



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

28.02 2023 г.

Донецк

№ 434

Об организации проведения профилактических наркологических осмотров в Донецкой Народной Республике в течение переходного периода

С целью организации проведения профилактических наркологических осмотров в Донецкой Народной Республике в течение переходного периода, в соответствии с Федеральным конституционным законом от 04.10.2022 № 5-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Донецкой Народной Республики», частью 14 статьи 3 Федерального закона от 17.02.2023 г. № 16-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» и Федеральным законом от 21.12.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2014 г. №1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством», Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.02.2015 г. № 143 «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, и о внесении изменения в правила оборота гражданского и служебного оружия и патронов к нему на территории Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 г. № 1092н «Об утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), порядка выдачи и формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, а также о признании утратившим силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 г. № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового Кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.12.2009 г. № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.2021 г. № 1104 «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2022 г. № 395н «Об утверждении формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами», руководствуясь подпунктом 2.1.2 пункта 2.1, пунктами 3.5, 4.2 ПОЛОЖЕНИЯ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (новая редакция), утвержденного Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 17.02.2020 № 6-5,

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

##### 1. Утвердить:

1.1. Форму первичной учетной медицинской документации «Медицинская карта профилактического наркологического осмотра», прилагается.

1.2. Форму первичной учетной медицинской документации «Справка об отсутствии противопоказаний к выполнению деятельности», прилагается.

1.3. Форму первичной учетной медицинской документации «Журнал регистрации выданных Справок об отсутствии противопоказаний к выполнению деятельности», прилагается.

##### 2. Наркологическим учреждениям, филиалам РЕСПУБЛИКАНСКОГО

НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (далее –  
РНЦ МЗ ДНР) профилактический наркологический осмотр проводить по  
Программе проведения профилактического наркологического осмотра № 1,  
с осуществлением:

- врачебного наркологического осмотра;
- психологического тестирования (по программам Всемирной организации здравоохранения, Тест «Аудит» и «Тест клинического скрининга»);
- лабораторного исследования активности гамма-глутамилтрансферазы сыворотки крови.

3. Наркологическим учреждениям профилактический наркологический осмотр проводить по Программе проведения обязательного профилактического наркологического осмотра № 2, с осуществлением:

- врачебного наркологического осмотра;
- психологического тестирования (по программам Всемирной организации здравоохранения, Тест «Аудит» и «Тест клинического скрининга»);
- лабораторного исследования активности гамма-глутамилтрансферазы сыворотки крови (при необходимости);
- химико-токсикологических исследований на наличие в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ иммуно-химическими методами с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения результатов с калибровочной кривой) - диагностических тест-систем.

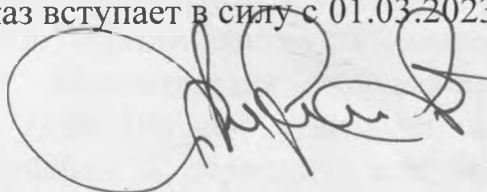
4. РНЦ МЗ ДНР осуществлять подтверждающие лабораторные исследования в химико-токсикологической лаборатории с использованием имеющегося оборудования и в соответствии с утвержденными методиками.

5. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики, осуществляющих проведение профилактического наркологического осмотра граждан.

6. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на директора Департамента организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики Ляшенко Е.Г.

7. Настоящий Приказ вступает в силу с 01.03.2023.

Министр



Д.А. Гарцев

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики  
от 28.02 2023 г. № 437

Наименование учреждения здравоохранения  
Место нахождения учреждения, где заполняется форма  
Идентификационный код

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
профилактического наркологического осмотра

