

**О порядке
проведения медицинского освидетельствования лица,
в отношении которого имеются достаточные основания полагать,
что оно больно наркоманией, находится в состоянии
наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство
или психотропное вещество без назначения врача
либо новое потенциально опасное психоактивное вещество**

В соответствии со статьями 14 и 65 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30 (часть I), ст. 4257; 2015, № 10, ст. 1425; 2015, № 29 (часть I), ст. 4397; 2016, № 1 (часть I), ст. 9; № 18, ст. 2488) и статьей 44 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2003, № 27 (часть I), ст. 2700; 2007, № 31, ст. 4011; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 23, ст. 2930; 2015, № 6, ст. 885) и подпунктами 5.2.57 (1) и 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; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, №

12, ст. 1296; № 26 (часть II), ст. 3577; № 30 (часть II), ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2, ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2 (часть I), ст. 325; № 9, ст. 1268) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить Порядок проведения медицинского освидетельствования лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача либо новое потенциально опасное психоактивное вещество, согласно приложению.

Министр

В.И. Скворцова

**Порядок
проведения медицинского освидетельствования лица,
в отношении которого имеются достаточные основания полагать,
что оно больно наркоманией, находится в состоянии
наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство
или психотропное вещество без назначения врача
либо новое потенциально опасное психоактивное вещество**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача либо новое потенциально опасное психоактивное вещество (далее соответственно — медицинское освидетельствование, освидетельствуемый).

Настоящий Порядок не применяется в случаях, когда законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения медицинского освидетельствования.

2. Медицинское освидетельствование проводится в целях установления наличия или отсутствия у освидетельствуемого заболевания, обусловленного зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (наркомании)¹, или установления наличия или отсутствия состояния опьянения и фактов употребления наркотического средства, психотропного вещества, нового потенциально опасного психоактивного вещества и иных токсических веществ.

3. Медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях (или их обособленных структурных подразделениях), специально уполномоченных на то федеральными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения или органами исполнительной власти субъектов Российской

¹ Статья 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2006, № 44, ст. 4535; 2007, № 30, ст. 3748; 2009, № 29, ст. 3614; 2010, № 21, ст. 2525; 2011, № 25, ст. 3532; 2012, № 10, ст. 1166; 2013, № 23, ст. 2878; 2013, № 48, ст. 6161; 2015, № 1 (часть I), ст. 54; 2014, № 23, ст. 2930; 2015, № 6, ст. 885).

Федерации в сфере здравоохранения² и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии-наркологии» и «медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» и «клинической лабораторной диагностике» или «лабораторной диагностике».

4. Медицинское освидетельствование проводится на основании постановления о направлении на медицинское освидетельствование, вынесенного судьей, следователем, органом дознания, органом, осуществляющим оперативно-розыскную деятельность, должностным лицом, осуществляющим производство по делу об административном правонарушении³.

5. Медицинское освидетельствование проводится при наличии у освидетельствуемого документа, удостоверяющего личность, а при отсутствии такого документа — на основании данных постановления о направлении на медицинское освидетельствование.

6. В целях установления наличия или отсутствия у освидетельствуемого заболевания, обусловленного зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (наркомании), и фактов употребления наркотического средства, психотропного вещества, нового потенциально опасного психоактивного вещества, медицинское освидетельствование включает в себя:

- а) осмотр врачом-психиатром-наркологом;
- б) определение наличия психоактивных веществ в моче;
- в) исследование уровня психоактивных веществ в моче;
- г) исследование уровня психоактивных веществ в крови.

7. После проведения сбора жалоб и данных анамнеза, в том числе на основании предоставленных медицинских документов, их копий и выписок из медицинских документов освидетельствуемого, визуального осмотра, осмотра видимых слизистых и кожных покровов освидетельствуемого, в том числе на предмет наличия видимых повреждений, следов от инъекций, и пальпации, перкуссии, аускультации осуществляется отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования.

8. Направление на химико-токсикологические исследования (учетная форма № 452/у-06) (далее — Направление) заполняется по форме и в порядке, утвержденным 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

² Часть 2 статьи 44 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2003, № 27 (часть I), ст. 2700; 2007, № 31, ст. 4011; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 6, ст. 885; 2014, № 23, ст. 2930).

³ Части 2 и 3 статьи 44 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 2, ст. 219; 2003, № 27 (часть I), ст. 2700; 2007, № 31, ст. 4011; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 6, ст. 885; 2014, № 23, ст. 2930).

организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544).

При этом должностным лицам, вынесшим постановление о направлении на медицинское освидетельствование, выдается заверенная печатью медицинской организации (или ее обособленного структурного подразделения) и подписью врача-психиатра-нарколога, проводящего медицинское освидетельствование, справка произвольной формы, в которой отражается, что медицинское освидетельствование будет завершено по получении результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта. На основании письменного заявления копия указанной справки выдается освидетельствуемому (его законному представителю).

9. Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта при медицинском освидетельствовании в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты (6-моноацетилморфин, морфин, кодеин, дезоморфин и др.), каннабиноиды (растительные и синтетические), фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин, мефедрон и др.), синтетические катионы, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты.

В случае необходимости химико-токсикологические исследования проводятся на иные вещества.

10. Отбор биологического объекта мочи для направления на химико-токсикологические исследования производится в объеме не менее 30 мл в одноразовый контейнер для сбора мочи в туалетной комнате в условиях, исключающих возможность замены или фальсификации биологического объекта.

11. В целях исключения фальсификации биологического объекта мочи в течение первых пяти минут после его отбора проводится измерение:

температуры биологического объекта (мочи) с помощью бесконтактного устройства с автоматической регистрацией результатов измерения (в норме температура должна быть в пределах 32,5—39,0 °C);

pH биологического объекта (мочи) с помощью pH-метра или универсальной индикаторной бумаги (в норме pH должен быть в интервале 4—8);

относительной плотности (в норме относительная плотность должна быть в пределах 1.008-1.025);

содержания креатинина методом иммунной хроматографии (в норме содержание креатинина должно быть в пределах 4,4-17,7 ммоль/сут).

12. Если в течение 30 минут после направления на химико-токсикологические исследования освидетельствуемый заявляет о невозможности сдачи мочи, производится отбор крови из поверхностной вены в объеме 15 мл в две пробирки (флакона) объемами 10 мл и 5 мл.

Пробирка (флакон) с 5 мл крови хранится в химико-токсикологической лаборатории как контрольный образец. Вторая пробирка (флакон) с 10 мл крови (анализируемый образец) используется для проведения химико-токсикологических исследований.

13. Перед проколом кожа освидетельствуемого обрабатывается стерильным тампоном (шариком из ваты), смоченным не содержащим спирт дезинфицирующим раствором. После взятия крови к раневой поверхности прикладывается новый стерильный тампон (шарик из ваты), смоченный таким же дезинфицирующим раствором.

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

1) предварительные исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой;

2) подтверждающие исследования методами газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием с помощью технических средств, обеспечивающих регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта (крови) проводятся в один этап подтверждающими методами исследования.

15. Предварительные химико-токсикологические исследования проводятся на месте отбора биологического объекта (мочи), в клинико-диагностической лаборатории или в химико-токсикологической лаборатории не позднее 2 часов с момента отбора биологического объекта (мочи).

16. По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае отсутствия в пробе биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций человека, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов выносится заключение об отсутствии в исследованной пробе биологического объекта (моче) вызывающих опьянение средств (веществ), второй этап химико-токсикологического исследования не проводится.

17. По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае наличия в пробе биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение

физических и психических функций человека, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов вне зависимости от их концентрации проводится второй этап химико-токсикологического исследования подтверждающими методами.

18. Срок доставки образца биологического объекта (мочи, крови) в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие химико-токсикологические исследования, не должен превышать десяти рабочих дней с момента отбора биологического объекта (мочи, крови).

19. Подтверждающие химико-токсикологические исследования проводятся в химико-токсикологических лабораториях наркологических диспансеров (наркологических больниц) (далее — лаборатории).

20. Сроки проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований не должны превышать трех рабочих дней с момента поступления пробы биологического объекта в лабораторию.

21. При обнаружении в ходе подтверждающих химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта (мочи, крови) наркотических средств, психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций человека, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов выносится заключение об обнаружении в исследованной пробе биологического объекта (мочи, крови) вызывающих опьянение средств (веществ) с указанием выявленного средства (вещества).

22. При получении по результатам подтверждающих химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта (мочи, крови) отрицательного результата выносится заключение об отсутствии в исследованной пробе биологического объекта (мочи, крови) вызывающих опьянение средств (веществ).

23. Контрольные образцы проб биологических объектов (мочи, крови) хранятся в лаборатории в течение трех месяцев с момента проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры — в электронном виде в течение пяти лет.

24. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований (учетная форма № 454/у-06), которая оформляется по форме и в порядке, утвержденным 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»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544).

На основании письменного заявления освидетельствуемого (его законного представителя) выдается копия справки о результатах химико-токсикологических исследований.

25. На основании результатов, проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров и инструментальных и лабораторных исследований лиц, указанных пункте 6 настоящего Порядка, выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее — медицинское заключение):

- 1) установлено заболевание наркоманией;
- 2) заболевание наркоманией не установлено;
- 3) от медицинского освидетельствования отказался.

26. Медицинское заключение «установлено заболевание наркоманией» выносится при медицинском освидетельствовании лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, при наличии у освидетельствуемого клинических симптомов и синдромов заболевания, обусловленного зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (наркомании), и на основании результатов химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта.

27. Медицинское заключение «заболевание наркоманией не установлено» выносится при медицинском освидетельствовании лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, при отсутствии у освидетельствуемого клинических симптомов и синдромов заболевания, обусловленного зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (наркомании).

28. Медицинское заключение «от медицинского освидетельствования отказался» выносится при медицинском освидетельствовании лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, в случае отказа освидетельствуемого или его законного представителя от медицинского освидетельствования (до начала его проведения) или любого медицинского обследования, предусмотренного пунктом 6 настоящего Порядка.

29. Медицинское заключение оформляется в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписывается врачом-психиатром-наркологом, проводившим медицинское освидетельствование, руководителем (уполномоченным заместителем руководителя) медицинской организации, заверяется личной печатью врача-психиатра-нарколога, проводившего медицинское освидетельствование, и печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

30. В случае установления диагноза наркомании указывается соответствующий код Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-го пересмотра).

31. В целях установления наличия или отсутствия состояния опьянения или фактов употребления наркотического средства или психотропного вещества, нового потенциально опасного психоактивного вещества медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачом-специалистом (фельдшером), инструментальное и лабораторные исследования:

- а) осмотр врачом-специалистом (фельдшером);
- б) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
- в) определение наличия психоактивных веществ в моче;
- г) исследование уровня психоактивных веществ в моче;
- д) исследование уровня психоактивных веществ в крови.

Примечание: осмотр врачом-специалистом проводится врачом-психиатром-наркологом либо врачом другой специальности (в сельской местности при невозможности проведения осмотра врачом-специалистом осмотр проводится фельдшером), прошедшим на базе наркологической больницы или наркологического диспансера (наркологического отделения медицинской организации) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по программе, предусмотренной приложением № 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 июля 2003 г., регистрационный № 4913).

32. В процессе проведения медицинского освидетельствования его результаты вносятся в Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), форма которого утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390) (далее – Акт).

33. После указания в Акте персональных данных освидетельствуемого проведение медицинского освидетельствования начинается со сбора жалоб у освидетельствуемого, проведения визуального осмотра, осмотра видимых слизистых и кожных покровов, в том числе на предмет наличия видимых повреждений, следов от инъекций, и пальпации, перкуссии, аускультации.

34. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, предусмотренных приложением № 1 к Порядку проведения медицинского

освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390) отбирается проба биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологическое исследование с целью определения психоактивных средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение.

35. Направление на химико-токсикологические исследования (учетная форма № 452/у-06) (далее — Направление) заполняется по форме и в порядке, утвержденным 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544).

При этом должностным лицам, вынесшим постановление о направлении на медицинское освидетельствование, выдается заверенная печатью медицинской организации и подписью врача-специалиста (фельдшера), проводящего медицинское освидетельствование, справка произвольной формы, в которой отражается, что по результатам освидетельствования обнаружены (не обнаружены) клинические признаки опьянения, предусмотренные приложением № 1 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390), медицинское освидетельствование будет завершено по получении результатов химико-токсикологического исследования биологического объекта. Копия указанной справки выдается освидетельствуемому (его законному представителю).

36. На основании результатов, проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров и инструментальных и лабораторных исследований лиц, указанных пункте 31 настоящего Порядка, выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого на момент проведения медицинского освидетельствования (далее — медицинское заключение):

- 1) установлено состояние опьянения;
- 2) состояние опьянения не установлено;
- 3) установлен факт употребления наркотического средства или психотропного вещества без назначения врача или нового опасного психоактивного вещества;
- 4) от медицинского освидетельствования отказался.

37. Медицинское заключение «установлено состояние опьянения» выносится при освидетельствовании лиц, указанных пункте 1 настоящего Порядка, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения, предусмотренных приложением № 1 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390), и обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ, аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, или метаболитов указанных средств и веществ.

38. Медицинское заключение «состояние опьянения не установлено» выносится при освидетельствовании лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, при отсутствии трех и более клинических признаков опьянения, предусмотренных приложением № 1 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390), и отсутствии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций человека, или метаболитов указанных средств и веществ.

39. Медицинское заключение «установлен факт потребления наркотического средства или психотропного вещества без назначения врача или нового потенциально опасного психоактивного вещества» выносится при освидетельствовании лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, при отсутствии трех и более клинических признаков опьянения, предусмотренных приложением № 1 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390), и наличии в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих

нарушение физических и психических функций человека, или метаболитов указанных средств и веществ.

40. Медицинское заключение «от медицинского освидетельствования отказался» выносится в случаях:

1) отказа освидетельствуемого от проведения медицинского освидетельствования;

2) отказа освидетельствуемого при проведении медицинского освидетельствования от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), от любого инструментального или лабораторных исследований, предусмотренных пунктом 31 настоящего Порядка;

3) фальсификации пробы биологического объекта (мочи).

В этих случаях медицинское освидетельствование и заполнение Акта прекращаются, в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и в пункте 17 Акта делается запись «от медицинского освидетельствования отказался».

41. Медицинское заключение и дата его вынесения указываются в пункте 17 Акта.

При вынесении медицинского заключения об установлении состояния опьянения по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта в пункте 14 Акта указываются наименования наркотических средств, психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ, обнаруженных по результатам химико-токсикологических исследований. Наименование наркотических средств и психотропных веществ указывается в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»⁴.

В случае если медицинское заключение выносится по результатам химико-токсикологических исследований пробы биологического объекта врачом-специалистом (фельдшером), не проводившим медицинское освидетельствование, в пункте 17 Акта указываются должность, фамилия и инициалы врача-специалиста

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2006, № 29, ст. 3253; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст. 4466; № 42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 22, ст. 2864; № 41, ст. 5625; № 49, ст. 6861; 2013, № 9, ст. 953; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; 2014, № 14, ст. 1626; № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; 2015, № 11, ст. 1593; № 16, ст. 2368; № 20, ст. 2914; № 28, ст. 423; 2015, N 42, ст. 5805.

(фельдшера), вынесшего медицинское заключение, сведения о прохождении им подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования.

42. При наличии сведений о том, что освидетельствуемый потребил по назначению врача лекарственные препараты для медицинского применения, в том числе подтвержденных выпиской из медицинской документации, представленной освидетельствуемым по своему желанию (его законным представителем), указанные сведения, включая источник их получения, вносятся в пункт 15 Акта.

43. При проведении медицинского освидетельствования заполняется Акт в трех экземплярах с указанием даты медицинского освидетельствования, номера Акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), ведение которого осуществляется по форме, предусмотренной приложением № 3 Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41390) (далее — Журнал).

44. При заполнении Акта и Журнала персональные данные освидетельствуемого указываются на основании документа, удостоверяющего его личность, а при отсутствии такого документа — на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование.

45. Акт может заполняться в письменной или в электронной форме.

Все пункты Акта заполняются разборчиво и отражают все предусмотренные пунктами Акта сведения. Записи в Акт вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств.

Если проведение медицинского освидетельствования в объеме, установленном настоящим Порядком, не представляется возможным из-за состояния освидетельствуемого, в Акте указываются причины невыполнения того или иного исследования.

Незаполненные пункты Акта перечеркиваются, экземпляры Акта выдаются в соответствии с пунктом 35 настоящего Порядка.

46. Страницы Акта должны быть пронумерованы.

Каждая страница Акта подписывается врачом-специалистом (фельдшером), проводившим медицинское освидетельствование, и заверяется печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), в которой было вынесено медицинское заключение.

47. По завершении медицинского освидетельствования и оформления его результатов первый экземпляр Акта выдается должностному лицу, второй экземпляр Акта хранится в медицинской организации (ее обособленном структурном подразделении), в которой было проведено медицинское освидетельствование, в течение трех лет после календарного года, в котором Акт был заполнен, третий экземпляр Акта выдается освидетельствуемому.