Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2024 года № 104  
О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-203/2020 «О некоторых вопросах оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в [приказ](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=37283440) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-203/2020 «О некоторых вопросах оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21680) следующие изменения и дополнения:

преамбулу изложить в новой редакции:

«В соответствии с подпунктами 74),77) статьи 7, пунктом 2 статьи 156, пунктом 6 статьи 174, пунктом 3 статьи 176, пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»»;

[пункт 1](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=37283440) дополнить подпунктом 6) следующего содержания:

«6) правила оказания консультативного наблюдения согласно приложению 6 к настоящему приказу.»;

дополнить приложением 6 согласно [приложению 1](#sub1) к настоящему приказу;

в [правилах](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070) динамического наблюдения, а также прекращения динамического наблюдения за лицами с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), утвержденных приложением 2 к указанному приказу:

[пункт 4](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=400) изложить в следующей редакции:

«4. Динамическое наблюдение, за лицами с ППР осуществляется в соответствии с группами динамического наблюдения лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), критериями взятия, перевода, прекращения динамического наблюдения, а также частоты наблюдения согласно приложению 1 к настоящим Правилам.»;

подпункт 2) [пункта 6](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=600) изложить в следующей редакции:

«2) в случае письменного согласия лица с ППР о взятии на динамическое наблюдение, в соответствии с приложением 2 к настоящим Правилам, за ним устанавливается динамическое наблюдение;»;

[пункт 10](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=1000) изложить в следующей редакции:

«10. Лекарственное обеспечение, в том числе бесплатное и (или) льготное, всех лиц с ППР (F00-F99), находящихся на динамическом наблюдении, осуществляется в рамках действующего законодательства.»;

в [пункте 12](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=1200):

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

«1) отсутствие критериев, взятия на учет для оказания динамического наблюдения лиц с ППР не менее 12 месяцев для групп динамического психиатрического наблюдения, срок ремиссии не менее 3 лет от установленного срока динамического наблюдения для группы динамического наркологического наблюдения;»;

подпункт 6) исключить;

[приложение](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=1) к правилам изложить в новой редакции, согласно [приложению 2](#sub2) к настоящему приказу;

дополнить [приложением 2](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39903070#sub_id=1) согласно [приложению 3](#sub3) к настоящему приказу;

в [правилах](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35892919) проведения медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, утвержденных приложением 3 к указанному приказу:

[пункт 1](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35892919) изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие правила проведения медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения (далее - Правила) разработаны в соответствии со статьей 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и определяют порядок проведения медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества (далее - ПАВ) и состояния опьянения.»;

подпункт 3) [пункта 2](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35892919#sub_id=200) изложить в следующей редакции:

«3) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения (далее - медицинское освидетельствование) - обследование лица с целью установления состояния наркотического, алкогольного опьянений и опьянений от других психоактивных веществ, проводимое в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в области охраны психического здоровья;»;

[пункт 6](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35892919#sub_id=600) изложить в следующей редакции:

«6. Установление факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения осуществляется круглосуточно в государственных медицинских организациях врачом психиатром или медицинским работником других специальностей, получившем дополнительное образование специалистов в области здравоохранения по вопросам проведения медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, в порядке, определяемом приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21847).»;

[приложение 1](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35892919#sub_id=1) к указанным правилам изложить в новой редакции, согласно [приложению 4](#sub4) к настоящему приказу.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную [регистрацию](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33578083) настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального [опубликования](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=33578083).

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр здравоохранения**  **Республики Казахстан** | **А. Альназарова** |

Приложение 1 к [приказу](#sub0)

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

от 11 декабря 2024 года № 104

Приложение 6 к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-203/2020

Правила консультативного наблюдения

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила консультативного наблюдения (далее - Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и определяют порядок консультативного наблюдения.

2. В настоящих Правилах используются следующие определения:

1) консультативное наблюдение - медицинское наблюдение за лицом с пагубным употреблением психоактивных веществ и (или) лицом с патологическим влечением к азартным играм;

2) пагубное употребление психоактивных веществ -немедицинское употребление, которое привело к физическим и (или) психическим, и (или) правовым последствиям без признаков синдрома зависимости.

