



ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство



Медико-биологический университет
инноваций и непрерывного образования
ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Адрес: г. Москва, ул. Живописная, д. 46, стр. 8
Тел.: 8 (499) 190-96-92
Сайт: www.mbufmbc.ru

**Паринов О.В., Касимова О.А., Кретов А.С.,
Симагова Т.Д., Галстян И.А., Калинина М.Ю.,
Ломтева А.А., Власова И.В., Вьюнова А.А.,
Яроцкая А.А.**

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

Методические рекомендации

Москва, 2026

Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации —
Федеральный медицинский биофизический центр
имени А.И. Бурназяна»
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИННОВАЦИЙ И НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Паринов О.В., Касымова О.А., Кретов А.С.,
Симагова Т.Д., Галстян И.А., Калинина М.Ю.,
Ломтева А.А., Власова И.В., Выюнова А.А.,
Яроцкая А.А.**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ
И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ**

Методические рекомендации

Москва 2026

Паринов О.В., Касимова О.А., Кретов А.С., Симагова Т.Д., Галстян И.А., Калинина М.Ю., Ломтева А.А., Власова И.В., Вьюнова А.А., Яроцкая А.А. Организация проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников. — М.: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, 2026. 74 с.

Авторы:

Паринов О.В. — главный врач ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, доктор медицинских наук

Касимова О.А. — Заместитель главного врача по терапевтической и амбулаторно- поликлинической помощи ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, кандидат медицинских наук

Кретов А.С. — руководитель Единого координационного центра профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Симагова Т.Д. — заведующая Комплексным врачебный здравпунктом III уровня ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, врач-профпатолог

Галстян И.А. —заведующая лабораторией местных лучевых поражений и последствий лучевой болезни ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, доктор медицинских наук

Калинина М.Ю. — доцент кафедры медицины труда, гигиены и профпатологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, кандидат медицинских наук

Ломтева А.А. — врач-профпатолог организационно-методического кабинета Единого координационного центра профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Власова И.В. — заведующий организационно-методическим кабинетом, врач-профпатолог Единого координационного центра профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Вьюнова А.А. — врач-профпатолог организационно-методического кабинета Единого координационного центра профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Яроцкая А.А. — врач-профпатолог организационно-методического кабинета Единого координационного центра профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Рецензенты:

Першина Е.И. — главный врач ЦПММ, главный внештатный специалист по организации промышленной медицины СЗФО ФМБА России, кандидат медицинских наук

Моисеенко Д.А. — руководитель Центра профпатологии ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

Методические рекомендации предназначены для медицинских организаций, проводящих обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников.

Методические рекомендации распространяются на работников, проходящих обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

Методические рекомендации разработаны с целью разъяснения положений нормативно-правовых документов, регламентирующих проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и унификации процедуры их проведения.

Содержание

ПРЕДИСЛОВИЕ	5
ВВЕДЕНИЕ	6
1. Область применения	7
2. Нормативные ссылки	7
3. Термины, определения, сокращения	10
4. Основные положения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников	12
5. Порядок организации и проведения предварительных медицинских осмотров работников	19
6. Порядок организации и проведения периодических медицинских осмотров работников	30
7. Порядок организации и проведения периодических медицинских осмотров работников в Центре профпатологии	45
8. Порядок организации и проведения внеочередных медицинских осмотров работников	46
9. Обобщение и анализ результатов медицинских осмотров	46
Приложение № 1. Перечень видов медицинских услуг, которые потенциально могут быть включены в объем обязательных медицинских осмотров работников	48
Приложение № 2. Приказ об организации работы врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров.	50
Приложение № 3. Направление на обязательный (предварительный) периодический медицинский осмотр	54
Приложение № 4. Заключение врача-специалиста, участвующего в проведении предварительного (периодического) медицинского осмотра	55
Приложение № 5. Адаптированная анкета на выявление хронических неинфекционных заболеваний, определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность их развития	57
Приложение № 6. Протокол решения подкомиссии врачебной комиссии по проведению экспертизы связи заболевания с профессией, профессиональной пригодности, медицинских осмотров	60
Приложение № 7. Журнал врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров*	62
Приложение № 8. Справка о необходимости дообследования	63

Приложение № 9. Сообщение о выдаче справки о необходимости дообследования работника	64
Приложение № 10. Медицинское заключение по результатам обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра	65
Приложение № 11. Поименные списки работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.	66
Приложение № 12. Календарный план проведения обязательного периодического медицинского осмотра	67
Приложение № 13. Направление для проведения экспертизы профессиональной пригодности.	68
Приложение № 14. Выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	69
Приложение № 15. Заключительный акт	70

ПРЕДИСЛОВИЕ

1. Разработаны Федеральным государственным бюджетным учреждением «Государственный научный центр Российской Федерации Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» (ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России).

Генеральный директор, доктор медицинских наук Ю.Д. Удалов.

Заместитель генерального директора по науке, доктор медицинских наук, профессор А.Ю. Бушманов.

2. Исполнители: д.м.н. О.В. Паринов, к.м.н. О.А. Касимова, А.С. Кретов, Т.Д. Симагова, д.м.н. И.А. Галстян, А.А. Ломтева, И.В. Власова, А.А. Вьюнова, А.А. Яроцкая.

3. В настоящем документе реализованы требования приказа Минздрава России от 29.01.2021 № 29н.

4. Введены в действие — с момента утверждения.

5. Введены впервые.

ВВЕДЕНИЕ

Согласно статье 214 Трудового Кодекса Российской Федерации работодателю вменена обязанность по проведению специальной оценки условий труда, а также в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, организацию проведения за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, других обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров работников в соответствии с медицинскими рекомендациями, химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Обязанностью медицинской организации является качественное проведение вышеуказанных обязательных медицинских осмотров освидетельствований работников.

С 1 апреля 2021 года основным регламентом для медицинских организаций по проведению обязательных медицинских осмотров работников является приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

1. Область применения

Методические рекомендации предназначены для медицинских организаций, проводящих обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников.

Методические рекомендации распространяются на работников, проходящих обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

Методические рекомендации разработаны с целью разъяснения положений нормативно — правовых документов, регламентирующих проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и унификации процедуры их проведения.

2. Нормативные ссылки

В настоящем документе использованы ссылки на следующие нормативно-правовые акты:

- Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2014 № 1540 «Об особенностях организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими органи-

зациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников»;
- распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 № 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России»;
- Приказ Минздрава России от 29.04.2025 N 258н «Об утверждении порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, учетной формы извещения об установлении диагноза — острое (хроническое) профессиональное заболевание, уточнении или отмене диагноза — острое (хроническое) профессиональное заболевание, учетной формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания, формы протокола заседания комиссии по расследованию случая профессионального заболевания»;
- приказ ФМБА России от 31.12.2010 № 1125 «Об отчетности о медицинской помощи работникам обслуживаемых предприятий»;
- приказ Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- приказ Минздрава России от 14.04.2025 N 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- приказ Минздрава России от 13.11.2012 № 911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- приказ Минздрава России от 13.05.2025 N 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации,

используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»;

- приказ Минздрава России от 25.03.2025 N 147н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ»;
- приказ Федерального медико-биологического агентства от 09.06.2018 № 121 «Об утверждении Инструкции по организации проведения врачебными комиссиями медицинских организаций, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству, обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»;
- постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 07.07.2009 № 47 «Об утверждении СанПиН 2.6.1.2523-09».

3. Термины, определения, сокращения

3.1. В настоящем документе использованы следующие термины с соответствующими определениями:

Предварительный медицинский осмотр — медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, а также при приеме **на обучение**¹;

Периодический медицинский осмотр — медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ¹;

Врачебная комиссия — орган, создаваемый в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов,

¹ ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации, а также принятия решения по иным медицинским вопросам. В зависимости от поставленных задач, особенностей деятельности медицинской организации по решению руководителя медицинской организации в составе врачебной комиссии могут формироваться подкомиссии¹;

Вредный производственный фактор — фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к профессиональному заболеванию работника²;

Работник — физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем³;

Работодатель — физическое лицо либо юридическое лицо (организация), вступившее в трудовые отношения с работником⁴.

