

Предварительные и периодические

медицинские осмотры

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Д.м.н. профессор

Яцына Ирина Васильевна

Национальный проект «Здоровье»

- программа по повышению качества медицинской помощи, объявленная президентом Российской Федерации

В. В. Путиным, стартовавшая

1 января 2006 года в рамках

реализации четырёх

приоритетных национальных проектов

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Цели проекта:

- ▶ Укрепление здоровья граждан
- ▶ Повышение доступности и качества медицинской помощи
- ▶ Развитие первичной медицинской помощи
- ▶ Возрождение профилактического направления в здравоохранении
- ▶ Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Диспансеризация

- ▶ представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп взрослого населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

В конце 19 века в работу земских медучреждений вводились элементы диспансерного метода:

- ▶ Не только лечебная, но и профилактическая направленность земских больниц.
- ▶ Ведение историй болезни посемейно, что позволяло фиксировать наследственность и выявлять группу риска.
- ▶ Исследование заболеваемости, выявление основных закономерностей.
- ▶ Стремление бесплатности медпомощи для низших слоев населения, которые самостоятельно ее оплатить не могли.
- ▶ Санитарные мероприятия, направленные на снижение смертности среди детей, предотвращение заболеваемости туберкулезом, венерическими болезнями.



И.М. Сеченов

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна



С.П. Боткин

- ▶ В России в 1917-1923 гг. внедрены основы диспансерного метода предотвращения и лечения основных заболеваний: туберкулеза, венерических, психоневрологических болезней, алкогольной зависимости.

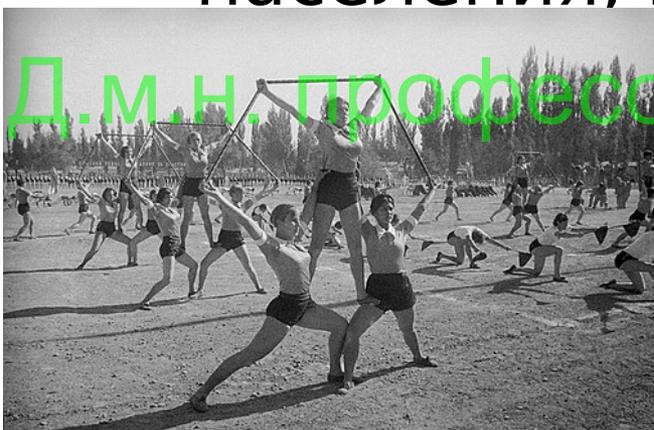
Апогей – первая веха диспансеризации, которая реализована в поголовных

медосмотрах населения, фиксировавшихся

и подлежащих систематизации.



- ▶ 1924-1928 гг.: начало борьбы с профзаболеваемостью на предприятиях.
- ▶ На этом этапе заговорили о необходимости формирования профилактических методов борьбы с болезнями – повышении грамотности населения, популяризации



Россия, начало 20-го века

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

В двадцатые годы 20 века были сформулированы задачи, принципы и направления работы диспансеров

- ▶ Учет, регистрация больных граждан.
- ▶ Обследование как возможность выявления больных для предупреждения распространения заболеваемости.
- ▶ Выявление путей сокращения заболеваемости.

Д.м.н. профессор Уцына Ирина Васильевна

С 1 января 2013 года вступил в силу приказ Минздрава России от 3.12.2012 №1006н «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Приказ был составлен в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в которой определены понятия медицинские осмотры и диспансеризация населения.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Диспансеризация взрослого населения проводится путём углубленного обследования граждан в целях:

- ▶ раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний)
- ▶ определения группы состояния здоровья
- ▶ проведения краткого профилактического консультирования для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
- ▶ определения группы диспансерного наблюдения

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Особенности диспансеризации взрослого населения

- ▶ Диспансеризация проводится бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.
- ▶ Масштабность (привлечение всех возрастных категорий граждан).
- ▶ Двухэтапность проведения диспансеризации.
- ▶ Дифференцированное обследование при проведении диспансеризации (в зависимости от пола, возраста).
- ▶ Наблюдение и коррекция факторов риска, а также динамическое наблюдение.
- ▶ В зависимости от категории граждан диспансеризация проводится 1 раз в 3 года или ежегодно.
- ▶ Порядок предусматривает проведение в медицинских организациях следующих групп взрослого населения: работающего населения и неработающего населения, обучающихся в образовательных организациях по очной форме.

Д.м.н. профессор Ирина Васильевна

Порядок не применяется в случаях, когда законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансеризации отдельных категорий граждан:

- ▶ приказы Минздрава России от 26.05.2003 №216 «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»
- ▶ от 14.12.2009 №984н «Об утверждении порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».
- ▶ Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда, и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья независимо от возраста проходят диспансеризацию ежегодно.

Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года.

Первая диспансеризация проводится гражданину в календарный год, в котором ему исполняется 21 год, последующие - с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

В этом году диспансеризации подлежат граждане следующих годов рождения:

БЕСПЛАТНО
В ПОЛИКЛИНИКЕ,
ПО МЕСТУ ПРИКРЕПЛЕНИЯ

ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ
ЭТОЙ ВОЗМОЖНОСТЬЮ!

1918, 1921, 1924, 1927, 1930,
1933, 1936, 1939, 1942, 1945,
1948, 1951, 1954, 1957, 1960,
1963, 1966, 1969, 1972, 1975,
1978, 1981, 1984, 1987, 1990,
1993, 1996.

Обратитесь с паспортом и полисом ОМС в поликлинику, к которой вы прикреплены

А ТЫ ПРОШЕЛ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?

В 2016 году диспансеризацию могут пройти граждане, следующего года рождения:

1995, 1992, 1989, 1986, 1983, 1980, 1977, 1974,
1971, 1968, 1965, 1962, 1959, 1956, 1953, 1950,
1947, 1944, 1941, 1938, 1935, 1932, 1929, 1926,
1923, 1920

В случае возникновения вопросов, связанных с прохождением диспансеризации, обратитесь в администрацию медицинского учреждения или к страховому представителю в страховой компании, выдавшей вам полис ОМС

Межрегиональный Союз Медицинских Страховщиков (МСМС)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ Взрослого населения 2018

БЕСПЛАТНО ДОСТУПНО

Вам предстоит пройти диспансеризацию?
? С ЧЕГО НАЧАТЬ?
Обратитесь в поликлинику, к которой вы прикреплены (иметь при себе паспорт, полис медицинского страхования)

1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения группы здоровья

2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
Это углубленный медицинский осмотр. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и проведения углубленного профилактического консультирования

ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ?

