

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 11 апреля 2012 г.

№ 360-П
№ 01-01-01-01 / 127

г. Екатеринбург

О совершенствовании системы организации и проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Свердловской области

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и во исполнение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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 № 302н),

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1) методические рекомендации о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее – ПМО) (приложение № 1);

2) форму списка контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам (приложение № 2);

3) форму поименного списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в лечебно-профилактическом учреждении (центре профпатологии) (приложение № 3);

4) методические рекомендации по организации обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников в целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний (декретированные контингенты) (приложение № 4);

5) номенклатуру исследований, кратность проведения предварительных и периодических профилактических медицинских осмотров работников в целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний (декретированные контингенты) (приложение № 5).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) привести в соответствие с требованиями Приказа № 302н материально-техническую базу и кадровый состав медицинской организации;

2) организовать работу по проведению ПМО в соответствии с приложениями №№ 1-5 настоящего приказа;

3) обеспечить оформление документов при проведении ПМО в соответствии с утвержденными настоящим приказом формами;

4) ежеквартально обеспечить предоставление отчета о проведении ПМО в ФБУН «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора (далее - областной центр профпатологии) в соответствии с приложением № 1.6 в срок до 10 числа следующего за отчетным кварталом месяца;

5) направить врачей-специалистов на краткосрочные циклы обучения по вопросам организации и проведения ПМО;

6) обеспечить проведение скрининговых обследований с целью раннего выявления онкологических заболеваний видимых локализаций у пациентов направленных на предварительные и периодические медицинские осмотры в смотровых кабинетах учреждений.

3. Руководителю Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Дорнбушу А.А. организовать:

1) приведение в соответствие с требованиями Приказа № 302н материально-технической базы и кадрового состава медицинских учреждений г. Екатеринбурга;

2) работу по проведению ПМО в соответствии с приложениями №№1-5 настоящего приказа;

3) оформление документов при проведении ПМО в соответствии с утвержденными настоящим приказом формами;

4) ежеквартальное предоставление сводного отчета по медицинским учреждениям г. Екатеринбурга о проведении ПМО в областной центр профпатологии в срок до 10 числа следующего за отчетным кварталом месяца;

5) направление врачей-специалистов на краткосрочные циклы обучения по вопросам организации и проведения ПМО;

6) проведение скрининговых обследований с целью раннего выявления онкологических заболеваний видимых локализаций у пациентов, направленных на предварительные и периодические медицинские осмотры в смотровых кабинетах учреждений.

4. Главному специалисту акушеру - гинекологу Министерства здравоохранения Свердловской области Давыденко Н.Б., главному внештатному стоматологу Министерства здравоохранения Свердловской области Харитоновой М.П., главному внештатному онкологу Министерства здравоохранения Свердловской области Чайковскому Г.Н., главному внештатному психиатру Министерства здравоохранения Свердловской области Сердюку О.В., главному внештатному наркологу Министерства здравоохранения Свердловской области Забродину О.В., главному внештатному специалисту по функциональной и ультразвуковой диагностике Министерства здравоохранения Свердловской области Кочмашевой В.В. в срок до 01.06.2012 года:

1) подготовить перечень оборудования, необходимого для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров в медицинских организациях Свердловской области в соответствии с требованиями Приказа №302н;

2) разработать алгоритм осмотра врача-специалиста при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров;

5. Начальнику отдела лицензирования и контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Харламовой Н.А., главному внештатному профпатологу Министерства здравоохранения Свердловской области Рослой Н.А. осуществлять проведение контрольно-надзорных мероприятий в отношении медицинских организаций всех форм собственности, занимающихся предварительными и периодическими медицинскими осмотрами в Свердловской области в соответствии с Федеральным законодательством.

6. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, главным врачам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» усилить контроль за проведением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», проводить контрольно-надзорные мероприятия в соответствии с Федеральным законодательством.

7. Начальнику отдела специализированной медицинской помощи, в т.ч. высокотехнологичной помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Чадовой Е.А., начальнику отдела надзора по гигиене труда Рузакову В.О., совместно с главным внештатным профпатологом Министерства здравоохранения Свердловской области Рослой Н.А.:

1) организовать проведение обучающих семинаров по внедрению настоящего приказа в лечебно-профилактических учреждениях, медицинских организациях и органах Роспотребнадзора в Свердловской области;

2) в срок до 01.06.2012 года разработать программы краткосрочного дополнительного профессионального образования для врачей-специалистов, ранее не проходивших обучение.

8. Рекомендовать областному центру профпатологии оказывать организационно-методическую и консультативную помощь в организации и проведении ПМО, медицинским учреждениям, проводящим ПМО.

9. Рекомендовать руководителям предприятий (организаций) организовать работу по организации и проведению ПМО в соответствии с настоящим приказом.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б. и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Власова И.А.

Министр здравоохранения
Свердловской области


А.Р. Белявский

Руководитель Управления
Роспотребнадзора по Свердловской
области


С.В. Кузьмин

Методические рекомендации о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на предприятиях и в организациях Свердловской области

Предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

I. Порядок проведения предварительных медицинских осмотров

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

- направление на профилактический медицинский осмотр (приложение №1.1 к данному приказу);
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- паспорт здоровья работника (далее - паспорт здоровья), с заполненными пунктами 1-10 (приложение № 1.2 к данному приказу);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Для обеспечения качества выполнения обследования врачебная комиссия медицинской организации проводит оценку данных, представленных в направлении (приложение №1.1 к данному приказу) и паспорте здоровья (приложение № 1.2 к данному приказу). Оценка документов врачебная комиссия проводит самостоятельно с использованием данных Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, которые размещены на сайте (www.ocsen.ru), данную информацию можно получить также по запросу в Территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, либо с привлечением экспертных организаций или экспертов.

По результатам проведенной оценки документов врачебная комиссия медицинской организации определяет объем обследования в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом №302н.

На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются:

- медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/у-04, утвержденная Приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255) (зарегистрировано Минюстом России 14.12.2004 г. N 6188) (далее - медицинская карта), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты

лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного медицинского осмотра;

- паспорт здоровья работника, с заполненными пунктами 11-14 (приложение №1.2 к данному приказу).

Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов (приложение 1 к Приказу №302н) (далее - Перечень факторов) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников (приложение 2 к Приказу 302н) (далее - Перечень работ).

По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией, проводившей ПМО, оформляется заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (далее - Заключение) (приложение № 1.3 к данному приказу).

Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых выдается лицу, поступающему на работу, на руки под роспись, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

II. Порядок проведения периодических медицинских осмотров

Организация периодических медицинских осмотров (далее - ПМО) осуществляется работодателем, который обеспечивает соблюдение своевременности и кратности ПМО.

Периодичность (кратность) проведения ПМО, объем лабораторных и инструментальных исследований определяется в соответствии с Приказом № 302н, может быть увеличена в случае необходимости на основании предложений органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, решениями органов государственной власти субъектов Российской Федерации или органов местного самоуправления в отдельных организациях, в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой.

Работодатель подает заявку в медицинскую организацию, имеющую соответствующую лицензию на проведение ПМО, в которой указывает численность лиц, подлежащих ПМО в соответствии со списком контингентов, и желательные сроки проведения ПМО. По результатам рассмотрения заявки медицинская организация направляет работодателю предложение с указанием даты начала ПМО.

ПМО проводятся на основании заключенного договора с медицинской организацией и поименного списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (приложение № 3 к данному приказу), разработанных на основании списка контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с приказом №302н (приложение № 2 к данному приказу).

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

- подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в утвержденном Перечне факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, 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;

- выполняющие работы, предусмотренные утвержденным Перечнем работ.

Вышеуказанные списки (приложение №2, №3 к данному приказу), разработанные и утвержденные работодателем, в 10-дневный срок направляются в Территориальные отделы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (далее - Управление Роспотребнадзора по Свердловской области). Управление Роспотребнадзора по Свердловской области проводит оценку обоснованности, полноты и достоверности информации, включенной в списки контингентов и поименные списки. Информация о соответствии (несоответствии) представленных к рассмотрению списков контингентов и поименных списков, требованиям санитарного законодательства, размещается на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Свердловской области (www.ocsen.ru) с указанием полного наименования организации представившей документы, именем лица, утвердившего данные документы и даты утверждения, с указанием причин несоответствия документов.

Первичная документация (контингенты и поименные списки), необходимая для организации и проведения периодических медицинских осмотров лиц в Центрах профпатологии (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, на рабочих местах которых отсутствует информация о концентрациях, уровнях, параметрах факторов производственной среды и трудового процесса 1 год и более, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией) подлежит экспертизе в учреждениях (их территориальных подразделениях, филиалах), аккредитованных в установленном порядке на проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз (приказы Роспотребнадзора Российской Федерации от 12.11.2007 г. № 319 «О перечне организаций, осуществляющих санитарно-эпидемиологические экспертизы» (зарегистрировано Минюстом России 03.12.2007 г., регистрационный № 10603) и от 24.01.2008 г. № 14 «О внесении дополнений в приказ Роспотребнадзора от

12.11.2007 г. № 319», зарегистрированный Минюстом России 04.02.2008 г., регистрационный № 11098). Экспертиза документов проводится в течение 1 месяца после оплаты экспертных работ. По результатам проведенной экспертизы составляется отчет, который передается в органы Роспотребнадзора, а в поименных списках делается запись о результатах экспертизы. При положительных результатах экспертизы поименные списки направляются в Центр профпатологии для организации и проведения медицинских осмотров, а при отрицательных результатах отправляются на доработку вместе с отчетом.

Не позднее, чем за 2 месяца, до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения ПМО, работодатель направляет в указанную медицинскую организацию поименный список для составления договора на проведение ПМО.

Должностные лица, ответственные за проведение ПМО, готовят направления на каждого работника по рекомендуемой форме (приложение №2 к данному приказу) и вручают их работникам под роспись.

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 ПМО) на основании указанного поименного списка составляет календарный план (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 ПМО обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в ПМО 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 следующие документы:

- направление на профилактический медицинский осмотр (приложение №1.1 к данному приказу);
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- паспорт здоровья работника, с заполненными пунктами 1-10 (приложение №1.2. к данному приказу);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы:

- медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/у-04, утвержденная Приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255) (зарегистрировано Минюстом России 14.12.2004 г. N 6188) (далее - медицинская карта), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты

лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра;

- паспорт здоровья работника, с заполненными пунктами 11-14 (приложение № 1.2 к данному приказу).

По окончании прохождения ПМО медицинской организацией оформляется Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (приложение № 1.3. к данному приказу). Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра после завершения осмотра выдается работодателю, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

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

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.

Центр профпатологии, с которой работодатель не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу работодателя должен передать по описи медицинские карты работников в центр профпатологии, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.

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, на рабочих местах которых отсутствует информация о концентрациях, уровнях, параметрах факторов производственной среды и трудового процесса 1 год и более, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии (Областной центр профпатологии, Центр профпатологии при ГБУЗ «Свердловская областная клиническая больница №1», Городской центр профпатологии МАУ «Городская клиническая больница №40») в зависимости от области курации центра (приказ министра здравоохранения Свердловской области и главного государственного санитарного врача по Свердловской области №434-П/01/1-176 от 21.06.2003 года «О мерах по совершенствованию организации профпатологической помощи в Свердловской области – далее Приказ №434-П/01/1-176).

В случае выявления врачом-психиатром и 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 во врачебной комиссии, уполномоченной на то Министерством здравоохранения Свердловской области.

В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в орган Роспотребнадзора по Свердловской области и выдает работнику направление в центр профпатологии в соответствии с его областью курации на дообследование (Приказ №434-П/01/1-176).

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 областной центр профпатологии на дообследование с целью завершения экспертизы профпригодности.

По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения ПМО совместно с работодателем и управлением Роспотребнадзора по Свердловской области обобщает результаты проведенных периодических медицинских осмотров работников и утверждает заключительный акт (приложение № 1.4. к данному приказу). Заключительный акт составляется в четырех экземплярах и направляется в течение 5 дней с момента утверждения работодателю, управлению Роспотребнадзора по Свердловской области и Областному центру профпатологии. Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

По результатам проведенных периодических медицинских осмотров лечебно-профилактические учреждения ежеквартально представляют отчет в областной центр профпатологии в срок до 10 числа следующего за отчетным кварталом месяца с заключительными актами в электронном виде.

Областной центр профпатологии Свердловской области 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 данного субъекта Российской Федерации.