Глава 2. Порядок консультативного наблюдения

3. Консультативное наблюдение устанавливается за лицом с пагубным употреблением психоактивных веществ (кроме алкоголя и табака) и (или) лицом с патологическим влечением к азартным играм в целях предупреждения риска развития или прогрессирования заболевания (переход в хроническое или затяжное расстройство с тяжелыми, стойкими, часто обостряющимися болезненными проявлениями или к выраженной социальной дезадаптации), в случае если лицо будет оставлено без специализированной помощи.

4. Консультативное наблюдение осуществляется в соответствии с группами консультативного наблюдения лиц с психическими, поведенческими расстройствами (далее - ППР), критериями взятия, перевода, прекращения консультативного наблюдения, а также частоты наблюдения, согласно приложению к настоящим Правилам.

5. Консультативное наблюдение предполагает наблюдение за состоянием психического здоровья лица путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказание ему необходимой медико-социальной помощи.

6. При изменении психического состояния, и/или уклонении от наблюдения лицо, находящееся на консультативном наблюдении проходит освидетельствование и по решению комиссии врачей-психиатров переводится на динамическое наблюдение.

7. Сведения о лицах, находящихся на консультативном наблюдении, не входят в контингент, и регистрируются в электронные информационные системы (далее - ЭИС) для статистического учета.

8. Снятие с консультативного наблюдения либо перевод в группу динамического наблюдения осуществляется на основании решения врачебно-консультационной комиссии по представлению участкового врача-психиатра.

9. Лица, состоящие на консультативном наблюдении, при положительной динамике и отсутствии рецидивов заболевания в течение 12 месяцев, снимаются с консультативного наблюдения.

10. При консультативном наблюдении врач психиатрического профиля кабинета психического здоровья или первичного центра психического здоровья осуществляет:

1) диагностические мероприятия в соответствии с клиническими протоколами;

2) назначение лечения в соответствии с клиническими протоколами (в случае необходимости);

3) решения вопроса о консультативном наблюдении, а также прекращении консультативного наблюдения;

4) внесение информации о лице с ППР в ЭИС;

5) осуществление консультативного наблюдения;

6) направление лиц с ППР на обследование и (или) лечение, медико-социальную реабилитацию в территориальный центр психического здоровья или в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» (по показаниям).

11. При консультативном наблюдении психолог проводит психопрофилактические мероприятия, психологическое консультирование, экспериментально-психологическое обследование и психокоррекцию.

Приложение к правилам

консультативного наблюдения,

а также прекращения

консультативного наблюдения

за лицами с психическими,

поведенческими расстройствами

(заболеваниями)

Группы консультативного наблюдения лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), критерии взятия, перевода, прекращения консультативного наблюдения, а также частоты наблюдения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Группа консультативного наблюдения | Критерии взятия | Периодичность наблюдения | Критерии прекращения консультативного наблюдения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Лица с ППР, вызванным употреблением наркотических веществ, пагубное употребление (код МКБ-10 F1x.1) | ППР вследствие употребления наркотических веществ, пагубное употребление | 12 месяцев (первые 6 месяцев - не менее 1 раза в месяц, далее не реже 1 раза в квартал) | Отсутствии рецидива в течение 12 месяцев от установленного срока консультативного наблюдения |
| 2 | Лица с ППР - Патологическим влечением к азартным играм (код по МКБ-10 F63.0) | Патологическим влечением к азартным играм |

Приложение 2 к [приказу](#sub0)

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

от 11 декабря 2024 года № 104

Приложение 1 к правилам

динамического наблюдения,

а также прекращения

динамического наблюдения

за лицами с психическими,

поведенческими расстройствами

(заболеваниями)

