



ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Канатна, 83, м. Одеса, 65107, тел. (048) 725-48-10, факс (048) 725-47-30
e-mail:zdravdelo@gmail.com Код ЄДРПОУ 41145448

22.11.2021 № 371 -139/ВЦ/125
На № _____ від _____

Ігорю

<foi+request-95859-8ca5b2df@dostup.pravda.com.ua>

Шановний пане Ігорю!

Департамент охорони здоров'я Одеської обласної державної адміністрації на Ваш запит від 16.11.2021 надає копію наказу Департаменту охорони здоров'я та соціального захисту населення облдержадміністрації від 21.12.2015 № 29 «Про впровадження в лікувально-профілактичних закладах області наказу Міністерства внутрішніх справ та Міністерства охорони здоров'я України від 09.11.2015 № 1452/735 «Про затвердження Інструкції про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції», в якому затверджено перелік лікувально-профілактичних закладів, які мають право на проведення медичних оглядів громадян для встановлення стану сп'яніння.

На даний час проводиться підготовка оновленого наказу з урахуванням змін у назвах закладів охорони здоров'я області та їх реорганізації.

В КНП «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» Одеської обласної ради використовуються: хроматограф типу «ЛХМ-80»; хроматограф газовий з детектором ПІД(І) № 6000434 типу «Кристалл-5000»; газоаналізатор «Alcotest-0366» (копії сертифікатів про перевірку зазначених приладів додаються).

Додаток: на _____ арк.

З повагою
Директор

НАТАЛІЯ ОДАРІЙ-ЗАХАР'ЄВА



ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я та СОЦІАЛЬНОГО
ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ

НАКАЗ

« 21 » 12 2015 р.

№ 24

«Про впровадження в лікувально-профілактичних закладах області наказу МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735 «Про затвердження Інструкції про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції»».

З метою виконання наказу МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735 та Інструкції про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції.

НАКАЗУЮ:

1. Директору Департаменту охорони здоров'я Одеської міської ради, начальнику управління охорони здоров'я Білгород-Дністровського міськвиконкому, головним лікарям міст та районів області, головним лікарям обласних лікувально-профілактичних закладів:

1.1. Забезпечити впровадження в роботу підпорядкованих лікувально-профілактичних закладів спільного наказу МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735

1.2. Впровадити в роботу «Інструкцію про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції», затверджену наказом МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735

1.3. Огляд оформляти:

1.3.1. Актом медичного огляду з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції (Додаток 3 до Інструкції про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції);

1.3.2. Висновком щодо результатів медичного огляду з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції (Додаток 4 до Інструкції про порядок виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції);

1.3.3. Дані реєструвати в Журналі реєстрації медичних оглядів осіб з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції (Додаток 5 до Інструкції про виявлення у водіїв транспортних засобів ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції), які затверджені наказом МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735

1.4. Забезпечити підрозділи лікувально-профілактичних закладів, які проводять огляди на стан сп'яніння медичною документацією нового зразку відповідно до зазначеного наказу.

1.5. Питання по проведенню медичних оглядів осіб на стани сп'яніння систематично розглядати на медичних нарадах у закладах.

1.6. Інформацію по виконанню наказу надавати щоквартально до наркологічної служби КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я».

1.7. Забезпечити лікувально-профілактичні заклади апаратами «Алкотест» для проведення досліджень на вміст алкоголю у видихуваному повітрі та дотримуватися термінів перевірки та калібровки апаратів.

1.8. Підготувати відповідні накази та направити до наркологічної служби КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» (електронна адреса: natasha_oonnd@ukr.net) до 15.01.2016 р.

2. Головному позаштатному наркологу департаменту охорони здоров'я та соціального захисту населення облдержадміністрації, головному лікарю КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я Волощуку А.С.:

2.1. Проводити організаційно-методичну роботу із зазначеного питання з лікувально-профілактичними закладами області.

2.2. Організувати навчання лікарів лікувально-профілактичних закладів, які залучені до проведення медичних оглядів на стан сп'яніння відповідно до вимог спільного наказу МВС та МОЗ України від 09.11.2015 р. № 1452/735

2.3. Постійно здійснювати контроль за якістю проведення медичних оглядів на стан сп'яніння в області та щомісячно інформувати департамент про виявлені порушення.

2.4. При виїздах лікарів-кураторів КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» до ЛПЗ області, ретельно перевіряти організацію та якість проведення оглядів на стан сп'яніння.

2.5. Питання оглядів громадян на стан сп'яніння заслуховувати на колегіях, апаратних нарадах департаменту охорони здоров'я та соціального захисту населення облдержадміністрації та «Днях нарколога».

3. Затвердити уточнений перелік лікувально-профілактичних закладів, які мають право проводити медичні огляди на стан сп'яніння (Додаток № 1).