Медицинская документация
Форма № 001-П/У

(наименование медицинской организации, адрес)

Код ОГРН

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

Направление на профилактический медицинский осмотр работника

1. Дата направления _____
2. Дата осмотра _____
3. Цель направления: предварительный, периодический, внеочередной, углубленный медосмотр
(нужное подчеркнуть)
4. Фамилия _____
- Имя _____
- Отчество _____
5. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)
6. Возраст _____ Дата рождения _____
Число, месяц, год рождения

СНИЛС* _____
Номер, код (серия) территории и страховой организации страхового полиса ОМС _____

7. Домашний адрес _____
8. Место работы:
- 8.1. Полное наименование организации: _____
- 8.2. Вид экономической деятельности по ОКВЭД: _____
- 8.3. Наименование структурного подразделения: _____
9. Профессия (должность) (в настоящее время): _____
10. Профессия (должность) (на которую принимается на работу)**: _____
11. Стаж работы:
- 11.1. общий _____ (лет)
- 11.2. в профессии _____ (лет)
- 11.3. во вредных условиях труда за весь период трудовой деятельности _____ (лет)
(обязательно)

12. Характеристика условий труда на рабочем месте:

№ п/п	Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Код фактора по приказу МЗ и СР РФ от 12.04.2011 № 302н)	Уровень фактора по результатам лабораторного контроля	Класс условий труда
12.1.				
12.2.				
12.3.				
12.4.				

Ответственное лицо,
составившее направление _____
подпись (должность, Фамилия, инициалы)

СНИЛС* - страховой номер индивидуального лицевого счета (страховое пенсионное свидетельство)** - заполняется только при оформлении направления на предварительный медицинский осмотр

4. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию) в центре профпатологии, 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	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

5. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр:

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

6. % охвата осмотрами:

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

7. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего	
-------	--

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

8. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	
в том числе по причине:	
больничный лист	
командировка	
очередной отпуск	
увольнение	
отказ от прохождения	

9. Список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

10. Список работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Структурное подразделение	Профессия	Заключение медицинской комиссии

11. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования):

11.1 Сводная таблица №1

Результаты	Всего	В том числе женщин
Число лиц, не имеющих противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание		
Число лиц из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний		
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)		
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии		
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		
Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диетическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

11.2 Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

11.3 Выявлено лиц из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний:

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

11.4 Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

11.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

12. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «__» _____ 20__ г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников:

№	Мероприятия	Выполнено (не выполнено, выполнено частично) ***
1	Организационные:	
2	Технические:	
3	Лечебно-профилактические:	
3.1.	Дообследование	
3.2.	Обследование в центре профпатологии	
3.3.	Лечение и обследование амбулаторное	
3.4.	Лечение и обследование стационарное	
3.5.	Санаторно-курортное лечение	
3.6.	Лечебно-профилактическое питание	
3.7.	Диетическое питание	
3.8.	Взято на диспансерное наблюдение	
4	Санитарно-гигиенические:	
5	Разработка программ и планов:	
6	Другие мероприятия:	

13. Рекомендации работодателю по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников:

№	Мероприятия	Срок выполнения
1	Организационные:	
2	Технические:	
3	Лечебно-профилактические:	
3.1.	Дообследование	
3.2.	Обследование в центре профпатологии	
3.3.	Лечение и обследование амбулаторное	
3.4.	Лечение и обследование стационарное	
3.5.	Санаторно-курортное лечение	
3.6.	Лечебно-профилактическое питание	
3.7.	Диетическое питание	
3.8.	Взято на диспансерное наблюдение	
4	Санитарно-гигиенические:	
5	Разработка программ и планов:	
6	Другие мероприятия:	

13.3.1. Число работников, направленных на дообследование:
всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.2. Число работников, направленных на обследование в центре профпатологии:
всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.3. Число работников, направленных на лечение и обследование амбулаторное:
всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.4. Число работников, направленных на лечение и обследование стационарное:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.5. Число работников, направленных на санаторно-курортное лечение:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Профиль санатория

13.3.6. Число работников, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.7. Число работников, нуждающихся в диетическом питании:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.8. Число работников, взятых на диспансерное наблюдение:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

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

М.П.
Представитель
трудового коллектива _____ (_____)
(Ф.И.О.) (подпись)

Представитель
Управления Роспотребнадзора _____ (_____)
(Ф.И.О.) (подпись)

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

Печать организации
« ____ » _____ 20 ____ г.

* Заполняется по данным работодателя

** Перечислить коды вредных и/или опасных производственных факторов и работ (профессий) в соответствии с Приложением №1 и №2 к приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. №302н

*** Указывается абсолютное количество человек и процент от подлежащих

4. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию) в центре профпатологии, 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	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

5. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр:

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

6. % охвата осмотрами:

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

7. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего	
-------	--

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

8. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

всего,	
в том числе женщин	
в том числе работников в возрасте до 18 лет	
в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

в том числе по причине:

больничный лист	
командировка	
очередной отпуск	
увольнение	
отказ от прохождения	

9. Список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

10. Список работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Структурное подразделение	Профессия	Заключение медицинской комиссии

11. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования):

11.1 Сводная таблица №1

Результаты	Всего	В том числе женщин
Число лиц, не имеющих противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)**		
Число лиц из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний		
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)		
Число лиц, нуждающихся в дообследовании в стационаре центра профпатологии		
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		
Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диетическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

11.2 Выявлено лиц из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний:

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

11.3 Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

11.4 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-Х	Всего

12. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «__» _____ 20__ г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников:

№	Мероприятия	Выполнено (не выполнено, выполнено частично) ***
1	Организационные:	
2	Технические:	
3	Лечебно-профилактические:	
3.1.	Дообследование	
3.2.	Лечение и обследование амбулаторное	
3.3.	Дообследование в стационаре центра профпатологии	
3.4.	Лечение и обследование стационарное	
3.5.	Санаторно-курортное лечение	
3.6.	Лечебно-профилактическое питание	
3.7.	Диетическое питание	
3.8.	Взято на диспансерное наблюдение	
4	Санитарно-гигиенические:	
5	Разработка программ и планов:	
6	Другие мероприятия:	

13. Рекомендации работодателю по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников:

№	Мероприятия	Срок выполнения
1	Организационные:	
2	Технические:	
3	Лечебно-профилактические:	
3.1.	Дообследование	

3.2.	Лечение и обследование амбулаторное	
3.3.	Дообследование в стационаре центра профпатологии	
3.4.	Лечение и обследование стационарное	
3.5.	Санаторно-курортное лечение	
3.6.	Лечебно-профилактическое питание	
3.7.	Диетическое питание	
3.8.	Взято на диспансерное наблюдение	
4	Санитарно-гигиенические:	
5	Разработка программ и планов:	
6	Другие мероприятия:	

13.3.1. Число работников, направленных на дообследование:
всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.2. Число работников, направленных на лечение и обследование амбулаторное:
всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.3. Число работников, направленных на дообследование в стационар Центра профпатологии:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.4. Число работников, направленных на лечение и обследование стационарное:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.5. Число работников, направленных на санаторно-курортное лечение:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Профиль санатория

13.3.6. Число работников, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.7. Число работников, нуждающихся в диетическом питании:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

13.3.8. Число работников, взятых на диспансерное наблюдение:

всего

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

Председатель

врачебной комиссии _____ (_____) (ФИО, должность) (Подпись)

м.п.

