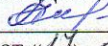


Мотивированное мнение
выборного органа первичной
профсоюзной организации
МКДОУ д/с № 66
 Г.А.Яценко
от «17» 02 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МКДОУ д/с № 66

 Г.И.Тилимова

«17» 02 2016 г.

Приказ № 87-а



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА «ДЕТСКИЙ САД № 66 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА» -

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических (в т.ч. внеочередных) медицинских осмотров, и психиатрические освидетельствования работников муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 66 комбинированного вида».

1.2. Положение разработано в соответствии с требованиями ст. 212, 213 и 214 Трудового кодекса РФ и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда", Постановлением Правительства РФ от 23 сентября 2002 г. N 695 "О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности" и Постановлением Совета Министров - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. N 377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

1.3. Проведение медицинских осмотров при поступлении на работу и в период работы является определением соответствия состояния здоровья работников поручаемой и выполняемой им работе.

1.4. Целью проведения медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в условиях воздействия профессиональных вредностей, профилактика и своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний: выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, а также предупреждение несчастных случаев.

1.5. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте.

1.6. Оплата указанных медицинских осмотров работников осуществляется за счет средств работодателя.

**обязательных предварительных при поступлении на работу
и периодических медицинских осмотров**

2.1. Предварительные и периодические медицинские осмотры работников проводятся лечебно-профилактическим учреждениям (организациями) _____,

(наименование медицинской организации)

имеющими соответствующую лицензию и сертификат.

2.2. Организации проведения предварительных и периодических осмотров работников осуществляет работодатель - **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 66 комбинированного вида».**

2.3. Оплата периодических медицинских осмотров работников осуществляется за счет средств работодателя.

2.4. Периодические осмотры проводятся в соответствии с поименными списками, разработанными с учетом контингента работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки).

2.5. В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра указывается:

- ✓ наименование профессии (должности) работника согласно штатного расписания;
- ✓ наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест по условиям труда.

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

2.7. Поименные списки составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

- ✓ фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;
- ✓ наименование вредного производственного фактора или вида работы;
- ✓ наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

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

2.9. Перед проведением периодического осмотра работодатель вручает лицу, направляемому работнику, направление на периодический медицинский осмотр установленной формы.

2.10. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингента и в нем указывается:

- ✓ наименование работодателя;
- ✓ форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
- ✓ вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);
- ✓ фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);
- ✓ дата рождения лица, поступающего на работу (работника);
- ✓ наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);
- ✓ наименование должности (профессии) или вида работы;
- ✓ вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

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

направлений. Направление выдается работнику под роспись.

2.12. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 дней до согласованной с работодателем датой начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

2.13. Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

2.14. Работодатель не позднее чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра знакомит работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

2.15. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации следующие документы:

- ✓ направление;
- ✓ паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- ✓ паспорт здоровья работника (при наличии);
- ✓ решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

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

- ✓ медицинская карта амбулаторного больного (Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации).
- ✓ паспорт здоровья работника - в случае если он ранее не оформлялся. (В период проведения осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки.)

2.17. Периодический осмотр является завершённым в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.

2.18. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке 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.

2.19. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки.

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

2.21. В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

2.22. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности

специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.23. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров, составляет заключительный акт установленной формы. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

III. Порядок проведения предварительных осмотров

3.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр оформленное в соответствии с пунктом 2.10 настоящего Положения, выданного лицу, поступающему на работу.

3.2. Для прохождения предварительного осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 2.14 настоящего Положения.

3.3. На работника, проходящего предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 2.15 настоящего Положения.

3.4. Предварительный осмотр является завершённым 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) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников.