4. Біологічні середовища для досліджень на вміст алкоголю, наркотичних та психотропних речовин від живих осіб направляти до токсикологічної лабораторії КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» за адресою: м. Одеса, вул. Воробйова, 9.

5. Головному лікарю КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» Волощуку А.С.

5.1. Забезпечити якість і своєчасне проведення лабораторних досліджень.

6. Наказ управління охорони здоров'я та медицини катастроф від 18.12.2009р № 618 вважати таким, що втратив чинність.

7. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Т.в.о. директора департаменту
охорони здоров'я та соціального
захисту населення облдержадміністрації



Т.Г.Кондратюк

Додаток № 1
ЗАТВЕРДЖЕНО :
 наказом департаментом охорони
 здоров'я та соціального захисту населення
 облдержадміністрації
 від 21.12.2015 за № 29

Перелік
 лікувально-профілактичних закладів , які мають право на проведення медичних оглядів
 громадян для встановлення стану сп'яніння

№ п/п	Найменування адміністративної території	Найменування закладу
1	м. Одеса	Комунальні установи: Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я. Одеська клінічна лікарня. Одеська дитяча клінічна лікарня. Одеський обласний медичний центр. Одеська психіатрична лікарня № 2. Міська клінічна лікарня № 1, Багатопрофільний медичний центр (Університетська клініка № 1), Міська клінічна лікарня № 10, Міська клінічна лікарня № 11.
2	м.Іллічівськ	Іллічівська лікарня на водному транспорті
3	м.Теплодар	Міська лікарня
4	м.Ізмаїл	Міська центральна лікарня
5	Ізмаїльський район	Центральна районна лікарня
6	м.Южний	Міська лікарня
7	Ананьївський район	Центральна районна лікарня
8	Арцизьський район	Центральна районна лікарня
9	м.Білгород-Дністровський	Міська районна багатопрофільна лікарня
10	Білгород –Дністровський район	Центральна районна лікарня
11	Балтський район	Центральна районна лікарня
12	Болградський район	Центральна районна лікарня
13	Березівський район	Центральна районна лікарня
14	Біляївський район	Центральна районна лікарня
15	Іванівський район	Центральна районна лікарня
16	Кілійський район	Центральна районна лікарня
17	Кодимський район	Центральна районна лікарня
18	Котовський район	Міська лікарня
19	Комінтернівський район	Центральна районна лікарня
20	Кр.Окнянський район	Центральна районна лікарня
21	Любашівський район	Центральна районна лікарня
22	Миколаївський район	Центральна районна лікарня
23	Овідіопольський район	Центральна районна лікарня
24	В.Михайлівський район	Центральна районна лікарня
25	Роздільнянський район	Центральна районна лікарня
26	Ренійський район	Центральна районна лікарня
27	Саратський район	Центральна районна лікарня
28	Савранський район	Центральна районна лікарня
29	Татарбунарський район	Центральна районна лікарня
30	Тарутинський район	Центральна районна лікарня
31	Фрунзівський район	Центральна районна лікарня
32	Ширяївський район	Центральна районна лікарня

МІНЕКОНОМІКИ



ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ
ЦЕНТР СТАНДАРТИЗАЦІЇ, МЕТРОЛОГІЇ, СЕРТИФІКАЦІЇ
ТА ЗАХИСТУ ПРАВ СПОЖИВАЧІВ»
(ДП «УКРМЕТРТЕСТСТАНДАРТ»)

03143, м. Київ, вул. Метрологічна, 4
Свідоцтво про уповноваження №П-9-2019 від 14 лютого 2019 р.

СВІДОЦТВО

про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки

№ 12-01/3095 Чинне до «21» 05 20 21

Назва та умовне позначення Газоаналізатор Alcotest 6810

Зав. № ARAF-0366

Виробник Dräger Safety AG & Co. KGaA, Німеччина

За результатами повірки встановлено, що засіб вимірювальної техніки
(далі – ЗВТ) відповідає вимогам

(назва нормативно-правового акта,

ДСТУ 8950:2019

що містить вимоги до метрологічних характеристик і значення метрологічних

характеристик (клас точності, похибки, діапазон вимірювання), особливості застосування ЗВТ)

Додаток: на - стор. у - прим.

Повірник

(підпис)

П.В. Петришин

(ініціали, прізвище)

Місце відбитка
повірочного тавра

«21» 05 20 21

Калібрувальна служба ДП «УКРМЕТРТЕСТСТАНДАРТ»
Calibration service of the SE «UKRMETRTTESTSTANDART»

СЕРТИФІКАТ КАЛІБРУВАННЯ
CALIBRATION CERTIFICATE

Реєстраційний № UA/12-02/210818/0527
 Certificate number:

Сторінка
 Page

2

1 Метод калібрування

Calibration method

МКУ 364-12/05-2015 «Метрологія. Рекомендації. Мас-спектрометри, хроматографи рідинні і газові для вимірювання вмісту компонентів у пробах, відібраних з різних середовищ. Методика калібрування»;

2 Короткий опис об'єкту, що калібрується

Brief description of the object

Хроматограф газовий з полум'яно-іонізаційним детектором призначений для вимірювання концентрацій компонентів у підготовлених пробах.

