

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 15 июля 2025 г. N 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**

В соответствии с частью 4 статьи 24 Федерального закона от 3 февраля 2025 г. N 4-ФЗ "О безопасности людей на водных объектах", пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", пунктом 1 и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

порядок 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 согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

учетную форму N 001-СВ/у "Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами" согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

порядок оформления и выдачи медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

перечень медицинских противопоказаний и медицинских ограничений к управлению маломерными судами согласно приложению N 4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2026 г. и действует до 1 марта 2032 г.

Врио Министра  
В.С.ФИСЕНКО

**ПОРЯДОК  
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**

1. Обязательное медицинское освидетельствование, в том числе внеочередное обязательное медицинское освидетельствование, судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) (далее соответственно - медицинское освидетельствование, внеочередное медицинское освидетельствование) проводится в целях определения наличия (отсутствия) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, перечень которых утвержден настоящим приказом (далее - Перечень медицинских противопоказаний).

2. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1) кандидатов в судоводители маломерных судов;

2) судоводителей маломерных судов в связи с заменой удостоверения на право управления маломерным судном после истечения срока его действия, либо в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после истечения срока лишения права управления маломерным судном, либо в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права управления маломерным судном).

3. Медицинское освидетельствование проводится за счет средств судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) <1>.

4. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие осмотры врачами-специалистами, функциональные и лабораторные исследования:

1) осмотр врачом-терапевтом или врачом общей практики (семейным врачом);

2) осмотр врачом-офтальмологом;

3) осмотр врачом-психиатром;

4) осмотр врачом-психиатром-наркологом;

5) осмотр врачом-неврологом (проводится по направлению врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) при выявлении симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием или медицинским ограничением к управлению маломерными судами);

-----  
<1> Часть 2 статьи 24 Федерального закона от 3 февраля 2025 г. N 4-ФЗ "О безопасности людей на водных объектах" (далее - Федеральный закон N 4-ФЗ).

6) осмотр врачом-оториноларингологом;

7) электроэнцефалографию (проводится по направлению врача-невролога при выявлении симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием или медицинским ограничением к управлению маломерными судами);

8) химико-токсикологические исследования;

9) лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя (проводятся при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием к управлению маломерными судами, или при медицинском освидетельствовании судоводителей маломерных судов в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после истечения срока лишения права управления маломерным судном либо в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права управления маломерным судном).

5. Медицинское освидетельствование проводится в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих 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 кохlearной имплантации), функциональной диагностике.

Осмотр врачом-психиатром осуществляется в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства либо по месту пребывания судоводителя маломерного судна (кандидата в судоводители маломерного судна) <2>, проходящего медицинское освидетельствование (далее - освидетельствуемый), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работу (услугу) по психиатрии.

-----  
<2> Пункт 6 части 1 статьи 24 Федерального закона от 3 февраля 2025 г. N 4-ФЗ.

Осмотр врачом-психиатром-наркологом, химико-токсикологические исследования, а также лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя, осуществляются в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства либо по месту пребывания освидетельствуемого, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по психиатрии-наркологии, лабораторной диагностике или клинической лабораторной диагностике.

В случае отсутствия у медицинских организаций, указанных в абзаце третьем настоящего пункта, лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающей работу (услугу) по лабораторной диагностике или клинической лабораторной диагностике, и (или) необходимого медицинского оборудования, такие медицинские организации привлекают на договорной основе медицинские организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую указанные работы (услуги), и (или) необходимое медицинское оборудование.

б. При обращении освидетельствуемого для прохождения медицинского освидетельствования в одну из медицинских организаций, указанных в абзаце первом пункта 5 настоящего порядка, и предъявлении освидетельствуемым документа, удостоверяющего личность, работник медицинской организации в целях оформления 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), форма которого утверждена настоящим приказом, в соответствии с документом, удостоверяющим личность освидетельствуемого, и страховым номером индивидуального лицевого счета освидетельствуемого заполняет строки 1 - 4 бланка медицинского заключения, медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <3>

(далее - медицинская карта), а также информирует освидетельствуемого о перечне осмотров врачами-специалистами и лабораторных исследований, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, в том числе возможном прохождении осмотра врачом-неврологом, и (или) функционального исследования, и (или) лабораторного исследования.

