



*формировать 1. В
для организации
лицензии
+ разместить на
сайте*
Ван
11.01.17

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

30 декабря 2016 года
г. Орёл

№ 1352

О проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях, средних и высших профессиональных образовательных организациях Орловской области в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с пунктом 4 статьи 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», во исполнение Приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 года № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», в целях раннего выявления обучающихся образовательных организаций Орловской области, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ, п р и к а з ы в а ю :

1. Управлению здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области (Т. Г. Тарасова) при получении информации от бюджетного учреждения Орловской области «Орловский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее БУ ОО «ППМС-центр») о выявленных в ходе тестирования группах риска, склонных к употреблению наркотических и психотропных веществ, передать данную информацию в лечебные учреждения, для организации проведения профилактических медицинских осмотров и экспресс-тестирования биологических сред (медицинского обследования) на предмет употребления наркотических веществ.

2. Главному врачу БУЗ Орловской области «Орловский наркологический диспансер» (А. М. Горохов) и главным врачам ЦРБ:

бу 16
11.01.17

- 1) Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров и тестирование биологических сред (медицинского обследования) на предмет употребления наркотических веществ в образовательных учреждениях, расположенных в зоне обслуживания ЛПУ, где выявлены группы риска;
- 2) Профилактические медицинские осмотры проводить в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов;
- 3) Профилактические медицинские осмотры проводить при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет (приложение № 1), либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет (Приложение № 2);
- 4) Профилактические медицинские осмотры проводить врачом - психиатром-наркологом на основании поименных списков обучающихся, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру (далее - поименные списки);
- 5) Поименные списки подлежащих медицинскому осмотру составляются и утверждаются руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации, участвующей в проведении профилактических медицинских осмотров и согласовываются с медицинской организацией, в зоне обслуживания которой они находятся с целью утверждения календарного плана проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения (далее - календарный план);
- 6) Календарный план довести до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров;
- 7) Обеспечить участие сотрудника ЛПУ, занимающегося проведением профилактического медицинского осмотра, в собрании обучающихся и родителей (или иных законных представителей), организованном образовательным учреждением, где выявлена «группа риска», на котором проинформировать их о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра;
- 8) Обеспечить проведение профилактического медицинского осмотра в четыре этапа в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 года № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;
- 9) При получении подтвержденных положительных результатов на наличие наркотических средств и психотропных веществ, обеспечить разъяснение обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, либо одному из родителей или иному законному представителю обучающегося, не

достигшего возраста пятнадцати лет, результаты проведенного профилактического медицинского осмотра в доступной форме и направление обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь (при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 июля 2015 года № 443н «О Порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую помощь, в случае выявления незаконного потребления обучающимся наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра»;

10) Результаты профилактического медицинского осмотра врачом психиатром-наркологом являются врачебной тайной и подпадают под действие статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11) По результатам проведения профилактических медицинских осмотров бюджетным учреждениям здравоохранения направить информацию в образовательное учреждение и в БУЗ Орловской области «Орловский наркологический диспансер» до 30 ноября 2017 г. с указанием общего числа прошедших медицинское обследование, количества положительных и отрицательных результатов по образовательным учреждениям.

3. Главному врачу БУЗ Орловской области «Орловский наркологический диспансер» (А. М. Горохов) провести анализ результатов профилактических медицинских осмотров врачом психиатром-наркологом и до 15 декабря 2017 года направить результаты в Департамент здравоохранения Орловской области.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента образования Орловской области и Департамента здравоохранения Орловской области от № 643/1144 от 26 октября 2015 года «О проведении мероприятий, направленных на раннее выявление обучающихся образовательных организаций Орловской области, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ».

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области Т. Г. Тарасову.

Исполняющий
обязанности руководителя
Департамента здравоохранения
Орловской области



М. Ю. Юдин

Приложение № 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Орловской области
от «30» декабря 2016 года № 1352

Информированное добровольное согласие на осмотр и обследование врачом
психиатром-наркологом.

Я, _____

(ФИО полностью, дата рождения)

(адрес проживания, телефон)

Согласен на осмотр и обследование врачом психиатром-наркологом, исследование моих биологических сред (мочи) методом ИХА (экспресс-тестирования) с целью раннего выявления факта немедицинского потребления наркотических или психотропных веществ, наблюдение и лечение у врача психиатра-нарколога при обнаружении положительных результатов анализов на наркотические и психотропные вещества.

Подлинность биологической среды подтверждаю.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Приложение № 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Орловской области
от «30» декабря 2016 года № 1352

Информированное добровольное согласие на осмотр и обследование врачом
психиатром-наркологом.

Я, _____

(ФИО родителя, законного представителя)

Согласен на осмотр и обследование врачом психиатром-наркологом, исследование биологических сред (мочи) методом ИХА (экспресс-тестирования) с целью раннего выявления факта немедицинского потребления наркотических или психотропных веществ, наблюдение и лечение у врача психиатра-нарколога при обнаружении положительных результатов анализов на наркотические и психотропные вещества моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

Подлинность биологической среды подтверждаю.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)