



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение города Москвы

**«Колледж декоративно-прикладного искусства  
имени Карла Фаберже»**  
(ГБПОУ КДПИ им. Карла Фаберже)



«Утверждаю»

Директор ГБПОУ  
КДПИ им. Карла Фаберже  
М.И. Николаева

«19» 11 2018 г.

«Согласовано»

«Согласовано»

«Согласовано»

Протокол заседания  
Управляющего совета  
ГБПОУ КДПИ имени Карла  
Фаберже № 4

Протокол заседания  
Педагогического совета  
ГБПОУ КДПИ имени Карла  
Фаберже № 2

Протокол заседания  
Первичной профсоюзной  
организации  
ГБПОУ КДПИ имени  
Карла Фаберже № 10

от «13» ноября 2018 г. от «8» ноября 2018 г. «11» октября 2018 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

«19» ноября 2018 г. № 123

### **О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ГОРОДА МОСКВЫ «КОЛЛЕДЖ ДЕКОРАТИВНО-ПРИКЛАДНОГО ИСКУССТВА ИМЕНИ КАРЛА ФАБЕРЖЕ»**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о порядке проведения медицинских осмотров в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении города Москвы «Колледж декоративно-прикладного искусства имени Карла Фаберже» (далее – Положение) разработано в соответствии с нормативными документами:

- Трудовой кодекс РФ (ст. 76, 139, 185, 213);
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 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) (далее – Приказ № 302н от 12.04.2011 г. ), 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» (с изменениями и дополнениями от 15 мая 2013 г., 05 декабря 2014 г., 06 февраля 2018 г.);

– Постановлением Правительства РФ от 23.09.02 г. № 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» (с изменениями и дополнениями от 01 февраля 2005 г., 25 марта 2013 г.);

– Уставом Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения города Москвы «Колледж декоративно-прикладного искусства имени Карла Фаберже» (далее – Колледж).

1.2. Положение определяет правила прохождения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) сотрудников колледжа, занятых на работах, при выполнении которых, в соответствии с требованиями законодательства, обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров.

1.3. В соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ (статьи 185, 212, 213) работодатель обязан за счет собственных средств организовать проведение обязательных медицинских осмотров (обследований) работников Колледжа, поступающих на работу.

1.4. Оформление личной медицинской книжки, а также продление аттестационной марки (голограмма) осуществляется сотрудником в органах Роспотребнадзора или в другой лицензированной медицинской организации.

1.5. Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медосмотр до того времени, пока названный медосмотр работником не будет пройден. При этом, если работник не прошел такой медосмотр не по своей вине, ему производится оплата за все время отстранения от работы как за простой.

1.6. Сотрудникам и преподавателям Колледжа, обязанным проходить периодические медицинские осмотры, на время проведения таких обследований сохраняется средний заработок по месту работы. Средняя заработная плата в этом случае исчисляется в соответствии с требованиями, установленными в законодательном порядке.

1.7. Список контингента работников согласно штатному расписанию, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотров с указанием перечня профессии и связанных с ними вредных работ, вредных и (или) опасных производственных факторов, утверждается директором Колледжа и согласовывается представителем Территориального управления Роспотребнадзора в установленном законодательством порядке, образец которого приведен в приложении 1.

1.8. Поименный список лиц, подлежащих прохождению периодических медицинских осмотров (обследований), составляется на основании утвержденного списка контингента работников и утверждается ежегодно директором Колледжа по согласованию с комитетом первичной профсоюзной организации, образец которого приведен в приложении 2.

1.9. Поименный список лиц за 2 месяца до начала осмотра направляется в медицинскую организацию, с которой заключен договор на проведение периодических медосмотров.

1.10. Предварительные и периодические медицинские осмотры работников проводятся медицинскими организациями, имеющими лицензию на вид деятельности: «работы и услуги по предварительным и периодическим медицинским осмотрам».

1.11. Медицинская организация утверждает совместно с работодателем календарный план проведения медицинских осмотров.

## **2. Термины, определения и сокращения**

2.1. **Предварительные медицинские осмотры** проводятся при поступлении работника на работу. Целью предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу является определение соответствия состояния здоровья работников поручаемой им работе.

2.2. **Периодические медицинские осмотры** проводятся в течение трудовой деятельности. Частота проведения периодических медицинских осмотров (обследований) определяется территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека совместно с работодателем, исходя из конкретной санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации, ежегодно, а для лиц в возрасте до 21 года – ежегодно и носят профилактический характер. Целью их проведения является:

- динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска;
- выявление общих заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов;
- своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

2.3. **Внеочередные (досрочные) медицинские осмотры** проводятся в соответствии с медицинским заключением или по заключению территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с обязательным обоснованием в направлении причины досрочного (внеочередного) осмотра (обследования).

### **3. Порядок прохождения предварительных медосмотров (обследований)**

3.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее – направление), выданного лицу, поступающему на работу в Колледж, директором Колледжа.

3.2. Направление заполняется в соответствии Приказом № 302н от 12.04.2011 г. п. 8 уполномоченным представителем Колледжа, образец которого приведен в приложении 3.

