

Размещено на сайте Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики
в разделе «Официальное опубликование»

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Об утверждении Порядка создания и функционирования «горячих линий»,
способствующих прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей
продукции и лечению табачной (никотиновой) зависимости

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 30 сентября 2024 г.
Регистрационный № 12733

В соответствии с пунктом 4 статьи 11 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 2015 года № 25-3-V «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» (САЗ 15-3), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 19 августа 2024 года № 378 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 24-35), в целях просвещения населения и информирования его о вреде потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции и вредном воздействии окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, приказываю:

1. Утвердить Порядок создания и функционирования «горячих линий», способствующих прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции и лечению табачной (никотиновой) зависимости, согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь
6 сентября 2024 г.
№ 628

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 6 сентября 2024 года № 628

Порядок создания и функционирования «горячих линий», способствующих прекращению
потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции и лечению табачной
(никотиновой) зависимости

1. Настоящий Порядок определяет правила создания и функционирования «горячих
линий», способствующих прекращению потребления табака или потребления

никотинсодержащей продукции и лечению табачной (никотиновой) зависимости (далее – «горячие линии»).

2. «Горячие линии» создаются органами государственной власти или организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья (далее - организации), в целях просвещения и информирования населения о вреде потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции и вредном воздействии окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции.

3. Органами государственной власти или организациями может предусматриваться создание «горячих линий» или использование глобальной сети Интернет для обращений граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, и юридических лиц по вопросам нарушения законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции в соответствии с пунктом 5 статьи 11 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 2015 года № 25-3-V «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» (САЗ 15-3).

4. В случае создания «горячих линий» органы государственной власти или организации направляют в Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики информацию о создании и режиме работы «горячей линии», а также о специалистах «горячей линии».

5. Информация о создании и режиме работы «горячих линий» размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики в глобальной сети Интернет: www.minzdrav.gospmr.org.

6. Специалисты «горячей линии» взаимодействуют с наркологическими диспансерами (кабинетами) государственных лечебно-профилактических учреждений, оказывающим помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению (далее – наркологические диспансеры (кабинеты)).

7. При поступлении звонка на «горячую линию» специалист «горячей линии»:

а) регистрирует звонок посредством занесения информации в журнал регистрации звонков;

б) предоставляет информацию о преимуществах прекращения потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, об отрицательных медицинских, демографических и социально-экономических последствиях потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции;

в) предоставляет информацию об оказании медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечение табачной (никотиновой) зависимости и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции;

г) представляет информацию о требованиях, содержащихся в Законе Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 2015 года № 25-3-V «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» (САЗ 15-3), а также об органах государственной власти, уполномоченных рассматривать дела об административных правонарушениях в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции;

д) предоставляет информацию:

1) об официальном сайте Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики в глобальной сети Интернет (www.minzdrav.gospmr.org);

2) о телефоне доверия Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики (533) 9-44-88;

3) о возможности получения консультативной индивидуальной телефонной помощи, оказываемой специалистами наркологического диспансера (кабинета);

е) повышает мотивацию к прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции.

8. В рамках создания «горячей линии»:

а) проводится инструктаж специалистов «горячей линии» с целью получения ими компетенций, требуемых для работы на «горячей линии» в соответствии с настоящим Порядком (в том числе специалистам предоставляются информационно-методические материалы, необходимые для работы);

б) определяется режим работы «горячей линии»;

в) организуется взаимодействие специалистов «горячей линии» и сотрудников наркологического диспансера (кабинета);

г) организуется обеспечение специалистов телекоммуникационной инфраструктурой, необходимой для работы «горячей линии»;

д) распространяется информация о работе «горячей линии» среди населения, в том числе посредством глобальной сети Интернет и средств массовой информации.

9. В случае получения вопроса, на который специалист «горячей линии» не может ответить, он производит переадресацию обращения гражданина на специалистов наркологического диспансера (кабинета) или информирует о возможности звонка в наркологический диспансер (кабинет).

10. В случае, если при рассмотрении обращения требуется дополнительная информация, специалист «горячей линии» оформляет поступившее обращение гражданина для отсроченного ответа, зафиксировав информацию о гражданине, и перезванивает гражданину в течение 1 (одного) рабочего дня.

11. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию специалиста «горячей линии», гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться для разрешения интересующего вопроса.

12. Обмен информацией, предусмотренной в настоящем Порядке, должен проводиться с соблюдением требований Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 апреля 2010 года № 53-3-IV «О персональных данных» (САЗ 10-15).

13. В целях обеспечения контроля полноты регистрации информации, поступившей на «горячую линию», производится ее запись и хранение с использованием программно-технических средств регистрации информации в порядке, установленном органом государственной власти или организацией, создавшими «горячую линию».

14. Специалист «горячей линии» повторно связывается с гражданами, обратившимися на «горячую линию» по вопросам потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, по истечении 3 (трех) и 6 (шести) месяцев с первого обращения, а также фиксирует число лиц, отказавшихся от потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции после обращения на «горячую линию».