- В отделении (кабинете) медицинской профилактики поликлиники
- В регистратуре поликлиники
- В кабинете участкового врача-терапевта
- В средствах массовой информации, у родственников и друзей

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ, К КОТОРОЙ ВЫ ПРИКРЕПЛЕННЫ

Маршрутизация при диспансеризации

- ▶ Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.
- ▶ Для прохождения диспансеризации необходимо обратиться к врачу-терапевту участковому или в кабинет профилактики для получения информации о перечне клинико-рентгенологических обследований и консультаций специалистов, о дате и времени явка на диспансеризацию.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Диспансеризация проводится в два этапа

Первый этап диспансеризации (скрининг)

проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами – специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Вам предстоит пройти диспансеризацию?
С ЧЕГО НАЧАТЬ?
Обратиться в поликлинику, в которой вы прикреплены (знать при себе паспорт, полис медицинского страхования)

Возрастные группы диспансеризации, куда вы идёте в этот раз:

31	34	37
38	41	44
45	48	51
54	57	60
63	66	69
72	75	78
81	84	87
90	93	96
99		

Где можно получить информацию о диспансеризации?

- В поликлинике медицинской профилактики поликлиники
- В районном центре здоровья
- В районном центре профилактики

1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами – специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительных обследований и уточнения диагноза заболевания (состояния) и проведения углубленного профилактического консультирования.

Приглашаем Вас пройти диспансеризацию в
ЧУЗ "Поликлиника "РЖД - Медицина" города Кандалакша"

МАРШРУТ ПАЦИЕНТА
ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ КАБ № 219

ФЛЮОРОГРАФИЯ КАБ №107

СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ КАБ №231

МАММОГРАФИЯ КАБ № 9

УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАБ № 219

ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ КАБ № 205- № 232

ВРАЧ - ТЕРАПЕВТ КАБ № 220

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ВРАЧ - ТЕРАПЕВТ КАБ № 220

Первый этап диспансеризации включает в себя:

- ▶ Опрос (анкетирование), выявляет факторы риска развития заболеваний, по специально утвержденной форме.
- ▶ Антропометрия (измерение роста, веса, окружности талии), рассчитывается индекс массы тела.
- ▶ Измерение артериального давления.
- ▶ Определение уровня общего холестерина.
- ▶ Определение уровня глюкозы.
- ▶ Определение суммарного сердечнососудистого риска (SCORE) проводится гражданам с 40-65 лет.
- ▶ ЭКГ (для мужчин старше 35 лет, для женщин с 45 лет и старше, при первичном прохождении всем).
- ▶ Осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологию (для женщин).
- ▶ Флюорография легких.
- ▶ Маммография для женщин с 39 лет и старше.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Первый этап диспансеризации включает в себя:

- ▶ Клинический анализ крови
- ▶ Анализ крови биохимический
- ▶ Общий анализ мочи.
- ▶ Исследование кала на скрытую кровь
- ▶ Определение уровня простат специфического антигена в крови (для мужчин в возрасте старше 50 лет).
- ▶ УЗИ органов брюшной полости
- ▶ Измерение внутриглазного давления
- ▶ Осмотр невролога
- ▶ Осмотр и заключение врача терапевта (определяет группу здоровья, группу диспансерного наблюдения и проводит краткое профилактическое консультирование).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Основные способы, используемые для приглашения граждан на диспансеризацию:

- ▶ приглашение во время приема;
- ▶ приглашение через регистратуру;
- ▶ приглашение по телефону;
- ▶ подворные обходы;
- ▶ размещение информации в местах массовых скоплений населения, медицинских учреждениях, местных СМИ

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Второй этап включает в себя:

- ▶ Дуплексное сканирование брахиоцефальных сосудов
- ▶ ФГДС
- ▶ Осмотр консультация врача невролога
- ▶ Осмотр (консультация) врача хирурга или уролога
- ▶ Осмотр (консультация) врача хирурга или колопроктолога
- ▶ Колоноскопия или ректороманоскопия
- ▶ Определение липидного спектра крови
- ▶ Осмотр (консультация) врача акушер-гинеколога
- ▶ Определение гликированного гемоглобина
- ▶ Осмотр (консультация) врача офтальмолога
- ▶ Осмотр терапевта.

Врач терапевт по результатам определяет состояние здоровья, группу диспансерного наблюдения, направляет на групповое консультирование в школу пациента, для получения специализированной, в т.ч. высокотехнологической медпомощи, на санаторно-курортное лечение.

При выявлении показаний к проведению дополнительных исследований осмотров, не входящих в объём диспансеризации они назначаются с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

▶ Все результаты осмотров и исследований вносятся в маршрутную карту, которая подшивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

▶ На основе сведений о прохождении диспансеризации медицинские работники кабинетов медицинской профилактики заполняют «Карту учета диспансеризации» (учетная форма 131/у). Информация о результатах диспансеризации вносится врачом терапевтом в паспорт здоровья, который выдается пациенту на руки.

