на 2-220497 от 16.10.2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4, Москва, ГСП-4, 127994, тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

31.10.2024	$N_{\underline{0}}$	30-2/5025
Ha №	от	

Министерство здравоохранения Калининградской области

Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью рассмотрел письмо Министерства здравоохранения Калининградской области от 16.10.2024 № 01-04/12638 по вопросу выполнения требований постановления Правительства Российской Федерации от 13.01.2017 № 8 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства здравоохранения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)» (далее - Требования) и сообщает следующее.

Пунктом 8 Требований установлено, что в состав комиссии включаются представители органа (организации), являющегося правообладателем объекта (территории), работники объекта (территории), a также представители территориального органа безопасности, территориального органа Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации или подразделения вневедомственной охраны войск национальной гвардии Российской Федерации и территориального органа Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий бедствий объекта стихийных ПО месту нахождения (территории) (по согласованию).

Таким образом, Министерство здравоохранения Калининградской области обратиться в территориальные органы государственной поименованные в пункте 8 Требований. При этом руководители данных территориальных органов государственной власти вправе отказаться от участия обследованию и категорированию объекта (территории) в комиссии ПО по объективным причинам с предоставлением официальной информации.

Директор Департамента

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01DA58EDEAC7B160000C4A6900060002 Кому выдан: Куликова Инна Борисовна Действителен: c 06.02.2024 до 06.02.2025

И.Б. Куликова

Дякин Евгений Николаевич 8 (495) 627-24-00, доб.3026