

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13. 11. 2020

№ 2065-н / 825-Д

г. Екатеринбург

О проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования по результатам социально-психологического тестирования на территории Свердловской области в 2020/2021 учебном году

В целях исполнения статьи 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», подпункта 15.1 части 3 статьи 28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и в соответствии с приказами Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», Министерства науки и высшего образования от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», для выявления психологических «факторов риска» возможного вовлечения обучающихся в зависимое поведение и организации с ними соответствующей профилактической работы, снижения количества обучающихся, вовлеченных в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1) форму информированного добровольного согласия родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие

в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – социально-психологическое тестирование) (прилагается);

2) форму информированного добровольного согласия обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании (прилагается);

3) сроки проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (далее – образовательные организации) в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – профилактический медицинский осмотр) с 15 января по 25 мая 2021 года;

4) форму информированного добровольного согласия на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающихся (прилагается);

5) форму передачи данных по результатам социально-психологического тестирования (далее – форма передачи данных) (прилагается);

6) перечень медицинских организаций Свердловской области, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров и прикрепленных к ним муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области (прилагается);

7) форму отчета о ходе проведения профилактических медицинских осмотров (прилагается).

2. Заместителю Министра образования и молодежной политики Свердловской области Ю.Н. Зеленову:

1) по окончании социально-психологического тестирования направить в Министерство здравоохранения Свердловской области данные по результатам социально-психологического тестирования по форме передачи данных на адрес электронной почты: i.litvishchenko@egov66.ru;

2) в срок до 5 декабря 2020 года направить отчет по результатам проведения социально-психологического тестирования по форме передачи данных, утвержденной настоящим приказом, в антинаркотическую комиссию Свердловской области;

3) образовательным организациям, участвующим в проведении профилактических медицинских осмотров, в сроки, указанные в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее – приказ от 06.10.2014 № 581н) совместно с субъектами системы профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ организовать проведение информационно-просветительской кампании для обучающихся образовательных организаций и их

родителей (законных представителей) о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра по результатам проведения социально-психологического тестирования.

3. Заместителю Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадовой в соответствии с требованиями приказа от 06.10.2014 № 581н:

1) обеспечить проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ;

2) в срок до 5 июня 2021 года представить в антинаркотическую комиссию Свердловской области отчет по результатам проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях по форме передачи данных, утвержденной настоящим приказом.

4. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров, в соответствии с требованиями приказа от 06.10.2014 № 581н:

1) после получения от руководителя (уполномоченного должностного лица) образовательной организации поименных списков обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию, обеспечить составление и согласование с руководителем образовательной организации календарного плана проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения;

2) организовать проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях;

3) еженедельно, в понедельник до 12.00 часов, направлять информацию о ходе проведения профилактических медицинских осмотров в электронном виде главному наркологу Министерства здравоохранения Свердловской области на адрес электронной почты: onbso-org@mail.ru, телефон: 8 (343) 245-76-35 по форме передачи данных, утвержденной настоящим приказом.

5. Возложить персональную ответственность за проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в муниципальных образованиях, расположенных на территории Свердловской области, на руководителей образовательных организаций и главных врачей медицинских организаций, расположенных на территории Свердловской области.

6. Главному внештатному специалисту наркологу Министерства здравоохранения Свердловской области О.В. Забродину еженедельно, во вторник до 14.00 часов, направлять информацию о ходе проведения профилактических медицинских осмотров в электронном виде в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области на адрес электронной почты: i.litvishchenko@egov66.ru.

7. Рекомендовать руководителям федеральных государственных учреждений здравоохранения Федерального медико-биологического агентства, расположенных на территории Свердловской области, имеющих в составе кабинеты амбулаторного наркологического приема, в соответствии с требованиями приказа от 06.10.2014 № 581н:

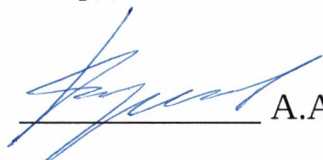
1) после получения от руководителя (уполномоченного должностного лица) образовательной организации поименных списков обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию, обеспечить составление и согласование с руководителем образовательной организации календарного плана проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения;

2) организовать проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях;

3) еженедельно, в понедельник до 14:00, направлять информацию о ходе проведения профилактических медицинских осмотров в электронном виде главному наркологу Министерства здравоохранения Свердловской области на адрес электронной почты: onbso-org@mail.ru, телефон: 8 (343) 245-76-35 по форме передачи данных, утвержденной настоящим приказом.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову и Заместителя Министра образования и молодежной политики Свердловской области Ю.Н. Зеленова.