-----  
<3> Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный N 82433), действует до 1 сентября 2031 г.

7. В случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром у освидетельствуемого симптомов и синдромов заболеваний (состояний), указанных в пунктах 1 - 7 Перечня медицинских противопоказаний, освидетельствуемый направляется на психиатрическое освидетельствование <4>.

-----  
<4> Пункт 2 статьи 6 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

При отказе освидетельствуемого от прохождения психиатрического освидетельствования, указанного в абзаце первом настоящего пункта, справка, указанная в пункте 19 настоящего порядка, по результатам осмотра врачом-психиатром не выдается.

В случае, если по результатам психиатрического освидетельствования не выявлены психические расстройства и расстройства поведения, являющиеся медицинскими противопоказаниями к управлению маломерными судами, освидетельствуемому врачом-психиатром, направившим на психиатрическое освидетельствование, выдается справка, указанная в пункте 19 настоящего порядка.

8. Химико-токсикологические исследования проводятся в целях выявления и последующей идентификации в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

9. Химико-токсикологические исследования проводятся в два этапа:

1) I этап - предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на выявление в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) II этап - подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

10. Предварительные ХТИ проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты.

11. Предварительные ХТИ проводятся иммунохимическим методом, с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных ХТИ путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой и исключают визуальную оценку результатов предварительных ХТИ.

12. По окончании предварительных ХТИ в случае отсутствия в образце биологического материала (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающие ХТИ не проводятся, за исключением случая, указанного в пункте 14

настоящего порядка.

13. В случае выявления в ходе предварительных ХТИ в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, и (или) психотропных веществ, и (или) их метаболитов проводятся подтверждающие ХТИ данного образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого методом хромато-масс-спектрометрии.

14. Подтверждающие ХТИ проводятся вне зависимости от результатов предварительных ХТИ в случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром-наркологом, проводящим осмотр, не менее трех клинических признаков опьянения <5>.

-----  
<5> Приложение N 2 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающему определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 2025 г. N 262н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2025 г., регистрационный N 82494), действует до 1 сентября 2031 г. (далее - Приказ N 262н).

15. Срок доставки образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ, не должен превышать десяти рабочих дней со дня отбора образца биологического материала (мочи).

16. Срок проведения подтверждающих ХТИ не должен превышать трех рабочих дней со дня поступления образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ.

17. По результатам подтверждающих ХТИ оформляется справка о результатах химико-токсикологических исследований, которая представляется медицинской организацией, проводившей подтверждающие ХТИ, в медицинскую организацию, направившую образец биологического материала (мочи) освидетельствуемого.

Медицинская организация, указанная в абзаце третьем пункта 5 настоящего порядка, выдает освидетельствуемому копию справки о результатах химико-токсикологических исследований, указанную в абзаце первом настоящего пункта.

18. Образцы биологических материалов (мочи) освидетельствуемого хранятся в медицинской организации, проводящей подтверждающие ХТИ, в течение трех месяцев с момента оформления справки о результатах химико-токсикологических исследований, а полученных масс-спектров на электронных носителях - в течение пяти лет <6>.

-----  
<6> Приложение N 1 к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающему определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, утвержденному Приказом N 262н.

19. По результатам осмотров врачами-специалистами, функциональных и лабораторных исследований, предусмотренных пунктом 4 настоящего порядка (за исключением химико-токсикологических исследований), выдаются справки в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. N 972н <7>.

-----  
<7> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 декабря 2020 г., регистрационный N 61261, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1049н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный N 65976), действует до 1 января 2027 г.

20. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования осмотров врачами-специалистами, функциональных и лабораторных исследований, в том числе химико-токсикологических исследований, предусмотренных пунктом 4 настоящего порядка, а также обоснованный вывод о наличии (об отсутствии) у судоводителя маломерных судов (кандидата в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами вносятся врачом-терапевтом или врачом общей практики (семейным врачом) организации, указанной в абзаце первом пункта 5 настоящего порядка, в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования, в медицинскую карту.

21. По результатам медицинского освидетельствования организация, указанная в абзаце первом пункта 5 настоящего порядка, оформляет и выдает судоводителю маломерного судна (кандидату в судоводители маломерного судна) медицинское заключение в порядке, утвержденном настоящим приказом.

22. Судоводитель маломерного судна (кандидат в судоводители маломерного судна), получивший от организации, указанной в абзаце первом пункта 5 настоящего порядка, медицинское заключение о выявлении у него медицинских противопоказаний к управлению маломерными судами, в течение двух месяцев проходит внеочередное медицинское освидетельствование <8>.

-----  
<8> Часть 9 статьи 24 Федерального закона N 4-ФЗ.

23. Внеочередное медицинское освидетельствование проводится в порядке, предусмотренном пунктами 4 - 21 настоящего порядка.

24. В соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 13 декабря 1996 г. N 150-ФЗ "Об оружии" в случае выявления у освидетельствуемого, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинского освидетельствования заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной цифровой подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения <9>, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия.

-----  
<9> Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. N 140.

Приложение N 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 июля 2025 г. N 414н

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, основной государственный регистрационный номер (ОГРН), (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

---

Медицинская документация  
Учетная форма N 001-СВ/у

Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_

Регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности

---

Медицинское заключение серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов  
(кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских  
противопоказаний или медицинских ограничений  
к управлению маломерными судами

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого: \_\_\_\_\_

2. Дата рождения освидетельствуемого: " \_ " \_\_\_\_\_ г.

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,  
строение (корпус) \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

5. Выявлено:

наличие (отсутствие) (нужное подчеркнуть) медицинских противопоказаний к управлению маломерными судами;

наличие (отсутствие) (нужное подчеркнуть) медицинских ограничений к управлению маломерными судами.

6. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после истечения срока лишения права управления маломерным судном, либо в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права управления маломерным судном): да (нет) (нужное подчеркнуть).

7. Дата выдачи медицинского заключения: " \_ " \_\_\_\_\_ г.

8. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, оформившего медицинское заключение: \_\_\_\_\_

М.П. медицинской организации  
(при наличии)

Приложение  
к Порядку оформления и выдачи  
медицинского заключения о наличии  
(об отсутствии) у судоводителей  
маломерных судов (кандидатов  
в судоводители маломерных судов)  
медицинских противопоказаний  
или медицинских ограничений  
к управлению маломерными судами,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 июля 2025 г. N 414н

Рекомендуемый образец

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, основной государственный регистрационный номер (ОГРН), (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

---

---

Журнал  
регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у  
судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов)  
медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению  
маломерными судами

Начат " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

N п/п	Дата выдачи медицинского заключения	Серия, номер медицинского заключения	Фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого	Дата рождения освидетельствуемого	Наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний к управлению маломерными судами	Наличие (отсутствие) медицинских ограничений к управлению маломерными судами
1	2	3	4	5	6	7

**от 15 июля 2025 г. N 414н ПОРЯДОК  
ОФОРМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ  
О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ) У СУДОВОДИТЕЛЕЙ МАЛОМЕРНЫХ СУДОВ  
(КАНДИДАТОВ В СУДОВОДИТЕЛИ МАЛОМЕРНЫХ СУДОВ) МЕДИЦИНСКИХ  
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ  
К УПРАВЛЕНИЮ МАЛОМЕРНЫМИ СУДАМИ**

1. Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами (далее соответственно - медицинское заключение, освидетельствуемые) оформляется врачом-терапевтом или врачом общей практики (семейным врачом) организации, указанной в абзаце первом пункта 5 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, утвержденного настоящим приказом (далее соответственно - Порядок проведения медицинского освидетельствования, медицинское освидетельствование, медицинская организация), в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования, и выдается в день предъявления освидетельствуемым копии справки, указанной в абзаце втором пункта 17 Порядка проведения медицинского освидетельствования, и справок, указанных в пункте 19 Порядка проведения медицинского освидетельствования, в присутствии освидетельствуемого, на бумажном носителе на бланке в двух экземплярах.

2. Один экземпляр медицинского заключения остается в медицинской организации, а второй - выдается освидетельствуемому.

3. Записи в медицинское заключение вносятся чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета разборчиво, без сокращений. Допускается заполнение медицинского заключения с использованием информационных технологий.

4. При отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из осмотров врачами-специалистами, функциональных и лабораторных исследований, предусмотренных пунктом 4 Порядка проведения медицинского освидетельствования, оформленном в соответствии с частью 8 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", медицинское заключение не оформляется.

5. В медицинском заключении допускаются исправления путем зачеркивания текста, после чего исправленное место подтверждается записью "исправленному верить", подписью медицинского работника, внесшего исправление, и печатью медицинской организации (при наличии). Внесение более двух исправлений в медицинское заключение не допускается.

6. Серия и перечень номеров медицинских заключений, выдаваемых медицинскими организациями, находящимися на территории субъекта Российской Федерации, определяются в соответствующем субъекте Российской Федерации на календарный год.

Серия медицинского заключения включает в себя кодовое обозначение субъекта Российской Федерации в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления.

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 xxxxxxxx", где "x" - цифра от 0 до 9.

Дублирование сочетания серии и номера медицинского заключения не допускается.

7. Сведения в медицинское заключение должны быть внесены во все его строки. В случае, если внесение соответствующих сведений в ту или иную строку медицинского заключения невозможно ввиду их отсутствия, в строке медицинского заключения делается запись "не установлено".

8. В медицинском заключении указываются полное наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, основной государственный регистрационный номер организации, регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности.

9. В случае выдачи медицинского заключения индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, в медицинском заключении указываются его фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности.

10. В медицинском заключении:

1) в строке 1 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим его личность;

2) в строке 2 указывается дата рождения освидетельствуемого;

3) в строке 3 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого;

4) в строке 4 указывается адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим регистрацию граждан по месту пребывания или по месту жительства, в том числе в форме электронных документов, либо соответствующим штампом <1>;

-----  
<1> Пункт 6 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. N 713.

5) в строке 5 путем подчеркивания делается отметка о наличии или отсутствии у освидетельствуемого медицинских противопоказаний и медицинских ограничений к управлению маломерными судами, перечень которых утвержден настоящим приказом;

6) в строке 6 путем подчеркивания делается отметка о проведении медицинского освидетельствования в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после истечения срока лишения права управления маломерным судном, либо в связи с возвратом удостоверения на право управления маломерным судном после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права управления маломерным судном) <2>;

-----  
<2> Пункт 6 части 1 статьи 24 Федерального закона от 3 февраля 2025 г. N 4-ФЗ "О безопасности людей на водных объектах".

7) в строке 7 указывается дата выдачи медицинского заключения;

8) в строке 8 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, оформившего медицинское заключение, и его подпись, проставляется печать медицинской организации (при наличии).

11. Срок действия медицинского заключения составляет один год со дня его оформления <3>.

-----  
<3> Часть 8 статьи 24 Федерального закона от 3 февраля 2025 г. N 4-ФЗ "О безопасности людей на водных объектах".

