



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 61859

от "28" января 2020

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

26 января 2020

№ 12524

Москва

Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, формы журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника

В соответствии с частью седьмой статьи 11.1 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992 г. № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, № 17, ст. 888; Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 29, ст. 4356) и подпунктом 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2017, № 52, ст. 8131), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

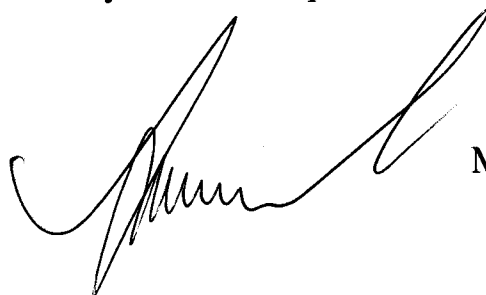
порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, согласно приложению № 1;

форму № 002-ЧО/у «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника» согласно приложению № 2;

форму № 002-ЧО/у-10 «Журнал регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника» согласно приложению № 3.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 г. и действует до 1 января 2027 г.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» сентября 2020 г. № 1252/Н

**Порядок
проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских
противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника,
включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия
в организме человека наркотических средств, психотропных веществ
и их метаболитов**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (далее – медицинское освидетельствование), включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее – химико-токсикологические исследования).

2. Медицинское освидетельствование проводится в целях установления у лиц, претендующих на приобретение правового статуса частного охранника, а также у частного охранника (далее – освидетельствуемый) наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в Перечень заболеваний, препятствующих исполнению обязанностей частного охранника, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 19 мая 2007 г. № 300¹ (далее – Перечень).

3. Медицинское освидетельствование проводится ежегодно².

4. Организация проведения медицинского освидетельствования осуществляется работодателем.

5. Медицинское освидетельствование включает в себя осмотры врачами-специалистами и лабораторные исследования в следующем объеме:

осмотр врачом-офтальмологом;

осмотр врачом-психиатром;

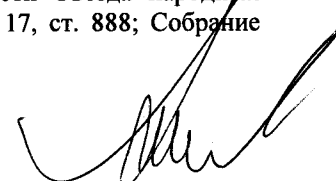
осмотр врачом-психиатром-наркологом;

химико-токсикологические исследования;

лабораторные исследования крови и (или) мочи в целях диагностики употребления алкоголя (при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания, препятствующего исполнению обязанностей частного охранника).

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 22, ст. 2636.

²Часть девятая статьи 12 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992 г. № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, № 17, ст. 888; Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 27, ст. 4160).



6. Осмотр врачом-офтальмологом при проведении медицинского освидетельствования осуществляется в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, независимо от их организационно-правовой формы, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по «офтальмологии».

7. Осмотр врачом-психиатром при проведении медицинского освидетельствования осуществляется в медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства (пребывания) освидетельствуемого, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по «психиатрии» и «психиатрическому освидетельствованию».

8. Осмотр врачом-психиатром-наркологом при проведении медицинского освидетельствования, а также химико-токсикологические исследования и лабораторные исследования крови и (или) мочи в целях диагностики употребления алкоголя осуществляются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства (пребывания) освидетельствуемого, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по «психиатрии-наркологии» и «лабораторной диагностике» либо «клинической лабораторной диагностике».

9. Медицинский регистратор одной из медицинских организаций, указанных в пунктах 6-8 настоящего Порядка, в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования, на основании документа, удостоверяющего его личность:

подбирает (или заполняет) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях³ (далее – медицинская карта), и выдает освидетельствуемому бланк медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу, с заполненными на основании документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого, строками 1 - 3;

³Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614), от 02 ноября 2020 г. № 1186н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный № 61121)

информирует освидетельствуемого о перечне медицинских осмотров врачами-специалистами и лабораторных исследованиях, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и о необходимости прохождения химико-токсикологического исследования.

10. Отбор биологического объекта (мочи) и химико-токсикологические исследования проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ»⁴ (далее – приказ Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. № 40).

11. Химико-токсикологические исследования биологического объекта (мочи) проводятся в два этапа:

1) предварительные химико-токсикологические исследования, направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) подтверждающие химико-токсикологические исследования, направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

12. Предварительные химико-токсикологические исследования в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты и фенциклидин.

Предварительные химико-токсикологические исследования для выявления наличия в организме освидетельствуемого веществ, указанных в абзаце первом настоящего пункта, проводятся иммунохимическими методами, исключая визуальную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований, одновременно на все вещества и не позднее двух часов с момента отбора пробы биологического объекта с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой.

По окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае отсутствия в образце биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, подтверждающее химико-токсикологическое исследование не проводится.

⁴Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544.

По окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае наличия в образце биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов и вне зависимости от их концентрации проводится подтверждающее химико-токсикологическое исследование.

Срок доставки образца биологического объекта (мочи) в медицинскую организацию, проводящую подтверждающее химико-токсикологическое исследование, не должен превышать 10 рабочих дней с момента отбора образца биологического объекта (мочи).

Срок проведения подтверждающего химико-токсикологического исследования не должен превышать 3 рабочих дней с момента поступления образца биологического объекта (мочи) в химико-токсикологическую лабораторию.

13. Образцы биологических объектов (мочи) хранятся в химико-токсикологической лаборатории в течение трех месяцев с момента проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры - в электронном виде в течение пяти лет.

14. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований по форме, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. № 40, и представляется в медицинскую организацию, направившую в химико-токсикологическую лабораторию образец биологического объекта (мочи).

По желанию освидетельствуемого медицинской организацией, указанной в пункте 8 настоящего Порядка, ему выдается копия справки о результатах химико-токсикологических исследований.

15. В случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром у освидетельствуемого симптомов и синдромов заболевания, определенного пунктами 1 и 2 Перечня, освидетельствуемый направляется на психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией медицинской организации, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, в соответствии со статьей 6 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»⁵.

При отказе освидетельствуемого от прохождения указанного психиатрического освидетельствования справка по результатам осмотра врачом-психиатром не выдается.

⁵Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, № 33, ст. 1913; Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 48, ст. 6165.

16. В случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром-наркологом у освидетельствуемого симптомов и синдромов заболевания (состояния), при наличии которых противопоказано исполнять обязанности частного охранника, и (или) выявления наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов по результатам исследований, проведенных в соответствии с абзацем пятым пункта 5 настоящего Порядка, и (или) определения употребления алкоголя, по результатам исследований, проведенных в соответствии с абзацем шестым пункта 5 настоящего Порядка, освидетельствуемый направляется на медицинское обследование, проводимое в медицинской организации, указанной в пункте 8 настоящего Порядка, включающее осмотр врачом-психиатром-наркологом и лабораторное исследование в целях установления у освидетельствуемого наличия (отсутствия) психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включенных в Перечень. В наиболее сложных и конфликтных ситуациях решение о наличии (отсутствии) указанных расстройств принимается врачебной комиссией, состоящей из врача-психиатра-нарколога, врача-терапевта и врача-невролога⁶.

17. По результатам осмотров врачом-офтальмологом, врачом-психиатром, врачом-психиатром-наркологом, химико-токсикологических исследований, лабораторного исследования крови и (или) мочи в целях диагностики употребления алкоголя (при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания, препятствующего исполнению обязанностей частного охранника) выдаются справки в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»⁷.

18. Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника оформляется врачом медицинской организации, в которую обратился освидетельствуемый в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка, на основании справок врачей-специалистов, сведений, указанных в пункте 17 настоящего Порядка, в присутствии освидетельствуемого.

При отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из осмотров врачами-специалистами и (или) лабораторного исследования, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, медицинское заключение об отсутствии

⁶Пункт 4.1 Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714) и от 14 января 2019 г. № 4н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 марта 2019 г., регистрационный № 54173).

⁷Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24366.

медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника не оформляется.

19. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования медицинских осмотров (включая справки по результатам осмотров врачом-психиатром, врачом-психиатром-наркологом и врачом-офтальмологом) и исследований, а также обоснованный вывод о наличии (об отсутствии) медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника вносятся врачом медицинских организаций, указанных в пунктах 6-8 настоящего Порядка, в медицинскую карту.

20. При проведении медицинского освидетельствования учитываются результаты осмотров врачей-специалистов и (или) лабораторных исследований, проведенных не ранее одного года в рамках медицинского освидетельствования в соответствии с порядком проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2016 г. № 441н⁸.

⁸Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2016 г., регистрационный № 44430.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» ноября 2020 г. № 12524

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Лицензия _____

Медицинская документация
Учетная форма № 002-ЧО/у

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от « » _____ 2020 г. № _____

**Медицинское заключение
об отсутствии медицинских противопоказаний
к исполнению обязанностей частного охранника
серия _____ № _____**

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

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

район _____

город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____

4. Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____

5. Медицинское заключение: _____

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

МП

Форма бланка – А5

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «26» ноября 2020 г. № 125дн

Наименование медицинской организации

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 002-ЧО/у-10

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « » _____ 2020 г. № _____

Журнал
регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии
медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного
охранника

№ п/п	Дата выдачи медицинского заключения	Серия, номер медицинского заключения	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения
1	2	3	4	5