3.2. В настоящем документе использованы следующие сокращения:

ВК	— врачебная комиссия;
ЕВМИАС	— единая ведомственная медицинская информационно-аналитическая система;
ЕГИСЗ	— единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;
МИС МО	— медицинская информационная система медицинской организации;
ПМО	— периодический медицинский осмотр;
ОКВЭД	— общероссийский классификатор видов экономической деятельности;
ОГРН	— основной государственный регистрационный номер;
ОМС	— обязательное медицинское страхование;
СНИЛС	— страховой номер индивидуального лицевого счета;
ЦПП	— центр профессиональной патологии;
ЭЦП	— электронная цифровая подпись.

¹ ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

² ст. 209 Трудового Кодекса Российской Федерации.

³ ст. 20 Трудового Кодекса Российской Федерации.

4. Основные положения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников

4.1. Обязанности работника, работодателя, медицинской организации

Согласно статье 214 Трудового Кодекса Российской Федерации работодателю вменена обязанность оценки условий труда и организации проведения обязательных медицинских осмотров работников.

Таким образом, оценить условия труда, определить, подлежат ли работник медицинскому осмотру, и своевременно организовать для него соответствующий медицинский осмотр, является обязанностью работодателя.

Качественно осуществить проведение обязательных медицинских осмотров работников является обязанностью медицинской организации.

Обязанностью врачебной комиссии медицинской организации является вынесение по результатам проведения обязательных медицинских осмотров решения о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний, оформление соответствующего медицинского заключения.

Вынесение решения о допуске или недопуске работника к исполнению им трудовых обязанностей является обязанностью работодателя¹, которое он принимает на основании полученного медицинского заключения или сведений:

- о непрохождении работником обязательного медицинского осмотра;
- об оформлении в отношении работника справки о необходимости дополнительного дообследования.

4.1.1. Особенности финансирования

Согласно статье 214 Трудового Кодекса Российской Федерации:

- обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры вне зависимости от их результата проводятся за счет средств работодателя (договор между работодателем и медицинской организацией, добровольное медицинское

¹ ст. 214 Трудового Кодекса Российской Федерации.

страхование, за счет бюджетных ассигнований и т.п.) и не требуют финансовых затрат работника;

- на время прохождения работником обязательных медицинских осмотров за ним сохраняется место работы (должность) и средний заработок.

Работодатель вправе организовать лицам, поступающим на работу, прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам предварительного осмотра.

При этом стоимость услуг, оказанных при проведении диспансеризации и (или) ежегодном профилактическом медицинском осмотре и оплаченных за счет средств обязательного медицинского страхования, не оплачивается работодателем при проведении обязательных медицинских осмотров работников.

Дополнительное обследование, рекомендованное по результатам обязательных медицинских осмотров, может осуществляться как за счет средств обязательного медицинского страхования, так и за счет иных источников финансирования.

Необходимо учитывать, что периодические медицинские осмотры работников организаций, включенных в перечень организаций, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством¹ проводятся согласно постановлению Правительства РФ от 26.12.2014 № 1540 за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных Федеральному медико-биологическому агентству («государственное задание»).

4.2. Какие категории работников подлежат обязательным медицинским осмотрам

В соответствии со статьей 220 Трудового Кодекса Российской Федерации обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам подлежат работники:

- занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- занятые на подземных работах;

¹ Распоряжение Правительства РФ от 21.08.2006 № 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России».

- занятые на работах, связанных с движением транспорта;
- организаций пищевой промышленности;
- организаций общественного питания и торговли;
- водопроводных сооружений;
- медицинских организаций;
- детских учреждений;
- а также некоторых других работодателей.

4.2.1. Обязательный предварительный и периодический медицинский осмотр для категории работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

Категория «работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» имеет четкое определение, установленное статьей 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»:

1. Оптимальными условиями труда (1 класс) являются условия труда, при которых воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда и принятые в качестве безопасных для человека, и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности работника.

2. Допустимыми условиями труда (2 класс) являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, а измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается во время регламентированного отдыха или к началу следующего рабочего дня (смены).

3. Вредными условиями труда (3 класс) являются условия труда, при которых уровни воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда;

4. Опасными условиями труда (4 класс) являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части

способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия данных факторов обуславливают высокий риск развития острого профессионального заболевания в период трудовой деятельности.

Таким образом, основанием для проведения обязательного медицинского осмотра в категории «работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» является наличие на рабочем месте вредных производственных факторов, характеризующихся 3 или 4 классом условий труда.

4.2.2. Обязательный предварительный и периодический медицинский осмотр для категории работников, не достигших 21 года

Частота проведения обязательных периодических медицинских осмотров определяется в зависимости от условий труда работника, но согласно ст. 220 Трудового Кодекса Российской Федерации работники в возрасте до 21 года проходят периодические медицинские осмотры обязательно ежегодно.

4.2.3. Дополнительные условия и показания к проведению обязательных медицинских осмотров

Статьей 220 Трудового Кодекса РФ определено, что дополнительные условия и показания к проведению обязательных медицинских осмотров, включая медицинские осмотры в соответствии с приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н (расширение показаний для медицинских осмотров, расширение объема обследования и т.п.) могут вводиться только в отношении отдельных работодателей и только по решению органов местного самоуправления с учетом мнения:

- территориального органа федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- региональных или территориальных трехсторонних комиссий по регулированию социально-трудовых отношений.

4.3. Цели обязательных медицинских осмотров

Цели обязательных медицинских осмотров для отдельных категорий работников различны.

В целях определения пригодности работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний медицинские осмотры проводятся для:

- работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- работников, занятых на подземных работах;
- работников, занятых на работах, связанных с движением транспорта;

В целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний обязательные медицинские осмотры проводятся для работников:

- организаций пищевой промышленности,
- организаций общественного питания и торговли,
- водопроводных сооружений,
- медицинских организаций;
- детских учреждений,
- некоторых других работодателей.

В случаях, когда работник является владельцем оружия, информация о выявленных противопоказаниях к владению оружием доводится до самого работника и оформляется в виде сообщения. Указанное сообщение размещается в федеральном реестре Минздрава России (ЕГИСЗ) в виде электронного документа. Сообщение содержит информацию о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием.

4.4. Кто проводит обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры

Обязательные предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой организационно-правовой формы, имеющими лицензии на:

- проведение предварительных и периодических медицинских осмотров;
- все виды медицинской деятельности, которые будут выполняться в данной медицинской организации в ходе медицинских осмотров (осмотры врачей-специалистов, проведение функциональных и лабораторных исследований и т.д.).

Перечень видов медицинских услуг, которые потенциально могут быть включены в объем обязательных медицинских осмотров работников (осмотры врачей-специалистов, функциональные и лабораторные исследования и т.д.) утверждены приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» и перечислены в приложении № 1 к настоящим методическим рекомендациям.

Для проведения предварительного или периодического медицинского осмотра медицинской организацией формируется постоянно действующая врачебная комиссия или подкомиссия врачебной комиссии.

Согласно требованиям приказа Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н возглавляет врачебную комиссию (подкомиссию) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров только врач-профпатолог, состоящий на должности не ниже руководителя структурного подразделения.

В состав врачебной комиссии (подкомиссии) включаются врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» (рекомендуется не менее 72 часов) или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология».

Состав врачебной комиссии (подкомиссии) утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

С 1 апреля 2021 года основным регламентом для медицинских организаций по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников является приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Рекомендуемая форма приказа о врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников приведена в приложении № 2 к настоящим методическим рекомендациям.

4.5. Порядок учета результатов ранее проведенных исследований и осмотров при проведении обязательных медицинских осмотров

Статьей 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ предусмотрена возможность учета результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами пациента.

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н также разрешает учитывать результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями. Работник вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Однако, в случаях выявления у работника симптомов и синдромов заболеваний, требующих проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра, проведение повторных исследований и осмотров является обоснованным.