3.5. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение установленной формы. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, поступающему на работу, или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

IV. Медицинские противопоказания по допуску к работам в образовательных учреждениях

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

- врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;
- последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико - интеллектуальными нарушениями;
- нарcoleпсия и катаплексия;

- синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах*(5);
 - алкоголизм, токсикомания, наркомания;
 - болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;
 - злокачественные новообразования любой локализации*(6);
 - заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);
 - гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
 - хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;
 - ишемическая болезнь сердца;
 - стенокардия ФК III - IV;
 - с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
 - пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
 - постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
 - аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
 - облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;
 - облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
 - варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;
 - лимфангит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;
 - ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
 - болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
 - активные формы туберкулеза любой локализации;
 - осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
 - хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
 - хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;
 - неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
 - диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
 - хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
 - хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;
 - хронические заболевания кожи:
 - хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;
 - псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориагическая эритродермия;
 - вульгарная пузырчатка;
 - хронический необратимый распространенный ихтиоз;

- хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;
- беременность и период лактации*(7);
- привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста*(7);
- глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.
- 4.2. Дополнительные медицинские противопоказания для работ, в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.) при заболеваниях и бактерионосительстве:
- брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;
- гельминтозы;
- сифилис в заразном периоде;
- лепра;
- педикулез;
- заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;
- заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;
- гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;
- инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;
- оспа;
- кроме того дополнительные противопоказания по виду работ:

Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также в организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Рентгенография грудной клетки ➤ Исследование крови на сифилис ➤ Мазки на гонорею при поступлении на работу ➤ Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, ➤ либо по эпидпоказаниям
Работы в детских и подростковых оздоровительных организациях	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Рентгенография грудной клетки ➤ Исследование крови на сифилис ➤ Мазки на гонорею при поступлении на работу ➤ Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям ➤ Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям
Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях санаторного типа, оздоровительных организациях, в том числе санаторного типа, детских лагерях, круглогодичных лагерях, а также социальных приютах и	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Рентгенография грудной клетки ➤ Исследование крови на сифилис ➤ Мазки на гонорею ➤ Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям ➤ Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по

* (1) При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2 проекциях (прямая и правая боковая) легких; лабораторный скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

* (2) Участие специалистов, объем исследования, помеченных "звездочкой" (*), проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

* (3) Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

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

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

* (6) Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

V. Правила прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности

5.1. Освидетельствование работника проводится на добровольной основе с учетом норм, установленных Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

5.2. Освидетельствование работника проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, предусмотренных разделом VI данного положения.

5.3. Освидетельствование работника проводится врачебной комиссией, создаваемой органом управления здравоохранением (далее именуется - комиссия).

5.4. Освидетельствование работника проводится не реже одного раза в 5 лет.

5.5. Работник для прохождения освидетельствования представляет выданное работодателем направление, в котором указываются вид деятельности и условия труда работника, предусмотренные разделом VI данного положения.

5.6. Одновременно работником предъявляется паспорт или иной заменяющий его документ, удостоверяющий личность.

5.7. Освидетельствование работника проводится в срок не более 20 дней с даты его обращения в комиссию.

5.8. В целях освидетельствования комиссия вправе запрашивать у медицинских учреждений дополнительные сведения, о чем работник ставится в известность.

5.9. Комиссия принимает соответствующее решение в течение 10 дней после получения дополнительных сведений.

5.10. При прохождении освидетельствования работник может получать разъяснения по вопросам, связанным с его освидетельствованием.

5.11. Комиссия принимает решение простым большинством голосов о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на освидетельствование.

5.12. Решение комиссии (в письменной форме) выдается работнику под роспись в течение 3 дней после его принятия. В этот же срок работодателю направляется сообщение о дате принятия решения комиссией и дате выдачи его работнику.

5.13. В случае несогласия работника с решением комиссии оно может быть обжаловано в суде.

VI. Проводимые работы. Медицинские противопоказания

казанных в таблице работ являются хронические и затяжные психические расстройства : тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, эпилепсия с пароксизмальными расстройствами.

6.2. Выраженные формы пограничных психических расстройств рассматриваются в каждом случае индивидуально.

6.3. Периодичность освидетельствований - не реже одного раза в пять лет.

6.4. Общие лабораторные и функциональные исследования: электроэнцефалография.

6.5. Дополнительные противопоказания приведены:

<p>Работники предприятий пищевых отраслей общественного питания имеющие контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения и реализации, в том числе работники по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования</p> <p>Работники учебно-воспитательных учреждений</p> <p>Работники детских дошкольных учреждений,</p> <p>Помощный персонал прачечных, пунктов приема белья, (машинисток)</p>	<p>Эпилепсия (индивидуально)</p>
<p>Инструкторы по плаванию, работники бассейнов</p> <p>Работники обслуживающие водопроводные сети</p>	<p>Эпилепсия и синкопальные состояния, электрокардиография</p>