**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2020 г. № 1252н "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"**

29 декабря 2020

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), приказываю:

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

Зарегистрировано в Минюсте РФ 28 декабря 2020 г.
Регистрационный № 61859

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 26 ноября 2020 г. № 1252н

**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. № 300[[1]](#footnote-2) (далее – Перечень).

3. Медицинское освидетельствование ***проводится ежегодно***[[2]](#footnote-3).

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).

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 условиях[[3]](#footnote-4) (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;
* 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]](#footnote-5) (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, исключающими 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.

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]](#footnote-6).

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

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-невролога[[6]](#footnote-7).

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]](#footnote-8).

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 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. № 441н[[8]](#footnote-9).

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 26 ноября 2020 г. № 1252н

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код формы по [ОКУД](http://legalacts.ru/doc/ok-011-93-obshcherossiiskii-klassifikator-upravlencheskoi-dokumentatsii-utv/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Лицензия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Медицинская документацияФорма N 002-ЧО/уУтверждена приказом Минздрава Россииот "26" ноября 2020 г. N 1252н |

Медицинское заключение

об отсутствии медицинских противопоказаний

к исполнению обязанностей частного охранника

серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

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

Формат бланка - A5

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 26 ноября 2020 г. № 1252н

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код формы по [ОКУД](http://legalacts.ru/doc/ok-011-93-obshcherossiiskii-klassifikator-upravlencheskoi-dokumentatsii-utv/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Медицинская документацияФорма N 002-ЧО/у |
|  | Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерацииот 26 ноября 2020 г. N 1252н |

**Журнал**

**регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии**

**медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата выдачи медицинского заключения | Серия, номер медицинского заключения | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**Обзор документа**

--------------------------------

Медосвидетельствование проводится для выявления наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в перечень заболеваний, препятствующих исполнению обязанностей частного охранника. Оно проводится ежегодно по инициативе работодателя и включает в себя:

* осмотр врачом-офтальмологом;
* осмотр врачом-психиатром;
* осмотр врачом-психиатром-наркологом;
* химико-токсикологические исследования (предварительные и подтверждающие);
* исследования крови и (или) мочи для диагностики употребления алкоголя.

По их результатам выдаются справки, на основании которых оформляется медицинское заключение. При отказе от медосвидетельствования, осмотров и (или) лабораторного исследования заключение не оформляется.

Утверждены формы медицинского заключения и журнала их регистрации.

Приказ вступает в силу с 1 января 2021 г. и действует до 1 января 2027 г.

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 22, ст. 2636. [↑](#footnote-ref-2)
2. Часть 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). [↑](#footnote-ref-3)
3. Приказ 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). [↑](#footnote-ref-4)
4. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544. [↑](#footnote-ref-5)
5. Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, № 33, ст. 1913; Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 48, ст. 6165. [↑](#footnote-ref-6)
6. Пункт 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). [↑](#footnote-ref-7)
7. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный № 24366. [↑](#footnote-ref-8)
8. Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2016 г., регистрационный № 44430. [↑](#footnote-ref-9)