделения психоневрологических больниц автономного округа.</p>	
IX	<p>Полустационарные и амбулаторные реабилитационные программы:</p> <p>1. Продолжение реабилитационной программы в более свободном режиме.</p> <p>2. Программы амбулаторной реабилитации с формированием устойчивых связей с группами взаимопомощи.</p> <p>3. Наблюдение и сопровождение больных, медицинские противорецидивные мероприятия.</p>	<p>1. Амбулаторно-поликлинические подразделения психоневрологических больниц;</p> <p>2. Места встреч АА (далее также сообщество анонимных алкоголиков), АН (далее также сообщество анонимных наркоманов), АИ (далее также сообщество анонимных игроманов), АЛАНОН (далее также сообщество алкоголиков анонимных), клубов трезвости и др. трезвеннических групп;</p> <p>3. Привлечение к мероприятиям общественных организаций и движений.</p>	3 - 6 месяцев
X	<p>Абилитация-реабилитация (длительные программы):</p> <p>1. Абилитация – комплекс мер, направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психологического и физического развития больного и его семьи; система медицинских, психологических, педагогических, юридических, профессиональных, социальных мер по приобретению новых функций организма, трудоспособности и повышению качества жизни больных.</p> <p>2. Реабилитация – обучающие программы (групповые и</p>	<p>1. Лемпинский наркологический реабилитационный центр;</p> <p>2. Подразделения социального обслуживания подведомственные Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры*;</p> <p>3. Негосударственные реабилитационные организации**.</p>	3 – 6 – 9 – 12 месяцев

	индивидуальные занятия); программы психокоррекции; занятия спортом и творчеством; профессиональное обучение; образование и воспитание; трудовая деятельность; для религиозных лиц – отправления культа.		
XI	<p>Лечебные субкультуры:</p> <p>Поддержание мотивации на отказ от ПАВ; взаимоконтроль и взаимопомощь; волонтерская помощь в мотивационной работе в психоневрологических больницах и наркологическом реабилитационном центре; проведение трезвеннических акций.</p>	Сообщества АА, АН, АЛАНОН и др. трезвеннические самодеятельные организации.	До 5 лет

Примечание:

- *В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ, осуществляют государственные учреждения социального обслуживания:
 - «Центр социальной адаптации «Феникс», (полустационарное обслуживание на 35 мест), г. Нижневартовск;
 - «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос» (центр реабилитации несовершеннолетних наркопотребителей, полустационарное обслуживание на 18 мест), г. Пыть-Ях;
 - «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» (отделение социальной адаптации несовершеннолетних и молодежи, полустационарное обслуживание на 10 мест), г. Мегион;
 - «Комплексный центр социального обслуживания населения «Виктория» (сектор социальной адаптации наркозависимых и лиц, освободившихся из мест лишения свободы, полустационарное обслуживание на 24 места), г. Лангепас.
- В учреждениях разработки и реализуются комплексные программы социальной реабилитации и ресоциализации, включающие в себя следующие методики реабилитации и технологии социальной работы:
- проведение мероприятий по социальной адаптации и ресоциализации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями; оказание квалифицированной социально-психологической помощи наркозависимым гражданам и их семьям посредством индивидуального консультирования, и групповой психотерапии;
- занятия наркозависимых граждан трудотерапией, спортивно-оздоровительными и культурно-массовыми мероприятиями;
- работа с социальным окружением наркозависимых (созависимых) по восстановлению внутрисемейных связей, гармонизации отношений, эмоциональной поддержки.

Курс реабилитации в стационарных условиях составляет до 12 месяцев.

****** Две социально ориентированные некоммерческие организации (далее – СОНКО), состоящие в реестре негосударственных организаций, осуществляют комплексную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача (данные СОНКО прошли процедуру добровольной сертификации):

- Региональная общественная организация по профилактике и реабилитации лиц, страдающих заболеваниями наркоманией и алкоголизмом «Чистый путь» (реабилитационный центр «Гармония», полустационарное обслуживание на 110 мест), г. Сургут;
- Общественная организация автономного округа «Центр социальной реабилитации «Борей» (полустационарное социальное обслуживание на 13 мест), регистрация - Ханты-Мансийский район.

