



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
Министерство здравоохранения Ростовской области

**П Р И К А З**

02.06.2016

№ 918

г. Ростов-на-Дону

О реализации приказа Минздрава России  
от 15.06.2015г № 344н

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.06.2015г № 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Руководителям государственных областных и муниципальных медицинских организаций Ростовской области:

1.1. При проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) обеспечить исполнение приказа Минздрава России от 15.06.2015г. № 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)».

1.2. Ежегодно начиная с 10 июня 2016 года направлять в государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» сведения о размере годовой потребности бланков строгой отчетности медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами по форме № 003-В/у согласно приложению № 1.

1.3. Организовать ведение электронного реестра выдачи медицинских заключений и его направление в ГБУ РО «МИАЦ».

1.4. Направлять ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в ГБУ РО «МИАЦ» отчет об использовании бланков медицинского заключения на магнитном и бумажном носителях по форме согласно приложению № 2.

2. Начальнику государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр» А.П. Бекетову:

2.1. Установить серию и уникальный диапазон номеров на бланки медицинского заключения (форма № 003-В/у).

2.2. Организовать и обеспечить выдачу в необходимом количестве бланков строгой отчетности медицинских заключений (форма № 003-В/у) в размере годовой потребности, указанной в заявке государственных областных и муниципальных медицинских организаций.

2.3. Организовать ведение сводного электронного реестра выдачи медицинских заключений (форма № 003-В/у).

2.4. В срок до 25 июня 2016 года назначить ответственных лиц за получение, хранение, выдачу бланков строгой отчетности (уровень защиты «В») медицинских заключений (форма № 003-В/у).

3. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Ростовской области от 05.08.2008г. № 491 «О совершенствовании работы по выдаче справок»; от 08.12.2010г. № 1619 «О внесении изменений в приказ МЗРО № 491 от 05.08.2008г.»; от 11.03.2011г. № 245 «О внесении изменений в приказ минздрава РО от 05.08.2008 № 491».

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



Т.Ю. Быковская

Угловой штамп  
учреждения-заказчика

Начальнику ГБУ РО «МИАЦ»  
А.П. Бекетову

### ЗАЯВКА

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016г.

№ \_\_\_\_\_

Медицинская организация \_\_\_\_\_

(полное наименование организации), Лицензия № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдана \_\_\_\_\_,  
срок действия лицензии \_\_\_\_\_, имеет потребность в бланках  
«Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных  
средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских  
противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к  
управлению транспортными средствами» (уровень защиты «В», учетная форма №  
003-В/у)» на \_\_\_\_\_ год в количестве \_\_\_\_\_  
(прописью штук).

Руководитель  
медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

М.П.

Главный бухгалтер  
медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

Угловой штамп  
учреждения-заказчика

Начальнику ГБУ РО «МИАЦ»  
А.П. Бекетову

### ОТЧЕТ

Об использовании бланков учетной формы № 003-В/у «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» медицинской организацией \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование)  
за период \_\_\_\_\_

Количество бланков учетной формы № 003-В/у (уровень защиты «В»)						
№ п/п	Отчетный период	Серия, номер бланка с № _____ по № _____	Количество выданных бланков	Количество бланков в наличии в медицинской организации	Количество бланков испорченных, утерянных, похищенных	Количество выданных дубликатов
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель  
медицинской организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)

м.п.

Главный бухгалтер  
медицинской организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка  
подписи)