3.3. Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

3.4. Работодатель (его представитель) организует учет выданных направлений.

3.5. Работник для прохождения предварительного медицинского осмотра, представляет в медицинскую организацию:

- направление, выданное работодателем (с указанием вредных и (или) опасных производственных факторов и вредных (повышенной опасности работ);
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- амбулаторную карту (или выписку из нее) с результатами периодических осмотров по месту предыдущих работ;
- паспорт здоровья работника (при наличии);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

3.6. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации, оформляются:

3.6.1. медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма № 025/у-04), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра. Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации;

3.6.2. паспорт здоровья работника (далее паспорт здоровья) – в случае если он ранее не оформлялся, в котором указывается: наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по основному государственному регистрационному номеру (далее – ОГРН); фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) лица, поступающего на работу (работника); наименование работодателя; форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (далее – ОКВЭД); наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник), наименование должности

(профессии) или вида работы; наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними; наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения); заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра;

3.6.3. Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения;

3.6.4. На каждого работника ведется один паспорт здоровья;

3.6.5. В период проведения осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки;

3.6.6. В случае утери работником паспорта здоровья медицинская организация по заявлению работника выдает ему дубликат паспорта здоровья.

3.7. Предварительный осмотр является завершенным 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, утвержденных в установленном законодательством порядке.

3.8. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (далее – Заключение) в виде справки (форма № 086/У). В Заключении указывается: дата выдачи Заключения; фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, поступающего на работу (работника); наименование работодателя; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы; наименование вредного производственного фактора и вида работы; результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

3.9. Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов, и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

3.10. 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.

#### **4. Порядок проведения периодических осмотров**

4.1. Частота проведения периодических осмотров осуществляется **1 раз в год** согласно перечню работ Приказа № 302н от 12.04.2011г. приложения 2, пункт 18.

4.2. Перечень врачей-специалистов определен в приложении 2 Приказа № 302н от 12.04.2011г.

4.3. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с пунктом 3.8. настоящего Положения.

4.3. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (Приказ № 302н от 12 апреля 2011 г., приложение 2, пункт 18, 20.).

4.4. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с пунктом 3.2. настоящего Положения.

4.5. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя 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).

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

4.7. Работодатель 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.

4.8. Врачебная комиссия медицинской организации, на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ, определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

4.9. Работник для прохождения периодического осмотра обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 3.5. настоящего Положения.

4.10. 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.

4.11. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в порядке, установленном пунктом 3.8. настоящего Положения.

4.12. На основании результатов периодического осмотра в установленном законодательством 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.

## **5. Оформление результатов предварительных и периодических медицинских осмотров**

5.1. 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 территориальным органом Роспотребнадзора и представителями работодателя, составляет заключительный акт.

5.1.1. В заключительном акте указывается:

- наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр;
- адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- дата составления акта;
- наименование работодателя;
- общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;
- список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии; численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин,

работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);
- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;
- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ; перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней – 10 (далее – МКБ-10);
- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;
- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;
- рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

5.1.2. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

5.2. При подозрении на наличие у работника профессионального заболевания медицинская организация направляет его в центр профпатологии.



5.3. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии, в территориальный орган Роспотребнадзора.

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

5.5. Работник колледжа информируется о результатах проведенного медицинского осмотра.

5.6. Центр профпатологии, при установлении связи заболевания с профессией, составляет медицинское заключение и в 3-х дневный срок направляет извещение: работодателю, в территориальный орган Роспотребнадзора, страховщику, в медицинскую организацию, направившую работника.

5.7. Центр профпатологии направляет работника, которому установлен диагноз профессионального заболевания, с соответствующим заключением в медицинскую организацию по месту жительства, которая оформляет документы для представления на медико-социальную экспертизу.

**Список контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра с указанием перечня работ и связанных с ними опасных и (или) вредных производственных факторов.**

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО</b>	<b>Год рождения</b>	<b>Полных лет</b>	<b>Профессия, должность</b>	<b>Вредные работы, вредные и (или) опасные производственные факторы</b>	<b>№№ по приказу Минсоцразвития РФ от 12.04.11 г. № 302н</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

**Поименный список лиц, подлежащих прохождению периодических  
медицинских осмотров (обследований)**

<b>№ пп</b>	<b>ФИО (полностью)</b>	<b>Дата рождения (чч.мм.год)</b>	<b>Адрес регистрации</b>	<b>Гражданство</b>	<b>СНИЛС</b>	<b>Должность</b>

\_\_\_\_\_  
(наименование организации (предприятия),  
форма собственности, отрасль экономики)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

Код ОГРН

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ  
ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Направляется в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех,участок \_\_\_\_\_

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется \_\_\_\_\_

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник  
освидетельствуется \_\_\_\_\_

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.2. Физические факторы \_\_\_\_\_  
(номер строки, пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.3. Биологические факторы \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

9. Профессия (работа) \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного (подпись уполномоченного представителя) (ФИО представителя)

\*Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры