**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕОЧЕРЕДНОГО,СОГЛАСНО ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 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", ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 01.02.2022 № 44Н "О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В НЕКОТОРЫЕ ПРИКАЗЫ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ВЛАДЕЛЬЦАМИ ОРУЖИЯ, ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВЛАДЕНИЕ ОРУЖИЕМ".**

1. Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного (далее соответственно – медицинское освидетельствование, внеочередное медицинское освидетельствование), включающее психиатрическое освидетельствование, химико-токсикологические исследования наличия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее – химико-токсикологические исследования), проводится в целях установления у гражданина Российской Федерации, впервые приобретающего оружие на основании лицензии или награжденного оружием, или являющегося владельцем оружия (за исключением граждан Российской Федерации, проходящих службу в государственных военизированных организациях и имеющих воинские звания либо специальные звания или классные чины юстиции), наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в Перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием

2. Медицинское освидетельствование осуществляется за счет средств граждан.

3. Медицинское освидетельствование включает следующие медицинские осмотры врачами-специалистами и лабораторные исследования в следующем порядке:

3.1. медицинский осмотр врачом – психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования и лабораторное исследование крови на определение признаков хронического употребления алкоголя, в целях диагностики и выдача формы № 003-О/у;

3.2. медицинский осмотр врачом-офтальмологом;

3.3. психиатрическое освидетельствование:

- первичный осмотр врачом-психиатром с проведением клинической беседы с освидетельствуемым, направление на патопсихологическое исследование;

- патопсихологическое (психодиагностическое) исследование;

- заключительный осмотр врачом-психиатром и выдача медицинского заключения формы №002-О/у, формы №002-ЧО/у

4. В регистратуре для прохождения медицинского освидетельствования, ответственный медицинский работник на основании документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого:

1) заполняет медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) (далее – медицинская карта) ;

2) заносит персональные данные в электронный бланк медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (далее – медицинское заключение);

3) информирует освидетельствуемого о перечне медицинских осмотров врачами-специалистами и лабораторных исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования;

4) информирует освидетельствуемого о передаче информации об оформленных медицинских заключениях в Росгвардию.

5.При медицинском освидетельствовании определение наличия психоактивных веществ в моче проводится в два этапа:

1) предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение объективных результатов выявления в пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при выявлении в предварительной пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

6. Предварительные ХТИ 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 ХТИ для выявления в пробе биологического объекта (мочи) веществ, указанных в абзаце первом настоящего пункта, проводятся иммунохимическими методами, исключающими визуальную оценку результатов предварительных ХТИ, одновременно на все вещества и не позднее двух часов с момента отбора пробы биологического объекта (мочи) с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных ХТИ путем сравнения полученных результатов с калибровочной кривой.

По окончании предварительных ХТИ в случае отсутствия в пробе биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающие ХТИ не проводятся, за исключением случая, указанного в абзаце пятом настоящего пункта.

По окончании предварительных ХТИ в случае наличия в пробе биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов и вне зависимости от их концентрации проводятся подтверждающие ХТИ.

Подтверждающие ХТИ пробы биологического объекта (мочи) проводятся вне зависимости от результатов предварительных ХТИ в случае выявления в ходе обследования врачом-психиатром-наркологом у освидетельствуемого не менее трех из следующих клинических признаков:

1) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;

2) заторможенность, сонливость или возбуждение;

3) эмоциональная неустойчивость;

4) ускорение или замедление темпа мышления;

5) гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;

6) инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;

7) сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;

8) учащение или замедление дыхания;

9) тахикардия или брадикардия;

10) сужение или расширение зрачков;

11) вялая реакция зрачков на свет;

12) двигательное возбуждение или заторможенность;

13) пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;

14) неустойчивость в позе Ромберга;

15) ошибки при выполнении координационных проб;

16) тремор век и (или) языка, рук;

17) нарушение речи в виде дизартрии;

18) признаки внутривенного введения средств (веществ), включая следы от инъекций.

7. Срок доставки пробы биологического объекта (мочи) в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ, не должен превышать десяти рабочих дней со дня отбора пробы биологического объекта (мочи).