Дополнительно, реестр негосударственных организаций, осуществляющие комплексную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача актуализируется, информация о перечне организаций, рекомендуемом гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, для предоставления услуг по социальной реабилитации и ресоциализации размещается на сайте Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (www.dersg.admhmao.ru) и Профессионального сообщества «Социальная защита Югры» (www.sociorgofl.ru), а также обеспечивается предоставление перечня в управления социальной защиты населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Приложение 4 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 26.10.2018 № 1268

Трёхуровневая система организации химико-токсикологических исследований
 по определению наркотических средств и психоактивных веществ на территории
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Этапы	Наименование мероприятия	Первый уровень (муниципальный) (Проводятся предварительные химико-токсикологические исследования)	Второй уровень (межмуниципальный) (Проводятся предварительные и подтверждающие химико- токсикологические исследования)	Третий уровень (региональный) (Проводятся экспертные химико- токсикологические исследования)
I	Проводятся предварительные химико- токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств и психоактивных веществ с использованием	1. г. Нефтеюганск - БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная больница им. В.И. Яцкив»; 2. г. Радужный - БУ ХМАО-Югры «Радужнинская городская больница»; 3. г. Когалым - БУ ХМАО-Югры «Когалымская городская больница»; 4. г. Покачи - БУ ХМАО-Югры «Покачевская городская больница»; 5. г. Нягань - БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница»; 6. г. Лангепас - БУ ХМАО-Югры	Зональный принцип организации подтверждающих ХТИ: 1. БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»: г. Сургут, Сургутский район, г. Когалым, г. Нефтеюганск, г. Пыть- Ях.	БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» г. Сургут. На этом уровне в рамках развития химико-токсикологических исследований: Сургутской клинической психоневрологической больницей выполняется организационно- методическая функция. Проводятся исследования по сложным случаям

<p>методов иммуноферментного или иммунохимического анализа, исключающих визуальную оценку результатов⁸.</p>	<p>«Лангепаская городская больница»; 7. г. Пыть-Ях - БУ ХМАО-Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»; 8. г. Урай –Урайский филиал БУ ХМАО-Югры «Советская психоневрологическая больница»; 9. Белоярский район - БУ ХМАО-Югры «Белоярская районная больница»; 10. Сургутский район: 10.1. БУ ХМАО-Югры «Лянторская городская больница»; 10.2. БУ ХМАО-Югры «Федоровская городская больница»; 10.3. БУ ХМАО-Югры «Нижнесортгымская участковая больница»; 11. Березовский район: 11.1. БУ ХМАО-Югры «Березовская центральная районная больница»; 11.2. БУ ХМАО-Югры «Игримская районная больница №2»; 12. Кондинский район: 12.1. БУ ХМАО-Югры «Кондинская районная больница, пгт Междуреченский»;</p>	<p>2. БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница»: г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район, Белоярский район, Березовский район, Кондинский район, Нефтеюганский район. 3. БУ ХМАО-Югры «Советская психоневрологическая больница»: г. Урай, г. Югорск. г. Нягань, Советский район, Октябрьский район. 4. 5. БУ ХМАО-Югры «Нижневартовская психоневрологическая больница»: г. Нижневартовск, Нижневартовский район, г. Радужный. 5. БУ ХМАО-Югры</p>	<p>и обеспечение единого подхода по контролю качества⁹ проводимых химико-токсикологических исследований.</p>
--	--	---	---

⁸ Проводятся медицинскими организациями государственной системы здравоохранения автономного округа, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "психиатрии-наркологии" и "лабораторной диагностике" либо "клинической лабораторной диагностике", осуществляющие свою деятельность и расположенные на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

⁹ Приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.12.2017 №1502 «О контроле качества химико-токсикологических исследований в психоневрологических больницах Ханты-Мансийского автономного округа - Югры».