Карта учета
диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
ненужное зачеркнуть
Дата начала диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Пол: муж. - 1; жен. - 2, _____
3. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____, полных лет _____
4. Местность: городская - 1, сельская - 2 _____
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____
6. Код категории льготы _____
7. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1; нет - 2 _____
8. Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме _____
9. Диспансеризация (профилактический медицинский осмотр) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2 _____
10. Проведение первого этапа диспансеризации (профилактического медицинского осмотра): _____

Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие ¹ первого этапа диспансеризации	№ строки	Дата проведения	Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата), проведено ранее (дата))
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1			X
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2			
Измерение артериального давления	3			
Определение уровня общего холестерина в крови	4			
Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	5			
Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	6			
Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска	7			
Электрокардиография (в покое)	8			
Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки	9			

¹ Далее - медицинское мероприятие

Карта учета
диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
ненужное зачеркнуть

Дата начала диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) _____ 09.04.20

1. Фамилия, имя, отчество А _____ Е _____ С _____
2. Пол: муж. - 1; жен. - 2, _____
3. Дата рождения: число _____ 6 _____ месяц _____ 9 _____ год _____ 1 _____, полных лет _____ 27 _____
4. Местность: городская - 1, сельская - 2 _____
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____
6. Код категории льготы 8 _____
7. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1; нет - 2 _____
8. Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме _____
9. Диспансеризация (профилактический медицинский осмотр) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2 _____
10. Проведение первого этапа диспансеризации (профилактического медицинского осмотра): _____

Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие первого этапа диспансеризации	№ строки	Дата проведения	Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата), проведено ранее (дата))
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1	09.04.20	—	X
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2	09.04.20	—	

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Документация, которая заполняется при прохождении диспансеризации:

- ▶ Анкета по выявлению хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.
- ▶ Маршрутная карта и основные результаты диспансеризации.
- ▶ Карта учета диспансеризации (хранится в учреждении).
- ▶ Паспорт здоровья (выдается гражданину).

Д.м.н. профессор Яценко Ирина Васильевна

По результатам диспансеризации и планирования тактики ведения пациента выделяются следующие группы:

- ▶ **I группа** - практически здоровые граждане с низким и средним риском болезней системы кровообращения и других заболеваний, не имеющие клинических проявлений заболеваний и не нуждающиеся в диспансерном наблюдении.
- ▶ **II группа** - граждане с заболеваниями/состояниями, не требующими дополнительного обследования и диспансерного наблюдения, а также граждане с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

По результатам диспансеризации и планирования тактики ведения пациента выделяются следующие группы:

- ▶ III группа – граждане с заболеваниями, требующими диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на заболевание, требующее дополнительного обследования.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Профилактический медицинский осмотр

в отличие от диспансеризации включает меньший объём обследования, проводится за один этап, одним врачом-терапевтом участковым в любом возрастном периоде взрослого человека по его желанию, но не чаще чем 1 раз в 2 года (в год проведения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Критерии эффективности проведения диспансеризации

- ▶ Охват населения находящегося на медицинском обслуживании.
- ▶ Уменьшение частоты и регистрации факторов риска среди граждан, проходящих диспансеризацию.
- ▶ Уменьшение числа граждан с первично выявленными заболеваниями на поздних стадиях.
- ▶ Снижение инвалидности и смертности от хронических неинфекционных заболеваний среди граждан проходящих диспансеризацию.
- ▶ Увеличение числа граждан, относящихся к 1 группе здоровья и уменьшение числа граждан относящихся ко 2 и 3 группам здоровья.
- ▶ Первый этап считается законченным в случае выполнения не менее 85% от объёма обследований, установленного для данного возраста и пола.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Задачи учреждений здравоохранения, участвующих в проведении диспансеризации населения:

- ▶ Определить количество лиц, подлежащих диспансеризации в данном году с учетом половозрастных категорий.
- ▶ Обеспечить доведение информации о диспансеризации до населения, в том числе через СМИ.
- ▶ Определить в учреждении здравоохранения ответственное лицо за организацию и проведение диспансеризации.
- ▶ Составление плана и графика проведения диспансеризации населения с распределением по территориально-участковому принципу.
- ▶ Проведение профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий лицам, прошедшим диспансеризацию.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Медицинский осмотр - комплекс медицинских вмешательств, проводимых с целью выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Согласно ст. 46 ФЗ 323 Законодательство РФ выделяет следующие виды медосмотров:

- ▶ **профилактический**, проводимый в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития;
- ▶ **предварительный**, проводимый при поступлении на работу или учебу;
- ▶ периодический, проводимый с определенной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников;
- ▶ **предсменные (предрейсовые)**, проводимые перед началом рабочего дня, в целях выявления признаков воздействия вредных или опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей;
- ▶ **послесменные (послерейсовые)**, проводимые по окончании рабочего дня, в целях выявления признаков воздействия вредных или опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- ▶ **иные** установленные законодательством РФ виды медицинских осмотров.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Трудовое законодательство выделяет три вида медосмотров.

- 1) Предварительные. Их проходят при поступлении на работу, еще до заключения трудового договора.
- 2) Периодические. Они проводятся с определенной частотой в период работы. К этой категории обследований относятся также медицинские осмотры в начале и в конце рабочего дня (смены). Их устанавливают для некоторых категорий работников (например, для водителей);
- 3) Внеочередные. Они необходимы при наличии соответствующих медицинских рекомендаций (ч. 1 ст. 213 ТК РФ). Такие рекомендации могут быть даны, например, после болезни работника или по результатам регулярного медосмотра (п. 19 Порядка № 29н).

Предварительные (перед поступлением на работу) и периодические медицинские осмотры являются важнейшим условием раннего выявления нарушения здоровья, возникающего под влиянием вредных производственных факторов.

Предварительный медицинский осмотр

- ▶ проводится перед поступлением на работу и (или) при переводе рабочего на рабочее место, представляющее собой потенциальную опасность для здоровья. Полученные данные о состоянии здоровья каждого обследуемого имеют неоценимое значение для динамических наблюдений за рабочими в последующие годы.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



Периодические медицинские осмотры

должны проводиться:

- через одинаковые промежутки времени после исходного предварительного медицинского осмотра, большое значение имеет правильный выбор органов и систем, подлежащих пристальному изучению в зависимости от точки приложения действующего неблагоприятного фактора, а также соответствующего комплекса методов исследования. При этом в зависимости от особенностей биологического действия неблагоприятного фактора привлекаются необходимые специалисты.

- методы исследования, направленные на выявление ранних изменений в органах и системах организма, должны основываться на представлениях о механизмах действия вредного производственного фактора и патогенезе возникающих при этом нарушений в организме работника.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Цель любого медосмотра

- ❖ определить пригодность человека для выполнения поручаемой ему работы и предупредить профзаболевания путем выявления их на начальной стадии;

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ❖ установить медицинские противопоказания к осуществлению отдельных видов работ и обнаружить ранние признаки воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников.

- ❖ сформировать группы риска развития профессиональных заболеваний.

