



# Изменения в законодательстве в сфере оказания наркологической помощи

**МАГДЕЕВ РОМАН ВЛАДИМИРОВИЧ**  
**ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ ПО ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ**  
**БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**  
**«СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

СУРГУТ-2017

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 1034Н 30.12.2015 «ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ И ПОРЯДКА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦАМИ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И (ИЛИ) РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ»

Урегулированы вопросы оказания медпомощи по профилю "психиатрия-наркология". Определен порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ.

Услуги можно получить в рамках первичной медико-санитарной помощи; скорой, в т. ч. скорой специализированной, медпомощи; специализированной, за исключением высокотехнологичной, медпомощи. Они оказываются вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно.

Предусмотрено доставление пациентов с признаками тяжелой интоксикации или психотических расстройств в медорганизации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям "анестезиология и реанимация", "токсикология", "психиатрия" или "психиатрия-наркология".

Установлены особенности оказания специализированной медпомощи. Закреплены правила организации деятельности кабинета профилактики наркологических расстройств. Урегулированы вопросы функционирования наркологического дневного стационара.

Порядок оказания медпомощи по профилю "наркология" признан утратившим силу.

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 18 МАЯ 2016 Г. N 304  
"О ПРИЗНАНИИ НЕ ДЕЙСТВУЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР, МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТ 20 МАЯ  
1988 Г. N 402/109 "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ О ПОРЯДКЕ ВЫЯВЛЕНИЯ И УЧЕТА ЛИЦ,  
ДОПУСКАЮЩИХ НЕМЕДИЦИНСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ДРУГИХ СРЕДСТВ,  
ВЛЕКУЩИХ ОДУРМАНИВАНИЕ, ОФОРМЛЕНИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ НА ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ  
БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ"

В соответствии с пунктом 2 распоряжения Президента Российской Федерации от 18 марта 2011 г. N 158-рп "Об организации работы по инкорпорации правовых актов СССР и РСФСР или их отдельных положений в законодательство Российской Федерации и (или) по признанию указанных актов недействующими на территории Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 12, ст. 1627) приказываю:

**Признать не действующим** на территории Российской Федерации **приказ Министерства здравоохранения СССР, Министерства внутренних дел СССР от 20 мая 1988 г. N 402/109 "Об утверждении Инструкции о порядке выявления и учета лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических или других средств, влекущих одурманивание, оформления и направления на принудительное лечение больных наркоманией".**

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 933Н 18.12.2015 «О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО)»

Утверждены порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), форма акта медицинского освидетельствования, а также форма журнала регистрации медицинских освидетельствований.

Освидетельствование проводится в том числе в отношении:

- ▶ лица, которое управляет транспортным средством;
- ▶ лица, совершившего административное правонарушение;
- ▶ работника, появившегося на работе с признаками опьянения;
- ▶ несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения.

Медицинское освидетельствование включает в себя осмотры врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования, а именно: осмотр врачом-специалистом (фельдшером), исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, определение наличия психоактивных веществ в моче, исследование уровня психоактивных веществ в моче, исследование уровня психоактивных веществ в крови. Регламентирован порядок проведения освидетельствования и оформления его результатов.

Форма акта медицинского освидетельствования вводится в действие с 1 июня 2016 года. С этой же даты признана утратившей силу учетная форма N 307/у "Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством".

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ИНФОРМАЦИЯ**  
**ОТ 21 МАРТА 2016 ГОДА В ОТНОШЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИКАЗА МИНЗДРАВА № 933Н**

С 26 марта 2016 года вступает в силу приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 года N 933н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)" (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный N 41390).

Действие приказа распространяется на все случаи проведения медицинских освидетельствований на состояние опьянения с единой формой акта медицинского освидетельствования. При этом порядок медицинского освидетельствования водителей транспортных средств имеет ряд особенностей, напрямую вытекающих из содержания примечания к статье 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

**В порядок медицинского освидетельствования на состояние опьянения внесены следующие изменения:**

- - определены критерии, при наличии хотя бы одного из которых имеются достаточные основания полагать, что лицо, совершившее административное правонарушение (за исключением лиц, указанных в частях 1 и 1.1 статьи 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях), находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование;
- - для всех случаев установлено, что положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха;
- - предусмотрено, что при медицинском освидетельствовании водителей транспортных средств отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования должен осуществляться во всех случаях, вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и наличия (отсутствия) клинических признаков опьянения;
- - введена норма, согласно которой при заявлении освидетельствуемого о невозможности сдать мочу в течение 30 минут производится отбор крови из поверхностной вены;
- - установлены правила проведения химико-токсикологических исследований при медицинском освидетельствовании на состояние опьянения, в том числе установлены предельные сроки их проведения;
- - установлен минимальный объем химико-токсикологических исследований в целях обнаружения употребления наркотических средств и психотропных веществ.
- Примечание: до 1 июня 2016 года действует прежняя, утвержденная приказом Минздрава России от 14 июля 2003 г. N 308 "О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения" учетная форма N 307/у "Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством".

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 27 МАЯ 2016 Г. N 321  
"О ПРИЗНАНИИ НЕ ДЕЙСТВУЮЩИМИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕКОТОРЫХ АКТОВ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР"

В соответствии с пунктом 2 распоряжения Президента Российской Федерации от 18 марта 2011 г. N 158-рп "Об организации работы по инкорпорации правовых актов СССР и РСФСР или их отдельных положений в законодательство Российской Федерации и (или) по признанию указанных актов недействующими на территории Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 12, ст. 1627) приказываю:

**Признать не действующими на территории Российской Федерации:**

Временную инструкцию о порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, утвержденную заместителем Министра здравоохранения СССР А.М. Москвичевым 1 сентября 1988 г. N 06-14/33-14;

Методические указания "Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения", утвержденные заместителем Министра здравоохранения СССР А.М. Москвичевым 2 сентября 1988 г. N 06-14/33-14.

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 344Н 15.06.2015 «О ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ (КАНДИДАТОВ В ВОДИТЕЛИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ)»**

С 1 июля 2016 года вводится в действие новая форма медицинского заключения о наличии или отсутствии у водителей и кандидатов в водители медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению ТС.

Приказ издан в целях реализации Постановления Правительства РФ от 29.12.2014 N 1604, которым утверждены перечни медицинских противопоказаний, показаний и ограничений к управлению ТС.

Приказом утверждены:

- × **порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители);**
- × **форма медицинского заключения и порядок его выдачи;**
- × **форма N 036-В/у-10 "Журнал регистрации выданных 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".**

Предусмотрено, что медицинское заключение является защищенной полиграфической продукцией уровня "В".

Медицинское освидетельствование проводится в отношении кандидатов в водители, водителей в связи с заменой в/у по истечении срока его действия, либо в связи с возвратом в/у после истечения срока лишения права на управление ТС, а также лиц, работающих в качестве водителей транспортных средств в определенных случаях.

Медицинское освидетельствование включает в себя осмотры и обследования врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования, в том числе осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом), осмотр врачом-офтальмологом, обследование врачом-психиатром, обследование врачом-психиатром-наркологом и некоторые другие осмотры и обследования.

Медицинское заключение оформляется врачом-терапевтом или врачом общей практики (семейным врачом) и действительно для предъявления в подразделения ГИБДД в течение 12 месяцев с даты выдачи.

С 1 июля 2016 года признан утратившим силу Приказ Минздравсоцразвития России от 28.09.2010 N 831н "Об утверждении единого образца Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами".

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ИНФОРМАЦИЯ ОТ 21 МАРТА 2016 ГОДА В ОТНОШЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИКАЗА № 344Н

с 26 марта 2016 года вступает в силу приказ Минздрава России от 15 июня 2015 года N 344н "О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)" (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный N 41376).

**Действие приказа распространяется на все случаи проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей (кандидатов в водители) транспортных средств:**

- освидетельствование кандидатов в водители транспортных средств;
- освидетельствование водителей транспортных средств в связи с заменой водительского удостоверения после истечения срока его действия, либо в связи с возвратом водительского удостоверения после истечения срока лишения права на управление транспортными средствами в случае, если прохождение обязательного медицинского освидетельствования требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях, либо в связи с возвратом водительского удостоверения после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права на управление транспортными средствами);
- освидетельствование лиц, работающих в качестве водителей транспортных средств, при проведении обязательного периодического медицинского осмотра которых выявлены признаки заболеваний (состояний), являющихся медицинскими противопоказаниями либо ранее не выявлявшимися медицинскими показаниями или медицинскими ограничениями к управлению транспортными средствами и подтвержденных по результатам последующих обследования и лечения.
- Наиболее важными изменениями в порядке медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) являются:
- - сокращение числа осмотров врачами-специалистами (наибольшее сокращение числа осмотров предусмотрено для водителей (кандидатов в водители) транспортных средств категорий А, В, ВЕ, М и подкатегорий А1, В1);
- - исключение экспериментально-психологического исследования из числа обследований, проводимых в рамках медицинского освидетельствования;
- - исключение электроэнцефалографии из числа обязательных методов исследования при проведении медицинского освидетельствования водителей (кандидатов в водители) транспортных средств категорий А, В, ВЕ, М и подкатегорий А1, В1);
- - введение возможности проведения химико-токсикологических исследований в целях определения психоактивных веществ в моче, а также качественного и количественного определения карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови, в случае выявления врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием к управлению транспортными средствами.
- Кроме того, с 1 июля 2016 года предусмотрена новая форма 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. При этом приказом определено, что медицинское заключение, выдаваемое по результатам медицинского освидетельствования, действительно для предъявления в органы Госавтоинспекции **в течение 12 месяцев с даты выдачи.**