Министр здравоохранения
Свердловской области


А.А. Карлов

Исполняющий обязанности
Министра образования
и молодежной политики
Свердловской области


Н.В. Журавлева

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 здравоохранения Свердловской
 области и Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 13.11.2020 № 2065-н/825-2
 «О проведении
 профилактических медицинских
 осмотров обучающихся
 в общеобразовательных
 организациях
 и профессиональных
 образовательных организациях,
 а также образовательных
 организациях высшего
 образования по результатам
 социально-психологического
 тестирования на территории
 Свердловской области
 в 2020/2021 учебном году»

Форма

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
 родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста
 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании,
 направленном на раннее выявление немедицинского потребления
 наркотических средств и психотропных веществ**

Я, _____
 (Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

являюсь родителем (законным представителем) _____,
 (Ф.И.О. обучающегося, год рождения)

проживающего по адресу: _____,
 (фактический адрес проживания обучающегося)

даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – социально-психологическое тестирование) в 20__ /20__ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях тестирования в известность поставлен (а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения социально-психологического тестирования осведомлен (а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» ознакомлен (а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ »

(дата оформления)

Г.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Свердловской
области и Министерства
образования и молодежной
политики Свердловской области
от 13.11.2020 № д065-н/825-2
«О проведении
профилактических медицинских
осмотров обучающихся
в общеобразовательных
организациях
и профессиональных
образовательных организациях,
а также образовательных
организациях высшего
образования по результатам
социально-психологического
тестирования на территории
Свердловской области
в 2020/2021 учебном году»

Форма

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ**

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося)

проживающий по адресу: _____,
(фактический адрес проживания обучающегося)

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – социально-психологическое тестирование) в 20___/20___ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования в известность поставлен (а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования, а также о порядке проведения

профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения социально-психологического тестирования осведомлен (а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» ознакомлен (а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ Г.
(дата оформления)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Свердловской
области и Министерства
образования и молодежной
политики Свердловской области
от 13.11.2020 № 2065-н/825-2
«О проведении
профилактических медицинских
осмотров обучающихся
в общеобразовательных
организациях
и профессиональных
образовательных организациях,
а также образовательных
организациях высшего
образования по результатам
социально-психологического
тестирования на территории
Свердловской области
в 2020/2021 учебном году»

Форма

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней
диагностике незаконного потребления наркотических средств
и психотропных веществ обучающимися**

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося старше 15 лет или Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста
15 лет)

проживающий по адресу: _____,
(фактический адрес проживания обучающегося)

в соответствии с требованиями статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в том числе лабораторное (химико-токсикологическое) исследование мочи.

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

Подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован (а) о методике проведения профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне лично были подробно разъяснены цели, характер, методы и объем планируемого профилактического осмотра, а также способы его проведения.

Я имел (а) лично возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил (а) исчерпывающие ответы. Я удостоверяю, что текст информированного добровольного согласия мною прочитан полностью, мне понятно назначение настоящего документа, полученные разъяснения мне понятны и полностью удовлетворяют.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ Г.
(дата оформления)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Свердловской области
и Министерства образования
и молодежной политики
Свердловской области
от 13.11.2021 № 4065-п/825-Р
«О проведении профилактических
медицинских осмотров
обучающихся
в общеобразовательных
организациях и профессиональных
образовательных организациях,
а также образовательных
организациях высшего
образования по результатам
социально-психологического
тестирования на территории
Свердловской области
в 2020/2021 учебном году»

ФОРМА

**передачи данных по результатам социально-психологического тестирования обучающихся Свердловской области,
направленного на профилактику незаконного потребления обучающихся наркотических средств и психотропных
веществ**

Номер строки	Сведения об образовательной организации, адрес	Количество обучающихся, подлежащих тестированию (всего)	Количество участников тестирования		Сведения о «группе риска»	Подлежащих профилактическим медицинским осмотрам
			классы (группы)	человек		
1.*	Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № А», адрес	85	7 класс	15 человек	3 человек	человек
			8 класс	20	2	
			9 класс	17	1	
			Итого по школе	42	6	
...	Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № В», адрес					
			Итого по школе			
Итого, подлежащих социально-психологическому тестированию		...	Итого участников	

* Образовательная организация с максимальным выявленным значением участников из «группы риска».

** Образовательная организация с минимальным выявленным значением участников из «группы риска».

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства
 здравоохранения Свердловской
 области и Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 13.11.2020 № 2065-н/825-Д
 «О проведении
 профилактических медицинских
 осмотров обучающихся
 в общеобразовательных
 организациях
 и профессиональных
 образовательных организациях,
 а также образовательных
 организациях высшего
 образования по результатам
 социально-психологического
 тестирования на территории
 Свердловской области
 в 2020/2021 учебном году»

ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций, ответственных за проведение профилактических
 медицинских осмотров и прикрепленных к ним муниципальных
 образований, расположенных на территории Свердловской области**

Номер строки	Наименование медицинской организации	Прикрепленные муниципальные образования, расположенные на территории Свердловской области, для проведения профилактических медицинских осмотров
1	2	3
1.	Южный управленческий округ Свердловской области	
2.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Южная психиатрическая больница», г. Асбест	Асбестовский городской округ, Малышевский городской округ, Рефтинский городской округ
3.	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»	Белоярский городской округ, городской округ Верхнее Дуброво, муниципальное образование «поселок Уральский»
4.	ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	городской округ Богданович

1	2	3
5.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница», филиал «Южная психиатрическая больница», г. Каменск-Уральский	Каменск-Уральский городской округ, Каменский городской округ
6.	ГАУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»	городской округ Сухой Лог
7.	ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»	Арамилский городской округ
8.	ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	Березовский городской округ
9.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Сысертский городской округ
10.	ФБУЗ «Медико-санитарная часть № 32» Федеральное медико-биологическое агентство России, г. Заречный	городской округ Заречный
11.	Горнозаводской управленческий округ Свердловской области	
12.	ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»	городской округ Верх-Нейвинский
13.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	Верхнесалдинский городской округ
14.	ГБУЗ СО «Городская больница г. Верхний Тагил»	городской округ Верхний Тагил
15.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница г. Верхняя Тура»	городской округ Верхняя Тура
16.	ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»	Кировградский городской округ
17.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница г. Кушва»	Кушвинский городской округ
18.	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	Невьянский городской округ
19.	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»	город Нижний Тагил, Горноуральский городской округ, городской округ ЗАТО Свободный
20.	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	городской округ Нижняя Салда
21.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» Федеральное медико-биологическое агентство России, г. Новоуральск	Новоуральский городской округ
22.	Северный управленческий округ Свердловской области	
23.	ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	городской округ Верхотурский
24.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Северная психиатрическая больница», г. Волчанск	Волчанский городской округ, Сосьвинский городской округ (д. Марсяты, д. Андриановичи)
25.	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	Ивдельский городской округ
26.	ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	городской округ Карпинск

1	2	3
27.	ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»	Качканарский городской округ
28.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Северная психиатрическая больница», г. Краснотурьинск	городской округ Краснотурьинск, Гаринский городской округ, городской округ Пелым
29.	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»	городской округ Красноуральск
30.	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	Нижнетуринский городской округ
31.	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»	Новолялинский городской округ
32.	ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	Североуральский городской округ
33.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Северная психиатрическая больница», г. Серов	Серовский городской округ, Сосьвинский городской округ
34.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» Федеральное медико-биологическое агентство России, г. Лесной	городской округ «Город Лесной»
35.	Западный управленческий округ Свердловской области	
36.	ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	Артинский городской округ
37.	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	Ачитский городской округ
38.	ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»	Бисертский городской округ
39.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	городской округ Верхняя Пышма, городской округ Среднеуральск
40.	ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»	городской округ Дегтярск
41.	ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»	городской округ Красноуфимск, муниципальное образование Красноуфимский округ
42.	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	Нижнесергинский муниципальный район, Кленовское сельское поселение, Михайловское поселение, городское поселение Верхние Серги, Нижнесергинское городское поселение, рабочий поселок Атиг
43.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Первоуральская психиатрическая больница»	городской округ Первоуральск, городской округ Староуткинск
44.	ГБУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница» филиал «Полевская психиатрическая больница»	Полевской городской округ
45.	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	городской округ Ревда

1	2	3
46.	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»	Шалинский городской округ
47.	Восточный управленческий округ Свердловской области	
48.	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	муниципальное образование Алапаевское, Махневское муниципальное образование
49.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»	муниципальное образование город Алапаевск
50.	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	Артемовский городской округ
51.	ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	Байкаловский муниципальный район, Байкаловское сельское поселение
52.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Ирбитское муниципальное образование, муниципальное образование город Ирбит
53.	ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	муниципальное образование Камышловский муниципальный район, муниципальное образование Галкинское сельское поселение, муниципальное образование Восточное сельское поселение, муниципальное образование Калиновское сельское поселение, муниципальное образование Обуховское сельское поселение
54.	ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	Пышминский городской округ
55.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	Режевской городской округ
56.	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская центральная районная больница»	Слободо-Туринский муниципальный район, Усть-Ницинское сельское поселение, Слободо-Туринское сельское поселение
57.	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	Тавдинский городской округ
58.	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	Талицкий городской округ
59.	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	Тугулымский городской округ
60.	ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»	Туринский городской округ
61.	Вне управленческих округов Свердловской области	
62.	ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»	муниципальное образование «город Екатеринбург»
63.	Филиал «Детство» ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»	муниципальное образование «город Екатеринбург»

Список использованных сокращений:

ГБУЗ СО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;

