

Порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и оформления медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности по результатам указанного медицинского освидетельствования

1. Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности, включающее в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее соответственно – медицинское освидетельствование, химико-токсикологические исследования), направлено на установление у лиц, претендующих на приобретение правового статуса частного детектива, а также частных детективов (далее – освидетельствуемый) наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в перечень заболеваний, препятствующих осуществлению частной детективной деятельности, устанавливаемый в соответствии с частью второй статьи 5¹ Закона Российской Федерации от 11 марта 1992 г. № 2487-1 «О частной детективной деятельности» (далее – Закон Российской Федерации № 2487-1), и наличия (отсутствия) в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

2. Частный детектив обязан не реже одного раза в год проходить медицинское освидетельствование¹.

3. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие медицинские мероприятия:

- 1) осмотр врачом-офтальмологом;
- 2) осмотр врачом-психиатром;
- 3) осмотр врачом-психиатром-наркологом;
- 4) химико-токсикологические исследования;
- 5) лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя.

4. Медицинское освидетельствование проводится медицинскими организациями государственной или муниципальной системы здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности (далее – лицензия), включающую работу (услугу) по офтальмологии, по месту жительства (пребывания) освидетельствуемых.

¹ Часть первая статьи 5¹ Закона Российской Федерации № 2487-1.

Осмотр врачом-психиатром проводится в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения, имеющих лицензию, включающую работу (услугу) по психиатрии, по месту жительства (пребывания) освидетельствуемых.

Осмотр врачом-психиатром-наркологом, химико-токсикологические исследования, а также лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя, осуществляются в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения, имеющих лицензию, включающую работы (услуги) по психиатрии-наркологии, лабораторной диагностике или клинической лабораторной диагностике, по месту жительства (пребывания) освидетельствуемых.

5. При обращении освидетельствуемого для прохождения медицинского освидетельствования в медицинскую организацию, указанную в абзаце первом пункта 4 настоящего Порядка, и предъявлении освидетельствуемым документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого, работник медицинской организации в целях оформления медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности (далее – медицинское заключение), форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу, в соответствии с документом, удостоверяющим личность освидетельствуемого, и страховым номером индивидуального лицевого счета освидетельствуемого вносит сведения, предусмотренные строками 1 – 6 медицинского заключения, в медицинскую информационную систему медицинской организации, медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях², а также информирует освидетельствуемого о медицинских мероприятиях, предусмотренных в пункте 3 настоящего Порядка, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования.

6. В случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром у освидетельствуемого признаков психических расстройств освидетельствуемый направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование, проводимое комиссией врачей-психиатров медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, оказывающей психиатрическую помощь, по месту жительства или по месту пребывания гражданина в соответствии с частью второй статьи 6 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

7. При отказе освидетельствуемого от прохождения обязательного психиатрического освидетельствования, указанного в пункте 6 настоящего Порядка, справка, указанная в пункте 19 настоящего Порядка, по результатам осмотра врачом-психиатром не выдается.

² Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433), действует до 1 сентября 2031 г.

8. Химико-токсикологические исследования направлены на выявление и последующую идентификацию в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

9. Химико-токсикологические исследования проводятся в два этапа:

1) I этап – предварительные химико-токсикологические исследования (далее – предварительные ХТИ), направленные на выявление в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) II этап – подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее – подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

10. Предварительные ХТИ проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты.

11. Предварительные ХТИ проводятся иммунохимическим методом с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой и исключающих визуальную оценку результатов.

12. По окончании предварительных ХТИ в случае отсутствия в образце биологического материала (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающие ХТИ не проводятся, за исключением случая, указанного в пункте 14 настоящего Порядка.

13. В случае выявления в ходе предварительных ХТИ в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, и (или) психотропных веществ, и (или) их метаболитов проводятся подтверждающие ХТИ данного образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого методами газовой и (или) высокоэффективной жидкостной хромато-масс-спектрометрии, обеспечивающими регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

14. Подтверждающие ХТИ проводятся вне зависимости от результатов предварительных ХТИ в случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром-наркологом не менее трех клинических признаков опьянения, определенных в соответствии с пунктом 18 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

15. Срок доставки образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ, не должен превышать десяти рабочих дней со дня отбора образца биологического материала (мочи).

16. Срок проведения подтверждающих ХТИ не должен превышать трех рабочих дней со дня поступления образца биологического материала (мочи)

освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ.

17. По результатам подтверждающих ХТИ оформляется справка о результатах химико-токсикологических исследований, которая представляется медицинской организацией, проводившей подтверждающие ХТИ, в медицинскую организацию, направившую образец биологического материала (мочи) освидетельствуемого.

Медицинская организация, указанная в абзаце третьем пункта 4 настоящего Порядка, выдает освидетельствуемому копию справки о результатах химико-токсикологических исследований, указанную в абзаце первом настоящего пункта.

В случае использования в медицинской организации медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации сведения об указанной справке, сформированной в форме электронного документа, представляются в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения³ (далее – ЕГИСЗ), в том числе с целью предоставления услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

18. Образцы биологических материалов (мочи) освидетельствуемого хранятся в медицинской организации, проводящей подтверждающие ХТИ, в течение трех месяцев с момента оформления справки о результатах химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры на электронных носителях – в течение пяти лет.

19. По результатам медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка (за исключением химико-токсикологических исследований), выдаются справки в соответствии с порядком, установленным в соответствии

с пунктом 3 статьи 78 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

20. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, а также обоснованный вывод о наличии (об отсутствии) у освидетельствуемого медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности, наличии (отсутствии) в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов вносятся врачом медицинской организации, указанной в абзаце первом пункта 4 настоящего Порядка, в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования,

в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

³ Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».

21. По результатам проведения медицинского освидетельствования в случае отсутствия у освидетельствуемого заболеваний, препятствующих осуществлению частной детективной деятельности, и отсутствия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов одной из медицинских организаций, указанных в абзацах первом – третьем пункта 4 настоящего Порядка, в присутствии освидетельствуемого оформляется медицинское заключение.

22. Медицинское заключение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается

в федеральном реестре документов, который содержит сведения о результатах медицинского освидетельствования и ведется в ЕГИСЗ (далее – реестр)⁴.

23. Ответственный медицинский работник, формирующий медицинские заключения, информирует освидетельствуемого о результатах медицинского освидетельствования, передаче информации об оформленном медицинском заключении в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере частной детективной деятельности, а также выдает освидетельствуемому

по его просьбе выписку о результатах медицинского освидетельствования.

Выписка о результатах медицинского освидетельствования для выдачи освидетельствуемому формируется ответственным медицинским работником в соответствии со сведениями, содержащимися в реестре (в части сведений о результатах медицинского освидетельствования), федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций ЕГИСЗ (в части сведений о медицинской организации (наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер, регистрационный номер и дата предоставления лицензии) и федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников ЕГИСЗ (в части сведений о медицинском работнике, сформировавшем медицинское заключение).

24. Срок действия медицинского заключения составляет один год со дня оформления медицинского заключения⁵.

25. При отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка (в том числе от одного медицинского мероприятия), медицинское заключение не оформляется.

26. Оформленные по результатам медицинского освидетельствования медицинские заключения подлежат регистрации в журнале регистрации оформленных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к осуществлению частной детективной деятельности, форма которого предусмотрена приложением № 3 к настоящему приказу.

⁴ Часть четвертая статьи 5¹ Закона Российской Федерации № 2487-1.

⁵ Часть пятая статьи 5¹ Закона Российской Федерации № 2487-1.

Журнал, указанный в абзаце первом настоящего пункта, ведется в форме электронного документа в медицинской информационной системе медицинской организации или государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации).

27. При наличии у частного детектива медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, оформленного в соответствии с требованиями статьи 12 Федерального закона от 30 ноября 2024 г. № 427-ФЗ «О частной охранной деятельности», или медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, оформленного в соответствии с требованиями статьи 6¹ Федерального закона от 13 декабря 1996 г. № 150-ФЗ «Об оружии», до истечения одного года со дня их оформления частный детектив медицинское освидетельствование не проходит⁶.

28. В случае выявления у освидетельствуемого при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано осуществлять частную детективную деятельность, медицинская организация уведомляет об этом освидетельствуемого и оформляет сообщение об аннулировании действующего медицинского заключения (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в реестре и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере частной детективной деятельности⁷.

Сообщение об аннулировании действующего медицинского заключения оформляется по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему приказу, в соответствии со сведениями, содержащимися в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций ЕГИСЗ (в части сведений о медицинской организации (наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер, регистрационный номер и дата предоставления лицензии) и федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников ЕГИСЗ (в части сведений о медицинском работнике, формирующем указанное сообщение).

29. В случае выявления у освидетельствуемого, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний,

⁶ Часть девятая статьи 5¹ Закона Российской Федерации № 2487-1.

⁷ Часть шестая статьи 5¹ Закона Российской Федерации № 2487-1.

при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом освидетельствуемого и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной цифровой подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в ЕГИСЗ, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия⁸.

30. В случае выявления у освидетельствуемого при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано исполнять обязанности частного охранника, медицинская организация уведомляет об этом освидетельствуемого и оформляет сообщение об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в реестре и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере частной охранной деятельности⁹.

31. В случае подтверждения по результатам обследования и (или) лечения наличия у освидетельствуемого, являющегося водителем транспортного средства, заболеваний (состояний), указанных в абзаце первом пункта 9 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (далее – Федеральный закон № 196-ФЗ), либо в случае выявления у освидетельствуемого, являющегося водителем транспортного средства, при проведении медицинских освидетельствований (за исключением указанных в абзацах втором и третьем пункта 1 указанной статьи), медицинских осмотров или при оказании ему медицинской помощи заболевания, являющегося медицинским противопоказанием к управлению транспортными средствами, медицинская организация направляет освидетельствуемому, являющемуся водителем транспортного средства и в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере внутренних дел,

⁸ Часть девятая статьи 6¹ Федерального закона от 13 декабря 1996 г. № 150-ФЗ «Об оружии».

⁹ Часть 12 статьи 12 Федерального закона от 30 ноября 2024 г. № 427-ФЗ «О частной охранной деятельности».

уведомление о необходимости прохождения внеочередного обязательного медицинского освидетельствования¹⁰.

¹⁰ Абзац второй пункта 9 статьи 23 Федерального закона № 196-ФЗ.