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 39Н 29.01.2016 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОХОЖДЕНИЯ РАБОТНИКАМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ТРАНСПОРТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЕЖЕГОДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ПРЕДУСМОТРЕННОГО СТАТЬЕЙ 12.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 9 ФЕВРАЛЯ 2007 № 16-ФЗ «О ТРАНСПОРТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ», ВКЛЮЧАЮЩЕГО В СЕБЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЛИЧИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ, И ФОРМЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ВЫДАВАЕМОГО ПО ЕГО РЕЗУЛЬТАТАМ»

Минздравом России определена процедура прохождения ежегодного медосмотра работниками подразделений транспортной безопасности

Также утверждена форма заключения, выдаваемого по результатам прохождения такого медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 09.02.2007 N 16-ФЗ "О транспортной безопасности", включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Медицинский осмотр проводится врачом-психиатром-наркологом на основании поименных списков работников, подлежащих медицинскому осмотру. Перед проведением медицинского осмотра работодатель вручает работнику направление.

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 39Н 29.01.2016 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОХОЖДЕНИЯ РАБОТНИКАМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ТРАНСПОРТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЕЖЕГОДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ПРЕДУСМОТРЕННОГО СТАТЬЕЙ 12.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 9 ФЕВРАЛЯ 2007 № 16-ФЗ «О ТРАНСПОРТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ», ВКЛЮЧАЮЩЕГО В СЕБЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЛИЧИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ, И ФОРМЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ВЫДАВАЕМОГО ПО ЕГО РЕЗУЛЬТАТАМ»

**Медицинский осмотр проводится в четыре этапа:**

- I этап - профилактическая информационно-разъяснительная беседа с работником по вопросам немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, сбор анамнестических сведений и сведений о принимаемых по назначению врача наркотических и психотропных лекарственных препаратах, а также медицинский осмотр, проводимый врачом-психиатром-наркологом и включающий исследование кожных покровов, поверхностных лимфатических узлов, видимых слизистых оболочек, перкуссию и пальпацию участков тела (органов), внешний осмотр суставов и поверхностно расположенных кровеносных сосудов, аускультацию органов дыхания, сердца и магистральных сосудов, измерение артериального давления, частоты дыхания и пульса, исследование вестибулярных функций;
- II этап - предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;
- III этап - подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;
- IV этап - разъяснение работнику результатов проведенного медицинского осмотра.

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 30.06.2016 N 448  
"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОНЦЕПЦИИ ПО ИНФОРМИРОВАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ О ВРЕДЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ"

**Целями Концепции являются:**

- снижение уровня потребления населением Российской Федерации алкогольной продукции;
- формирование у населения Российской Федерации приверженности к ведению здорового образа жизни.

**Достижение вышеуказанных целей базируется на следующих принципах:**

- приоритет защиты жизни и охраны здоровья населения Российской Федерации по отношению к экономическим интересам участников алкогольного рынка;
- взаимодействие федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, общественных организаций и религиозных объединений, средств массовой информации (далее - СМИ), представителей бизнеса и гражданского общества с целью снижения уровня потребления населением Российской Федерации алкогольной продукции;
- непрерывность и преемственность информационно-коммуникационных кампаний по борьбе с потреблением алкогольной продукции, охватывающих все группы населения Российской Федерации.

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 30.06.2016 N 448  
"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОНЦЕПЦИИ ПО ИНФОРМИРОВАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ВРЕДЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ"

**Задачами Концепции являются:**

- информирование населения Российской Федерации о последствиях злоупотребления алкогольной продукцией;
- переориентирование населения Российской Федерации на ведение здорового образа жизни, ценностное отношение к своему здоровью;
- формирование нетерпимости у населения Российской Федерации к проявлениям злоупотребления алкогольной продукцией;
- привлечение населения Российской Федерации к занятиям физической культурой, туризмом и спортом;
- популяризация отдыха и досуга населения Российской Федерации, в том числе семейного отдыха, исключая традицию потребления алкогольной продукции;
- информирование населения Российской Федерации о факторах риска и способах защиты от информационно-коммуникационных кампаний участников алкогольного рынка;
- информирование населения Российской Федерации о порядке оказания наркологической помощи, о современных методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях наркологического профиля;
- информирование медицинских работников о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией, а также о современных методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях наркологического профиля.

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 30 ИЮНЯ 2016 Г. N 441Н "О ПОРЯДКЕ 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"

- С 1 января 2017 г. вводятся в действие формы N 002-О/у "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием" и N 003-О/у "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов", а также Порядок 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.
- Освидетельствование проводится в организациях независимо от организационно-правовой формы. Осмотр врачом-психиатром осуществляется в медорганизации государственной или муниципальной систем здравоохранения. Химико-токсикологические исследования проводятся в наркологических диспансерах (наркологических больницах). Во всех случаях необходима соответствующая лицензия. Все осмотры осуществляются за счет средств граждан.
- Медзаключение для получения лицензии на приобретение оружия действует 1 год со дня его выдачи.

# ПИСЬМО МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ВОПРОСУ ВЫДАЧИ СПРАВКИ О ДОПУСКЕ К УПРАВЛЕНИЮ САМОХОДНЫМИ МАШИНАМИ



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

30 СЕН 2016 № 13-2/2-229

На № 07-исх-13908 12.09.2016

Департамент здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры

ул.Карла Маркса, д. 32,  
Ханты-Мансийский  
автономный округ – Югра,  
628011

07/Департамент здравоохранения /



44 5066 254 10 1

№ 07-Вх-25766

от. 13/10/2016

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения рассмотрел обращение Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по вопросу выдачи медицинской справки (заключения) о допуске к управлению самоходными машинами и сообщает.

До утверждения формы документа о допуске к управлению самоходными машинами, основанием для допуска к экзамену на право управления самоходными машинами, может являться медицинское заключение, выданное медицинской организацией в произвольной форме с соблюдением требований Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н (зарегистрирован в Минюсте России 29.05.2012 № 24366) (далее – Порядок).

Медицинское заключение должно содержать описание проведенного обследования, их результатов и обоснованные выводы о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов деятельности или учебы.

Согласно п. 14 Порядка медицинские заключения оформляются в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской

2

организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

Перечень врачей-специалистов, проводящих медицинское освидетельствование водителей самоходных машин (кандидатов в водители самоходных машин), по мнению Минздрава России, должен включать врачей следующих специальностей: терапевт, оториноларинголог, офтальмолог, психиатр, психиатр-нарколог и по необходимости врачей невролога и хирурга.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

Александрова Г.А., (495) 627 24 00, доб. 13-20  
Хахалина Е.В. (495) 627 24 00, доб. 13-23

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 7 СЕНТЯБРЯ 2016 Г. N 681Н "О ПЕРЕЧНЕ ДОЛЖНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫМ ПРЕДОСТАВЛЕНО ПРАВО ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ"

- Утвержден **новый перечень должностей фармацевтических и медицинских работников** в организациях, которым предоставлено право отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов физлицам.
- Теперь такое право получили в т. ч. **провизор-технолог, старший провизор, старший фармацевт, врач-специалист, главная медсестра (главная акушерка, главный фельдшер), акушер, заведующий здравпунктом - фельдшер (медсестра), заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер, медсестра), медсестра, медсестра врача общей практики (семейного врача), старшая медсестра (акушер, фельдшер), фельдшер.**
- Прежний перечень признан утратившим силу.

## СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Утверждены на приказами Минздрава России следующие стандарты:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. N 299н "Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ"

Утвержден новый стандарт медицинской помощи, определяющий основные требования к диагностике и лечению больных при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ. Определен перечень лекарственных препаратов для медицинского применения с указанием средних суточных и курсовых доз. Стандарт рекомендован для использования при оказании первичной медико-санитарной помощи.

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. N 300н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ"

Утвержден новый стандарт медицинской помощи, определяющий основные требования к диагностике и лечению больных при пагубном употреблении психоактивных веществ. Стандарт рекомендован для использования при оказании специализированной помощи.



## СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Утверждены на приказами Минздрава России следующие стандарты:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. N 301н "Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ«

Утвержден новый стандарт медицинской помощи, определяющий основные требования к диагностике и лечению больных при пагубном употреблении психоактивных веществ. Стандарт рекомендован для использования при оказании первичной медико-санитарной помощи.

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2016 г. N 302н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ"

Утвержден новый стандарт медицинской помощи, определяющий основные требования к диагностике и лечению больных при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ. Стандарт рекомендован для использования при оказании специализированной медицинской помощи.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

