

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников ПГСК № 40**



**МЫТИЩИ – 2020**

«СОГЛАСОВАНО»

Протокол заседания Правления ПГСК  
№ \_\_\_\_/2020 от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

«УТВЕРЖДЕНО»

Решением Общего собрания членов ПГСК № 40  
(протокол Общего собрания членов ПГСК  
№ \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года)  
Председатель Общего собрания членов ПГСК

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ПГСК № 40  
\_\_\_\_\_ Каштанов В.В.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

# ПОЛОЖЕНИЕ

## о порядке проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников ПГСК № 40

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение разработано в соответствии со ст. 212-214 Трудового кодекса Российской Федерации (с изм. и доп.), ст. 34 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. (с изм. и доп.) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и доп), приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).

### 2. НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

2.1. Обязанности по организации проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников возлагаются на работодателя (Председателя ПГСК).

2.2. **Работник обязан** проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, другие обязательные медицинские осмотры, а также проходить внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя (Председателя ПГСК) в случаях, если это требуется по условиям их трудовой деятельности (ст. ст. 213, 214 ТК РФ; ст. 34, п. 1 Федерального закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ).

2.3. **Целью проведения предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу** является определение соответствия состояния здоровья работников при выполнении своих трудовых обязанностей, а также в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и профессиональных заболеваний.

2.4. **Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования)** (далее – периодические осмотры) **проводятся в целях:**

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

- выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение

предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;

- своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- предупреждения несчастных случаев на производстве.

2.5. **Обязательному предварительному медицинскому осмотру** при заключении договора подлежат **лица, не достигшие возраста 18 лет**, независимо от того, какую работу они будут выполнять.

2.7. **Лица, не достигшие возраста 21 года**, проходят периодические медицинские осмотры **ежегодно (ст. 213 ТК РФ)**.

2.8. Организация и проведение медицинских осмотров осуществляется в соответствии с **приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н**.

2.9. **Работники** в гостиницах (общежитиях, хостелах) проходят периодические осмотры **ежегодно согласно пункта 24 приложения № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н (врачи-специалисты: терапевт, рентгенолог, дерматовенеролог, оториноларинголог, стоматолог, инфекционист)**.

### **3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

3.1. Медицинские осмотры работников проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими лицензию на указанный вид деятельности, на основании заключенного договора между Кооперативом и медицинским учреждением.

3.2. Для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров Председатель ПГСК самостоятельно определяет и утверждает контингенты без согласования с территориальным управлением Роспотребнадзора.

3.3. Контингенты и поименные списки работников ПГСК, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, с указанием: фамилии, имени, отчества; профессии (должности) работника согласно штатному расписанию; наименование вредного производственного фактора (по результатам СОУТ) или вида работы, разрабатывает ответственный по охране труда совместно с Председателем ПГСК.

3.4. Утвержденные Председателем ПГСК поименные списки направляются в медицинскую организацию, с которой заключен договор на проведение периодических медицинских осмотров, не позднее чем за два месяца до начала осмотра.

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

3.6. Календарный план согласовывается медицинской организацией с Председателем ПГСК и утверждается руководителем медицинской организации.

3.7. Председателем ПГСК не позднее, чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра, обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

3.8. В соответствии с Планом проведения периодических медицинских осмотров **Председатель ПГСК обязан** своевременно направить работников на периодические медицинские осмотры, а также внеочередные медицинские осмотры, при наличии показаний, указывая в направлениях, выдаваемых им на руки, все необходимые сведения.

3.9. Для организованного проведения медосмотров Председатель ПГСК издает приказ.

3.10. Для прохождения периодического осмотра **работник обязан** прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации необходимые документы: направление; паспорт; паспорт здоровья работника (при наличии); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование.

3.11. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает свое заключение о профессиональной пригодности и при показаниях намечает необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

3.12. Периодический медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных обследований, предусмотренных для данной должности (профессии) и получения медицинского заключения по результатам периодического медицинского осмотра, паспорта здоровья и личной медицинской книжки.

3.13. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими организациями государственной здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (**ст. 34 Федерального закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ**)

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

3.15. 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 федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3.16. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с Роспотребнадзором составляет заключительный акт.

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 Председателю ПГСК, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

#### **4. ОТСТРАНЕНИЕ ОТ РАБОТЫ РАБОТНИКА, НЕ ПРОШЕДШЕГО МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

4.1. Председатель ПГСК **обязан отстранить от работы** (не допускать к исполнению трудовых обязанностей) **работника (ст. 76, 212 ТК РФ):**

- не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, а также обязательное психиатрическое освидетельствование;

- при выявлении в соответствии с медицинским заключением противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной Трудовым договором.

