



Министерство общего и профессионального образования
Свердловской области

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Свердловской области

«Екатеринбургский техникум химического машиностроения»

16.5. Порядок проведения медосмотров работников

Рассмотрено
на Совете
ГБПОУ СО «ЕТХМ»
Протокол № 6,
от 27.08.2018 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ГБПОУ СО «ЕТХМ»
№ 203 – о/д от 10 сентября 2018 г.



ПОРЯДОК

проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Свердловской области «Екатеринбургский техникум химического машиностроения»

Екатеринбург
2018 г.

Введено в действие с 10.09.2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ	4
III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ.....	4
IV. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТЕ.....	6
V. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	9

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Свердловской области «Екатеринбургский техникум химического машиностроения» (далее техникум) разработан на основании Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302 - н «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», статьи 34 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

1.2. Работники техникума обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры.

1.3. Обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

1.4. Обязательные периодические медицинские осмотры (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 работы в техникуме 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.

1.5. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение данных

осмотров.

1.6. Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинская организация формирует врачебную комиссию, которую должен возглавлять врач - профпатолог.

1.7. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя.

1.8. Работники, не прошедшие медицинский осмотр, а также в случае медицинских противопоказаний, не допускаются к работе.

II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ

2.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем.

2.2. В направлении указываются вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным директором техникума контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

2.3. Направление выдается лицу, поступающему на работу, под подпись.

2.4. В техникуме должен быть организован учет выданных направлений.

2.5. Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований и прохождения профессиональной гигиенической подготовки.

2.6. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией ему выдается заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра.

2.7. Также данные о прохождении медицинского осмотра должны быть внесены в личную медицинскую книжку работника.

III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

3.1. Все работники техникума 1 раз в год проходят периодический осмотр.

3.2. Если работник является внешним совместителем, то он может предоставить копию заключения по результатам медицинского осмотра по основному месту работы, если основная должность работника и должность по совместительству совпадают.

3.3. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки).

3.4. Список контингента и поименные списки, разработанные и утвержденные работодателем, в 10-дневный срок направляются в двух экземплярах в Екатеринбургский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области для рассмотрения.

3.5. Поименные списки не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

3.6. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с работодателем 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 техникума и утверждается руководителем медицинской организации.

3.7. Календарный план в срок, не позднее, чем за 14 дней до начала проведения периодического осмотра, необходимо представить в Екатеринбургский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

3.8. Работодатель не позднее, чем за 10 дней обязан ознакомить работников с датой проведения периодического осмотра и вручить работнику направление на периодический осмотр.

3.9. Направление на периодический осмотр выдается должностным лицом, ответственным за проведение периодического осмотра, работнику под подпись в журнале регистрации направлений и заключений периодического осмотра. Журналы учета хранятся работодателем не менее пяти лет с момента их закрытия. Журналы могут быть запрошены органами надзора в установленном порядке.

3.10. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, указанный в направлении.

3.11. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

3.12. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.13. Заключение о профпригодности по результатам периодического осмотра, которое работник получает в медицинской организации, сдает работодателю под подпись в журнале регистрации направлений и заключений периодического осмотра.

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

3.15. Также данные о прохождении медицинского осмотра должны быть внесены в личную медицинскую книжку работника.

3.16. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах и утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации. В течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта четыре экземпляра направляются в Екатеринбургский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области для согласования.

3.17. После согласования заключительного акта Екатеринбургским отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области:

- 1 экземпляр остается в Екатеринбургском отделе Управления Роспотребнадзора по Свердловской области;
- 1 экземпляр направляется в медицинскую организацию, проводившую медицинский осмотр;
- 1 экземпляр направляется в Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- 1 экземпляр остается в техникуме.

3.18. Рекомендации, указанные в заключительном акте являются обязательными для исполнения.

3.19. По результатам периодического осмотра разрабатывается программа мероприятий.

IV. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТЕ

Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ, в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

- брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;
- гельминтозы;

- сифилис в заражном периоде;
- лепра;
- 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, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук;
- гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;
- озена;
- 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 (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 (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, псориагическая 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;
- беременность и период лактации (только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов);
- привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста (только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов);
- глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

V. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящий Порядок подлежит обязательному рассмотрению на заседании Совета техникума и на собрании трудового коллектива.

5.2. Порядок вступает в силу с момента его утверждения директором техникума.

5.3. При внесении изменений в Порядок необходимо издать приказ о внесении изменений в Порядок или приказ об отмене старого и утверждении нового Порядка.

Если в документ уже внесено три изменения, то следующие изменения не разрабатывают, а осуществляют пересмотр документа в целом с последующим переизданием.

5.4. В случае возникновения противоречий между настоящим Порядком и действующим законодательством РФ применяются нормы и правила, содержащиеся в законодательстве РФ.

Разработал

специалист по охране труда

Н.В. Катанэ