



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

01 сентября 2022

г. Барнаул

№ 483

О проведении обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности

В соответствии со статьей 6 закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

перечень медицинских организаций, обеспечивающих психиатрическое освидетельствование (далее – «Перечень») (приложение 1);

форму медицинского заключения о признании работника пригодным или непригодным вследствие психического расстройства (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению вида (видов) деятельности согласно приложению 2.

2. Директору КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» Азанову В.Г. обеспечить:

до 01.10.2022 внедрение в региональную информационную систему формы медицинского заключения о признании работника пригодным или непригодным вследствие психического расстройства (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению вида (видов) деятельности согласно приложению 2;

с 01.10.2022 техническую возможность для организации работы и предоставление доступа к указанной форме медицинским организациям.

3. Главным врачам краевых медицинских организаций, указанных в Перечне, организовать работу врачебных психиатрических комиссий по проведению обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»

(далее – «приказ № 342н»).

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 13.10.2021 № 579 «О создании на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края, врачебных психиатрических комиссий по проведению обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

Министр



Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕНО

к приказу Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 21.09. 2022 № 443

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, обеспечивающих
психиатрическое освидетельствование

1. КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича».
2. КГБУЗ «Алтайская краевая психиатрическая больница №2».
3. КГБУЗ «Психиатрическая больница г. Рубцовска».
4. КГБУЗ «Психиатрическая больница, г. Бийск».
5. КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей».
6. КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Заринск».
7. КГБУЗ «Городская больница имени Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск».
8. КГБУЗ «Краевая клиническая больница».
9. КГБУЗ «Алейская центральная районная больница».
10. КГБУЗ «Баевская центральная районная больница».
11. КГБУЗ «Благовещенская центральная районная больница».
12. КГБУЗ «Бурлинская центральная районная больница».
13. КГБУЗ «Быстроистокская центральная районная больница».
14. КГБУЗ «Волчихинская центральная районная больница».
15. КГБУЗ «Егорьевская центральная районная больница».
16. КГБУЗ «Центральная районная больница с. Завьялово».
17. КГБУЗ «Залесовская центральная районная больница».
18. КГБУЗ «Центральная районная больница г. Змеиногорска».
19. КГБУЗ «Калманская центральная районная больница».
20. КГБУЗ «Красногорская центральная районная больница».
21. КГБУЗ «Краснощековская центральная районная больница».
22. КГБУЗ «Кулундинская центральная районная больница».
23. КГБУЗ «Курьинская центральная районная больница».
24. КГБУЗ «Кытмановская центральная районная больница».
25. КГБУЗ «Центральная больница Локтевского района».
26. КГБУЗ «Мамонтовская центральная районная больница».
27. КГБУЗ «Центральная районная больница Немецкого национального рай-
она».
28. КГБУЗ «Новичихинская центральная районная больница».
29. КГБУЗ «Павловская центральная районная больница».
30. КГБУЗ «Панкрушихинская центральная районная больница».

31. КГБУЗ «Поспелихинская центральная районная больница».
32. КГБУЗ «Центральная районная больница с. Родино».
33. КГБУЗ «Славгородская центральная районная больница».
34. КГБУЗ «Советская центральная районная больница».
35. КГБУЗ «Тальменская центральная районная больница».
36. КГБУЗ «Топчихинская центральная районная больница».
37. КГБУЗ «Троицкая центральная районная больница».
38. КГБУЗ «Тюменцевская центральная районная больница».
39. КГБУЗ «Усть-Калманская центральная районная больница».
40. КГБУЗ «Усть-Пристанская центральная районная больница».
41. КГБУЗ «Хабарская центральная районная больница».
42. КГБУЗ «Целинная центральная районная больница».
43. КГБУЗ «Шипуновская центральная районная больница».
44. ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Барнаул»

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 01.09. 2022 № 473

ФОРМА

медицинское заключение о признании работника пригодным
или непригодным вследствие психического расстройства (при наличии
медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению
вида (видов) деятельности

Дата _____

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

Лицензия _____

Медицинское заключение серия _____ № _____

о признании работника пригодным или непригодным вследствие психического рас-
стройства (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к вы-
полнению вида (видов) деятельности

Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника _____

Дата рождения _____ пол _____

Наименование работодателя _____

адрес электронной почты _____, контактный номер
телефона _____;вид экономической деятельности работодателя по Общероссийскому классифика-
тору видов экономической деятельности (ОКВЭД) _____;наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором
работник осуществляет отдельный вид (виды) деятельности _____

должности (профессии) работника _____;

вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с приложе-
нием № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от
20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психи-
атрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные ви-
ды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществле-
нии которых проводится психиатрическое освидетельствование»

Результат освидетельствования: пригоден или непригоден (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению вида (видов) деятельности, указанных в направлении.

Председатель комиссии: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Члены комиссии: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

печать медицинской организации