

**Министерство образования Красноярского края  
Краевое государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Канский технологический колледж»**

Согласовано  
председателем  
Первичной профсоюзной организации

М.В.Подгорновой

протокол №8 от 04 июня 2018 г.

Утверждено  
приказом директора  
КГБПОУ "Канский технологический  
колледж"

Т.В.Берлинец

от 14 июня 2018 г. № 109 -АХВ

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении обязательных предварительных, при поступлении на работу, и  
периодических (последующих) медицинских осмотров работников  
КГБПОУ "Канский технологический колледж" и его филиалов**

2018 г.

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Целью предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу в КГБПОУ "Канский технологический колледж" и филиалы (далее "колледж") является определение соответствия состояния здоровья работников (свидетельствуемых) поручаемой им работе, с обязательным оформлением личной медицинской книжки.

Целью периодических 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 т.ж. предупреждение несчастных случаев.

Предварительные и периодические медицинские осмотры работников проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011 года №302н лечебно-профилактические организации (учреждения) всех организационно-правовых форм, имеющие соответствующую лицензию и сертификат.

1.2. Оплата предварительных и периодических медицинских осмотров работников колледжа осуществляется согласно ст.212 Трудового кодекса РФ, за счет средств колледжа.

1.3. По желанию и на средства колледжа предварительные и периодические медицинские осмотры могут проводиться по расширенной программе по договору с лечебно-профилактической организацией (учреждением).

## **2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

2.1 Периодические осмотры позволяют обеспечить надзор за состоянием здоровья работников и выявление ранних признаков влияния производственных условий и вредностей на организм.

2.2 Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ. Сроки проведения периодических медицинских осмотров зависят от результатов специальной оценки условий труда, проведенной в установленном порядке по приказу Министерства труда РФ от 24.01.2014года.

2.3 Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), утвержденном Приказом Министерства здравоохранения

и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н (далее - Перечень факторов), и Перечне работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 N 302н в редакции от 13.12.2019 года (далее - Перечень работ).

2.4 Сотрудники колледжа проходят периодические осмотры ежегодно.

2.5 Периодические осмотры проводятся в соответствии с поименными списками, разработанными с учетом контингента работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также видом работы.

2.6 В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, указываются:

– наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

– наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки рабочих мест по условиям труда, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

2.7 Список контингента, разработанный и утвержденный Приказом директора Колледжа, 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.

2.8 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).

2.9 Поименные списки составляются и утверждаются приказом директора Колледжа (его уполномоченным представителем) и направляются в указанную медицинскую организацию.

2.10 Перед проведением периодического осмотра специалист по охране труда вручает лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр установленной формы.

2.11 Направление заполняется на основании утвержденного списка контингента, и в нем указываются:

– наименование работодателя;

– форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД,

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

Направление подписывается специалистом по охране труда (специалистом по кадрам - при поступлении на работу) с указанием его должности, фамилии, инициалов.

2.12 Специалист по охране труда ведет учет выданных направлений. Направление выдается работнику под роспись.

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

Календарный план согласовывается медицинской организацией с директором колледжа (его уполномоченным представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

2.14 Специалист по охране труда не позднее чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра знакомит работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

2.15 При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований в рамках медосмотров, диспансеризации, иных медицинских осмотров. В целях уточнения диагноза медицинские организации, проводящие осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы медицинской организации из медорганизации по месту жительства или прикрепления лица, поступающего на работу.

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

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального учета в форме электронного документа или на бумажном носителе, паспорт или иной документ,

удостоверяющий личность, направление, вправе предоставить выписку из медкарты (учетная форма №025у) пациента, получающего медпомощь в амбулаторных условиях медицинской организации, к которой данное лицо прикреплено для обслуживания и из медицинской организации по месту жительства с результатами диспансеризации (при наличии), решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

2.17 При проведении периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях сбора анамнеза, выявленияотягощенной наследственности, жалоб, симптомов и состояний, определения факторов риска и патологических состояний и заболеваний, расчет индекса массы тела, клинический анализ крови, мочи, электрокардиография, измерение артериального давления, определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно и абсолютного - в возрасте старше 40 лет., флюорография, измерение внутриглазного давления для граждан в возрасте с 40 лет, все женщины осматриваются врачом акушером-гинекологом с проведением исследований, а женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию молочных желез, (не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась).

На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта (медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации). После прохождения медосмотра оформляется медзаключение, которое составляется в 5 экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается работнику, второй – приобщается к медкарте, оформляемой в медорганизации, в которой проводился предварительный или периодический осмотр, третий – направляется работодателю, четвертый – в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медобслуживания. пятый – по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника.

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

2.19 На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из групп здоровья с последующим оформлением в медкарте пациента в медорганизации, рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медпоказаний – по дальнейшему наблюдению, лечению и медреабилитации. Результаты периодического осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний.

2.20 Медицинские организации, проводившие предварительный и периодический осмотры по их окончании выдают работнику на руки выписку из медкарты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты исследований, заключение по результатам осмотра рекомендации по профилактике заболеваний, по дальнейшему наблюдению, лечению, реабилитации. Направляют копию выписки по месту жительства или прикрепления работника с письменного согласия работника. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат

внесению в личные медицинские книжки и учету медорганизациями государственной и муниципальной системы здравоохранения, а так же органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор..

2.21 Участники аварийных ситуаций или лица, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или \*предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предварительных и периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.

2.22 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 федеральным органом исполнительной власти здравоохранения или органом государственной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

2.23 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.

2.24 В случае выявления медицинских противопоказаний по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ работник направляется в медорганизацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Центр профпатологии, проводивший периодический осмотр, представляет информацию о результатах данного осмотра с письменного согласия работника в Фонд социального страхования по письменному запросу.

2.25 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 (при наличии). Заключительный акт (в том числе и в электронной

форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

### **3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

Обязательный предварительный медицинский осмотр при заключении трудового договора должны проходить, в частности:

- лица, не достигшие возраста 18 лет (ст. 69, 266 ТК РФ);
- лица, занятые на работах с вредными или опасными условиями труда (в т.ч. на подземных работах) (ст. 213, ч. 1 ст. 330.3 ТК РФ);
- лица, занятые на работах, связанных с движением транспорта (ч. 2 ст. 328 ТК РФ);
- лица, привлекаемые на работу в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности из других местностей (ст. 324 ТК РФ);
- педагогические работники (п. 9 ч. 1 ст. 48 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ);
- лица, занятые на работах, которые связаны с изготовлением и оборотом пищевых продуктов, оказанием услуг в сфере розничной торговли пищевыми продуктами, материалами и изделиями и сфере общественного питания и при выполнении которых осуществляются непосредственные контакты таких лиц с пищевыми продуктами, материалами и изделиями (п. 1 ст. 23 Федерального закона от 02.01.2000 № 29-ФЗ).

3.1 Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр, оформленного в соответствии с пунктами 2.10 и 2.11 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 2.15 настоящего Положения.

3.3 На работника, проходящего предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра, результаты предварительного осмотра (медпротивопоказания к работе выявлены с перечнем вредных факторов видов работ, в отношении которых выявлены противопоказания и не выявлены, указывается группа здоровья работника

3.4 Предварительный осмотр является завершённым, когда заключение подписано председателем врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медорганизации (при наличии), проводившей медосмотр.

3.5 По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение

установленной формы. Заключение составляется в четырех экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй – приобщается к медкарте, оформляемой в медорганизации, в которой проводился осмотр, третий – направляется работодателю, четвертый – в медорганизацию, к которой лицо, поступающее на работу, прикреплено для медобслуживания.

#### **4. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПО ДОПУСКУ К РАБОТЕ**

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;
- нарколепсия и катаплексия;
- заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах;
- алкоголизм, токсикомания, наркомания;
- болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени;
- злокачественные новообразования любой локализации;
- заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобласты, 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, псориаз эритродермия;
- вульгарная пузырчатка;
- хронический необратимый распространенный ихтиоз;
- хронический прогрессирующий атопический дерматит;
- хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае не поддающихся или трудно поддающихся лечению клинических форм;
  - беременность и период лактации;
  - привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;
  - глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам

решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога.

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

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

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;
- озена.

### **5.ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В соответствии со статьей 76 ТК РФ работодатель обязан отстранить не прошедшего обязательный медосмотр сотрудника на весь период, пока работник не пройдет необходимое обследование. На период отстранения заработная плата не начисляется, за исключением случая, если обязательный осмотр не проведен не по вине сотрудника.

Разработал специалист  
по охране труда 2 категории

Г.В.Марецкая