- ▶ **Во-первых** это делается с целью заботы о здоровье потенциального работника. В ходе медицинского исследования могут быть выявлены противопоказания к некоторым видам деятельности. В таком случае работодатель не имеет права допускать человека к работе.

Если при периодическом медосмотре у работника выявлены профессиональные заболевания, вызванные условиями труда, предприятие может предложить альтернативную вакансию, которая подойдет сотруднику по состоянию здоровья.

- ▶ **Во-вторых**, медосмотр необходим, чтобы обезопасить окружающих и коллег соискателя/сотрудника. Например, в случае выявления инфекционных заболеваний или патологий, которые могут повлечь за собой ситуацию, представляющую угрозу окружающим.

- ▶ **В третьих**, периодические медосмотры также проводятся, чтобы выявить у сотрудников возможные профессиональные заболевания и назначить профилактику или лечение

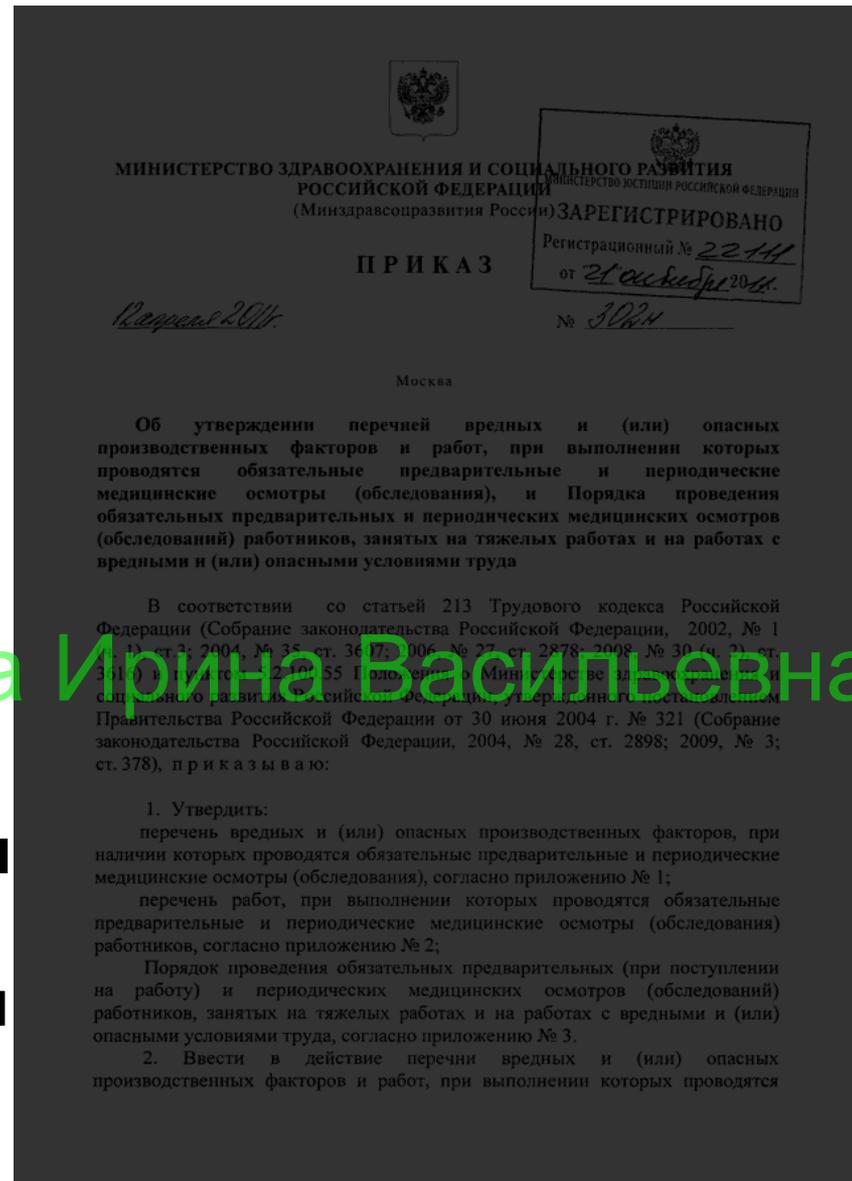
Еще одно назначение медосмотра — обеспечение охраны здоровья населения, предупреждение возникновения и распространения заболеваний. В частности, с этой целью обследуются продавцы, работники предприятий общепита и других организаций, указанных в части 2 статьи 213 ТК РФ.

**Работодатель не вправе допускать к
выполнению трудовых обязанностей
сотрудников, не прошедших обязательный
медосмотр
(ст. 76 ТК РФ)**



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

**Порядок проведения
обязательных
предварительных и
периодических
медицинских осмотров
(обследований)
работников, занятых на
тяжелых работах и на
работах с вредными и
(или) опасными
условиями труда,
утвержденный Приказом
Минздравсоцразвития
РФ от 12.04.2011 № 302н
(далее - Порядок №
302н).**



- ▶ С 1 апреля 2021 г. до 1 апреля 2027 г. будет действовать новый порядок медосмотров при трудоустройстве, предусмотренный частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации и Перечень медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (далее вместе – Порядок), утвержденные Приказом Минздрава РФ от 28.01.2021 № 29н (**далее – Приказ № 29н**).