4.6. Государственный надзор за соблюдением требований по проведению обязательных медицинских осмотров работников

Государственный надзор за соблюдением требований по проведению обязательных медицинских осмотров работников осуществляется органами Роспотребнадзора, Росздравнадзора, Роструда в рамках полномочий, установленных законодательством Российской Федерации.

Необходимо отметить, что требования по проведению обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников являются одним из элементов санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий — неотъемлемая часть обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благопо-

лучия населения реализуется посредством федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Полномочия по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в организациях и на территориях, обслуживаемых ФМБА России, включая надзор за исполнением требований по проведению обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, возложены на территориальные органы ФМБА России.

5. Порядок организации и проведения предварительных медицинских осмотров работников

5.1. Цель

Определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе. Дополнительно рекомендуется формировать группы риска развития медицинских противопоказаний.

5.2. Кто проводит

Проводится врачебной комиссией/подкомиссией медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров

5.3. В каких случаях проводится

Организуется и проводится при поступлении на работу лиц, которые будут:

- заняты на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- заняты на подземных работах;
- заняты на работах, связанных с движением транспорта;
- трудоустроены в организациях пищевой промышленности;
- трудоустроены в организациях общественного питания и торговли;
- трудоустроены в организациях водопроводных сооружений;
- трудоустроены в медицинских организациях;

- трудоустроены в детских учреждениях;
- а также некоторых других работодателей.

5.4. Направление на медицинский осмотр

Работодатель направляет лицо, поступающее на работу, в медицинскую организацию для прохождения предварительного медицинского осмотра.

Обязанностью работодателя является оформить Направление на медицинский осмотр (далее — Направление), в соответствии с утвержденными требованиями, и своевременно выдать лицу, поступающему на работу.

Сведениями, которые обязательно должны быть отражены в Направлении, являются:

1. наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;
2. форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
3. наименование медицинской организации, в которую направляется работник, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;
4. вид медицинского осмотра (предварительный);
5. фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;
6. наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);
7. наименование должности (профессии) или вида работы;
8. вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ;
9. номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.

В целях правильного формирования объема и, в последующем, решения по результатам предварительного медицинского осмотра в Направлении при указании вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ работодателю следует обязательно указывать соответствующие им конкретные пункты согласно приложению к приказу Минздрава России № 29н от 28.01.2021.

Направление должно быть подписано уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под роспись. При наличии возможности направление может быть сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей работодателя и лица, поступающего на работу.

Работодатель обязательно осуществляет учет выданных Направлений, в том числе в электронном виде. Полномочия по проверке ведения учета выданных направлений возложены на органы Роструда и Роспотребнадзора.

Без Направления, оформленного работодателем, предварительный медицинский осмотр в медицинской организации не проводится.

Рекомендуемая форма Направления приведена в приложении № 3 к настоящим методическим рекомендациям.

5.5. Документы, предъявляемые работником

Лицо, поступающее на работу, явившееся в медицинскую организацию, обязано предъявить следующий комплект документов:

1. Направление;
2. СНИЛС или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;
3. Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
4. Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование в соответствии с приказом Минздрава России от 20.05.2022 № 342н (информирование работника, оформление и выдачу направления на обязательное психиатрическое освидетельствование осуществляет работодатель);
5. Полис обязательного (добровольного) медицинского страхования;
6. Результаты ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу (по его желанию).

5.6. Медицинская карта при предварительном медицинском осмотре

Медицинская организация, в отношении лица, поступающего на работу, при прохождении предварительного медицинского осмотра, оформляет (продолжает вести) Медицинскую карту (форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»), в которую вносятся:

- все заключения врачей-специалистов, содержащие вывод о наличии либо отсутствии медицинских противопоказаний;
- результаты всех лабораторных и иных исследований.

Ведение медицинской карты может осуществляться в форме электронного документа (приказ Минздрава России от 07.09.2020 № 947н).

Рекомендуемая форма заключения врача-специалиста, участвующего в проведении предварительного медицинского осмотра, приведена в приложении № 4 к настоящим методическим рекомендациям.

Следует также отметить необходимость оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на обработку, хранение и, при необходимости передачу, персональных данных работника или лица, поступающего на работу, в установленном порядке.

С целью обоснования проведения обязательных медицинских осмотров и организации внутреннего контроля их качества необходимо к Медицинской карте приобщать Направление на медицинский осмотр.

Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации.

В случае, если медицинская организация, проводящая обязательные медицинские осмотры, ликвидируется, или работодатель решает не пролонгировать с ней договор на оказание услуг по проведению медицинских осмотров, медицинские карты работников по описи должны передаваться в медицинскую организацию, с которой работодатель заключил договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров. В случаях, когда отсутствует информация о новой медицинской организации, с которой работодатель заключил договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, медицинские

карты должны быть переданы в Центр профпатологии того же субъекта Российской Федерации, а при его отсутствии в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья данного (Министерство здравоохранения субъекта РФ, Департамент здравоохранения и т.п.).

Новая медицинская организация, с которой работодатель заключил договор на проведение обязательных медицинских осмотров, для получения медицинских карт работников, направляет письменный запрос (к запросу прилагается копия договора) в Центр профпатологии или орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, куда ранее были переданы медицинские карты работников. Медицинские карты передаются в медицинскую организацию в 10-тидневный срок.

5.7. Объем предварительного медицинского осмотра

Объем предварительного медицинского осмотра определяется врачебной комиссией и может быть условно разделен на следующие части: общая, специфическая, дополнительная.

Общая часть обязательного объема предварительного медицинского осмотра одинакова для всех лиц, проходящих предварительный медицинский осмотр, вне зависимости от производственных факторов и видов работ, указанных в Направлении.

Специфическая часть обязательного объема предварительного медицинского осмотра для каждого лица, поступающего на работу, индивидуальна и зависит от тех производственных факторов и видов работ, которые указаны в Направлении на медицинский осмотр. Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Дополнительная часть обязательного объема предварительного медицинского осмотра предусмотрена в случаях, когда указанные в Направлении на медицинский осмотр производственные факторы, согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н, отмечены знаками «А», «К», «Ф», «Р».

Таблица 1.

Объем обязательного предварительного медицинского осмотра

Наименование составной части		Специфическая	Дополнительная
Общая	Осмотры врачей-специалистов		
врач-терапевт врач-невролог врач-психиатр врач-психиатр-нарколог врач-акушер-гинеколог - анкета*	Осмотры врачей-специалистов	Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.	для «А», «Б»; врач-дерматовенеролог; врач-оториноларинголог
- антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела - измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходит гражданам в возрасте от 18 лет и старше - определение сердечно-сосудистого риска: • относительного у граждан в возрасте 18–40 лет • абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте старше 40 лет	Лабораторные исследования		Для «Р»: — врач-хирург
- общий клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) - общий клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) - определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) - исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) - гинекологический мазок бактериологический (на флору) и цитологический (на атипичные клетки)	Функциональные и инструментальные исследования	Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.	
- электрокардиография в покое - флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) - исследование внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше. - ультразвуковое исследование органов малого таза (для женщин); - маммография обеих молочных желез в двух проекциях для женщин в возрасте старше 40 лет.		Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.	Для «К», «Ф» — проводится только цифровая рентгенография легких в двух проекциях.

* - Рекомендуемая форма анкеты приведена в приложении № 5 к настоящему методическим рекомендациям

В соответствии с требованиями Норм радиационной безопасности («НРБ-99/2009. СанПиН 2.6.1.2523-09. Нормы радиационной безопасности. Санитарные правила и нормативы») флюорография, рентгенография легких в профилактических целях не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; маммография в профилактических целях не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Необходимо отметить, что Номенклатурой медицинских услуг (приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) предусмотрены следующие услуги: маммография электроимпедансная, маммография, компьютерно-томографическая маммография. Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н в обязательном объеме предварительного медицинского осмотра предусмотрена услуга «маммография» соответствующая коду Номенклатуры «А06.20.004» — рентгенологические исследования с их последующим описанием. Таким образом, замена метода «маммография» альтернативными методами диагностики возможна только при наличии к тому медицинских показаний, которые обязательно должны быть отражены в медицинской карте.