3 Умови проведення калібрування

Conditions of calibration

Атмосферний тиск, кПа: 100,8 ± 0,1
 Температура повітря, °С: 20,0 ± 0,2
 Відносна вологість повітря, %: 58 ± 6

4 Засоби калібрування

Calibration means

4.1 Еталони

Measurement standards

Назва / Name	Стандартний зразок розчину етилового спирту у воді Стандартний зразок концентрації гептана в нонані
Серійний номер / Serial number	4567 / 16
Сертифікат калібрування (дата, номер) <i>Calibration certificate (date, number)</i>	01.01.2021 / 25-2021 09.02.2021 / 5270
НМІ/ПІ/калібрувальна лабораторія <i>NMI/PI/calibration laboratory</i>	ДП «УКРМЕТРТЕСТСТАНДАРТ» ЗАО СКБ «Хроматек»
Чинний до / Valid until	01.01.2022 / 13.12.2022

4.2 Допоміжне устаткування

Auxiliary facilities

Назва / Name	Атмосфера 1, ДП «УКРМЕТРТЕСТСТАНДАРТ»
Серійний номер / Serial number	541
Сертифікат калібрування (дата, номер) <i>Calibration certificate (date, number)</i>	11.09.2020 № UA/39/200911/1608
НМІ/ПІ/калібрувальна лабораторія <i>NMI/PI/calibration laboratory</i>	ДП «УКРМЕТРТЕСТСТАНДАРТ»
Чинний до / Valid until	11.09.2022

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ
ТА СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА УКРАЇНИ

Державне підприємство
"Одеський регіональний центр стандартизації, метрології та сертифікації"
(ДП "Одесастандартметрологія")
65014 м. Одеса, вул. Чорноморська, 10, тел. 726-79-49, факс 726-79-57

Свідоцтво про уповноваження № П-36-2019 від 24.07.2019 р.

С В І Д О Ц Т В О

про перевірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки

№ 3736-ФХ

Чинне до " 18 " грудня 20 21 р.

Назва та умовне позначення Хроматограф газовий з детектором ПИД(1) №6000434

Типу «Кристалл-5000» Зав. № 652586

Виробник ТОВ НПФ «Хроматограф»

За результатами перевірки встановлено, що засіб вимірювальної техніки
(далі – ЗВТ) відповідає вимогам Експлуатаційна документація

(назва нормативно-правового акта)

що містить вимоги до метрологічних характеристик і значення метрологічних характеристик

Метрологічні характеристики відповідають наведеним в експлуатаційній документації
(клас точності, похибки, діапазони вимірювання), особливості застосування ЗВТ)

Додаток: на --- стор. у --- прим.

Персонал, який виконував
роботи з перевірки

(підпис)

І.Т. Стаматакі
(ініціали, прізвище)

Місце відбитка
повіреного завіс

" 18 " грудня 20 20 р.

Перевірено:
Начальник лабораторії МЗ

І.Т. Стаматакі

МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ ЕКОНОМІКИ, ТОРГІВЛІ
ТА СІЛЬСЬКОГО ГОСПОДАРСТВА УКРАЇНИ

Державне підприємство
"Одеський регіональний центр стандартизації, метрології та сертифікації"
(ДП "Одесастандартметрологія")

65014 м. Одеса, вул. Чорноморська, 10, тел. 726-79-49, факс 726-79-57

Свідоцтво про уповноваження № П-36-2019 від 24.07.2019 р.

СВІДОЦТВО

про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки

№ 908-ФХ

Чинне до " 16 " квітня 20 22 р.

Назва та умовне позначення Хроматограф

Типу «ЛХМ-80»

Зав. № 24

Виробник

З-д «Хроматограф»

За результатами повірки встановлено, що засіб вимірювальної техніки
(далі – ЗВТ) відповідає вимогам Експлуатаційна документація

(назва нормативно-правового акта,

що містить вимоги до метрологічних характеристик і значення метрологічних характеристик

Метрологічні характеристики відповідають наведеним в експлуатаційній документації
(клас точності, похибки, діапазони вимірювання), особливості застосування ЗВТ)

Додаток: на --- стор. у --- прим.

Персонал, який виконував
роботи з повірки


(підпис)

I.T. Стаматакі
(ініціали, прізвище)

Місце 
повіреного засобу

" 16 " квітня 20 21 р.

Перевірено:
Начальник лабораторії МЗ



I.T. Стаматакі