1. Дата заполнения медицинской карты: число \_\_\_ месяц \_\_\_ год \_\_\_
2. Общие данные:
- 2.2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
- 2.3. Дата рождения \_\_\_\_\_
- 2.4. Адрес регистрации (проживания) \_\_\_\_\_
- 2.5. Цель осмотра (профессия и вид деятельности) \_\_\_\_\_
3. Место работы \_\_\_\_\_
4. Результаты наркологического осмотра
- 4.1. Травмы головы после совершеннолетия \_\_\_\_\_
- 4.2. Инъекции конъюнктивы \_\_\_\_\_
- 4.3. Тремор рук - есть – нет \_\_\_\_\_
- 4.4. Тремор языка - есть – нет \_\_\_\_\_
- 4.5. Увеличение размеров печени \_\_\_\_\_
- 4.6. Выполнение координаторных проб \_\_\_\_\_
- 4.7. Наличие видимых повреждений, следов от инъекций \_\_\_\_\_
- 4.6. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение: \_\_\_\_\_

Тест для анкетирования «АУДИТ»

1. Как часто Вы употребляете напитки, содержащие алкоголь?				
(0) Никогда	(1) 1 раз в месяц или реже	(2) 2-4 раза в месяц	(3) 2-3 раза в неделю	(4) 4 или более раз в неделю

2. Сколько рюмок* алкогольного напитка Вы выпиваете в тот день, когда употребляете алкоголь?				
(0) 1 или 2	(1) 3 или 4	(2) 5 или 6	(3) От 7 до 9	(4) 10 или более

3. Как часто Вы выпиваете 6 или более рюмок?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

4. Как часто за последний год Вы замечали, что, начав пить алкогольные напитки, не можете остановиться?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

5. Как часто за последний год из-за чрезмерного употребления алкоголя Вы не смогли сделать то, что делаете обычно?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

6. Как часто за последний год Вам необходимо было опохмелиться утром, чтобы прийти в себя после того, как Вы много выпили накануне?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

7. Как часто за последний год Вы испытывали чувство вины или угрызения совести после выпивки?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

8. Как часто за последний год Вы не могли вспомнить, что было накануне вечером, потому что вы были пьяны?				
(0) Никогда	(1) реже, чем 1 раз в месяц	(2) 1 раз в месяц	(3) 1 раз в неделю	(4) Каждый день или почти каждый день

9. Получали ли Вы или кто-то другой травму по причине чрезмерного употребления вами алкогольных напитков?		
(0) Нет	(2) Да, но не в прошлом году	(4) Да, в прошлом году

10. Кто-нибудь из родственников, друг, врач или другой медицинский работник выражали озабоченность по поводу употребления Вами алкоголя или предлагали Вам уменьшить количество употребляемого алкоголя?		
(0) Нет	(2) Да, но не в прошлом году	(4) Да, в прошлом году

7. Результат Теста «АУДИТ» \_\_\_\_\_ баллов

8. «Тест клинический скрининг»:

9. Результаты обязательного наркологического осмотра

Подпись врача

Печать врача

Дата

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики  
от 28.02 2023 г. № 437

Наименование учреждения здравоохранения  
Место нахождения учреждения, где заполняется  
форма  
Идентификационный код

СПРАВКА № \_\_\_\_\_  
об отсутствии противопоказаний к выполнению деятельности

Дана

гр. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Место регистрации: город (район)

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

4. ХТИ проведено: дата \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ лаборатория \_\_\_\_\_  
(результат прилагается)

В том, что он(она) освидетельствован(а) врачом психиатром -наркологом.  
В настоящее время признаков хронического алкоголизма, наркомании, токсикомании  
не выявлено. Диспансерное наблюдение не установлено.

Справка выдана для

4. Дата выдачи медицинского заключения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

5. Выявлено отсутствие медицинских противопоказаний

6. Фамилия, имя, отчество, подпись врача, выдавшего справку

МП врача

УТВЕРЖДЕН

Приказом Министерства здравоохранения  
Донецкой Народной Республики  
от 18.02 2023 г. № 437

Наименование учреждения здравоохранения  
Место нахождения учреждения, где заполняется форма  
Идентификационный код

Журнал  
регистрации выданных бланков Справок об отсутствии противопоказаний к  
выполнению деятельности  
начат \_\_\_\_\_

№ п/п	Дата выдачи бланка Справки	Номер бланка Справки	ФИО (полностью) лица, получившего бланк Справки	Подпись лица, которое получило Справку	Примечание
1	2	4	5	6	7

Страницы Журнала должны быть пронумерованы, прошиты и скреплены печатью учреждения здравоохранения.