ГАУЗ СО – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Свердловской
области и Министерства
образования и молодежной
политики Свердловской области
от 13.11.2020 № 2065-н/825-2
«О проведении профилактических
медицинских осмотров
обучающихся
в общеобразовательных
организациях и профессиональных
образовательных организациях,
а также образовательных
организациях высшего образования
по результатам социально-
психологического тестирования
на территории Свердловской
области в 2020/2021 учебном году»

Форма

ОТЧЕТ

о ходе проведения профилактических медицинских осмотров
(в накопительном режиме)

Тип организации	Число обучающихся, прошедших профилактические медицинские осмотры	Число обучающихся или их законных представителей, отказавшихся от прохождения профилактических медицинских осмотров	Число обучающихся, у которых при проведении профилактических медицинских осмотров установлен факт незаконного употребления наркотиков и иных психотропных веществ (по результатам подтверждающего химико-токсикологического исследования)									
			всего (из гр. 3)	опиоиды	каннабиноиды	фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин)	синтетические катионы	кокаин	метадон	бензодиазепины	барбитураты	фенциклидин
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, в том числе:												
в общеобразовательных организациях, всего, из них:												
МОУ СОШ № А												
МОУ СОШ № В												
...												
в профессиональных образовательных организациях												
ГБПОУ А												
ГБПОУ В												
...												
в образовательных организациях высшего образования												
ВУЗ А												
ВУЗ В												
...												

Список используемых сокращений:

МОУ СОШ – муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа;

ГБПОУ – государственное профессиональное образовательное учреждение;

ВУЗ – высшее учебное заведение.

Визы

Приказ по основной деятельности от № «О проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования по результатам социально-психологического тестирования на территории Свердловской области в 2020/2021 учебном году»

Должность	ФИО	Решение	Дата	Вид ЭП	Номер ЭП	Состояние ЭП	Комментарий
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	26.10.2020 14:31:33	Простая ЭП			В согласовании Прядеин А.В. после Унгвицкой О.Н. Текст приказа не соответствует требованиям Указа № 148-УГ (слово "Приказываю" - разместить без абзацного отступа, удалить пробел после преамбулы, утвердить..... (прилагается), разобраться с приложениям и (должны соответствовать тексту приказа), отредактировать таблицы (привести список используемых сокращений или писать наименования полностью)
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	27.10.2020 10:10:53	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	29.10.2020 14:28:55	Простая ЭП			В РКК исправить контролера на Зеленова Ю.Н. и добавить его в ознакомление вместо Биктуганова Ю.И. Замечания по тексту во вложении
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	29.10.2020 17:04:42	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	30.10.2020 11:43:19	Простая ЭП			Внести изменения с учетом предложений юристов Минздрава
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	02.11.2020 15:01:40	Простая ЭП			внесены правки

Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	03.11.2020 11:45:56	Простая ЭП			Замечания по тексту
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	05.11.2020 09:59:21	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	06.11.2020 16:04:02	Простая ЭП			Замечания на б/н
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	10.11.2020 10:36:02	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	10.11.2020 11:51:15	Простая ЭП			Замечания на б/н
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	10.11.2020 11:57:36	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	10.11.2020 14:21:32	Простая ЭП			Замечания по тексту
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	10.11.2020 14:30:19	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза нормоконтроля	10.11.2020 14:48:33	Простая ЭП			Проверено
Начальник отдела	Шиловских Дмитрий Александрович	Виза согласования	10.11.2020 14:54:29	Квалифицированная ЭП	01D6170A3893A4000000003F11C20001	Подпись верна	Согласовано
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с согласования	10.11.2020 15:08:46	Простая ЭП			Выровнять подпись Биктуганова Ю.И. Дополнить РКК
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	10.11.2020 15:12:55	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза отклонения с нормоконтроля	10.11.2020 15:15:49	Простая ЭП			Внести исправление в пп. 3 п. 7
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	10.11.2020 15:16:21	Простая ЭП			внесены правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза нормоконтроля	10.11.2020 15:19:41	Простая ЭП			Проверено
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза согласования	10.11.2020 15:27:11	Квалифицированная ЭП	01D5F11B8144D3000000003F11C20001	Подпись верна	Согласовано
начальник отдела	Прядеин Артем Васильевич	Виза согласования	12.11.2020 11:04:43	Квалифицированная ЭП	01D5F119274223A000000003F11C20001	Подпись верна	Согласовано
главный специалист	Первушина Ирина Борисовна	Виза исправления	12.11.2020 11:33:47	Простая ЭП			правки
Начальник отдела	Унгвицкая Ольга Николаевна	Виза нормоконтроля	12.11.2020 11:36:49	Простая ЭП			Проверено
Заместитель Министра	Зеленов Юрий Николаевич						

Оператор: Зеленов Юрий Николаевич

Дата: 12.11.2020 17:29:00