ПРИКАЗ
28 января 2021 г. Москва № 29н

Об утверждении

Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

<p align="center">ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ ОТ 12.04.2011 № 302Н ДО 01.04.2021</p>	<p align="center">ПРИКАЗ МИНЗДРАВА ОТ 28.01.2021 № 29Н С 01.04.2021</p>
<p>Получение от работодателя направления на медосмотр в произвольной форме с обязательным указанием:</p> <ul style="list-style-type: none"> • названия нанимателя • организационно-правовой формы и основного направления деятельности по ОКВЭД • названия медорганизации, с которой заключен договор на проведение медосмотров и адреса ее расположения • вида медосмотра - предварительный • Ф.И.О. направляемого на медосмотр, даты его рождения, будущей должности, а также подразделения, в котором планируется предоставить ему рабочее место • перечня вредных и опасных производственных факторов, которые есть на будущем месте работы • номера полиса ОМС или ДМС. 	
<p>Работник для прохождения осмотра предъявляет в медицинскую организацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • направление • паспорт • страховое свидетельство ПФР (СНИЛС) • решение врачебной комиссии, проводящей обязательное психиатрическое освидетельствование 	<p>Работник для прохождения осмотра предъявляет в медицинскую организацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • направление • паспорт • страховое свидетельство ПФР (СНИЛС) • решение врачебной комиссии, проводящей обязательное психиатрическое освидетельствование • полис ОМС или ДМС.
<p>Работник вправе предоставить выписку из медицинской карты из медорганизации, в которой проходил лечение</p>	<p>Работник вправе предоставить выписку из медицинской карты из медорганизации, в которой проходил лечение</p>
<p>По итогам обследований врачами-специалистами на сотрудников оформляют медицинскую карту, утвержденную приказом Минздрава РФ от 15.12.2014 № 834н</p>	<p>На работника в медорганизации заводят медкарту, в которую заносят итоги осмотра всех врачей-специалистов</p>

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Согласно порядку, некоторые категории сотрудников по-прежнему должны проходить медосмотры как перед трудоустройством, так и в период работы. А на работодателя возложены обязанности организовать и оплатить такие медосмотры, а также отследить их результаты. Кроме того, он должен передать данные о медосмотрах в ФСС.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Законодательные основания для прохождения медосмотров сотрудников

- ▶ Такие основания перечислены в статьях 213, 298 и 324 ТК РФ и в пункте 20 Порядка № 29н. Так, в обязательном порядке проходят медосмотры работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений.

Также медосмотры предусмотрены для лиц, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на подземных работах и работах, связанных с движением транспорта.



Статья 213 ТК РФ устанавливает случаи обязательного прохождения осмотров для следующих категорий работников:

- ▶ лица, занятые на работах с вредными, опасными условиями труда (в т. ч. на подземных работах), а также связанных с движением транспорта;
- ▶ сотрудники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений;
- ▶ работники, осуществляющие отдельные виды деятельности (в т. ч. связанной с источниками повышенной опасности).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Помимо тех, кто занят на работах, указанных в Перечне, проходить медосмотры должны сотрудники, выполняющие работы, предусмотренные Приложением к Порядку № 29н. В частности, в этом Приложении перечислены работы на высоте; работы, связанные с техобслуживанием электроустановок или оборудования под давлением; и др.



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Лица в возрасте до 18 лет могут поступить на работу (вне зависимости от ее вида) только после предварительного медосмотра.
- ▶ В дальнейшем, до достижения совершеннолетия, они обязаны проходить ежегодные медосмотры (ст. 266 ТК РФ).



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



Кто должен проходить предварительный медицинский осмотр

- ▶ При определении категорий лиц, которых можно взять на работу только при наличии медицинского заключения, нужно ориентироваться на указанные выше критерии. Так, до оформления трудового договора показаться врачам обязаны все работники в возрасте до 18 лет, а также лица, поступающие на работу с вредными и (или) опасными условиями труда, включая подземные работы (ст. 69, ч. 1 ст. 213, ч. 1 ст. 330.3 ТК РФ). Перечень таких факторов и работ приведен в упомянутом приказе № 988н/1420н. Также они перечислены в Приложении к Порядку № 29н.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Важно отметить, что пройти медосмотр перед подписанием трудового договора придется и тем, кто претендует на работу, непосредственно связанную с движением транспортных средств (ч. 1 ст. 213, ч. 2 ст. 328 ТК РФ).



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Следующая категория работников, для которых предусмотрены обязательные предварительные медосмотры, — лица, принимаемые на работу в организации пищевой

промышленности, общепита и торговли, водопроводных сооружений, медицинские

организации, учреждения

213 ТК Р



Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

И еще важно заметить, обязательно проходят медосмотр:

- ▶ лица, у которых планируется работа вахтовым методом (ст. 298 ТК РФ).
- ▶ лица, привлекаемые на работу в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности, если эти лица переезжают туда из других регионов (ст. 324 ТК РФ).



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок проведения предварительных медосмотров.

- ▶ **Первый (предварительный) этап**-состоит из списка поступающих на работу лиц, для которых обязателен медосмотр. Этот список носит обобщенный, а не поименный характер: в нем указываются должности (профессии) или работы, при поступлении на которые нужно иметь медицинское заключение, и соответствующие вредные производственные факторы (п. 9 и 10 Порядка № 29н).
- ▶ Далее, с учетом этого списка работодатель заключает договор на проведение медосмотров с медицинским учреждением (последний абз. п. 12.4 и п. 14 Порядка № 29н). Здесь заметим, что проводить медосмотры может любая медицинская организация, имеющая соответствующую лицензию (п. 4 Порядка № 29н).

Д.м.н. профессор Яцвина Ирина Васильевна

Второй этап- непосредственно проведение медосмотра

- ▶ начинается с выдачи работодателем лицу, поступающему на работу, направления на медосмотр (п. 8 и 9 Порядка № 29н). В направлении нужно указать целый ряд сведений:
- ▶ информацию о работодателе (наименование, адрес электронной почты, контактный телефон, форму собственности и код по ОКВЭД) и его структурном подразделении, если таковое имеется;
- ▶ данные о медорганизации (фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронную почту, контактный телефон);
- ▶ вид медосмотра (предварительный); сведения о лице, поступающем на работу (фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения и пол); наименование должности (профессии) или вида работы, а также вредные и (или) опасные производственные факторы (заполняется в соответствии с утвержденным на первой стадии списком);
- ▶ номер полиса ОМС и (или) ДМС.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Самому работнику необходимы следующие документы:

- ▶ направление
- ▶ паспорт;
- ▶ СНИЛС;
- ▶ полис ОМС или ДМС

Д.м.н. профессор Яценко Ирина Васильевна



Общество с ограниченной ответственностью «Ловина»
(наименование организации (предприятия), форма собственности, отрасль экономики)

ОКВЭД 29.22
398058, г. Липецк, ул. Неделина, д. 20
(адрес)

Код ОГРН 1 0 2 7 8 1 0 4 2 3 4 0 9

Дата выдачи 16 сентября 2019 года

Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)

Направляется в МУЗ «Городская больница № 5», г. Липецк, ул. Калинина, д. 32, ОГРН 1253860010047
(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф. И. О. Булочкин Сергей Степанович

2. Дата рождения 15.07.1980 (число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок Автотранспортный цех

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется Работа, непосредственно связанная с применением легковоспламеняющихся взрывчатых материалов (п. 6)

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется 7 лет, 4 месяца

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них —

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы Углерода оксид (п. 1.2.37), азота неорганические соединения (п. 1.2.1)

8.2. Физические факторы Повышенная температура воздуха (п. 3.9), тепловое излучение (п. 3.10)

8.3. Биологические факторы

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) Физические перегрузки (п. 4.1)

9. Профессия (работа) Автослесарь

Генеральный директор Голубев О.Б. Голубев
(должность уполномоченного представителя) (подпись уполномоченного представителя) (Ф. И. О.)



Сведения о выданном направлении заносятся в специальный журнал или иную форму учета, которую ведет работодатель.

Работник также должен поставить подпись в направлении. Порядок учета устанавливается самостоятельно, но удобнее всего завести журнал учета.

Для удобства вышеуказанный пункт Порядка №29н предполагает электронный учет направлений.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Претендент на работу отправляется в медицинское учреждение для прохождения комиссии.

По ее результатам оформляется заключение в трех экземплярах.

Один из них получает сам будущий работник, второй остается в медорганизации и приобщается к амбулаторной карте, а третий направляется работодателю (п. 15 и 17 Порядка № 29н).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

В ряде случаев данные о прохождении медосмотра заносятся в личную медицинскую книжку (п. 5 ст. 34 Федерального закона от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»). К примеру, такой документ выдается работникам организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды; воспитанием и обучением детей; коммунальным и бытовым обслуживанием населения. Личная медицинская книжка работника должна содержать печать организации Роспотребнадзора, выдавшей ее, и подпись владельца. Медкнижка хранится у работодателя.

На третьем этапе работодатель принимает решение по итогам медосмотра и оформляет соответствующую документацию. Если в медицинском заключении указаны противопоказания для выполнения работы по определенной должности, профессии или для выполнения определенного вида работы, работодатель не может допустить кандидата к соответствующей работе. А значит, нужно отказать соискателю в заключении трудового договора. Аналогичным образом следует поступить, если по результатам медосмотра выдана справка о необходимости дополнительного медобследования (п. 14 Порядка № 29н).

Если же противопоказаний нет, то с кандидатом оформляется трудовой договор.

Проведение периодического медосмотра работников

Первый этап (предварительный)

Согласно п. 20 Порядка № 29н работодатель сначала составляет обобщенный список работников, которые обязаны посетить медкомиссию. На основании этого списка заключается договор с медицинской организацией.

Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

Состав врачебной комиссии утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Проведение периодического медосмотра работников

Второй этап

Далее формируется второй, уже поименный, список работников, направляемых на медосмотр (п. 24 Порядка № 29н). В нем указываются данные о каждом работнике:

- ▶ ФИО
- ▶ профессия или должность,
- ▶ стаж работы в компании,
- ▶ повод для медосмотра (вредные факторы)
- ▶ и структурное подразделение организации, если таковое имеется (п. 23 Порядка № 29н).

Поименный список не позднее **чем за два месяца** до согласованной в договоре даты начала проведения периодического медосмотра направляется в медорганизацию. На основе этого списка формируется календарный план-график медосмотров (п. 24 и 26 Порядка № 29н).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

При **предварительном медосмотре** учитываются все факторы производственной среды, а при **периодическом** — только те, по которым необходимо проходить медосмотр ежегодно или один раз в два года.

Д. М. н. профессор Яцуня Ирина Васильевна
Подготовленный медучреждением план-график согласовывается с работодателем и утверждается руководителем медорганизации (п. 26 Порядка № 29н).

- ▶ С утвержденным планом нужно ознакомить всех указанных в нем работников **не позднее чем за 10 рабочих дней** до согласованной даты начала проведения осмотра (п. 27 Порядка № 29н).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Так же, как и в случае с предварительным медосмотром, работодатель выдает работникам (под подпись) соответствующие направления (п. 9 и 25 Порядка № 29н), а сведения о них вносит в журнал учета.

Согласно п.34 Порядка №29н медицинской организацией не позднее тридцати дней после периодического медосмотра должен быть выдан заключительный акт в пяти экземплярах (ранее было три).

- ▶ 1-ый - на руки работнику,
- ▶ 2-ой - к медкарте,
- ▶ 3-ий - заказчику-организации,
- ▶ 4-ый - в поликлинику, куда прикреплен работник,
- ▶ 5-ый - в Фонд социального страхования **по письменному заключению самого работника.**

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
_____ наименование медицинской организации _____
_____ город _____

Код ОГРН

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ
от «__» _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников _____ наименование организации (предприятия, цеха) за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя профсоюзной комиссии _____
Представителем работодателя _____ (ИМЯ, ФАМИЛИЯ)
Представителем трудового коллектива _____ (ИМЯ, ФАМИЛИЯ)

1. Число работников организации (предприятия), цеха, всего, _____
в том числе женщины _____

2. Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах*, всего, _____
в том числе женщины _____

3. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах* в данном году: всего, _____
в том числе женщины _____

4. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследование): всего, _____
в том числе женщины _____

5. % осмотров периодическими медицинскими осмотрами: всего, _____
в том числе женщины _____

6. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследование):

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Если в договоре с медорганизацией была прописана возможность передачи данных в виде электронных заключений, то они должны подписываться усиленной квалифицированной электронной подписью и передаваться по защищенным каналам связи.

▶ Свой экземпляр медицинская организация на основании п.47 Порядка №29н **должна хранить 50 лет.**

▶ Пунктом 16 Порядка №29н прописано, что в заключении должна стоять отметка о выявленных медицинских противопоказаниях, если таковые имеются.

- ▶ В новом заключительном акте появился дополнительный пункт (п.45 Порядка №29н), в котором медорганизация теперь должна указать перечень впервые установленных инфекционных заболеваний, связанных с условиями труда.

Д.м.н. профессор Яценко Ирина Васильевна

Для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда

- **первый** периодический осмотр в центре профпатологии проводится при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4), последующие периодические осмотры у данных категорий работников в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет.
- Работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев на производстве, один раз в пять лет проходят также периодические осмотры в центрах профпатологии.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.
- ▶ При установлении профессиональных заболеваний Роспотребнадзор (п.2 Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утв. Постановлением Правительства РФ от 15.12.2000 №967) может затребовать от организации результаты проводимых медосмотров. Поэтому установлен **срок хранения заключительного акта не более трех-пяти лет.**

Д.м.н., профессор Яцына Ирина Васильевна

На последнем этапе работодатель принимает организационные решения по итогам медосмотра.

- ▶ Так, если в заключении указаны противопоказания для выполнения определенной работы, следует незамедлительно отстранить сотрудника от такой деятельности. Отстранение оформляется приказом или распоряжением.

Д.м.н. проф. Ярина Ирина Васильевна

В медзаключении может быть сказано, что работник нуждается в переводе на другую работу.

Документы на перевод оформляются только при наличии письменного согласия работника. Если работник не готов сменить вид деятельности, либо в организации нет подходящей вакансии, уволить его можно лишь в том случае, если в соответствии с медицинским заключением он нуждается **во временном переводе на срок более 4-х месяцев** или в постоянном переводе. В такой ситуации трудовой договор прекращается на основании пункта 8 части 1 статьи 77 ТК РФ. Если же установленный врачами срок перевода составляет менее 4 месяцев, то уволить по данному основанию работника, не согласного на перевод, нельзя. Необходимо отстранить его от неподходящей по медпоказаниям работы на весь указанный в заключении срок перевода. Зарплата за этот период не выплачивается.

Указанный акт может содержать рекомендации, являющиеся основанием для проведения внеочередных медосмотров работников (п. 19 и 45 Порядка № 29н).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Если работник **отказался пройти** медосмотр или уклонился от обследования (в т.ч. не завершил необходимые исследования и осмотры), работодатель не вправе допустить его к работе.
- ▶ В этом случае сотрудник отстраняется от работы на весь период до момента прохождения медосмотра.
- ▶ Заработная плата на это время не сохраняется (ст. 76 ТК РФ).
- ▶ Также отказ пройти обязательный медицинский осмотр может стать поводом для применения дисциплинарного взыскания, в том числе увольнения (п. 1 ст. 192 ТК РФ).
- ▶ Кроме того, имеющего дисциплинарное взыскание работника, который неоднократно не исполнял без уважительных причин трудовые обязанности, можно уволить по пункту 5 части 1 статьи 81 ТК РФ (подп. «в» п. 35 постановления Пленума Верховного суда от 17.03.04 № 2).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Если же обследование должен был пройти кандидат на работу, но он этого не сделал, то данный факт является препятствием для оформления трудового договора.
- ▶ Такому претенденту нужно отказать в трудоустройстве (ст. 69 ТК РФ).
- ▶ Допуск к работе сотрудника, который не прошел обязательный предварительный или периодический медосмотр, является административным правонарушением. За него предусмотрена ответственность в виде штрафа: на юрлиц — от 110 000 до 130 000 руб., на ИП-работодателя и на должностных лиц организации — от 15 000 до 25 000 руб. (ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

**Перечень сроков в
Приказе Минздрава РФ от 28.01.2021 N 29Н.
"Об утверждении Порядка проведения обязательных
предварительных и периодических медицинских
осмотров..."**

- ▶ За 2 месяца до даты начала проведения периодических МО вам нужно предоставить поименный список в лечебное заведение (п. 24).
- ▶ В течение 10 дней медицинское учреждение разрабатывает календарный план проведения периодического медосмотра и передают его вам на согласование (п. 26).
- ▶ Не менее чем за 14 дней до начала проведения медосмотров календарный план должен быть согласован и утвержден (п.26).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

**Перечень сроков в
Приказе Минздрава РФ от 28.01.2021 N 29Н.
"Об утверждении Порядка проведения обязательных
предварительных и периодических медицинских
осмотров..."**

- ▶ **Не позднее чем за 10 дней** до даты проведения медосмотров персонал должен быть ознакомлен с календарным планом, лучше это делать приказом по предприятию с указанием периода проведения медосмотра и списка сотрудников, которые подлежат прохождению периодического медосмотра
- ▶ медицинской организацией **не позднее 30 дней** после периодического медосмотра должен быть выдан заключительный акт в пяти экземплярах (п.34)
- ▶ **не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным,** Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Изменился перечень работ и факторов (раздел IV Порядка №29н), согласно которому составляется список профессий, подлежащих медицинскому осмотру:

- нет указаний на прохождение медосмотра сотрудникам, работающим за компьютером, если превышен ПДУ электромагнитного поля широкополосного спектра частот. Теперь «офисники» должны проходить обследование только при установленном классе 3.1 и выше специальной оценкой условий труда (Письмо Минтруда России от 04.03.2021 № 15-2/ООГ-581); их также необходимо отправлять на прохождение медицинского осмотра. Периодичность прохождения будет устанавливаться, исходя из факторов по Перечню.
- работники медицинских учреждений должны проходить предварительный (периодический) медосмотр (п.п.27 раздел VI Приложения Порядка №29н);
- работники образовательных организаций подлежат медицинским осмотрам, так как их работа направлена на воспитание и обучение детей (п.п.25 раздел VI Приложения Порядка №29н).
- отсутствует расширенный перечень информации, которую можно было взять за основу при составлении списка воздействующих на работника опасных и вредных производственных факторов. Согласно требований Порядка №29н ориентирами будут являться результаты СОУТ и само приложение Порядка №29н.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Изменился перечень работ и факторов (раздел IV Порядка №29н), согласно которому составляется список профессий, подлежащих медицинскому осмотру:

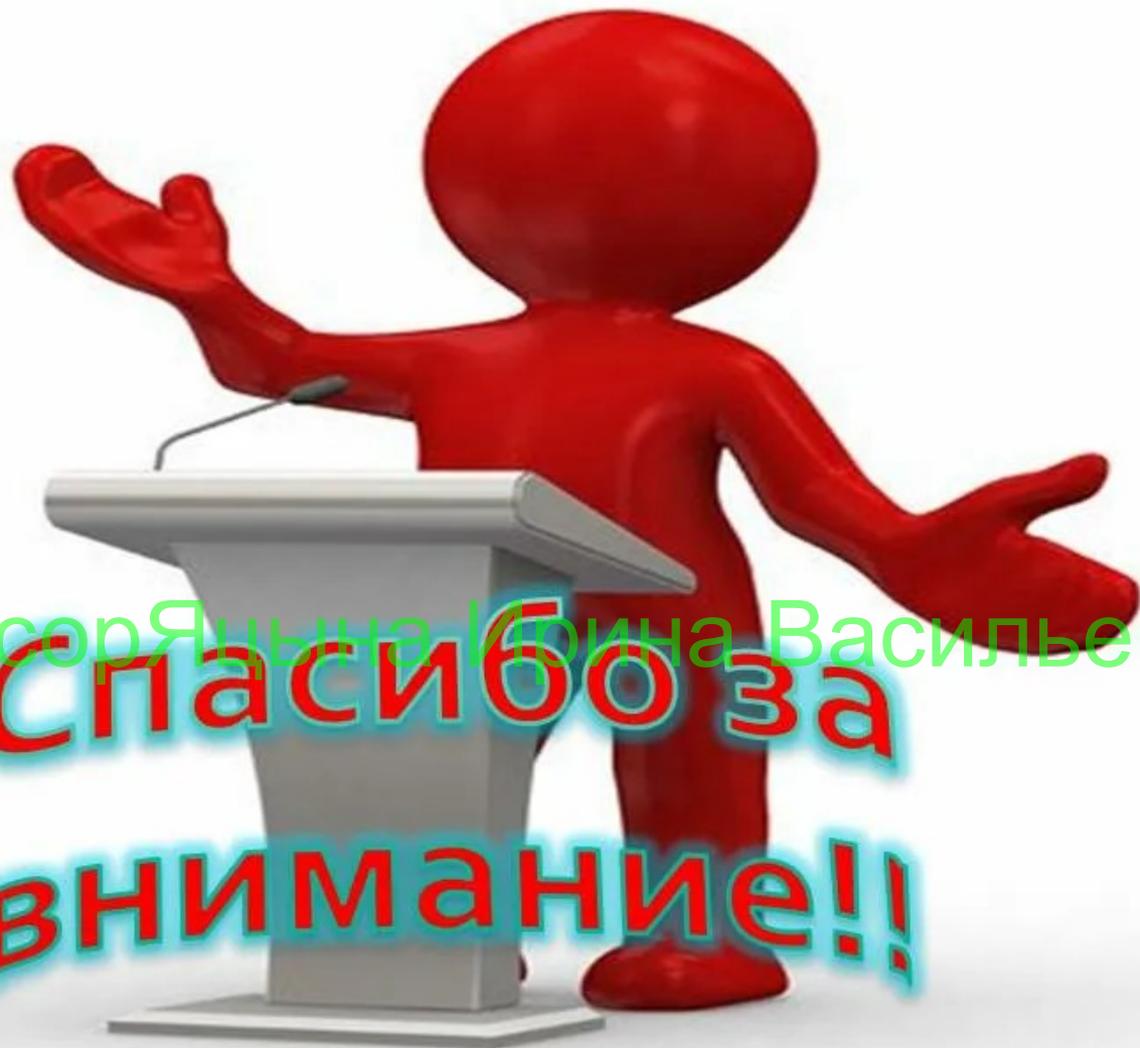
- ▶ добавилось составление списков лиц, подлежащих медосмотрам. Согласно пунктам 9 и 21 Порядка №29н необходимо составить список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам, а на периодический — список работников, подлежащих периодическим осмотрам.
- ▶ составленный список работников, подлежащих периодическим осмотрам, в соответствии с п.22 Порядка №29н теперь **должны направлять в Роспотребнадзор** организации, принадлежащие к следующим отраслям:
 - ▶ пищевая промышленность;
 - ▶ общественное питание и торговля;
 - ▶ водопроводные сооружения;
 - ▶ медицинские организации и детские учреждения;
 - ▶ организации, в которых работники проходят медосмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

- ▶ Обязательным требованием стало указание стажа работника в поименном списке.
- ▶ Согласно п.9 Порядка №29н отражено ведение электронного документооборота: появилась возможность направить работника на медицинский осмотр, составив электронный документ, если у работника и работодателя имеются электронные подписи.
- ▶ Несмотря на отсутствие утвержденной формы направления на медосмотр, установлен список обязательных данных, которые в нем необходимо указывать: пол сотрудника, телефон и электронный адрес выбранной медицинской организации и работодателя, номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медстрахования.
- ▶ П. 11 Порядка №29н определено, что работник при прохождении медосмотра дополнительно должен иметь при себе Полис обязательного (добровольного) страхования. Раньше такого требования не было

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

- ▶ Законодательно утверждена (п.12 Порядка №29н) возможность объединения первого этапа диспансеризации (проф.осмотра) с проводимым медицинским осмотром. Результаты будут учитываться врачебной комиссией при подготовке медицинского заключения, а расходы будут подлежать оплате посредством системы обязательного медицинского страхования.
- ▶ На основании п.19 Порядка №29 на внеочередной медосмотр теперь можно направить сотрудника по результатам установленной нетрудоспособности.
- ▶ В новом Порядке №29н отсутствует ряд утвержденных обязательных форм (направления, списков работников), которые были присущи старому Порядку №302н.
- ▶ Также приложением порядка не уточнено, какой именно персонал медицинской организации должен проходить медицинский осмотр. Соответственно мы полагаем, что все работники медицинских организации должны проходить медицинский осмотр согласно п.п.27 раздел VI Приложения Порядка №29н).
- ▶ Про медицинские книжки в новом Порядке нет указаний, как и нет информации по срокам их передачи. Но, согласно ст. 34 Закона 52-ФЗ «данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор». А на основании приказа Роспотребнадзора от 20 мая 2005 г. №402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте» допускается выдача книжек по отдельным профессиям и по перечню.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



Д.м.н. профессор Яцyna Ирина Васильевна

**Спасибо за
внимание!!**