Представитель

трудового коллектива _____ (_____) (Ф.И.О.) (Подпись)

Представитель

Управления Роспотребнадзора _____ (_____) (Ф.И.О.) (Подпись)

Руководитель организации _____ (_____) (Ф.И.О.) (Подпись)

Печать организации

« _____ » _____ 20 _____ г.

* Заполняется по данным работодателя

** Перечислить коды вредных и/или опасных производственных факторов и работ (профессий) в соответствии с Приложением №1 и №2 к приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. №302н

*** Указывается абсолютное количество человек и процент от подлежащих

ОТЧЕТ

о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»

за _____ квартал 20____ года

Город _____

Район _____

Лечебно-профилактическое учреждение _____

Численность обслуживаемого взрослого населения _____

Численность работающего населения _____

Численность работающих, подлежащих периодическим медицинским осмотрам:

1. По приложению 1 приказа № 302 н _____ чел., в т.ч. женщин _____

Из них прошли осмотр в отчетном году _____ чел., в т.ч. женщин _____

Процент охвата _____%, в т.ч. женщин _____%

Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание _____

2. По приложению 2 приказа № 302 н _____ чел., в т.ч. женщин _____

Из них прошли осмотр в отчетном году _____ чел., в т.ч. женщин _____

Процент охвата _____%, в т.ч. женщин _____%

Ответственный по ЛПУ за раздел "Профпатология" _____ тел.

Отчет составил _____ тел./факс, e-mail

Главный врач _____

(подпись)

М.П.

Форма

Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Ф.И.О. _____
 " " _____ 20__ г.

Список контингентов (указать наименование организации) подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам по состоянию на 01 декабря 20__ (указать год) г.

Организация:

Юридический адрес:

Фактический адрес:

Количество профессий:

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

Количество работающих всего: в _____ в том числе женщин

- из них работников до 18 лет:

- из них работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности:

Приказ (распоряжение)

(дата, номер распорядительного документа, если документов несколько, то указываются все)

Количество лиц, подлежащих осмотру

№	Цех, участок, отдел, производств	Профессия	Код по ОК 016-94	Факторы производственной среды (ФПС) и факторы трудового процесса (ФТП) в соответствии с Приказом № 302н	№ прил. и пункт приказа а № 302н	Численность работающих	Количество лиц, подлежащих осмотру																
							Всего		в ЛПУ		Участники аварийных или инцидентов		Работники, занятые на работах с ФПС и ФТП с разовым или многократным превышением ПДУ по действующей фактору		Работники, имеющие заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, лица из группы повышенного риска развития профессиональных заболеваний		Работники, имеющие решения врачебной комиссии о специальных условиях проведения ПМС (иная периодичность, объем исследований, уровень медицинской организации и пр.)		Работники, на рабочих местах которых отсутствует информация о концентрации, уровнях, параметрах ФТП и более				
						Всего	в т.ч. жен	Всего	в т.ч. жен	Всего	в т.ч. жен	Всего	в т.ч. жен	Всего	в т.ч. жен	Всего	в т.ч. жен						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ИТОГО				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Подпись членов комиссии, участвовавших в определении контингентов:

Ф.И.О. _____

Приложение 3

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

Форма

№ _____ от _____ г.
Ф.И.О. _____

Поименный список
лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в лечебно-профилактическом учреждении (Центре профпатологии) в 20__ году

п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Дата, месяц, год рождения	Наименование структурного подразделения	Профессия		Стаж работы ²		Вредные и опасные производственные факторы	Фактический уровень фактора (мг/м ³ , В/м и пр.)	Класс условий труда	Номер пункта по Приказу МЗ РФ	Дата последнего медицинского осмотра	
				название	код	в контакте с вредными факторами производственной среды и трудового процесса (общий)	в контакте с вредными факторами производственной среды и трудового процесса (в организации)					в ЛПУ	в ЦПП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Зам. главного инженера по ОТ и ТБ

Ф.И.О.
(подпись)

Ст. инспектор ОК

Ф.И.О.
(подпись)

***Методические рекомендации по организации обязательных
предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских
осмотров работников в целях предупреждения распространения
инфекционных заболеваний (декретированные контингенты)***

Общая часть

1. В целях охраны здоровья населения, предотвращения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний при выполнении определенного вида работ и предоставлении услуг (приложение № 5 к данному приказу), работники предприятий (организаций, учреждений) и индивидуальные предприниматели, выполняющие данные работы или услуги проходят обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.

2. Предварительные и периодические медицинские 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.

3. Обязательность прохождения периодических медицинских осмотров при выполнении определенного вида работ (услуг) должна быть указана во внутренних документах юридического лица и индивидуального предпринимателя: технологических требованиях (регламентах, стандартах и проч.) по выполнению работ или услуг, трудовых договорах (контрактах), должностных инструкциях работников, коллективных договорах, гражданско-правовых договорах на выполнение определенного вида работ (услуг) и иные документах.

4. В учреждении (организации), где работают лица, относящиеся к декретированным контингентам, приказом руководителя должно быть назначено лицо (лица) ответственное за организацию и осуществление контроля за прохождением сотрудниками предварительных и периодических медицинских осмотров.

5. Предварительные осмотры декретированных контингентов проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр, выданного работодателем лицу, поступающему на работу.

6. Руководитель юридического лица и индивидуальный предприниматель обязан обеспечивать условия, необходимые для своевременного прохождения медицинских осмотров работниками:

6.1. заключить договор на проведение обязательных медицинских осмотров с медицинским учреждением, имеющим право на проведение этих осмотров;

6.2. представить в медицинское учреждение, проводящее медицинский осмотр, заявку и списки лиц, подлежащих медицинскому обследованию согласно перечню выполняемых работ (услуг) (приложение № 5 к данному приказу);

6.3. обеспечить своевременное прохождение работниками предприятия медицинских осмотров в соответствии с планом-графиком.

7. Кратность проведения периодических медицинских осмотров, номенклатура лабораторных и инструментальных исследований, перечень необходимых специалистов приведены в приложении № 5 настоящего приказа.

8. Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией формируется постоянно действующая врачебная комиссия. Состав врачебной комиссии утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

9. При получении заявок на проведение периодического осмотра медицинская организация составляет план-график и предоставляет его в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

10. Лицо, направленное на медицинский осмотр представляет в медицинскую организацию личную медицинскую книжку и документ, удостоверяющий личность, при необходимости - соответствующее направление от работодателя на прохождение медицинского осмотра.

11. Медицинский осмотр проводится врачами - специалистами, указанными в графах приложения № 5 к данному приказу, с выполнением соответствующих лабораторных и инструментальных исследований.

12. Медицинский осмотр считается завершенным в случае осмотра лица, проходящего медицинский осмотр, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и инструментальных исследований, предусмотренных приложением № 5.

13. Допуск к работе осуществляется комиссионно на основании заключений врачей - специалистов, проводивших медицинское обследование.

14. Работникам, прошедшим предварительный медицинский осмотр, выдается заключение медицинского осмотра (приложение 1.3), подписанное председателем комиссии с указанием его фамилии и инициалов, и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного пациента. Результаты прохождения медицинского осмотра вносятся в личную медицинскую книжку, допуск к работе заверяется подписью председателя комиссии, его личной печатью и печатью медицинской организации.

Работник предъявляет медицинское заключение и личную медицинскую книжку работодателю или уполномоченному лицу.

15. Работникам, прошедшим периодический медицинский осмотр результаты медицинского осмотра вносятся в личную медицинскую книжку, допуск к работе заверяется подписью председателя комиссии, его личной печатью и печатью медицинской организации.

16. Перечень медицинских противопоказаний указан в приложении № 2 к Приказу № 302н.

17. Допуск к работе лиц с незаразными кожными заболеваниями (псориаз, экзема, аллергические дерматиты и др.) разрешается врачами, проводящими медицинский осмотр, с обязательным учетом состояния заболевания и места работы больного.

18. Лица, страдающие трихомониазом, допускаются к работе в детские учреждения при условии систематического лечения в медицинской организации; контроль излеченности выполняется с обязательной провокацией на гонорею.

19. Допуск к работе декретированных лиц, перенесших венерическое заболевание, разрешается только при наличии заключения врача-дерматовенеролога о завершении лечения и возможности приступить к работе.

20. Лица, имеющие гнойничковые заболевания, не допускаются к работе в акушерских и хирургических стационарах, реанимациях, отделениях патологии новорожденных, аптеках, изготавливающих лекарственные формы, в цехах и производствах кремово-кондитерской и салатной продукции, в детских молочных кухнях и на пищеблоках всех типов учреждений.

21. Допуск к работе декретированных лиц, перенесших туберкулез, осуществляется врачом-фтизиатром противотуберкулезного диспансера после лечения и необходимых обследований.

22. Отстранение от работы лиц, у которых в ходе медицинского осмотра выявлена ВИЧ-инфекция, а также хронические формы гепатитов В и С, не проводится.

Администрацией учреждения должна быть обеспечена конфиденциальность информации о ВИЧ- статусе декретированного лица.

Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель) вправе с согласия работника перевести его на другое место работы по профилю (не связанное с выполнением манипуляций, нарушающих целостность кожи и слизистых) с сохранением прежнего уровня заработной платы. При отказе работника, в его должностную инструкцию должен быть внесен пункт ответственности за возможное умышленное инфицирование третьих лиц при несоблюдении технологий проведения манипуляций и не использовании средств индивидуальной защиты в целях предупреждения возможного инфицирования третьих лиц.

23. Форма личной медицинской книжки утверждена приказом Федеральной службы Роспотребнадзора от 20.05.2005 № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте» (в редакции приказов Федеральной службы Роспотребнадзора от 10.07.2007 № 215, от 07.04.2009 № 321).

В соответствии с указанным документом, медицинская книжка должна быть установленного образца, иметь номер, фотографию работника и голограмму Управления Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека, подпись владельца и храниться у администрации организации или индивидуального предпринимателя.

Личная медицинская книжка может быть выдана работнику по его требованию с фиксированием причины выдачи и даты.

Работникам, работающим в точках, отдаленных от основного предприятия, разрешается выдавать личные медицинские книжки на руки сотрудникам.

При увольнении и переходе на другое место работы личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется им по месту новой работы.

24. По окончании периодического медицинского осмотра работников предприятия (организации, учреждения) медицинская организация предоставляет информацию о лицах, не прошедших своевременно медицинский осмотр:

24.1. руководителю юридического лица или индивидуальному предпринимателю;

24.2. в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

25. Лица, не прошедшие медицинский осмотр в установленные сроки, либо прошедшие его не в полном объеме и не имеющие медицинского заключения (печати о допуске к работе в личной медицинской книжке), руководителем юридического лица или индивидуальным предпринимателем к работе не допускаются.

26. Порядок заполнения личной медицинской книжки:

26.1. результаты медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных исследований вносятся в личную медицинскую книжку;

26.2. отметки о прохождении медицинских осмотров и допуске к работе делаются только унифицированными штампами (см. специальную часть рекомендаций) в соответствующих разделах медицинской книжки;

26.3. вклеивание результатов исследований и осмотров специалистов не допускается;

26.4. личная медицинская книжка с вклеенными результатами считается недействительной;

26.5. при выявлении у лица, относящегося к декретированным контингентам, в ходе медицинского осмотра инфекционных и паразитарных заболеваний, либо при обнаружении возбудителя инфекционного (паразитарного) заболевания штамп в личную медицинскую книжку не ставится;

27. Замена и обмен медицинских книжек:

27.1. при замене медицинской книжки в связи с истечением сроков ее использования, результаты последних лабораторных и инструментальных исследований и медицинского осмотра, а также результаты вакцинации могут быть перенесены по желанию владельца в новую медицинскую книжку и соответствующим образом заверены в медицинской организации, проводившей медицинский осмотр;

27.2. старая медицинская книжка хранится у лица, ответственного за организацию предварительных и периодических медицинских осмотров на предприятии (в организации) и при необходимости предъявляется органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль.

Специальная часть

1. Обязанности врачей-специалистов при проведении медицинских осмотров:

1.1. врач-дерматовенеролог должен:

1.1.1. осмотреть кожные, волосяные покровы, ногтевые пластинки, видимые слизистые, в том числе в области гениталий в зеркалах (у женщин);

1.1.2. провести пальпацию регионарных лимфатических узлов;

1.1.3. произвести забор материала из уретры (у мужчин соскобом), цервикального канала и заднего свода влагалища, а по показаниям и из прямой кишки на обнаружение гонококка, трихомонад и других патогенных микроорганизмов, вызывающих инфекции, передаваемые половым путем;

1.1.4. провести забор крови и ее лабораторное исследование на сифилис;

1.1.5. по показаниям при наличии специфических проявлений - исследование на наличие грибковых заболеваний гладкой кожи, волос, ногтей, а также чесотку, бледную трепонему (в темном поле);

1.2. врач - стоматолог должен осмотреть состояние полости рта, красной каймы губ, наличие парадонтита и парадонтоза;

1.3. врач - отоларинголог должен провести риноскопию, фарингоскопию, обратив внимание на состояние слизистых оболочек и наличие воспалительных заболеваний.

2. Лабораторные исследования на бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, контактные гельминтозы и протозоозы, половые инфекции и заразные кожные заболевания проводятся в лабораториях медицинских организаций и лабораториях контроля биологического фактора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», имеющих лицензию на медицинские виды деятельности по «бактериологии», «паразитологии» и/или «клинической лабораторной диагностике».

3. Проведение специальных инструментальных и лабораторных исследований:

3.1. обследование на туберкулез:

3.1.1. кратность обследования и перечень декретированных контингентов указан в приложении № 5 к данному приказу;

3.1.2. обследование на туберкулез проводится только в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинских видов деятельности по «рентгенологии»;

3.1.3. обследование декретированных контингентов, подлежащих обследованию 2 раза в год, во избежание превышения годовой лучевой нагрузки, осуществляется:

а) с использованием цифровой флюорографии 1 раз в 6 мес.;

б) или по схеме - 1 раз в полгода цифровая флюорография, 1 раз в полгода рентгенография.

3.1.4. подросткам (старше 15 лет) и взрослым проводится цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях: прямой и левой боковой;

3.1.5. чтение результатов цифровой флюорографии или рентгенографии должно быть двойное, независимое;

3.1.6. в случае если лицо, относящееся к декретированным контингентам, подлежит в текущем году периодическому медицинскому осмотру в центре профпатологии, вместо флюорографического обследования проводится рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях;

3.1.7. результаты цифровой флюорографии или рентгенографии, выданные медицинской организацией, проводившей обследование, должны храниться 2 года.

3.2. Обследование на инфекции с половым путем передачи, заразные кожные заболевания:

3.2.1. кратность обследования и перечень декретированных контингентов изложена в приложении № 5 к данному приказу;

3.2.2. исследование крови на сифилис осуществляется с помощью реакции микропреципитации (РМП) и ее аналогов (забор крови для исследования осуществляется из пальца).

3.3. Обследование на контактные гельминтозы и протозоозы:

3.3.1. кратность обследования и перечень декретированных контингентов изложена в приложении № 5 к данному приказу;

3.3.2. обследование на контактные гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз) и протозоозы (лямблиоз, бластоцистоз) осуществляется в клиничко-диагностических лабораториях медицинских организаций и лабораториях контроля биологического фактора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», в иных лабораториях медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинские виды деятельности по «паразитологии» и/или «клинической лабораторной диагностике»;

3.3.3. обследование на контактные гельминтозы осуществляется методом перианального соскоба и копроовоскопическими методами, на цисты патогенных простейших – протозооскопическими методами.

3.4. Обследование на носительство патогенных кишечных инфекций:

3.4.1. кратность обследования и перечень декретированных контингентов изложена в приложении № 5 к данному приказу;

3.4.2. обследование на носительство возбудителей патогенных кишечных инфекций осуществляется в клиничко-диагностических лабораториях медицинских организаций и лабораториях контроля биологического фактора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», в иных лабораториях медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинские виды деятельности по «бактериологии» и/или «клинической лабораторной диагностике».

3.5. Обследование на гемоконтактные инфекции (гепатиты В и С, ВИЧ-инфекцию):

3.5.1. кратность обследования и перечень декретированных контингентов изложена в приложении № 5 к данному приказу;

3.5.2. обследование на гемоконтактные инфекции осуществляется в медицинской организации любой формы собственности, перед обследованием в обязательном порядке проводится дотестовое консультирование;

3.5.3. медицинские работники, работающие в учреждениях здравоохранения государственной и муниципальной форм собственности, могут быть обследованы по месту работы;

3.5.4. в направлении на исследование указывается код контингента – 115.

5. В случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания или выявления возбудителя инфекционного (паразитарного) заболевания – так называемое бактерионосительство (паразитоносительство),

препятствующих выполнению определенных работ (услуг), медицинская организация обязана:

5.1. передать экстренное извещение в течение 12 часов с момента выявления больного в филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (форма № 058/у);

5.2 зарегистрировать в журнале учета инфекционных заболеваний все случаи выявленных инфекционных и паразитарных заболеваний (ф. № 60-леч.);

5.3. направить информацию работодателю для принятия мер по организации противоэпидемических мероприятий;

5.4. направить больного для лечения в соответствующую медицинскую организацию по месту жительства (регистрации) и проконтролировать явку больного гражданина для лечения;

6. Уточнение или подтверждение диагноза инфекционного или паразитарного заболевания проводится врачами-инфекционистами или другими специалистами по профилю патологии в специализированных (инфекционных) медицинских организациях.

7. При обнаружении инвазированности гельминтами производится обязательная дегельминтизация; лица, подвергшиеся дегельминтизации (за исключением гименолепидоза и энтеробиоза), от работы не освобождаются.

Образцы печатей по результатам прохождения медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных исследований

Штамп 1. Итоговый, свидетельствующий о прохождении медосмотра и допуске к работе:

ЦГБ (ЦРБ) № _____
Медицинский осмотр прошел, к работе допущен
Председатель комиссии _____
дата _____

Номер в правой половине штампа обозначает код территории (согласно имеющемуся справочнику территорий), на которой действует данная медицинская организация, проводившая медицинский осмотр. Личная печать врача ставится на правый нижний угол штампа, печать учреждения - на левый верхний угол штампа. Подпись председателя комиссии ставится непосредственно в штампе. Размер штампа: 4,0 x 2,0 см.

Штамп 2. Результаты флюорографических обследований на туберкулез:

Наименование ЦГБ (ЦРБ)
Цифровая флюорограмма (рентгенограмма) № _____
Органы грудной клетки без патологии от _____ г. врач _____

Штамп заверяется личной печатью врача-рентгенолога. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

Штамп 3. Результаты лабораторных исследований на инфекции, передаваемые половым путем:

Наименование лаборатории Исследования на ИППП Сифилис _____ Гонорея _____ Трихомониаз _____ Врач _____ Дата _____

Штамп заверяется печатью медицинской организации, проводившей лабораторные исследования. Размер штампа: 2,5 x 2,0 см.