Группы динамического наблюдения лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), критерии взятия, перевода, прекращения динамического наблюдения, а также частоты наблюдения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Группа динамического наблюдения** | **Критерии взятия на динамическое наблюдение лиц с ППР** | **Периодичность наблюдения** | **Критерии перевода лица с ППР в другую группу** | **Критерии прекращения динамического наблюдения лица с ППР** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 1 группа динамического психиатрического наблюдения | Лица склонные по своему психическому состоянию к социально-опасным действиям, в том числе, имеющие риск совершения насильственных действий сексуального характера в отношении несовершеннолетних, а также совершивших особо опасные деяния в состоянии невменяемости, и которым судом определены принудительные меры медицинского характера в виде амбулаторного принудительного лечения. | не менее одного раза в месяц | отсутствие критериев включения, указанных в столбце 3 настоящей строки, не менее 12 месяцев | отсутствие критериев, указанных в столбце 3, не менее 12 месяцев, с указанием в ЭИС - «выздоровление, стойкое улучшение»;  изменение места жительства с выездом за пределы обслуживаемой территории;  отсутствие достоверных сведений о местонахождении в течение 12 месяцев, подтвержденное рапортом участкового инспектора полиции и патронажем участковой медицинской сестры не менее 1 раза в два месяца, с указанием в ЭИС - «отсутствие сведений»;  смерть, на основании медицинского свидетельства о смерти по форме № 045/у, утвержденной в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579), и (или) подтвержденная данными в регистре прикрепленного населения, с указанием в ЭИС - «смерть»;  также для лиц с диагнозом F20 «Шизофрения», состоящим на учете во 2 группе динамического психиатрического наблюдения: в случае не установления группы инвалидности в течении 12 месяцев с момента взятия на динамическое наблюдение. |
| 2 | 2 группа динамического психиатрического наблюдения | Лица c ППР, в том числе признанные лицом с инвалидностью по психическому заболеванию, за исключением ППР, указанных в диагностических рубриках F8 и F9;  лица с диагнозом F20 «Шизофрения» в течение одного года после установления (при этом в случае признания лицом с инвалидностью, он продолжает наблюдаться во 2 группе динамического психиатрического наблюдения) |  |
| 3 | 2А - лица с частыми и выраженными обострениями психотической симптоматики, декомпенсациями, нуждающиеся в психофармакотерапии в рамках бесплатного амбулаторного лечения, в том лица с ППР указанных в диагностических рубриках F8 и F9 | не менее одного раза в три месяца |
| 4 | 2Б - лица со стабилизированными состояниями, с умеренно прогредиентным течением процесса и спонтанными ремиссиями. | не менее одного раза в шесть месяцев |
| 5 | Группа динамического наркологического наблюдения | 1) ППР вследствие употребления ПАВ у лиц, направленных по решению суда в отделения для принудительного лечение;  2) ППР вследствие употребления ПАВ у лица, которым на основании заключения судебно-наркологической экспертизы по решению суда назначено лечение;  3) ППР вследствие употребления ПАВ, у лиц, направленных из мест лишения свободы где применялись принудительные меры медицинского характера;  4) ППР вследствие употребления ПАВ, после перенесенного психотического расстройства вследствие употребления ПАВ в условиях стационарного лечения;  5) ППР вследствие употребления ПАВ, у лиц склонных к социально-опасным действиям;  6) ППР вследствие употребления ПАВ у лиц, в течение 6 месяцев двукратно помещенных в Центры временной адаптации и детоксикации;  7) ППР вследствие употребления ПАВ у лиц, добровольно давших согласие на динамическое наблюдение. | не менее шести раза в год, в зависимости от индивидуальных особенностей личности и течения заболевания |  | срок ремиссии не менее 3 лет от установленного срока динамического наблюдения, с указанием в ЭИС - «выздоровление, стойкое улучшение»;  изменение места жительства с выездом за пределы обслуживаемой территории;  отсутствие достоверных сведений о местонахождении в течение 12 месяцев, подтвержденное рапортом участкового инспектора полиции и патронажем участковой медицинской сестры не менее 1 раза в два месяца, с указанием в ЭИС - «отсутствие сведений»;  смерть, на основании медицинского свидетельства о смерти по форме № 045/у, утвержденной в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579), и (или) подтвержденная данными в регистре прикрепленного населения, с указанием в ЭИС - «смерть». |

