

**Приказ и. о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24
февраля 2015 года № 128
Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров**

В соответствии с [пунктом 4 статьи 155](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые [Правила](#) проведения обязательных медицинских осмотров.
2. Комитету по защите прав потребителей Министерства национальной экономики Республики Казахстан обеспечить в установленном законодательством порядке:
 - 1) государственную [регистрацию](#) настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
 - 2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа его направление на официальное опубликование и периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе «Әділет»;
 - 3) размещение настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства национальной экономики Республики Казахстан.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего Вице-Министра национальной экономики Республики Казахстан.
4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального [опубликования](#).

И.о. Министра

М. Кусаинов

«СОГЛАСОВАН»

Министр здравоохранения
и социального развития
Республики Казахстан
Т. Дуйсенова

Утверждены
[приказом](#) и.о. Министра
национальной экономики
Республики Казахстан
от 24 февраля 2015 года № 128

Правила проведения обязательных медицинских осмотров

1. Общие положения

1. Настоящие Правила проведения обязательных медицинских осмотров (далее - Правила) разработаны в соответствии с [пунктом 4 статьи 155](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс), определяют порядок и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров. Выполнение настоящих Правил обязательно к исполнению юридическими и физическими лицами, а также субъектами здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности.
2. В настоящих Правилах использованы следующие основные понятия:

1) предварительные медицинские осмотры - обязательные медицинские осмотры, которые проводятся при поступлении на работу или учебу с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии или учебе, а также предупреждения общих и профессиональных заболеваний;

2) периодические медицинские осмотры - обязательные медицинские осмотры, которые проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья, своевременного установления начальных признаков заболеваний, предупреждения и нераспространения общих, профессиональных, инфекционных и паразитарных заболеваний;

3) декретированная группа населения - люди, работающие в сфере обслуживания, представляющие наибольшую опасность для заражения окружающих инфекционными и паразитарными заболеваниями;

4) личная медицинская книжка - персональный документ, выдаваемый представителю декретированной группы населения, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе.

2. Порядок проведения обязательных (предварительных и периодических) медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами

3. Обязательные медицинские осмотры (предварительные и периодические) проводятся медицинскими организациями, располагающими квалифицированными специалистами и материально-техническими ресурсами для осуществления полного объема лабораторных и функциональных исследований.

4. Обязательные медицинские осмотры авиационного персонала (лица, поступающие на учебу и обучающиеся в авиационных учебных центрах по подготовке пилотов, авиадиспетчеров, обслуживающих воздушное движение, пилоты, бортинженеры (бортмеханики), штурманы, авиадиспетчеры, бортпроводники, бортоператоры, пилоты-любители (самолет или вертолет), пилоты сверхлегкой авиации, бортрадисты) проводятся в соответствии с [Правилами](#) медицинского освидетельствования в гражданской авиации Республики Казахстан, утвержденными совместным приказом Министра транспорта и коммуникаций Республики Казахстан от 28 августа 2013 года № 666 и и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 сентября 2013 года № 532 (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан № 8784) при соблюдении требований [пункта 10](#), [подпункта 4\) пункта 13](#) и [пункта 14](#) настоящих Правил.

Параграф 1. Порядок проведения обязательных предварительных медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами

5. Медицинские работники медицинских организаций, участвующие в проведении обязательных предварительных медицинских осмотров, осуществляют осмотр работника и направляют обследуемого на лабораторные исследования.

6. Данные обязательного предварительного медицинского осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по [форме 025/у](#), утвержденной приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан № 6697 (далее - Приказ № 907), с оформлением заключения о

соответствии или несоответствии состояния здоровья работника к выполняемой работе (производственной практике).

7. Лицам, прошедшим обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами, выдается медицинская справка по [форме 086/у](#), утвержденной Приказом № 907.

8. Заключение о соответствии состояния здоровья требованиям, необходимым для выполнения работы, в том числе предусмотренной производственной практикой в период обучения учащихся в учебных заведениях принимает ответственный медицинский работник, назначенный приказом руководителя медицинской организации.

Параграф 2. Порядок проведения обязательных периодических медицинских осмотров работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами

9. Обязательные периодические медицинские осмотры проводятся 1 раз в год.

10. Территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте):

1) осуществляют контроль за полнотой охвата, качеством и своевременностью проведения обязательных медицинских осмотров;

2) участвуют в обобщении результатов обязательных медицинских осмотров работников;

3) представляют по запросу руководителя медицинской организации, обслуживающей организацию, на котором работает(ал) заболевший, руководителя центра профпатологии, физических и юридических лиц, предоставившим работу заболевшему, санитарно-эпидемиологическую характеристику условий труда.

11. В случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания, выявления носительства возбудителей инфекционных заболеваний, являющихся противопоказаниями к выполняемой работе, ответственный медицинский работник медицинской организации направляет экстренное извещение в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и направляет больного для лечения в соответствующую лечебно-профилактическую организацию по месту жительства.

12. Территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте) отстраняют лиц от работы, в случае не прохождения обязательного медицинского осмотра.

13. Медицинская организация:

1) создает после получения согласованных с территориальными подразделениями ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения списков контингентов, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам комиссию для проведения обязательных периодических медицинских осмотров и составляет календарный план, в котором определяет вид и объем лабораторных и других исследований с учетом специфики действующих вредных производственных факторов, время и сроки работы врачебной комиссии. При недостатке и отсутствии медицинских работников, проводящих обязательные периодические медицинские осмотры, необходимые исследования проводятся в других медицинских организациях, имеющих лицензию на указанный вид деятельности. План согласовывается с администрацией организации (работодателем);

2) утверждает состав врачебной комиссии. В состав врачебной комиссии входят медицинские работники: терапевт, хирург, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, гинеколог, рентгенолог, врач по функциональной диагностике, врач-

лаборант, прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профессиональной патологии. Председателем комиссии является врач-профпатолог, имеющий профессиональную переподготовку по профпатологии и сертификат специалиста (профпатолога) и являющийся ответственным лицом за качество проведения обязательных периодических медосмотров. При необходимости к работе врачебной комиссии привлекаются и другие специалисты (стоматолог, кардиолог, аллерголог, эндокринолог, фтизиатр, гематолог), прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профессиональной патологии. Медицинские работники, участвующие в обязательных периодических медицинских осмотрах, ознакамливаются с характеристикой профессиональной деятельности и условиями труда работников, представленной работодателем;

3) представляет ежеквартально сводный отчет о проведенном периодическом медицинском осмотре в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе и на транспорте), по форме согласно с [приложением 1](#) к настоящим Правилам;

4) обобщает результаты по окончании проведения обязательных периодических медицинских осмотров работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда и составляет заключительный акт в 5-ти экземплярах по форме согласно с [приложением 2](#) к настоящим Правилам, предоставляет в территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе и на транспорте), в течение 30 календарных дней после проведенного обязательного периодического медицинского осмотра. В приложениях к акту дает поименный список лиц, которым рекомендован перевод на другую работу, показано стационарное и санаторно-курортное лечение, диетическое питание, динамическое наблюдение. Заключительные акты после подписания передает для исполнения администрации, профсоюзному комитету организации, в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе и на транспорте) для контроля, в территориальные медицинские организации по месту нахождения работодателя для работы, один экземпляр остается у медицинской организации, проводившей обязательный периодический медицинский осмотр;

5) заносит данные обязательного периодического медицинского осмотра в медицинскую карту амбулаторного пациента по [форме 025/у](#), утвержденной Приказом № 907 и на вкладном листе медицинских осмотров по форме, в соответствии с [приложением 3](#) к настоящим Правилам, который прикреплен к медицинской карте амбулаторного пациента. При этом каждый медицинский работник, принимающий участие в обязательном периодическом медицинском осмотре, дает свое заключение о профессиональной пригодности. Во вкладном листе медицинской карты амбулаторного пациента выносятся данные профессионального маршрута. При увольнении и переводе в другую организацию медицинская карта амбулаторного пациента с данными обязательных медицинских осмотров передается медицинской организации по месту новой работы. Обязательные периодические медицинские осмотры проводятся при наличии медицинской карты амбулаторного пациента по месту жительства или выписки из нее;

б) выдает медицинскую справку по [форме 086/у](#), утвержденной Приказом № 907, прошедшим обязательный периодический, предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами. Экспертное заключение врачебной комиссии о профессиональной пригодности оформляется с учетом медицинской документации с места жительства независимо от вида медицинского осмотра. При этом заключение врачебной комиссии лицам, которым противопоказана работа во вредных и (или) опасных условиях труда, не выдается, а

направляется в течение трех рабочих дней работодателю, с извещением лица, которому противопоказана работа с вредными производственными факторами.