При наличии медицинских противопоказаний к проведению обязательных методов обследования такой метод может быть заменен на альтернативный при условии внесения в Медицинскую карту сведений об указанных противопоказаниях и обоснования необходимости замены метода обследования.

5.8. Сроки проведения

Продолжительность предварительного медицинского осмотра не ограничена, вместе с тем рекомендуется проводить его в течение 1 дня.

Предварительный медицинский осмотр является завершенным в случае наличия всех заключений врачей-специалистов, всех результатов лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных объемом медицинского осмотра.

5.9. Вынесение решения ВК

По окончании прохождения работником (лицом, поступающим на работу) предварительного медицинского осмотра врачебной комиссией/подкомиссией допускается вынести один из 3 вариантов решения: медицинские противопоказания выявлены; медицинские противопоказания к работе не выявлены; необходимо дообследование.

В соответствии с приказом Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н решение врачебной комиссии/подкомиссии оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

Решения врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров вносятся в медицинскую карту и журнал врачебной комиссии (подкомиссии).



Рисунок 1. Решения врачебной комиссии (подкомиссии) по результатам предварительного медицинского осмотра

Ведение протоколов ВК и журнала ВК может осуществляться в форме электронного документа.

Рекомендуемая форма Протокола врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров приведена в приложении № 6 к настоящим методическим рекомендациям.

Рекомендуемая форма Журнала врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров приведена в приложении № 7 к настоящим методическим рекомендациям.

5.10. Направление на дополнительное обследование

В случаях затруднения в оценке результатов медицинского осмотра (полученные данные не позволяют вынести однозначное решение о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний и требуется дообследование) врачебной комиссией вносится решение о необходимости дополнительного медицинского обследования.

В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, лицо, поступающее на работу, направляется для дополнительного обследования (освидетельствования) во врачебной комиссии соответствующей профилю заболевания.

В указанных случаях вместо медицинского заключения по результатам предварительного медицинского осмотра выдается Справка о необходимости дополнительного медицинского обследования (далее — Справка). Данное дообследование может быть проведено как за счет системы ОМС, так и за счет других источников финансирования.

В случаях оформления Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работодателю направляется информация о ее выдаче, а лицо, поступающее на работу и получившее Справку, считается не прошедшим предварительный осмотр. Сообщение может быть оформлено, как на бумажном носителе, так и в виде электронного документа.

Рекомендуемая форма Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работника приведена в приложении № 8 к настоящим методическим рекомендациям.

Рекомендуемая форма сообщения работодателю о выдаче Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работника приведена в приложении № 9 к настоящим методическим рекомендациям.

5.11. Порядок оформления медицинского заключения

По окончании прохождения работником предварительного осмотра медицинской организацией оформляется Медицинское заключение (далее — Заключение) по его результатам и не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу.

Сведениями, которые обязательно должны быть отражены в Заключении, являются:

1. дата выдачи Заключения;
2. фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
3. наименование работодателя;
4. наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
5. наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ, в отношении которых проводился медицинский осмотр;
6. результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены;
7. группа здоровья лица, поступающего на работу.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии (подкомиссии) с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Заключение составляется в 3 экземплярах:

1. выдается лицу, поступающему на работу, не позднее 5 рабочих дней после окончания медицинского осмотра,
2. приобщается к медицинской карте организации, в которой проводился медицинский осмотр,
3. направляется работодателю.

Допускается выдача Заключения, как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных (далее — в форме электронного документа).

Заключение в форме электронного документа должно быть внесено медицинской организацией в ЕГИСЗ (при условии наличия соответствующего доступа) в срок не позднее 5 рабочих дней после выдачи.

Рекомендуемая форма Заключения приведена в приложении № 10 к настоящим методическим рекомендациям.

Примеры формулировок заключений:

Пример 1.

Медицинских противопоказаний к выполнению отдельных видов работ в контакте с вредными производственными факторами, предусмотренными п.4.1, п.4.4 приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью IV ст. 213 ТК РФ, утвержденному приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н, не выявлено.

Пример 2.

Выявлены медицинские противопоказания к выполнению отдельных работ, предусмотренных п. 6 приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью IV ст. 213 ТК РФ, утвержденному приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н.

Медицинских противопоказаний к выполнению отдельных видов работ, предусмотренных п. 9, п. 4.1 приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью IV ст. 213 ТК РФ, утвержденному приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н, не выявлено.

5.12. Документы, выдаваемые работнику после завершения предварительного медицинского осмотра

Лицо, поступающее на работу и завершившее предварительный медицинский осмотр, получает Медицинское заключение или Справку о необходимости дополнительного медицинского обследования, которые могут быть оформлены в т.ч. в виде электронного документа.

6. Порядок организации и проведения периодических медицинских осмотров работников

6.1. Цели

Целями проведения ПМО являются:

- динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников;
- своевременное выявление начальных форм профессиональных заболеваний;
- своевременное выявление ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний;
- выявление медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ;
- формирование группы риска развития профессиональных заболеваний и группы риска развития медицинских противопоказаний.

6.2. Кто проводит

Проводится врачебной комиссией/подкомиссией медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров.

6.3. В каких случаях проводится

Обязательному периодическому медицинскому осмотру подлежат работники:

- занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- занятые на подземных работах;
- занятые на работах, связанных с движением транспорта;
- организаций пищевой промышленности,
- организаций общественного питания и торговли,
- водопроводных сооружений,
- медицинских организаций,
- детских учреждений;
- а также некоторых других работодателей.

Частота проведения периодического медицинского осмотра определяется характером вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ. Периодический осмотр проводится не реже чем в сроки, предусмотренные приложением к приказу Минздрава России от 28.01.2021г. № 29н.

6.4. Поименные списки и календарный план

Работодатель при подготовке к организации и проведению периодического медицинского осмотра составляет и утверждает поименные списки работников, подлежащих периодическому осмотру (далее — поименные списки). Поименные списки могут быть составлены как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа.

Сведения, которые обязательно должны быть отражены в поименном списке:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;
- профессия (должность) работника, стаж работы в ней;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);
- наименование вредных производственных факторов или видов работ.

Работодатель обязан направить поименные списки в медицинскую организацию не позднее, чем за 2 месяца до начала проведения ПМО.

Кроме того, рекомендуется запросить отчёт работодателя о выполнении рекомендаций предыдущего заключительного акта,

что потребуется при оформлении заключительного акта по результатам текущего периодического медицинского осмотра.

После получения поименного списка медицинская организация в 10-дневный срок составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее — календарный план), который согласовывается с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

Работодатель, не позднее, чем за 10 дней до согласованной даты начала ПМО, должен ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

Рекомендуемая форма поименных списков приведена в приложении № 11 к настоящим методическим рекомендациям.

Рекомендуемая форма календарного плана приведена в приложении № 12 к настоящим методическим рекомендациям.

6.5. Направление на медицинский осмотр

Работодатель согласно поименным спискам обязан для каждого работника оформить и выдать Направление на периодический медицинский осмотр (далее — Направление).

Сведения, которые обязательно должны быть отражены в Направлении:

- наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;
- форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;
- вид медицинского осмотра (периодический, внеочередной);
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ;
- номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.

В целях правильного формирования объема и, в последующем, решения по результатам предварительного медицинского осмотра в Направлении при указании вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ работодателю следует обязательно указывать соответствующие им конкретные пункты согласно приложению к приказу Минздрава России от 28.01.2021г. № 29н.

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

Направление выдается лицу, подлежащему периодическому медицинскому осмотру, под роспись.

Направление может быть сформировано как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа.

Работодатель обязательно осуществляет учет выданных Направлений. Полномочия по проверке ведения учета выданных направлений возложены на органы Роструда и Роспотребнадзора.

Рекомендуемая форма Направления приведена в приложении № 3 к настоящим методическим рекомендациям.

6.6. Документы, которые предъявляет работник

1. Направление;
2. СНИЛС или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;
3. Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
4. Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование в соответствии с приказом Минздрава России от 20.05.2022 № 342н (в случаях, когда работник подлежит обязательному психиатрическому освидетельствованию);
5. Полис обязательного (добровольного) медицинского страхования;
6. Результаты ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу (по его желанию);

Необходимо отметить, что без Направления оформленного работодателем, периодический медицинский осмотр в медицинской организации не проводится.