4.2. Работодатель (Председатель ПГСК) отстраняет от работы (не допускает к работе) работника на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе, если иное не предусмотрено ТК РФ, другими федеральными законами.

4.3. **Работники, отказывающиеся от прохождения медицинских осмотров, не допускаются к работе (ст. 34, п. 4 Федерального закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ).**

4.4. В случае отказа работника от прохождения периодического медицинского осмотра Председатель ПГСК обязан запросить у него письменное заявление об отказе в произвольной форме, в случае отказа работника дать письменное заявление составить акт о его присутствии на рабочем месте во время прохождения работниками ПГСК медицинского осмотра.

4.5. Период отстранения от работы работника, не прошедшего обязательный медицинский осмотр без уважительной причины, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных **статьей 76 ТК РФ**, в стаж работы, дающий право на ежегодный оплачиваемый отпуск, не включается (**ст. 121 Трудового кодекса РФ**).

4.6. В период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется, за исключением случаев, предусмотренных ТК РФ или иными федеральными «законами».

В случаях отстранения от работы работника, который не прошел обязательный периодический медицинский осмотр не по своей вине, ему производится оплата за все время отстранения от работы как за простой (**ст. 76 Трудового кодекса РФ**).

4.7. Отстранение работника, не прошедшего медицинский осмотр, оформляется приказом Председателя ПГСК. Ответственный по охране труда своей служебной запиской ставит в известность Председателя ПГСК, кто и по какой причине не прошел медицинский осмотр в сроки, установленные планом прохождения периодических медицинских осмотров.

4.8. На основании служебной записки ответственного по охране труда Председатель ПГСК выдает предписание об отстранении работников, не прошедших медосмотр.

4.9. После прохождения медосмотра и представления медицинского заключения Председатель ПГСК издает приказ о допуске работника к работе, а ответственный по охране труда, делает отметку о допуске к работе в предписании.

4.10. Работник, не однократно не исполнивший приказ о прохождении периодического медицинского осмотра, может быть уволен за нарушение дисциплины труда (**ст. 189 Трудового кодекса РФ**).

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. На работодателя (Председателя ПГСК) возлагаются обязанности по организации проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников.

5.2. **Работники ПГСК** несут ответственность за своевременное прохождение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

5.3. **Ответственный по охране труда** организует и участвует в работе по определению контингента работников, подлежащих обязательным предварительным при приеме на работу и периодическим медицинским осмотрам.

5.4. **Главный бухгалтер** предусматривает выделение средств на финансирование мероприятий по проведению в установленном порядке обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в соответствии с требованиями **ст. 213 ТК РФ**.

5.5. Председатель ПГСК организует своевременное прохождение обязательного предварительного медицинского обследования (при поступлении на работу) и периодических (ежегодных) медицинских осмотров всех работников ПГСК, которые должны их проходить, а также психиатрических освидетельствований работников (не реже одного раза в пять лет) в соответствии с требованиями **ст. 213 ТК РФ**.

5.6. Председатель ПГСК обеспечивает своевременное прохождения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров и обязательных психиатрических освидетельствований работников ПГСК, подлежащих периодическому осмотру.

5.7. **Медицинская организация**, с которой заключен договор на проведение медицинских осмотров, несет ответственность за качество их проведения, обобщение результатов медицинских осмотров работников, составление заключительного акта по их итогам.

## Медицинские противопоказания к допуску к работам

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

- врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;
- последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия
- внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;
- нарколепсия и катаплексия;
- заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансере. (В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога);
- 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. (После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом);
- заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);
- гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
- хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;
- ишемическая болезнь сердца;
- стенокардия ФК III - IV;
- с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
- пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
- постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
- аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
- облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;
- облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
- варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями

хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;

- лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени;
- ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
- болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2-3 степени;
- активные формы туберкулеза любой локализации;
- осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
- хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии;
- хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2-3 степени;
- неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
- диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
- хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
- хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2-3 степени;
- хронические заболевания кожи:
  - хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;
  - псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориазная эритродермия;
  - вульгарная пузырчатка;
  - хронический необратимый распространенный ихтиоз;
  - хронический прогрессирующий атопический дерматит;
  - хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;
  - глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

**Работники** (лица, поступающие на работу) **не допускаются к выполнению работ в гостинице (общежитии, хостинга) 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:** заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук.