

**Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан
от 14 февраля 2012 г. N 134
"Об организации и порядке проведения предварительных и периодических
медицинских осмотров лиц, контактирующих с вредными и (или) опасными
производственными факторами"**

Довожу для руководства и исполнения приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (далее - приказ Минздравсоцразвития России N 302н) (**Приложение N 1**).

Во исполнение **приказа** Минздравсоцразвития России N 302н приказываю:

1. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан и государственных учреждений здравоохранения обеспечить:

1.1. Организацию и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России N 302н;

1.2. Представление заключительных актов периодических медицинских осмотров работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами в течение 30 дней с момента их завершения в Республиканский центр профессиональной патологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

1.3. Направление лиц с подозрением на профессиональное заболевание в Республиканский центр профессиональной патологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с **приказом** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.05.2001 N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации";

1.4. Профессиональную переподготовку врачей по специальности "Профпатология", общее усовершенствование врачей-профпатологов, а также врачей, проводящих профилактические медицинские осмотры работников, контактирующих с вредными и (или) опасными производственными факторами, на цикле тематического усовершенствования "Предварительные и периодические медицинские осмотры";

1.5. Проведение в установленном порядке диспансерного наблюдения, необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в отношении работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в соответствии с заключительными актами медицинских комиссий, осуществляющих предварительные и периодические медицинские осмотры.

2. Утвердить методические рекомендации "Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (**Приложение N 2**).

3. Рекомендовать руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан и государственных учреждений здравоохранения при организации и проведении предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на

работах с вредными и (или) опасными условиями труда, руководствоваться методическими рекомендациями "Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

4. Главному внештатному специалисту профпатологу Министерства здравоохранения Республики Татарстан (З.М. Берхеева), Руководителю Республиканского центра профпатологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан (А.Р. Рахимзянов) обеспечить обобщение и анализ результатов периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на территории Республики Татарстан, и представление в срок до 15 февраля года, следующего за отчетным, итоговой информации в Федеральный Центр профпатологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и в Управление лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан (И.Ю. Малышева).

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан С.А. Осипова.

Министр

А.З. Фаррахов

**Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Татарстан
от 14 февраля 2012 г. N 134**

ГАРАНТ:

В настоящем приложении приводится текст **приказа** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н

**Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Татарстан
от 14 февраля 2012 г. N 134**

**Министерство здравоохранения Республики Татарстан
ГБОУ ВПО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства
здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)
работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или)
опасными условиями труда
(Методические рекомендации)**

Составители:

Главный внештатный профпатолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, зав. курсом профзаболеваний ГБОУ ВПО "Казанский государственный медицинский университет" Минздравсоцразвития России, доцент Зухра Миндияровна

Берхеева

Начальник Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан Ирина Юрьевна Малышева

Методические рекомендации предназначены для медицинских организаций любой формы собственности, имеющих право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров и на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

Приведены образцы учетно-отчетных документов, используемых при осуществлении данного вида деятельности.

Введение

Обязательные медицинские осмотры работающих во вредных условиях труда в законодательном порядке были введены в 1925 году. Традиционно сложившаяся в нашей стране система медицинского наблюдения за рабочими вредных производств и профессий рассматривает предварительные и периодические медицинские осмотры (ПМО), как составную часть диспансеризации данного контингента.

Основные документы

Трудовой кодекс Российской Федерации (**статья 213**).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.05.2001 N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации" (с изменениями от 15 августа 2011 г.).

Приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам".

Приказ Минздравсоцразвития России от 23 марта 2011 г. N 233н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях".

Приказ Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 16.12.2011 N 1682 "О порядке оказания медицинской помощи больным с острыми и хроническими профессиональными заболеваниями".

I. Общие положения

Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее - Порядок) устанавливает правила проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

- 1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

- 2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;

- 3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

- 4) своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

- 5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - медицинские организации).

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.

Обязанности по организации проведения предварительных и периодических

осмотров работников возлагаются на работодателя.

Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на медицинскую организацию.

II. Порядок проведения предварительных осмотров

Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем.

Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

направление;

паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);

паспорт здоровья работника (при наличии);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингентов и в нем указывается (**форма N 1**):

наименование работодателя;

ОКВЭД; форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический)

фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);

дата рождения лица, поступающего на работу (работника);

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений.

Форма N 1

Организация (предприятие)

Медицинская документация

форма N 001-П/У

(наименование организации (предприятия),
форма собственности, отрасль экономики

(адрес)

Паспорт здоровья работника № _____

" ____ " _____ 20__ г.

(дата оформления)

1. Фамилия Имя Отчество _____

2. Пол: М Ж _____ 3. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

4. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

(число, месяц, год)

кем выдан _____

5. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

телефон _____

6. Номер страхового полиса ОМС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Место работы: _____

7.1. Вид экономической деятельности: _____

7.2. Полное наименование организации (предприятия) _____

7.4. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии) _____

8. Профессия (должность) (в настоящее время) или вид работы: _____

9. Наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) _____

10. Профессиональный стаж _____

11. Заключение врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

12. Медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (название, юридический адрес): _____

Предварительный осмотр является завершённым в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных приказом Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (далее - Заключение) (форма № 3).

Форма № 3

**Медицинское заключение по результатам предварительного или периодического
медицинского осмотра**

1.	Фамилия Имя Отчество _____
2.	Место работы:
2.1.	Предприятие
2.2.	Цех, участок
3.	Профессия (должность) (в настоящее время) _____ Вредный производственный фактор, (профессия, работа) _____ _____
4.	Предварительный/периодический медицинский осмотр (обследование) (нужное подчеркнуть)
5.	Результат медицинского осмотра (обследования): патология не выявлена/выявлены заболевания (соответствующее подчеркнуть).
6.	Наименование заболевания
7.	Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе в профессиях (работах)/заключение не дано (соответствующее подчеркнуть)
8.	Рекомендации по результатам ПМО (направление в специализированное или профпатологическое медицинское учреждение; использование СИЗ, или др.)
9.	Диспансерная группа
10.	Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): _____
11.	Председатель врачебной комиссии: _____ (_____) (Ф.И.О.) (подпись) "___" _____ 20__ г.
12.	Члены врачебной комиссии: _____ (_____) (Ф.И.О.) (подпись)

Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения предварительного осмотра незамедлительно после его завершения выдается лицу, поступающему на работу, на руки, второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

III. Порядок проведения периодических осмотров

Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, установленные **приказом** Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с пунктом 43 настоящего Порядка.

Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, составленных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки), с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы.

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат (**форма N 4**):

- работники, подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, утвержденных **приказом** Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда", а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест, проведенной в установленном порядке.

В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности;

- работники, выполняющие работы, предусмотренные **приказом** Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, в 10 дневной срок направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения работодателя.

**Список
контингента, подлежащих периодическому медицинскому осмотру на
предприятии _____**

Цех, участок	Профессия	Вредные и опасные вещества и (или) производственные факторы, виды работ	Количество работающих

Работодатель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
" ____ " _____ 20__ г.

Поименные списки (форма N 5) составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению периодического осмотра, в котором указываются: фамилия, имя, отчество, профессия (должность), наименование вредного производственного фактора или вида работы, наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

**Список
лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру на предприятии
_____**

Цех, участок	Фамилия, имя, отчество	Профессия	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ

Работодатель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
" ____ " _____ 200__ г.

Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра, направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический осмотр.

Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра), на основании поименного списка составляет календарный план (форма N 6) проведения периодического осмотра (далее - календарный план). Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

Работодатель не позднее, чем за 10 дней до согласованной с медицинской

организацией даты начала проведения периодического осмотра, обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

Форма N 6

**Календарный план
проведения периодического медицинского осмотра
на предприятии _____ на 20__ г.**

Цех	Вредный фактор	Кол-во лиц, подлежащих осмотру	Сроки осмотров	Перечень специалистов	Лабораторные и функциональные исследования
Руководитель медицинского учреждения (организации) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) " " _____ 20__ г.				Работодатель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) " " _____ 20__ г.	

Врачебная комиссия медицинской организации, на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ, определяет необходимость участия в периодическом осмотре соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы: медицинская карта амбулаторного больного (**учетная форма N 025/у-04**), паспорт здоровья работника (при наличии).

На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 10 настоящего Порядка (при отсутствии).

Периодический осмотр является завершенным, в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение.

На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими учреждениями, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В случае ликвидации или смены медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена.

Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение периодических осмотров, передает в 10-дневный срок со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу, в обязательном порядке, прилагается копия договора на проведение периодических осмотров.

Медицинская организация, с которой работодатель не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу работодателя должна передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.

Не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предварительных и периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией следующие контингенты:

- участники аварийных ситуаций или инцидентов,
- работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору,
- работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания,
- лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве,
- другие работники, в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией.

В случае выявления врачом психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица, в случаях предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения.

Центры профпатологии и другие медицинские организации, имеющие право на проведение периодических осмотров, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией, при проведении периодического осмотра могут привлекать медицинские организации, которые имеют право в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на проведение предварительных и периодических осмотров и экспертизы профессиональной пригодности.

В случае подозрения на наличие у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра оформляется и направляется в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия (форма N 7).

Медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией.

В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в

связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Форма N 7

ГАРАНТ:

В настоящей форме приводится текст **приложения N 1**, утв. **приказом** МЗ РФ от 28.05.2001 N 176

По итогам проведения осмотров медицинская организация, не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра, обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт (**форма N 8**).

В заключительном акте указывается:

наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

дата составления акта;

наименование работодателя;

общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение ПМО (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

численность работников, подлежащих ПМО, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

численность работников, прошедших ПМО, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

процент охвата работников ПМО;

список лиц прошедших ПМО с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;

численность работников, не завершивших ПМО, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

список работников, не завершивших ПМО;

численность работников, не прошедших ПМО, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по **Международной классификации болезней** - 10 (далее - МКБ-10);

перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по **МКБ-10**;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

Центр профпатологии субъекта Российской Федерации обобщает и анализирует результаты периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляет обобщенные сведения в Федеральный Центр профпатологии Минздравсоцразвития России и в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

Форма N 8

(наименование медицинской организации, адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заключительный акт

от " ____ " _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников

(наименование предприятия, организации, цеха)

за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя врачебной комиссии _____

(Ф.И.О., должность)

Представителя работодателя _____

(Ф.И.О., должность)

Представителя трудового коллектива _____

(Ф.И.О., должность)

1. Общая численность работников предприятия:

всего,

в том числе женщин

2. Численность работников предприятия, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также в профессиях (работах) *:

всего,

в том числе женщин

3. Численность работников, подлежащих ПМО (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же в профессиях (работах) в данном году:

всего,

в том числе женщин

4. Число работников, прошедших ПМО (обследования) :

всего,

в том числе женщин

5. % охвата осмотрами:

всего,

в том числе женщин

6. Список лиц прошедших периодический медицинский осмотр

Фамилия ИО	пол	Дата рождения	Структурное подразделение	Заключение врачебной комиссии

7. Численность работников, не завершивших ПМО (обследования) :

всего,

в том числе женщин

7а. Список работников, не завершивших ПМО

N	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

8. Число работников, не прошедших ПМО (обследование) :

всего,

в том числе женщин

в том числе по причине :

больничный лист

командировка

очередной отпуск

увольнение

отказ от прохождения

8а. Список работников, не прошедших ПМО (обследование) :

N	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

9. Заключение по результатам данного ПМО (обследования)

9.1. Численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе

9.2. Численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе

9.3. Численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе

9.4. Численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)

9.5. Численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии

9.6. Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении

9.7. Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении

9.8. Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении

9.9. Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении

9.10. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания

N	Ф.И.О.,	Пол	Дата рождения	Структурное подразделение	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

9.11. Перечень впервые установленных профессиональных заболеваний

N	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

9.12. Перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний

N	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

10. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от "___" _____ 20__ г.

N	Мероприятия	Подлежало	Выполнено	
			абс. число	%
1.	Обследование в центре профпатологии			
2.	Дообследование			
3.	Лечение и обследование амбулаторное			
4.	Лечение и обследование стационарное			
5.	Санаторно-курортное лечение			
6.	Взято на диспансерное наблюдение			

11. Рекомендации работодателю по реализации оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия _____

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)
(Ф.И.О., должность) (Подпись)

М.П.

С заключительным актом ознакомлен:

Руководитель предприятия _____ (_____)
(Ф.И.О.) (подпись)

Печать предприятия "___" _____ 20__ г.

IV. Медицинские противопоказания к допуску к работам

Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и

т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями; нарколепсия и катаплексия;

заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах*;

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;

злокачественные новообразования любой локализации**;

заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III-IV;

с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);

пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца,

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;

облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);

варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени;

ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2-3 степени;

болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2-3 степени;

активные формы туберкулеза любой локализации;

осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;

хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии;

хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2-3 степени;

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3-4 степени, системные васкулиты;
хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2-3 степени;
хронические заболевания кожи:
хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;
псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориазная эритродермия;
вульгарная пузырчатка;
хронический необратимый распространенный ихтиоз;
хронический прогрессирующий атопический дерматит;
хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;
беременность и период лактации***;
привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;
глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

* В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога.

** После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

*** Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в **Перечне** факторов **приказа** Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н.