



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Ставропольского края

ПРИКАЗ

27 июня 2016 г.

г. Ставрополь

№ 01-05/560

Об организации проведения обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности

В соответствии с пунктом 4 Правил прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2002 г. № 695

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, уполномоченных на проведение обязательного психиатрического освидетельствования работников, выполняющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности (далее соответственно – Перечень, медицинские организации, обязательное психиатрическое освидетельствование) в соответствии с Приложением 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму направления на обязательное психиатрическое освидетельствование в соответствии с Приложением 2 к настоящему приказу.

3. Уполномочить врачебные комиссии по проведению обязательного психиатрического освидетельствования медицинских организаций (далее – врачебная комиссия), указанных в Перечне, на проведение обязательного психиатрического освидетельствования.

4. Главным врачам медицинских организаций, включённых в Перечень:

4.1. Обеспечить наличие в составе врачебной комиссии не менее трех врачей-психиатров, участвующих в принятии решения.

4.2. Утвердить локальным нормативным правовым актом Положение о врачебной комиссии медицинской организации по проведению обязательного психиатрического освидетельствования.

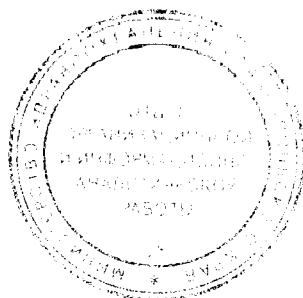
4.3. Обеспечить организацию работы врачебной комиссии по проведению обязательного психиатрического освидетельствования в соответствии с Законом Российской Федерации от 02 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», постановлением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2002 г. № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности» и настоящим приказом.

4.4. Направить информацию в соответствии с Приложением 3 к настоящему приказу главному внештатному психиатру министерства здравоохранения Ставропольского края Боеву О.И. по адресу электронной почты: skkpb1@stavpb.ru в срок до 01.07.2016 г. При изменении указанных данных актуализировать информацию в течение 10 календарных дней.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его опубликования.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Ставропольского края Кузьменко М.П.

Министр



В.Н. Мажаров

Приложение 1

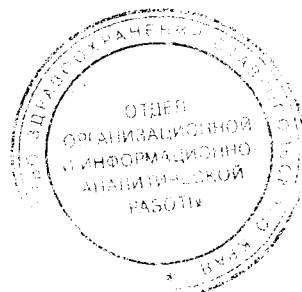
к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от _____ 2016 г. № _____

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций Ставропольского края, уполномоченных на проведение обязательного психиатрического освидетельствования работников, выполняющих отдельные виды профессиональной деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности

| № п/п | Наименование медицинской организации | Адрес | Контакты |
|-------|--|--|--|
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1» | г.Ставрополь, ул. Ленина. 441 | (8652) 99-17-75 |
| 2. | ГБУЗ СК «Красвой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | г. Будённовск, Калинина пр., 2 | (86559) 2-24-04 |
| 3. | ГБУЗ СК «Красвая специализированная психиатрическая больница № 3» | г. Кисловодск, пер. Хасановский 4 г. Ессентуки, ул.Буачидзе, 36 п.Иноземцево, ул.Карбышева. 4. г.Пятигорск. Лермонтовский разъезд, корпус 4 | (87937) 6-47-48 (87934) 6-34-72 (87932) 5-59-52 (8793) 32-82-82 |
| 4. | ГБУЗ СК «Ставропольская краевая психиатрическая больница № 2» | г.Невинномыск, ул.Подгорного, 24 | 8 (86554) 9-58-37 |
| 5. | ГБУЗ СК «Шпаковская центральная районная больница» | г.Михайловск, ул.Ленина, 1 | 8 (86553) 5-00-69 8(86553) 5-38-52 |
| 6. | ГБУЗ СК «Труновская центральная районная больница» | Труновский район, с.Донское, ул.Солнечная, 26 | 8(86546) 33-3-61 |

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от _____ 2016 г. № _____

ФОРМА

Реквизиты организации,
направляющей на обязательное
психиатрическое освидетельствование

НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Адрес регистрации: _____

в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации
направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с це-
лью определения соответствия состояния здоровья поручаемой ему (ей) ра-
боте в должности

_____ (перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных
производственных факторов)

Решение врачебной психиатрической комиссии прошу выдать на
руки обследуемому.

_____ (должностное лицо)

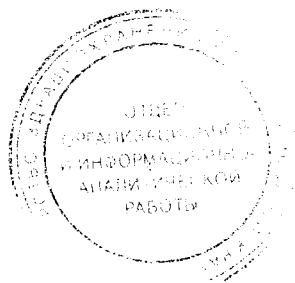
_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

Приложение 3

к приказу министерства здравоохранения
Ставропольского края
от _____ 2016 г. № _____

ИНФОРМАЦИЯ

для предоставления главному внештатному психиатру министерства здравоохранения Ставропольского края

| № | Наименование медицинской организации | № лицензии | Кол-во штатных должностей врачей-психиатров, из них занято | Кол-во физ. лиц врачей-психиатров | Ответственное лицо, контактные данные | Реквизиты приказа о создании врачебной комиссии | Стоимость услуг (освидетельствование ВК, ЭЭГ, ЭКГ, ЭПИ, другое) |
|---|--------------------------------------|------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| | | | | | | | |

Заместитель министра



М.П. Кузьменко