14. Работодатель:

1) составляет не позднее 1 декабря поименный список лиц с указанием их места работы, тяжести выполняемой работы, вредных (особо вредных) и (или) опасных условий труда, а также стажа работы в данных условиях труда, с последующим согласованием с территориальными подразделениями ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте);

2) организует за счет собственных средств проведение периодического медицинского осмотра;

3) обеспечивает совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя своевременное направление больных на углубленное обследование и лечение в центры профессиональной патологии лиц с профессиональными заболеваниями и подозрением на них;

4) разрабатывает совместно с медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя, ежегодный план мероприятий по оздоровлению выявленных больных, согласованный с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте) по улучшению условий труда.

15. По результатам обязательного периодического медицинского осмотра медицинской организацией, обслуживающей предприятие, или с территориальной медицинской организацией по месту нахождения работодателя, формируются группы, с последующим определением принадлежности работника к одной из диспансерных групп и оформлением рекомендаций по профилактике профессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации:

1) здоровые работники, не нуждающиеся в реабилитации;

2) практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем;

3) работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;

4) работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии;

5) работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов;

6) работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний.

16. Медицинская организация по месту нахождения работодателя направляет списки лиц из сформированных групп диспансерного наблюдения в медицинские организации по месту жительства работников для дальнейшего диспансерного наблюдения, при отсутствии медицинской организации, обслуживающей предприятие.

Диспансерному наблюдению в медицинской организации, обслуживающей предприятие, или медицинской организации по месту жительства работника по результатам обязательных периодических медицинских осмотров, подвергаются: практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем; работники, имеющие начальные формы общих заболеваний; работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии; и лица с профессиональными заболеваниями.

17. Работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии, направляются на реабилитацию в медицинские организации лечебно-реабилитационного

профиля, после чего в их отношении осуществляется экспертиза профессиональной пригодности. Работники, признанные после этапа медицинской реабилитации годными к профессиональному труду, подлежат диспансерному наблюдению в группе лиц с начальными формами общих заболеваний.

18. Работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов и признаки профессиональных заболеваний, направляются в медицинскую организацию, осуществляющую деятельность по установлению связи заболевания с профессией.

19. Лица с профессиональными заболеваниями находятся на диспансерном учете у профпатолога медицинской организации, обслуживающей промышленное предприятие или по месту жительства.

20. Диспансеризация работников по результатам обязательных периодических медицинских осмотров осуществляется на основе принципов этапной реабилитации, которая состоит из трех основных этапов:

1) первый этап: мероприятия по профилактике заболеваний у практически здоровых работников на здравпунктах при промышленных предприятиях, в санатории-профилактории;

2) второй этап: медицинская реабилитация лиц из «группы риска»: часто и длительно болеющих простудными заболеваниями, лиц с различными функциональными нарушениями, начальными формами общих заболеваний, доклиническими признаками профессиональных заболеваний путем организации диспансерного наблюдения и регулярного профилактического лечения в амбулаторных и стационарных условиях с обязательным включением санаторно-курортного этапа оздоровления;

3) третий этап: реабилитация больных с профессиональными заболеваниями, в том числе инвалидов вследствие этих заболеваний в условиях медицинской организации, осуществляющей деятельность по установлению связи заболевания с профессией, здравниц санаторно-курортной базы, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

21. Контроль за диспансеризацией и медицинской реабилитацией больных, работников на предприятиях, возлагается на областные (городские) профпатологические кабинеты с привлечением территориальных медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих обслуживание предприятий.

22. Общие и частные медицинские противопоказания при определении пригодности к выполнению обязанностей по профессиям определяются уполномоченным органом в сфере здравоохранения.

3. Порядок проведения обязательных медицинских осмотров декретированных групп населения

23. Обязательные медицинские осмотры, лабораторные исследования проводят медицинские организации, имеющие государственную лицензию на указанный вид медицинской деятельности.

24. Допуск к работе выдает организация, имеющая лицензию на медицинскую деятельность - экспертиза профессиональной пригодности.

25. Приказом руководителя организации, осуществляющей обязательные медицинские осмотры, назначается ответственное лицо (врач терапевт) за проведение обязательных медицинских осмотров, допуска к работе.

26. Результаты обязательных медицинских осмотров и лабораторных исследований отражаются в личной медицинской книжке, порядок выдачи, учета и ведения которой определяется ведомством государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с [пунктом 10 статьи 155 Кодекса](#).

27. В случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания, а также выявления носительства возбудителей инфекционных заболеваний, являющихся противопоказанием к допуску к выполняемой (избранной) работе, лицо, ответственное за допуск, направляет больного для лечения в соответствующую лечебно-профилактическую организацию по месту жительства.

28. Декретированные лица допускаются к работе после получения отметки о допуске к работе в личной медицинской книжке.

29. Личные медицинские книжки работников хранятся на рабочем месте.

30. Ответственное лицо и специалисты лабораторий обеспечивают достоверность и качество медицинского осмотра, лабораторных исследований, а также передачу экстренного извещения в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в случае диагностирования инфекционных, паразитарных заболеваний и бактерионосительства.

31. При наличии эпидемиологических показаний на конкретной административной территории перечень профессий и групп населения, а также объем и кратность обязательных медицинских осмотров дополняются по постановлению Главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

32. Перечень работников, подлежащих обязательным медицинским врачебным осмотрам, а также кратность и объем лабораторных и функциональных исследований лиц, работающих на эпидемиологически значимых объектах определяется [приложением 4](#) к настоящим Правилам.

33. Обязательные медицинские осмотры включают:

1) осмотр врачами: терапевтом, дерматовенерологом, гинекологом;

2) лабораторные исследования:

на туберкулез (флюорографическое обследование грудной клетки - заключение врача-рентгенолога);

бактериологическое обследование на носительство возбудителей кишечных инфекций;

обследование на наличие гельминтов;

обследование на сифилис, гонорею;

мазок из зева и носа на носительство патогенного стафилококка.

Приложение 1
к [Правилам](#) проведения
обязательных медицинских осмотров

Форма

Отчет
субъекта здравоохранения о проведенном периодическом медицинском осмотре за
_____ квартал 20__ года

| № | Наименование | Подлежит осмотру | | Осмотрено | | Выявлено с подозрением на профессиональное заболевание | |
|---|--------------|------------------|--------|-----------|--------|--|--------|
| | | Всего | Женщин | Всего | Женщин | Всего | Женщин |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |

| | | | |
|------------|-------------|-----------|---------------|
| Выявлено с | В том числе | Нуждаются | Направлено на |
|------------|-------------|-----------|---------------|

| соматическими заболеваниями | | выявлено впервые | | | | стационарное обследование и лечение |
|-----------------------------|--------|------------------|--------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Всего | Женщин | Всего | Женщин | Во временном переводе | В постоянном переводе | |
| | | | | | | |

Руководитель субъекта здравоохранения _____
 Ф.И.О (при его наличии), Подпись

Приложение 2
 к [Правилам](#) проведения
 обязательных медицинских осмотров

Форма

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

от «__» _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников _____

(наименование организации (предприятия), цеха)
 за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя врачебной
 комиссии _____

(Ф.И.О (при его наличии), должность)

Специалист территориального подразделения ведомства государственного органа в
 сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Представителя
 работодателя _____

(Ф.И.О (при его наличии), должность)

(Ф.И.О (при его наличии), должность) представителя трудового коллектива

1. Число работников организации (предприятия), цеха:

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

2. Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и
 (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах*:

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

3. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах* в данном году:

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

4. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

5. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

6. Число работников, не завершивших/ не прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

| | |
|--------------------|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |

Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

| | Ф.И.О (при его наличии), | Подразделение предприятия |
|---|--------------------------|---------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

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

| | |
|--|--|
| всего, | |
| в том числе женщин | |
| в том числе по причинам из общего числа: | |
| больничный лист | |
| командировка | |
| очередной отпуск | |
| увольнение | |
| отказ от прохождения | |

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

| № | Ф.И.О (при его наличии), | Подразделение предприятия | Причина |
|---|--------------------------|---------------------------|---------|
|---|--------------------------|---------------------------|---------|

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

8. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

Сводная таблица 1

| Результаты периодического медицинского осмотра (обследования) | Всего | В том числе женщин |
|--|-------|--------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | | |
| Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | | |
| Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | | |
| Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано) | | |
| Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание | | |
| 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 диспансерном наблюдении | | |