Штамп 4. Заключение врача-дерматовенеролога:

Наименование ЦГБ (ЦРБ) Заболеваний, передаваемых половым путем, заразных кожных заболеваний не выявлено Врач _____ Дата _____

Штамп заверяется личной печатью врача-дерматовенеролога. Размер штампа: 2,5 x 2,0 см

Штамп 5. Результаты обследования на контактные гельминтозы и протозозы:

Наименование лаборатории Яйца гельминтов и цисты патогенных простейших не обнаружены № _____ от _____ г. врач _____
--

Штамп заверяется личной подписью врача-лаборанта. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

Штамп 6. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций:

Наименование лаборатории Патогенные энтеробактерии не обнаружены № _____ от _____ г. врач _____
--

Штамп заверяется личной подписью врача-лаборанта. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

Штамп 7. Результаты серологического исследования брюшной тиф:

Наименование лаборатории Антитела к брюшному тифу не обнаружены № _____ от _____ г. врач _____

Штамп заверяется личной подписью врача-лаборанта. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

Штамп 8. Результаты исследования на носительство золотистого стафилококка:

Наименование лаборатории Золотистый стафилококк не обнаружен № _____ от _____ г. врач _____
--

Штамп заверяется личной подписью врача-лаборанта. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

Штамп 9. Результаты обследования на гемоконтактные инфекции:

Наименование лаборатории Антитела к ВИЧ методом ИФА не обнаружены № _____ от _____ г. врач _____

Наименование лаборатории Маркеры гепатитов В и С методом ИФА не обнаружены № _____ от _____ г. врач _____
--

Штамп заверяется личной подписью врача-лаборанта. Размер штампа: 6,0 x 2,0 см.

**Номенклатура исследований, кратность проведения профилактических
медицинских осмотров работников в целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний
(декретированные контингенты)**

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований								
		туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ- инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологическое обследование на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Пункт 14 (Приложение №2 Приказа №302и). Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта.										
Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров	терапевт - при поступлении на работу далее 1 раз в год, дерматовенеролог - поступлением на работу, далее -- 1 раз в 3 мес., отоларинголог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, стоматолог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по медицинским и эпид.показаниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по медицинским и эпид.показаниям
Работы в транспортных организациях, занимающихся перевозкой продуктов питания.	терапевт - при поступлении на работу далее 1 раз в год, дерматовенеролог	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем	при поступлении и на работу, в дальнейшем	при поступлении и на работу, в дальнейшем

виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований

Перечень работ	медицинский осмотр (специальность)	туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологические обследования на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
	– перед поступлением на работу, далее – 1 раз в год, отоларинголог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, стоматолог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, *инфекционист							по эпид.показателям	по эпид.показателям	по медицинским эпид.показателям
<p>Пункт 15 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте</p>										
Работы в организациях торговли, в том числе продуктовые включая оптовые	– терапевт - при поступлении на работу далее 1 раз в год, дерматовенеролог – перед поступлением на работу, далее – 1 раз в 3 мес., отоларинголог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, стоматолог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем – 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по медицинским эпид.показателям

виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологические обследования на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Работы в цехах по готовой (салатов, изделий, кондитерских полуфабрикатов и др.).	терапевт - при поступлении на работу далее 1 раз в год, дерматовенеролог - перед поступлением на работу, далее - 1 раз в 3 мес., отоларинголог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, стоматолог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, далее 1 раз в год;	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показаниям	при поступлении и на работу, далее - 1 раз в год
Работы в организациях общественного питания: столовые, рестораны, кафе, бары, буфеты, пищеблоки и в буфетных всех типов учреждений и организаций	терапевт - при поступлении на работу далее 1 раз в год, дерматовенеролог - перед поступлением на работу, далее - 1 раз в 3 мес., отоларинголог - при поступлении на работу далее 1 раз в год, стоматолог - при поступлении на работу	1 раз в год	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, далее 1 раз в год;	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показаниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по медицинским и эпид.показаниям

Перечень работ

медицинский
осмотр
(специалисты)

виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	Туберкулез	сифилис	мазок на Гонорея и ИППП	Гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ- инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	сериологическое обследование на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Работы в хирургических, травматологических стационарах (отделениях, травмпунктах)	терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, стоматолог, гинеколог, невролог, офтальмолог - при поступлении на работу и далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год для сотрудников противотуберк улезных учреждений - 1 раз в 6 мес.	1 раз в год	1 раз в год	и ревакцин ации - 1 раз в год ВГС: - 1 раз в год ВГВ: при отсутствии вакцинац ии- 1 раз в год. Привитые - 1 раз в 5 лет, затем при отсутствии и ревакцин ации - 1 раз в год ВГС: - 1 раз в год	1 раз в год	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям
Работы в процедурных, перевязочных, прививочных кабинетах и других кабинетах, где осуществляются инвазивные манипуляции	терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, стоматолог - при поступлении на работу и далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год для сотрудников противотуберк улезных учреждений - 1 раз в 6 мес.	1 раз в год	1 раз в год	ВГВ: при отсутствии и вакцинац ии- 1 раз в год. Привитые	1 раз в год	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показа ниям

Перечень работ **виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований**

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	туберкулез	сифилис	мазок на гонорея и ИППП	Гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гелиминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологические обследования на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Работы в клинико-диагностических лабораторий, в том числе скрининговых, арбитражный и лабораториях станций переливания крови	терапевт, дерматовенеролог при поступлении на работу и далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в 5 лет, затем при отсутствии и ревакцинации - 1 раз в год <u>ВГС: - 1 раз в год</u> <u>ВГВ: при отсутствии и вакцинации - 1 раз в год.</u> Привитые - 1 раз в 5 лет, затем при отсутствии и ревакцинации - 1 раз в год <u>ВГС: - 1 раз в год</u>	1 раз в год	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по медицинским и эпид.показателям
Работы в патолого-анатомической службе, судебноэкспертизе	терапевт, дерматовенеролог, при поступлении на	1 раз в год	при поступлении	при поступлении	<u>ВГВ: при отсутствии</u>	1 раз в год	-	при поступлении и на работу,	при поступлении и на работу,	-

Перечень работ

медицинский осмотр (специалисты)

виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований

<p>Работы в учреждениях терапевтической сети (за исключением работников процедурных, перевязочных, прививочных кабинетов и других кабинетов, где осуществляются инвазивные манипуляции)</p>	<p>терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу и далее — 1 раз в год *инфекционист</p>	<p>1 раз в год, для сотрудников противотуберкулезных учреждений — 1 раз в 6 мес.</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>работу</p>	<p>работу</p>	<p>мазок на ИППП</p>	<p>гепатиты В и С (ИФА) и вакцинация — 1 раз в год. Привитые — 1 раз в 5 лет, затем при отсутствии и ревакцинации — 1 раз в год ВГС: - 1 раз в год</p>	<p>ВИЧ-инфекция (ИФА)</p>	<p>контактные гельминтозы и протозоозы</p>	<p>носительство возбудителей кишечных инфекций</p>	<p>серологические обследования на брюшной тиф</p>	<p>носительство стафилококка золотистого</p>
<p>Работы в учреждениях поликлинической сети (за исключением работников процедурных, перевязочных, прививочных кабинетов и других кабинетов, где осуществляются инвазивные манипуляции)</p>	<p>терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу и далее — 1 раз в год *инфекционист</p>	<p>1 раз в год, для сотрудников противотуберкулезных учреждений — 1 раз в 6 мес.</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>работу</p>	<p>работу</p>	<p>мазок на ИППП</p>	<p>гепатиты В и С (ИФА) и вакцинация — 1 раз в год. Привитые — 1 раз в 5 лет, затем при отсутствии и ревакцинации — 1 раз в год ВГС: - 1 раз в год</p>	<p>ВИЧ-инфекция (ИФА)</p>	<p>контактные гельминтозы и протозоозы</p>	<p>носительство возбудителей кишечных инфекций</p>	<p>серологические обследования на брюшной тиф</p>	<p>носительство стафилококка золотистого</p>

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований								
		туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологическое обследование на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Работы в детских дошкольных учреждениях, домах ребенка, детских домах, учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детских санаториях, круглогодичных оздоровительных учреждениях	терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год дерматовенеролог при поступлении на работу, далее 1 раз в 6 мес. *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-
Работы в интернатах и домах для инвалидов и престарелых, хосписах, а также санаториях, домах отдыха, пансионатах, туристических базах, непосредственно не связанных с питанием пациентов и отдыхающих	терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год дерматовенеролог при поступлении на работу и далее 1 раз в 6 мес. *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-
Пункт 21(Приложение №2 Приказа №302н). Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских)										
Работы в организациях бытового обслуживания населения (бани, душевые, сауны, парикмахерские, солярии, прачечные, химчистки, пункты приема белья)	терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее 1 раз в год дерматовенеролог при поступлении на работу и далее - 2 раза в год	1 раз в год	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-

виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований										
Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	Туберкулез	сифилис	Мазок на гонорею и ИППП	ГЕПАТИТЫ В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологические обследования на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого
Работы в косметических салонах, салонах красоты	*инфекционист терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год дерматовенеролог при поступлении на работу и далее - 2 раза в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в год	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям
Пункт 22 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы в бассейнах, а также в доделечевниках										
Работы в бассейнах, доделечевниках	терапевт, отоларинголог, стоматолог, дерматовенеролог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-
Пункт 23 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности стюардессы										
Работы в гостиницах, общежитиях, отелях, кемпингах	терапевт, отоларинголог, стоматолог, дерматовенеролог при поступлении на работу,	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-

Перечень работ	медицинский осмотр (специалисты)	виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований									
		туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гелиминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологическое обследование на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого	
Работы в пассажирских поездах дальнего следования, речного, морского и авиатранспорта (проводники, стюарды)	далее - 1 раз в год *инфекционист терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год, дерматовенеролог при поступлении на работу, далее - 2 раза в год *инфекционист	1 раз в год	2 раза в год	2 раза в год	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-	-
Пункт 24 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы в организациях медицинской промышленности с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств											
Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с реализацией готовых лекарственных форм	терапевт, дерматовенеролог перед поступлением на работу и далее 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	-	-	-	-
Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением и расфасовкой лекарственных средств	терапевт, отоларинголог, стоматолог, дерматовенеролог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год	-	-	при поступлении и на работу и далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, и далее 1 раз в год
Пункт 25 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием сетей											
Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и	терапевт, отоларинголог, стоматолог,	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу,	при поступлении и на работу,	при поступлении и на работу,	при поступлении и на работу,	-

Перечень работ		медицинский осмотр (специалисты)	виды и кратность лабораторных и инструментальных исследований									
			туберкулез	сифилис	мазок на гонорею и ИППП	гепатиты В и С (ИФА)	ВИЧ-инфекция (ИФА)	контактные гельминтозы и протозозы	носительство возбудителей кишечных инфекций	серологическое обследование на брюшной тиф	носительство стафилококка золотистого	
обслуживанием сетей	дерматовенеролог перед поступлением на работу, далее - 1 раз в год *инфекционист						далее 1 раз в год	в дальнейшем по эпид.показателям	в дальнейшем по эпид.показателям			
Работы, связанные с производством, хранением, доставкой и реализацией питьевой воды	терапевт, отоларинголог, стоматолог, дерматовенеролог перед поступлением на работу, далее - 1 раз в год *инфекционист	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год	-	-	при поступлении на работу, далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, в дальнейшем по эпид.показателям	-		
Пункт 26 (Приложение №2 Приказа №302н). Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов												
Работы в организациях и предприятиях, занимающиеся переработкой молока и изготовлением молочных продуктов	терапевт, отоларинголог, стоматолог при поступлении на работу, далее - 1 раз в год дерматовенеролог - перед поступлением на работу, далее - 1 раза в 3 мес. *инфекционист	1 раз в год	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.	-	-	при поступлении на работу, далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, далее 1 раз в год	при поступлении и на работу, далее - по эпид.показателям	при поступлении и на работу, далее - 1 раз в год		

Примечание:

1. При поступлении на работу наличие предварительного медицинского осмотра для всех сотрудников, включая административно- хозяйственный персонал обязательно, предварительный медицинский осмотр должен включать все лабораторные исследования и осмотр специалистов.
2. Кратность обследования вышеперечисленных контингентов может быть увеличена по эпидемическим показаниям.
3. Обследование на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты В и С проводится только тем медицинским работникам, чья деятельность связана с инвазивными манипуляциями, работой с кровью и другими биологическими жидкостями (органами, тканями).

4. Участие в медицинском осмотре врача-инфекциониста* проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.
5. Иностранцы граждане обследуются также как граждане РФ, в зависимости от профессии (занимаемой должности);
6. Профилактические прививки проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2011г. № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления Роспотребнадзора по Свердловской области от 17.11.2011 г. № 1265-П, 01-01-01-01/620 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области».