



Минздрав Мурманской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 08-2026-51
от 12.08.2026

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 12.08.2026

г. Мурманск

№ 456

О порядке изготовления, учета и хранения бланков Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами

В целях унифицированного подхода медицинских организаций к изготовлению бланков Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.07.2025 № 414н «Об утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования, в том числе внеочередного обязательного медицинского освидетельствования, на наличие (отсутствие) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, учетной формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, порядка оформления и выдачи указанного медицинского заключения и перечня медицинских противопоказаний и медицинских ограничений к управлению маломерными судами» (далее – приказ Минздрава России от 15.07.2025 № 414н) на территории Мурманской области **приказываю**:

1. Руководителям медицинских организаций Мурманской области независимо от их организационно-правовой формы, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, терапии или общей врачебной практике (семейной медицине), офтальмологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), функциональной диагностике:

1.1. Организовать размещение заказа на изготовление Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний

или медицинских ограничений к управлению маломерными судами (далее – Медицинское заключение) со степенью защиты уровня «В» по единому образцу, утвержденному приказом Минздрава России 15.07.2025 № 414н, с соблюдением следующих требований:

1.1.1. Изготовление бланков Медицинского заключения осуществлять в соответствии с техническими требованиями и условиями изготовления защищенной полиграфической продукции уровня «В», указанными в приказе Министерства финансов Российской Федерации от 29.09.2020 № 217н «Об утверждении Технических требований и условий изготовления защищенной от подделок полиграфической продукции», организациями, имеющими в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» соответствующие лицензии.

1.1.2. При заказе Медицинского заключения использовать диапазон номеров, присвоенный Министерством здравоохранения Мурманской области, на основании заявки медицинской организации по форме в соответствии с приложением к настоящему приказу, с учетом имеющейся потребности в бланках.

1.1.3. На бланке Медицинского заключения должны быть указаны сведения об изготовителе (сокращенное наименование, место нахождения, номер заказа и год его выполнения, тираж). При изготовлении бланка допускается вносить в него изменения, касающиеся расширения (сужения) граф с учетом текста. Медицинское заключение выполняется на бланке размерами 210 x 297 мм с линией разреза посередине (148 x 210 мм) - один экземпляр медицинского заключения остается в медицинской организации, а второй - выдается освидетельствуемому, цветовой фон бланка - переходит из синего цвета в зеленый и обратно в синий.

1.2. Организовать систематический учет бланков Медицинского заключения, являющегося документом строгой отчетности. Осуществлять учет получения и расходования бланков Медицинского заключения в специальном журнале.

1.3. Отражать в отдельном журнале сведения об испорченных, утерянных, похищенных бланках Медицинского заключения. Обеспечить хранение испорченных бланков Медицинского заключения в отдельной папке с описью. Производить уничтожение испорченных бланков Медицинского заключения по истечении двух лет комиссией, созданной приказом руководителя медицинской организации.

1.4. Назначить приказом ответственное лицо за обеспечение хранения бланков Медицинского заключения, сброшюрованных в книжки и скрепленных подписью и печатью.

1.5. Сведения о выдаче Медицинского заключения указывать в соответствующей медицинской документации.

2. Отделу учетной политики и контроля Министерства здравоохранения Мурманской области (Захарутин М.В.):

2.1. Обеспечить присвоение диапазона номеров для Медицинских заключений, поданных на основании заявки медицинской организации по форме в соответствии с приложением к настоящему приказу.

Серия медицинского заключения включает в себя кодовое обозначение Мурманской области в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) - 47.

Нумерация медицинских заключений должна быть сквозной, количество знаков в номере должно состоять из девяти разрядов, при этом серия и номер медицинского заключения записываются в формате «xx xxxxxxxxx», где «х» - цифра от 0 до 9.

Дублирование сочетания серии и номера медицинского заключения не допускается.

2.2. Обеспечить регистрацию присвоенных номеров бланков Медицинского заключения в специальном журнале.

2.3. Обеспечить хранение заявок медицинских организаций и журнала регистрации присвоенных номеров бланков Медицинского заключения в соответствии с установленными сроками хранения документов.

2.4. Обеспечить уведомление медицинской организации о присвоенном диапазоне номеров бланков Медицинского заключения в 30 дневный срок со дня регистрации заявки от медицинской организации.

3. Начальнику отдела административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Сурковой Н.В.) обеспечить:

3.1. Государственную регистрацию настоящего приказа.

3.2. Размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» pravo.gov.ru, и в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области.

3.3. Направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.16 раздела 11 Регламенте Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**И.о. заместителя Губернатора
Мурманской области –
министра здравоохранения
Мурманской области**



С.Е. Чуксеев

Приложение
к приказу
Министерства здравоохранения
Мурманской области
от 12.08.2026 № 456

**Заявка на присвоение диапазона номеров Медицинского заключения
о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в
судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или
медицинских ограничений к управлению маломерными судами**

Наименование организации _____
Юридический адрес _____
Реквизиты лицензии _____

просит присвоить диапазон номеров для размещения заказа на изготовление
Медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей
маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских
противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными
судами в количестве _____ (прописью) штук.

Справочная информация:

Наименование и адрес организации, в которой планируется размещение заказа на
изготовление бланков, реквизиты договора, сведения о лицензии:

Количество медицинских заключений, выданных организацией за предыдущий год, штук	Количество медицинских заключений, выданных организацией за предыдущий квартал, штук	Остаток бланков медицинских заключений по состоянию на 1 число месяца подачи заявки, штук

Примечания:

Руководитель
организации

подпись

расшифровка подписи

Ф.И.О. лица, ответственного за
обеспечение хранения бланков
медицинских заключений, № телефона