Срок проведения подтверждающих ХТИ не должен превышать трех рабочих дней со дня поступления пробы биологического объекта (мочи) в химико-токсикологическую лабораторию медицинской организации, проводящей подтверждающие ХТИ (далее - химико-токсикологическая лаборатория).

8. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований по форме, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. N 40, и представляются в медицинскую организацию, направившую в химико-токсикологическую лабораторию пробу биологического объекта (мочи). О результатах исследований незамедлительно сообщается заказчику по телефону.

9. Психиатрическое освидетельствование проводится в целях определения наличия (отсутствия) психических расстройств и расстройств поведения, включенных в Перечень (далее – психические расстройства).

Психиатрическое освидетельствование проводится медицинскими организациями государственной или муниципальной систем здравоохранения по месту жительства (пребывания) освидетельствуемого, имеющими лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по «психиатрии», «психиатрическому освидетельствованию» .

Психиатрическое освидетельствование включает осмотр врачом-психиатром и патопсихологические (психодиагностические) исследования.

Патопсихологические (психодиагностические) исследования предусматривают оценку состояния психического здоровья освидетельствуемого и проводятся с применением методов диагностики, направленных на распознавание признаков психических расстройств в соответствии с диагностическими критериями, предусмотренными МКБ-10.

10.Патопсихологичесское исследование проводится после первичного осмотра психиатра с целью выявления наличия нарушений мышления, памяти, внимания и умственной работоспособности, личностных особенностей. Для этого используются следующие методики: Таблица Шульте (внимание), Запоминание фигур (память), Исключение предметов, исключение понятий, существенные признаки, простые аналогии, соотношение пословиц и фраз, соотношение метафор и фраз, последовательность событий, проба Эббингауза (мышление), диагностика личностных особенностей и оценка уровня волевой регуляции (опросника Басса-Перри (уровень агрессивности), исследование волевой саморегуляции, ИТО.

Патопсихологическое исследование проводится только в очной форме, в виде беседы с применением вышеуказанных методик, с учетом наблюдения за реакциями и поведением кандидата во время эксперимента. Выбор методик в процессе ППИ психологом осуществляется в соответствии с поставленными целями и задачами врачом-психиатром.

Анализ результатов патопсихологических (психодиагностических) исследований освидетельствуемого учитывается при медицинском осмотре врачом-психиатром.

В случае выявления в ходе психиатрического освидетельствования (в том числе патопсихологических (психодиагностических) исследований) у освидетельствуемого признаков психических расстройств освидетельствуемый направляется на психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В ходе проведения психиатрического освидетельствования врач имеет право затребовать от кандидата все необходимые документы, обследования и заключения специалистов

При отказе освидетельствуемого от прохождения психиатрического освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из предусмотренных им осмотра или исследований справка, по результатам психиатрического освидетельствования не выдается.

11. По результатам проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием в случае отсутствия у гражданина заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, и отсутствия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, ответственным работником медицинской организации , в присутствии освидетельствуемого формируются медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов. Указанные медицинские заключения формируются в форме электронных документов, подписанных с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником, размещаются в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее – реестр).

Ответственный работник медицинской организации, формирующий медицинские заключения, указанные в абзаце первом настоящего пункта, информирует освидетельствуемого о результатах медицинского освидетельствования, о передаче информации об оформленных медицинских заключениях в Росгвардию, а также направляет освидетельствуемому по его просьбе выписку о результатах медицинского освидетельствования .

Выписка для направления освидетельствоваемому формируется ответственным работником медицинской организации на основании информации из реестра.

12. Срок действия медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием для получения лицензии на приобретение оружия составляет один год со дня его оформления.

13. При отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из медицинских осмотров врачами-специалистами и лабораторного исследования, а также химико-токсикологического исследования, оформленном в соответствии с частью 8 статьи 20 [Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ](https://audar-info.ru/na/editSection/index/type_id/1/doc_id/2131/release_id/66893/) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» , медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием не оформляется.

14. Внеочередное медицинское освидетельствование осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 7 – 15 настоящего Порядка.

15. Выданные по результатам медицинского освидетельствования и внеочередного медицинского освидетельствования медицинские заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием подлежат регистрации в Журнале регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием . Ведение Журнала допускается в электронном виде.