12. Бланк медицинского заключения является защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня защищенности "В" и изготавливается по единому образцу в соответствии с Техническими требованиями и условиями изготовления защищенной от подделок полиграфической продукции, утвержденными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 29 сентября 2020 г. N 217н <4>.

-----  
<4> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 ноября 2020 г., регистрационный N 60930, действует по 31 декабря 2026 г.

13. Выданные медицинские заключения подлежат регистрации в журнале регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением к настоящему порядку (далее - Журнал).

14. Журнал формируется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н <5>, и (или) оформляется на бумажном носителе.

-----  
<5> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

Приложение N 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 июля 2025 г. N 414н

## **ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ И МЕДИЦИНСКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ МАЛОМЕРНЫМИ СУДАМИ**

### **I. Медицинские противопоказания к управлению маломерными судами**

Наименование заболевания (группы заболеваний)	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем,
---	---

		связанных со здоровьем, 10-го пересмотра
Психические расстройства и расстройства поведения (в случае если расстройства являются хроническими и затяжными с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями)		
1.	Органические, включая симптоматические психические расстройства	F00, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F09
2.	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20, F21, F22, F23, F24, F25, F28, F29
3.	Расстройства настроения [аффективные расстройства]	F30, F31, F32, F33, F34, F38, F39
4.	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	F40, F41, F42, F43, F44, F45, F48
5.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	F60, F61, F62, F63, F64, F65, F66, F68, F69
6.	Умственная отсталость	F70, F71, F72, F73, F78, F79
7.	Общие расстройства психологического развития	F84
8.	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	F10, F11, F12, F13, F14, F15, F16, F18, F19
Болезни нервной системы		
9.	Эпилепсия	G40
Болезни глаза и его придаточного аппарата		
10.	Аномалии цветового зрения	H53.5
11.	Слепота бинокулярная	H54.0

## II. Медицинские ограничения к управлению маломерными судами

12. Слепота одного глаза при остроте зрения ниже 0,8 с переносимой коррекцией на зрячем глазу независимо от вида коррекции (очковая, контактная, хирургическая), степени и вида аметропии или длины глаза.

13. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке глаза или после других рефракционных операций в течение одного месяца при отсутствии осложнений независимо от степени и вида исходной аметропии или длины глаза.

14. Стойкое изменение век, конъюнктивы, слезных путей и глазницы. Парез мышц век, препятствующий зрению или ограничивающий движение глазного яблока.

15. Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70 градусов от среднего положения.
16. Ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом из меридианов.
17. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая движение кисти или стопы.
18. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м или менее независимо от способа компенсации потери слуха.
19. Остаточные явления поражения центральной нервной системы в виде верхней параплегии.
20. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:
  - 1) отсутствие 2 фаланг большого пальца на руке;
  - 2) отсутствие или неподвижность 2 или более пальцев на правой руке или полного приведения хотя бы одного пальца;
  - 3) отсутствие или неподвижность 3 или более пальцев на левой руке или полного приведения хотя бы одного пальца.
21. Укорочение нижней конечности более чем на 6 см (освидетельствуемые признаются годными к управлению маломерными судами, если конечность не имеет дефектов костей, суставов или мягких тканей, объем движений сохранен, длина конечности от пяточной кости до середины большого вертела бедра составляет более 75 см).
22. Заболевание любой этиологии, вызывающее нарушение функции вестибулярного анализатора, синдром головокружения или нистагм (в частности, болезнь Меньера, лабиринтит, вестибулярный криз любой этиологии).
23. Отсутствие или значительное ограничение движения обеих верхних конечностей:
  - 1) контрактуры, анкилазы и тугоподвижность кисти и пальцев обеих верхних конечностей, исключают или ограничивают функции кистей захвата и удерживания предметов;
  - 2) контрактуры, тугоподвижность или анкилазы даже в функционально выгодном положении в обоих плечевых, обоих локтевых и обоих лучезапястных суставах;
  - 3) отсутствие на обеих кистях большого и указательного пальцев.