Сводная таблица 2

| № | Ф.И.О (при его наличии) | пол | Год рождения | Участок | Профессия | Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ** | Стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторы, виды работ | Класс заболевания по МКБ-10 группа диспансерно |
|---|-------------------------|-----|--------------|---------|-----------|---|--|--|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |

Продолжение таблицы:

| Заболевание выявлено впервые | Профпригоден к работам* | Временно профнепригоден к работам* | Постоянно профнепригоден к работам | Заключение не дано | Нуждается в обследовании в центре профпатологии |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

Продолжение таблицы:

| | | | | |
|---|---|---|--|-------------------------------------|
| Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении | Нуждается в стационарном обследовании и лечении | Нуждается в санаторно-курортном лечении | Нуждается в лечебно-профилактическом питании | Нуждается в диспансерном наблюдении |
| | | | | |

9. Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

| п/п | Ф.И.О (при его наличии) | Подразделение предприятия | Профессия, должность | Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы |
|-----|-------------------------|---------------------------|----------------------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

10. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

| № | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество работников (всего) |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

11. Выявлено в первые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

| | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество работников (всего) |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

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

| | Мероприятия | Подлежало (чел.) | Выполнено | |
|---|-------------------------------------|------------------|-----------|-----|
| | | | абс. | в % |
| 1 | Обследование в центре профпатологии | | | |
| 2 | Дообследование | | | |
| 3 | Лечение и обследование амбулаторное | | | |
| 4 | Лечение и обследование стационарное | | | |
| 5 | Санаторно-курортное лечение | | | |
| 6 | Диетпитание | | | |
| 7 | Взято на диспансерное наблюдение | | | |

13. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.: _____

Примечания:

* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ.

** Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ.

Подписи:
Врач (профпатолог,
терапевт) _____

Специалист государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического
благополучия населения _____
Представитель работодателя

Представитель профсоюзного комитета организации

Руководитель субъекта
здравоохранения _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____
Подпись

Руководитель государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического
благополучия населения

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____
Подпись

Руководитель организации
(работодатель) _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____
Подпись

Председатель профсоюзного комитета организации

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____
Подпись

Приложение 3
к [Правилам](#) проведения
обязательных медицинских осмотров

Форма

Вкладной лист медицинских осмотров

№ _____

1. Дата проведения медицинского
осмотра _____

2. Наименование
предприятия: _____

3. Наименование структурного подразделения (цех, участок, отдел, отделение и т.д.)

4. Ф.И.О (при его наличии) работника, дата и год рождения, место проживания, профессия или должность в настоящее время

5. Общий стаж работы

(указывается число лет)

6. Стаж работы в профессии

(указывается число лет)

7. Условия труда в настоящее время

| Наименование вредного и опасного производственного фактора | Стаж работы с фактором (со слов) |
|--|----------------------------------|
| | |
| | |

8. Весь профессиональный маршрут

| Месяц и год начала и окончания работы | Длительность работы | Предприятие | Профессия |
|---------------------------------------|---------------------|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

9. Итоги предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

| п/п | Осмотры (специалисты) | Дата выполнения | Заключение по результатам осмотра (годен, не годен, заключение не дано) |
|-----|-----------------------|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |

| п/п | Исследования (анализы) | Дата выполнения | Заключение по результатам осмотра (годен, не годен, заключение не дано) |
|-----|------------------------|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |

10. Заключение о трудоспособности: при предварительном медосмотре: годен, не годен (нужное подчеркнуть) при периодическом медосмотре: трудоспособен в своей профессии, временный перевод на другую работу сроком на месяцев постоянный перевод на другую работу (нужное подчеркнуть)

11. Рекомендации:

Обследование и лечение в поликлинике; обследование и лечение в стационаре; направить в медицинскую организацию, оказывающую высокоспециализированную медицинскую помощь; направление на санаторно-курортное лечение (нужное подчеркнуть)

МП

Дата
выдачи _____

Подпись председателя
комиссии _____

Приложение 4
к Правилам проведения
обязательных медицинских
осмотров

Перечень работников, подлежащих обязательным медицинским врачебным осмотрам, а также кратность и объем лабораторных и функциональных исследований лиц, работающих на эпидемиологически значимых объектах

| № | Перечень выполняемых работ | Предварительные медицинские осмотры (при поступлении на работу) | Периодические медицинские осмотры | |
|---|--|--|-----------------------------------|--|
| | | Врачебный осмотр, Лабораторные и функциональные исследования | Периодичность осмотров | Лабораторные и функциональные исследования |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Работники объектов общественного питания и пищевой промышленности | Флюорография | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка |
| | | Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка | Через каждые 6 месяцев | |
| 2 | Работники объектов продовольственной торговли, лица, занимающиеся перевозкой продовольственных товаров | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 3 | Работники кондитерских производств и детских молочных кухонь | Флюорография | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка |
| | | Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка | Через каждые 6 месяцев | |
| 4 | Работники организаций по обслуживанию пассажиров (железнодорожных вокзалов, аэровокзалов, аэропортов, морских и речных вокзалов, автовокзалов, метрополитенов) | Флюорография | Через каждые 12 месяцев | Флюорография. |
| 5 | Проводники пассажирских поездов, стюарды речного, морского и авиатранспорта | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В |
| 6 | Работники учебных заведений начального, среднего общего профессионального, высшего образования, внешкольных учреждений, компьютерных клубов | Флюорография | Через каждые 12 месяцев (перед началом учебного года - июнь, июль, август) | Флюорография |
| 7 | Работники сезонных детских подростковых оздоровительных организаций | Флюорография, (обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В | Через каждые 12 месяцев (перед началом сезона) | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В |

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 8 | Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санаторных круглогодичных оздоровительных организаций, детских домов, работники домов семейного типа | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, на носительство патогенного стафилококка | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, на носительство патогенного стафилококка |
| 9 | Медицинские работники родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, отделений недоношенных, и стационаров смешанных отделений сельских больниц и дневные стационары. Медицинские работники организаций, независимо от форм собственности | Флюорография Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка | Через каждые 12 месяцев Через каждые 6 месяцев (через каждые 12 месяцев - младший медицинский персонал) | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка |
| 10 | Медицинский персонал организаций службы крови, медицинские работники хирургического, гинекологического, акушерского, гематологического, стоматологического профилей и медицинские работники, проводящие инвазивные методы диагностики и лечения, медицинский персонал, занимающийся гемодиализом, а также медицинский | Флюорография, обследование на ВИЧ 1, 2 Обследование на маркеры вирусного гепатита В и вирусного гепатита С | Через каждые 12 месяцев Через каждые 6 месяцев (через каждые 12 месяцев - младший медицинский персонал) | Флюорография, обследование на ВИЧ 1, 2, маркеры вирусного гепатита В и вирусного гепатита С |

| | | | | |
|----|--|--|-------------------------|---|
| | персонал вирусологических, бактериологических, клинических, иммунологических и паразитологических лабораторий | | | |
| 11 | Работники санаториев, домов отдыха, пансионатов, интернатов и домов для инвалидов и престарелых, медико-социальные работники на дому | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование: на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В |
| 12 | Работники сферы обслуживания (бани, душевые, сауны, парикмахерские, косметологические салоны, прачечные, химчистки), работники бассейнов и водолечебниц, грязелечебниц, спортивно-оздоровительных организаций, менеджеры, администраторы, заведующие этажами гостиниц, метелей, общежитий, кемпингов | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, Работники объектов, осуществляющие манипуляции с нарушением целостности кожных покровов обследуются на маркеры вирусных гепатитов В и С | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, обследование на маркеры вирусных гепатитов В и С |
| 13 | Работники аптек фармацевтических организаций (заводы, фабрики) занятые изготовлением, фасовкой и реализацией лекарственных средств | Флюорография | Через каждые 12 месяцев | Флюорография |
| 14 | Работники водопроводных сооружений, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды обслуживающие водопроводные сети, | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии; сальмонеллеза; | Через каждые 12 месяцев | Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, |

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| | работники производственных лабораторий, объектов водоснабжения и канализации | брюшного тифа; паратифов А и В | | брюшного тифа, паратифов А и В |
| 15 | Учащиеся (студенты) общеобразовательных школ, средних специальных и высших учебных заведений перед началом и в период прохождения практики в организациях, как работники, которые подлежат обязательным медицинским осмотрам | Флюорография. Лабораторные и функциональные исследования проводятся в соответствии с категорией организации, в которой будет проходить практику | В период прохождения практики 1 раз в 12 месяцев флюорография | Флюорография. Лабораторные и функциональные исследования проводятся в соответствии с категорией организации, в которой будет проходить практику |