Приложение 3 к [приказу](#sub0)

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

от 11 декабря 2024 года № 104

Приложение 2 к правилам

динамического наблюдения,

а также прекращения

динамического наблюдения

за лицами с психическими,

поведенческими расстройствами

(заболеваниями)

Бланк письменного согласия/отказа на проведение динамического наблюдения

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Я, родитель (опекун)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ребенка/опекаемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

осведомлен (а) о медико-социально-правовых аспектах, связанных с наличием заболевания

(диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и возможных последствиях отказа от

динамического наблюдения.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Я, родитель (опекун)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ребенка/опекаемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) отказываюсь от динамического наблюдения.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Я, родитель (опекун)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребенка/опекаемого) согласен (а) на динамическое наблюдение и

осведомлен (а) о правилах динамического наблюдения, периодичности проведения осмотров,

лабораторных и инструментальных исследований, сроках наблюдения

Подпись Дата

Приложение 4 к [приказу](#sub0)

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

от 11 декабря 2024 года № 104

Приложение 1 к правилам

медицинского освидетельствования

для установления факта

употребления психоактивного

вещества и состояния опьянения

Заключение медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения

Освидетельствование по данному факту первичное, повторное (нужное подчеркнуть).

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст (год рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность или электронный документ из сервиса

цифровых документов (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда (точное время) направлен на освидетельствование либо

обратился самостоятельно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и точное время освидетельствования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем освидетельствован (врач, фельдшер, медицинская сестра)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Причина освидетельствования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Внешний вид освидетельствуемого:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Поведение: напряжен, замкнут, раздражен, возбужден, агрессивен, эйфоричен,

болтлив, суетлив, неустойчивое настроение, сонлив, заторможен, жалобы на

свое состояние, спокоен (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Состояние сознания, ориентировка в месте, времени, ситуации и

собственной личности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Речевая способность: связанность изложения, нарушения артикуляции,

смазанность речи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Вегетативные сосудистые реакции (состояние кожных покровов, слизистых

оболочек глаз, языка, потливость, слюнотечение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дыхание: учащенное, замедленное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пульс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ артериальное давление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зрачки: сужены, расширены, реакция на свет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нистагм при взгляде в сторону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Двигательная сфера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мимика: вялая, оживленная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Походка (шатающаяся, разбрасывание ног при ходьбе), ходьба поворотами

(пошатывание при поворотах)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Устойчивость в позе Ромберга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Точные движения (поднять монету с пола, пальце-носовая проба)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дрожание век, языка, пальцев рук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Имеются ли признаки нервно-психических заболеваний, органического

поражения головного мозга, физического истощения. Перенесенные травмы

(со слов освидетельствуемого)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Сведения о последнем употреблении алкоголя, психоактивных веществ:

субъективные, объективные (по документам, со слов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Запах алкоголя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических средах организма:

а) воздух исследовался на приборе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время и результаты исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

повторного исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) биологическая среда (среды) (моча, слюна, кровь) исследовались

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ методами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

время отбора пробы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время и результаты исследования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Заключение (состояние освидетельствуемого квалифицируется в формулировках,

предусмотренных пунктом 13 Правил проведения медицинского освидетельствования

для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись медицинского работника, проводившего освидетельствование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С результатом освидетельствования ознакомлен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (подпись освидетельствуемого лица)

С результатами освидетельствования ознакомлен, но от подписи отказался

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись медицинского работника

Понятые (незаинтересованные лица) (в случае, когда освидетельствуемое лицо

не в состоянии оценивать происходящие события и (или) отказывается от

прохождения медицинского освидетельствования и (или) ознакомления,

и (или) подписи):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Примечание.

В соответствии с пунктом 15 Правил проведения медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, при несогласии освидетельствуемого лица, либо должностного лица, его доставившего, с результатами медицинского освидетельствования производится повторное медицинское освидетельствование.