Медицинская организация, в отношении работника при прохождении ПМО, оформляет (продолжает вести) Медицинскую карту (форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»), в которую вносятся:

- все заключения врачей-специалистов, содержащие вывод о наличии либо отсутствии медицинских противопоказаний;
- результаты всех лабораторных и иных исследований.

Рекомендуемая форма заключения врача-специалиста, участвующего в проведении периодического медицинского осмотра, приведена в приложении № 4 к настоящим методическим рекомендациям.

Следует также отметить необходимость оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на обработку, хранение и, при необходимости, передачу персональных данных работника, в установленном порядке.

С целью обоснования проведения обязательных медицинских осмотров и организации внутреннего контроля их качества необходимо к Медицинской карте приобщать Направление на медицинский осмотр.

Ведение медицинской карты может осуществляться в форме электронного документа (приказ Минздрава России от 07.09.2020 № 947н).

В случае, если медицинская организация, проводящая обязательные медицинские осмотры, ликвидируется, или работодатель решает не пролонгировать с ней договор на оказание услуг по проведению медицинских осмотров, медицинские карты работников по описи должны передаваться в медицинскую организацию, с которой работодатель заключил договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров. В случаях, когда отсутствует информация о новой медицинской организации, с которой работодатель заключил договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, медицинские карты должны быть переданы в Центр профпатологии того же субъекта Российской Федерации, а при его отсутствии в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфе-

ре охраны здоровья данного (Министерство здравоохранения субъекта РФ, Департамент здравоохранения и т.п.).

Новая медицинская организация, с которой работодатель заключил договор на проведение обязательных медицинских осмотров, для получения медицинских карт работников, направляет письменный запрос (к запросу прилагается копия договора) в Центр профпатологии или орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, куда ранее были переданы медицинские карты работников. Медицинские карты передаются в медицинскую организацию в 10-тидневный срок.

6.7. Объем периодического медицинского осмотра

Объем периодического медицинского осмотра определяется врачебной комиссией и может быть условно разделен на следующие части: общая, специфическая, дополнительная.

Общая часть обязательного объема ПМО одинакова для всех лиц, проходящих периодический медицинский осмотр, вне зависимости от производственных факторов и видов работ, указанных в направлении.

Специфическая часть обязательного объема для каждого работника индивидуальна и зависит от тех производственных факторов и видов работ, которые указаны в поименном списке и продублированы в Направлении на медицинский осмотр. Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Дополнительная часть обязательного объема ПМО предусмотрена в случаях, когда указанные в Направлении на медицинский осмотр производственные факторы, согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н, отмечены знаками «А», «К», «Ф», «Р».

В соответствии с требованиями Норм радиационной безопасности («НРБ-99/2009. СанПиН 2.6.1.2523-09. Нормы радиационной безопасности. Санитарные правила и нормативы») флюорография, рентгенография легких в профилактических

Таблица 2.

Объем обязательного предварительного медицинского осмотра

Наименование составной части		Специфическая	Дополнительная
Общая			
Осмотры врачей-специалистов			
врач-терапевт	<p>антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела</p> <p>измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше</p> <p>определение сердечно-сосудистого риска:</p> <ul style="list-style-type: none"> относительного у граждан в возрасте 18–40 лет абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте старше 40 лет <p>Лабораторные исследования</p> <p>- общий клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)</p> <p>- общий клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)</p> <p>- определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода)</p> <p>- исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода)</p> <p>- гинекологический мазок бактериологический (на флору) и цитологический (на атипичные клетки)</p>	<p>Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.</p>	<p>для «А», «К»: врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог</p> <p>Для «Р»: — врач-хирург</p>
врач-психиатр			
врач-психиатр-нарколог			
врач- акушер-гинеколог			
-анкета*			
Функциональные и инструментальные исследования			
- электрокардиография в покое	<p>Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.</p>	<p>Определяется врачебной комиссией согласно таблице Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.</p>	<p>Для «К», «Ф» — проводится только цифровая рентгенография легких в двух проекциях.</p>
- флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая)			
- измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра			
- ультразвуковое исследование органов малого таза (для женщин)			
- маммография обеих молочных желез в двух проекциях для женщин в возрасте старше 40 лет			

* Рекомендуемая форма анкеты приведена в приложении № 5 к настоящему методическим рекомендациям

целях не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; маммография в профилактических целях не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Необходимо отметить, что Номенклатурой медицинских услуг (приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) предусмотрены следующие услуги: маммография электроимпедансная, маммография, компьютерно-томографическая маммография. Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н в обязательном объеме предварительного медицинского осмотра предусмотрена услуга «маммография» соответствующая коду Номенклатуры «А06.20.004» — рентгенологические исследования с их последующим описанием. Таким образом, замена метода «маммография» альтернативными методами диагностики возможна только при наличии к тому медицинских показаний, которые обязательно должны быть отражены в медицинской карте.

При наличии медицинских противопоказаний к проведению обязательных методов обследования такой метод может быть заменен на альтернативный при условии внесения в Медицинскую карту сведений об указанных противопоказаниях и обоснования необходимости замены метода обследования.

6.8. Сроки проведения

Продолжительность предварительного медицинского осмотра не ограничена, вместе с тем рекомендуется проводить его в течение 1 дня.

Периодический медицинский осмотр является завершенным в случае наличия всех заключений врачей-специалистов, всех результатов лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных объемом медицинского осмотра.

6.9. Вынесение решения ВК

По окончании прохождения работником периодического медицинского осмотра врачебной комиссией/подкомиссией допускается вынести один из 3-х вариантов решения: медицинские



Рисунок 2. Решения врачебной комиссии (подкомиссии) по результатам периодического медицинского осмотра

противопоказания выявлены; медицинские противопоказания к работе не выявлены; необходимо дообследование.

В соответствии с приказом Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н решение врачебной комиссии (подкомиссии) оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

Решения врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров вносятся в медицинскую карту и журнал врачебной комиссии (подкомиссии). Ведение протоколов ВК и журнала ВК может осуществляться в форме электронного документа.

Рекомендуемая форма Протокола врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров приведена в приложении № 6 к настоящим методическим рекомендациям.

Рекомендуемая форма Журнала врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров приведена в приложении № 7 к настоящим методическим рекомендациям.

6.9.1. Направление на дополнительное обследование

В случаях затруднения в оценке результатов медицинского осмотра (полученные данные не позволяют вынести однозначное решение о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний и требуется дообследование) врачебной комиссией/подкомиссией вносится решение о необходимости дополнительного медицинского обследования.

В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, работник направляется для дополнительного обследования (освидетельствования) врачебной комиссией соответствующей профилю заболевания.

В указанных случаях вместо медицинского заключения по результатам периодического медицинского осмотра выдается Справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Данное дообследование может быть проведено как за счет системы ОМС, так и за счет других источников финансирования.

В случаях оформления Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работодателю направляется информация о ее выдаче, а работник, получивший Справку, считается не прошедшим предварительный осмотр. Сообщение может быть оформлено, как на бумажном носителе, так и в виде электронного документа.

Рекомендуемая форма Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работника приведена в приложении № 8 к настоящим методическим рекомендациям.

Рекомендуемая форма сообщения работодателю о выдаче Справки о необходимости дополнительного медицинского обследования работника приведена в приложении № 9 к настоящим методическим рекомендациям.

6.9.2. Направление на экспертизу профпригодности

В случае выявления медицинских противопоказаний работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с приказом Минздрава России от 25.03.2025 № 147н. Экспертиза профпригодности может быть проведена в той же медицинской организации, где работник проходил данный периодический медицинский осмотр (при наличии лицензии) — в таком случае также требуется оформление направления.

Рекомендуемая форма направления на экспертизу профпригодности приведена в приложении № 13 к настоящим методическим рекомендациям

6.9.3. Оформление извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания.

В случае установления работнику предварительного диагноза профессионального заболевания, медицинская организация оформляет извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания и осуществляет действия, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.07.2022 № 1206 и приказом Минздрава России от 29.04.2025 N 258н.

Форма извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления) утверждена приказом Минздрава России от 29.04.2025 N 258н.

6.10. Оформление медицинского заключения

По окончании прохождения периодического медицинского осмотра медицинской организацией оформляется Медицинское заключение по его результатам (далее — Заключение).

Сведениями, которые обязательно должны быть отражены в Заключении, являются:

1. дата выдачи Заключения;
2. фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
3. наименование работодателя;

4. наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
5. наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ, в отношении которых проводился медицинский осмотр;
6. результаты периодического медицинского осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены;
7. группа здоровья работника.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии (подкомиссии) с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Заключение составляется в 5 экземплярах:

- выдается работнику не позднее 5 рабочих дней после окончания медицинского осмотра;
- приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился периодический осмотр;
- направляется работодателю;
- направляется в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания;
- направляется с письменного согласия работника по письменному запросу в Социальный Фонд России;

Медицинская организация, проводящая ПМО, с письменного согласия работников, может предоставлять информацию о результатах периодических медицинских осмотров в Социальный Фонд России по письменному запросу последнего.

Допускается выдача заключения, как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных (далее — в форме электронного документа).

Медицинская организация должна передавать Заключение в форме электронного документа вносить в ЕГИСЗ (при условии наличия соответствующего доступа) в срок не позднее 5 рабочих дней после выдачи Заключения.

Рекомендуемая форма Заключения приведена в приложении № 10 к настоящим методическим рекомендациям.

6.11. Оформление выписки из медицинской карты

На основании результатов периодического осмотра работнику даются рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональной этиологии, а при наличии медицинских показаний — по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации, которые фиксируются в медицинской карте медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Медицинская организация обязана выдать работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой должны быть отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации.

Копию данной выписки, с письменного согласия работника, медицинская организация направляет в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

Выписка оформляется согласно требованиям приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». Запись о предоставлении пациенту копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы пациента.

Рекомендуемая форма выписки из медицинской карты работника приведена в приложении № 14 к настоящим методическим рекомендациям.

6.12. Оформление заключительного акта

По итогам проведения периодического медицинского осмотра, не позднее чем через 30 дней после его завершения, составляется заключительный акт, в создании которого совместно участвуют:

- медицинская организация;
- территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В системе ФМБА России эта функция возложена на территориальные органы Федерального медико-биологического агентства, осуществляющие функции по контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий по перечням, утвержденным Правительством Российской Федерации (далее-Межрегиональные управления ФМБА России);
- работодатель.

Общая численность работников предприятия (организации), численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, видами работ, численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, а также отчет о результатах выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта предоставляются работодателем.

Необходимо отметить, что процедура участия работодателя и органа санитарно-эпидемиологического надзора составлении медицинской организацией заключительного акта не урегулирована и может быть организована медицинской организацией в различном формате, в т.ч. путем направления для рассмотрения проекта заключительного акта, который может быть оформлен, как на бумажном, так и на электронном носителе.

В настоящее время, в соответствии с приказом Минздрава России от 28.01.2021 №29н, процедура завершения оформления заключительного акта предусматривает наличие подписи председателя врачебной комиссии и оттиска печати (при наличии) только медицинской организации. Наличие иных подписей в за-

ключительном акте в настоящий момент не носит обязательного характера.

Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта:

1. работодателю;
2. в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
3. в Социальный фонд России;
4. в центр профессиональной патологии субъекта Российской Федерации,
5. хранится в медицинской организации, проводившей ПМО, в течение 50 лет.

В отношении организаций, которые в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 № 1156-р подлежат обслуживанию ФМБА России, заключительный акт рассылается¹:

1. работодателю,
2. в Межрегиональное управление ФМБА России,
3. в центр профессиональной патологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России на бумажном и электронном носителе (файл редактора таблиц или текста),
4. в территориальное отделение Социального Фонда России,
5. хранится в медицинской организации, проводившей ПМО, в течение 50 лет.

Внешние запросы (вне системы ФМБА России) в отношении сведений о медицинских осмотрах работников организаций, которые в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 № 1156-р подлежат обслуживанию ФМБА России, подлежат согласованию с ФМБА России.

Рекомендуемая форма Заключительного акта приведена в приложении № 15 к настоящим методическим рекомендациям

¹ Приказ ФМБА России от 31.12.2010 № 1125 «Об отчетности о медицинской помощи работникам обслуживаемых предприятий».

7. Порядок организации и проведения периодических медицинских осмотров работников в Центре профпатологии

Порядок организации и проведения периодического медицинского осмотра в Центре профессиональной патологии (далее — ЦПП) идентичен порядку очередного периодического медицинского осмотра.

Периодическому медицинскому осмотру в Центрах профпатологии подлежат:

- работники, занятые на работах во вредных и (или) опасных условиях труда (подклассы 3.1 — 3.4, класс 4) при стаже работы в данных условиях 5 и более лет;
- работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев на производстве.

Для данных категорий работников осмотры в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет.

7.1. Мобильные медицинские бригады центра профпатологии

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников в центре профпатологии может проводиться силами мобильных медицинских бригад.

Перед проведением периодических медицинских осмотров силами мобильных медицинских бригад, работники проходят в диагностические исследования в доступных медицинских организациях.

При проведении ПМО в ЦПП силами мобильных медицинских бригад работник предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

В год проведения данного осмотра ПМО в другой медицинской организации может не проводиться.

8. Порядок организации и проведения внеочередных медицинских осмотров работников

Порядок организации и проведения внеочередного медицинского осмотра идентичен порядку очередного периодического медицинского осмотра.

Причинами для работодателя направить работника на внеочередной периодический медицинский осмотр являются:

- любые случаи нетрудоспособности (временной, стойкой) работника;
- медицинские рекомендации.

Медицинские рекомендации о необходимости внеочередного медицинского осмотра, могут быть указаны в заключительном акте по результатам периодического медицинского осмотра, а также в выписке, медицинском заключении, справке оформленной медицинской организацией при любом обращении работника за медицинской помощью.

9. Обобщение и анализ результатов медицинских осмотров

Медицинские организации ежегодно обобщают и анализируют результаты медицинских осмотров работников.

9.1. Отчеты о медицинских осмотрах работников организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России

Ежегодно отчеты о медицинских осмотрах работников организаций, которые в соответствии с распоряжением Правительства России от 21.08.2006 № 1156-р подлежат обслуживанию ФМБА России, предоставляются:

- согласно утвержденным формам в адрес ФГБУЗ КБ 85 ФМБА России в срок до 15 февраля года следующего за отчетным;
- ежегодно в адрес главного внештатного окружного специалиста профпатолога до 15 января года следующего за отчетным.

Главные внештатные специалисты профпатологи федеральных округов предоставляют сводные отчеты в адрес главного внештатного специалиста профпатолога ФМБА России до 25 января года следующего за **ОТЧЕТНЫМ**.

Актуальная форма отчета доводится до медицинских организаций ФМБА России Главным внештатным специалистом-профпатологом ФМБА России через Главного внештатного специалиста-профпатолога соответствующего федерального округа.

9.2. Отчеты о медицинских осмотрах работников организаций, не подлежащих обслуживанию ФМБА России

Не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, медицинские организации направляют обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья согласно доведенным указанным органом государственной власти формам.

Приложение № 1

Перечень видов медицинских услуг, которые потенциально могут быть включены в объем обязательных медицинских осмотров работников

Наименование составной части медицинского осмотра		Дополнительная
Общая	Специфическая	
	Осмотры врачей-специалистов	
<p>врач-терапевт врач-невролог врач-психиатр врач психиатр-нарколог врач акушер-гинеколог -анкета*</p> <p>- антропометрия (измерение роста, массы тела, индекса массы тела) - измерение артериального давления на периферических артериях, гражданам от 18 лет и старше - определение сердечно-сосудистого риска: (у граждан в возрасте 18–40 лет) относительного (у граждан старше 40 лет) абсолютного</p>	<p>Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог Врач-хирург Врач-стоматолог Врач-оториноларинголог Врач по водозащитной медицине Врач-уролог Врач-инфекционист</p>	<p>-для «А», «Б»: врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог -для «Р»: - врач-хирург</p>
	Лабораторные исследования	
<p>- общий клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) - общий клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) - определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) - исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) - гинекологический мазок бактериологический (на флору) и цитологический (на атипичные клетки)</p>	<p>- Исследование уровня ретикулоцитов крови - Исследование уровня метгемоглобина в крови - Исследование уровня дельта аминоклевоулиновой кислоты или копропорфирина в моче - Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови - Определение в крови HBsAg, a-HB COR, IgM, A-HCV-IgG, ВИЧ , анализ крови на анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные) - Реакция агглютинации Хеддлессона крови при контакте с возбудителями бруцеллеза - Определение уровня щелочной фосфатазы, билирубина, триглицеридов, моче-вой кислоты, общего белка, калия, натрия, железа в крови, аспартатаминотранс-феразы, аланинаминотрансферазы, креатинина, мочевины в крови - Определение группы крови и резус-фактора - Исследование уровня фибриногена, протромбинового индекса - Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологи-ческое обследование на брюшного тиф - Исследования на гелиминтозы - Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - Мазки на гонорею - Исследование крови на сифилис</p>	

Функциональные и инструментальные исследования	
<ul style="list-style-type: none"> - электрокардиография в покое - флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) - измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняет-ся у граждан в возрасте с 40 лет и старше. - ультразвуковое исследование органов малого таза (для женщин) - маммография обеих молочных желез в двух проекциях для женщин в возрасте старше 40 лет. 	<p>Для «К», «Ф» — проводится только цифровая рентгенография легких в двух проекциях.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Инструментальный осмотр офтальмологом: - Визометрия - Периметрия - Измерение внутриглазного давления в любом возрасте - Биомикроскопия глаза - Офтальмоскопия глазного дна - Тониметрия - Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам - Рефрактометрия (или скиаскопия) - Определение бинокулярного зрения - Исследование аккомодации - Офтальмоскопия - Спирометрия - Пульсоксиметрия - Тональная пороговая аудиометрия - Исследование функций вестибулярного аппарата - Электроэнцефалография - Эхокардиография - Паллестизметрия - Психфизиологическое исследование - Велоэргометрия - Исследование барофункции уха - Ортостатическая проба - Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию - Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) 1 раз в 2 года - Рентгенография околоносовых пазух -Рентгенография шейно-дорсального и пояснично-крестцового отдела позвоночника - Ортопантомография - УЗИ органов брюшной полости - УЗИ органов малого таза для лиц обоих полов - УЗИ органов щитовидной железы - УЗИ почек; - УЗИ предстательной железы - Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторинга - Эзофагогастродуоденоскопия

ПРИКАЗ

№

от «__» _____ 202__ г.

**Об организации работы врачебной комиссии (подкомиссии)
по проведению предварительных и периодических медицинских
осмотров**

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», приказом Минздрава России от 10 апреля 2025 года № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Минздрава от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных медицинских осмотров работников, предусмотренных частью ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников (далее — Подкомиссия) согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить состав Подкомиссии согласно приложению 2 к настоящему приказу.
3. ФИО должность довести настоящий приказ до сотрудников наименование медицинской организации.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на ФИО должность.

Руководитель медицинской организации

_____/ФИО.

**Положение
о врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению
обязательных предварительных и периодических медицинских
осмотров (обследований) работников**

I. Общие положения

1. Врачебная комиссия (подкомиссия) по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников (далее — подкомиссия) создается с целью реализации требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
2. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами в установленной сфере деятельности и настоящим Положением.
3. Подкомиссия и её состав утверждаются руководителем медицинской организации (ФИО). К работе Подкомиссии при необходимости могут быть привлечены иные врачи-специалисты.
4. Подкомиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов подкомиссии.

II. Функции подкомиссии

Подкомиссия осуществляет следующие функции:

5. Проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников;

6. Вынесение решений, оформление заключений и иных медицинских документов по результатам проведенных медицинских осмотров.

III. Порядок работы подкомиссии

7. Подкомиссия проводит обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников в соответствии с регламентами утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
8. Решение Подкомиссии считается принятым, если его поддержало две трети членов Подкомиссии.
9. Решение Подкомиссии оформляется в порядке, утверждаемым законодательством Российской Федерации.
10. Секретарь Подкомиссии вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в Журнал по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников. Журнал подкомиссии ведет секретарь подкомиссии.
Протоколы решений Подкомиссии подлежат хранению в [наименование подразделения](#) в течение 50 лет.
11. Председатель Подкомиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет председателю врачебной комиссии отчет о работе Подкомиссии.
12. Члены Подкомиссии несут ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, а также персональные данные, полученные в связи с исполнением профессиональных обязанностей.

**Состав врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению
обязательных предварительных и периодических медицинских
осмотров работников и экспертизе профессиональной
пригодности**

Председатель _____

Врач-профпатолог _____

ФИО

Заместители председателя

Врач-профпатолог _____

ФИО

Врач-профпатолог _____

ФИО

Секретарь подкомиссии:

Врач-отоларинголог *(в качестве примера)*

ФИО

Члены:

Врач-психиатр _____

ФИО

Врач-акушер-гинеколог _____

ФИО

Врач-психиатр-нарколог _____

ФИО

Врач-терапевт _____

ФИО

Врач-стоматолог _____

ФИО

Врач-невролог _____

ФИО

(наименование организации (предприятия),
электронная почта, контактный телефон;
форма собственности, ОКВЭД, ОГРН)

(адрес)

**Направление
на обязательный (предварительный) периодический медицинский
осмотр**

1. Направляется в _____
(наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон):

2. Ф.И.О. (полностью): _____

3. Пол: мужской / женский _____

4. Дата рождения: _____

6. Наименование структурного подразделения: _____

7. Наименование должности: _____

8. Вредные и (или) опасные производственные факторы, в соответствии со списком контингента *(в соответствии с Приложением к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н):*

9. Вид работ, в соответствии со списком контингента *(в соответствии с Приложением к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н):* _____

10. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования:

Работодатель (уполномоченный представитель работодателя):

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись работника)

Приложение № 4

**Заключение врача-специалиста, участвующего в проведении
предварительного (периодического) медицинского осмотра**

Дата осмотра _____ на приеме, на дому, в
фельдшерско-акушерском пункте, прочее.

Врач (специальность) _____

Жалобы пациента _____

Анамнез заболевания, жизни _____

Объективные данные _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по
МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

Следует уточнять какие заболевания являются впервые выявленными в календарном году (+)

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ-10 _____

Группа здоровья _____

Диспансерное наблюдение _____

Группы риска МП и ПЗ (следует оценить) _____

Следует оформить результат обязательного медицинского осмотра:	
Медицинских противопоказаний не выявлено	Медицинское противопоказание к работам по пункту _____ (указать номер пункта приложения к Порядку приказа Минздрава №29н) выявлено

Рекомендации:

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства	
Врач	

* В соответствии с приказом Минздрава России от 13.05.2025 N 274н

**Адаптированная анкета на выявление хронических
неинфекционных заболеваний, определения факторов риска и
других патологических состояний и заболеваний, повышающих
вероятность их развития**

Медицинская организация: _____

Дата анкетирования (день, месяц, год): _____

Ф.И.О. пациента: _____

Пол: М/ Ж _____

Дата рождения (день, месяц, год): _____

Полных лет: _____

1. Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
— ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
— цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет
— хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет
- туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
- заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
2. Были у Вас эпизоды кратковременной боли в нижней части спины во время работы и/или после рабочей смены?	Да	Нет
2.1 Был ли у Вас длительный болевой синдром в спине в возрасте до 25 лет, боль в спине усиливалась в состоянии покоя и ночью, особенно под утро, не уменьшалась после отдыха, но снижается после нагрузки (разминки)?	Да	Нет
2.2 Была ли у Вас травма спины; наличие злокачественного новообразования (даже в случае радикального устранения опухоли); необъяснимая потеря массы тела; длительное использование глюкокортикостероидов, иммунодепрессивное состояние (нужное подчеркнуть)?	Да	Нет
2.3 При наличии болевого синдрома в спине отмечается сильная боль на всем протяжении ноги, ощущение онемения пальцев стопы, слабость в конечности, недержание мочи и кала?	Да	Нет
3. Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет
4. Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
5. Z80 Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)?	Да	Нет

