



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

22. 03. 2022

№ 568-п.

г. Екатеринбург

О диапазоне номеров бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

С целью исполнения приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.2020 № 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», от 26.11.2021 № 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов», от 24.11.2021 № 1092н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), порядка выдачи и формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, а также о признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы заявок на получение диапазона номеров бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (приложение № 1), на получение диапазона номеров бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (приложение № 2), на получение

диапазона номеров бланков медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (приложение № 3).

2. Руководителям медицинских организаций Свердловской области, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, по «медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством:

1) обеспечить своевременное предоставление заявок на присвоение диапазона номеров бланков медицинских заключений в Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина» на электронный адрес: sitnikovaea@mis66.ru согласно приложениям № 1, 2, 3, с подтверждением наличия лицензии на соответствующий вид деятельности;

2) обеспечить изготовление и тиражирование формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами с использованием диапазона номеров, присвоенного ГАУ ДПО «Институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина»;

3) обеспечить оформление медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием посредством внесения данных в федеральный реестр документов, содержащий сведения о результатах медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, который ведется в единой государственной системе в сфере здравоохранения;

4) обеспечить изготовление и тиражирование формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием при условии неработоспособности федерального реестра документов, содержащего сведения о результатах медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, который ведется в единой государственной системе в сфере здравоохранения.

3. Директору ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина» С.Л. Леонтьеву организовать работу по выделению медицинским организациям диапазона номеров бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, бланков медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств

(кандидатов в водители транспортных средств), медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.

4. Приказ от 15.03.2022 № 501-п Министерства здравоохранения Свердловской области «О диапазоне номеров медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

И.о. Министра



Е.А. Чадова

Приложение №1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 22.03.2022 № 568-п.

ЗАЯВКА

на получение диапазона номеров бланков медицинских заключений об
отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей
частного охранника

Дата _____

№ _____

(наименование медицинской организации)

Лицензия № _____ Дата _____

Срок действия с _____ по _____

Количество бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских
противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника

руководитель организации

подпись

ФИО

Дата

Печать

Приложение №2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 22.03.2022 № 568-н.

ЗАЯВКА

на получение диапазона номеров бланков медицинских заключений об отсутствии
медицинских противопоказаний к владению оружием

Дата _____

№ _____

(наименование медицинской организации)

Лицензия № _____ Дата _____

Срок действия с _____ по _____

Количество бланков медицинских заключений об отсутствии медицинских
противопоказаний к владению оружием _____

руководитель организации

подпись

ФИО

Дата

Печать

Приложение №3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 22.03.2022 № 568-П.

ЗАЯВКА

на получение диапазона номеров бланков медицинских заключений о наличии
(об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители
транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или
медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

Дата _____

№ _____

(наименование медицинской организации)

Лицензия № _____ Дата _____

Срок действия с _____ по _____

Количество бланков медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей
транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских
противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к
управлению транспортными средствами _____

руководитель организации

подпись

ФИО

Дата

Печать