6. Z82.4/Z82.3 Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
7. Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
8. Если на вопрос 7 ответ «Да», то указанные боли/ощущения исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 минут после приема нитроглицерина?	Да	Нет
9. Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удерживать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	Нет
10. Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	Нет
11. Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	Нет
12. Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	Нет
13. Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	Нет
14. Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
15. Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	Да	Нет
16. Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	Да	Нет
17. Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	Нет
18. Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
19. Z72.0 Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?	_____ сиг/день	
20. Z72.3 Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	До 30 мин	30 мин и бо- лее
21. Z72.4 Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400–500 г сырых овощей и фруктов?	Да	Нет

22. Имеете ли Вы привычку подсаживать приготовленную пищу, не пробуя ее?		Да	Нет	
23. Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?		Да	Нет	
24. Z72.1 Как часто Вы употребляете алкогольные напитки? <i>(нужное подчеркнуть)</i>				
Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2–4 раза в месяц (2 балла)	2–3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
25. Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? <i>(1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива)</i>				
1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)
26. Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? <i>(6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива)</i>				
Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2–4 раза в месяц (2 балла)	2–3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)

(наименование медицинской организации, адрес, код ОГРН)

**Протокол
решения подкомиссии врачебной комиссии по проведению
экспертизы связи заболевания с профессией, профессиональной
пригодности, медицинских осмотров**

Дата _____ № _____

Перечень рассматриваемых вопросов: рассмотрение результатов периодического медицинского осмотра работников

(наименование предприятия).

Рассмотренные документы: результаты осмотров, функциональных и лабораторных исследований периодического медицинского осмотра

Работодатель: _____

Решение: периодический медицинский осмотр считать завершенным, оформить заключительный акт согласно полученным результатам периодического медицинского осмотра

Обоснование принятого решения:

По итогам проведённого периодического медицинского осмотра работникам *наименование работодателя* установлено:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В т. ч. женщин
Численность работников организации (предприятия), подлежащих обязательному периодическому медицинскому осмотру		
Численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе.		
Численность лиц имеющих медицинские противопоказания к работе.		
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования		
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии		

Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

Полученные результаты периодического медицинского осмотра позволяют считать его завершенным. Согласно приказу Минздрава России от 28.01.2021 № 29н следует оформить заключительный акт в соответствии с полученными результатами периодического медицинского осмотра.

Председатель подкомиссии:

должность

ФИО

Члены подкомиссии:

должность

ФИО

должность

ФИО

должность

ФИО

* Протокол врачебной комиссии оформляется в соответствии с формой, утвержденной в локальном приказе о Врачебной комиссии медицинской организации.

Приложение № 7

**Журнал врачебной комиссии (подкомиссии) по проведению
предварительных и периодических медицинских осмотров***

№	Дата	Фамилия, имя, отчество работника	Дата рождения работника	Пол работника	Наименование предприятия	Заключение о результатах обязательного медицинско- го осмотра	Подпись медицинского работника с расшиф- ровкой подписи

* Журнал врачебной комиссии оформляется в соответствии с формой, утвержденной в локальном приказе о Врачебной комиссии медицинской организации.

_____ (наименование медицинской организации, ОГРН)

_____ (адрес)

Справка о необходимости дообследования

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

1. Ф.И.О. (полностью) _____
2. Дата рождения _____
3. Пол: мужской / женский _____
4. Дата (число, месяц, год) проведения обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра _____
5. Наименование работодателя: _____
6. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии): _____
7. Наименование должности (профессии) или вида работы: _____
8. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ: _____
(в соответствии с Направлением)
9. Вид медицинского осмотра: _____
10. По результатам обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра принято решение о необходимости дообследования. _____

Рекомендации по дообследованию: _____

Медицинский работник _____

_____ (Ф.И.О., должность) (подпись) М.П.

Приложение № 9

Руководителю _____

(наименование предприятия)

(наименование медицинской организации, ОГРН)

ФИО

(адрес)

**Сообщение о выдаче справки о необходимости дообследования
работника**

По итогам проведения обязательного медицинского осмотра (возможно уточнение даты проведения медицинского осмотра, наименования предприятия, цеха) в отношении ФИО, дата рождения, должность сотрудника оформлена справка (номер, дата) о необходимости дополнительного обследования:

Председатель врачебной комиссии (подкомиссии):

ФИО

(подпись)

Приложение № 11

----- (наименование организации (предприятия), форма собственности, отрасль экономики, ОГРН) ----- ----- (адрес)	УТВЕРЖДАЮ
	(Ф.И.О., должность работодателя (уполномоченного представителя работодателя))
	(подпись) М.П.

**Поименные списки работников, подлежащих периодическому
медицинскому осмотру**

№	ФИО (полностью)	Пол	Дата рождения	Наименование профессии (должности)	Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии)	Стаж работы по профессии	Наименование вредных про- изводственных факторов и видов работ

Приложение № 12

_____ (наименование медицинской организации, ОГРН) _____ _____ (адрес)	СОГЛАСОВАНО
	(Ф.И.О., должность работодателя (уполномоченного представителя работодателя))
	(подпись) М.П.
	« ____ » _____ 20 ____ г.

**Календарный план проведения обязательного
периодического медицинского осмотра**

Место проведения: _____

Сроки проведения: _____

Время проведения: _____

Количество работников осматриваемых в день: _____

Всего работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру: _____ человек, в том числе: женщин _____ человек.

Председатель врачебной комиссии (подкомиссии)

 (Ф.И.О., должность) _____ (подпись) _____ М.П.
 « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (наименование медицинской организации, адрес, код ОГРН)

Направление для проведения экспертизы профессиональной пригодности

от “ _____ ” _____ 20 ____ г. № _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

Место регистрации:

субъект Российской Федерации _____

район _____

город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом ____ корпус (строение) ____ квартира ____

Наименование работодателя: _____

Наименование структурного подразделения работодателя, должности (профессии) или вида работы: _____

Виды работ, к которым выявлены медицинские противопоказания: _____

Диагноз (диагнозы), являющийся медицинским противопоказанием: _____

Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент: _____

К направлению прилагаются:

1. копия документа, удостоверяющего личность пациента;
2. медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра.
3. заявление пациента о согласии проведения экспертизы профпригодности в вышеуказанной медицинской организации;
4. копия направления работодателя на предварительный (периодический) медицинский осмотр, по результатам которого выявлены медицинские противопоказания;
5. копии протоколов осмотров врачей-специалистов и результатов исследований, выполненных в ходе предварительного (периодического) медицинского осмотра.

Председатель врачебной комиссии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

(наименование медицинской организации, ОГРН)

(адрес)

**Выписка из медицинской карты пациента, получающего
медицинскую помощь в амбулаторных условиях**

«__» _____ 20__ г.

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
3. Пол: мужской / женский _____
4. Дата (число, месяц, год) проведения обязательного предварительного (периодического) медицинского осмотра _____
5. Наименование работодателя _____
6. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии) _____
7. Наименование должности (профессии) _____
8. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ _____
9. Результаты осмотров врачей-специалистов с указанием даты, диагнозов, рекомендаций по итогам осмотра, результаты лабораторных и инструментальных исследований.

Медицинский работник _____

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

Приложение № 15

Наименование медицинской организации,
которая провела данный периодический медицинский осмотр
адрес медицинской организации
Код ОГРН

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

от «__» _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников _____

_____ *(наименование работодателя)*

за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:
врача — профпатолога _____

_____ *(Должность, ФИО)*

председателя подкомиссии врачебной комиссии: _____

_____ *(Должность, ФИО)*

представителей работодателя: _____

_____ *(Должность, ФИО)*

представителя территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения: _____

_____ *(Должность, ФИО)*

1. Общая численность работников организации (предприятия), цеха *(информация предоставляется работодателем)*:

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

2. Численность работников организации (предприятия), занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда *(т.е. работающие с факторами по приложению к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса*

Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н) (информация предоставляется работодателем):

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

3. Численность работников организации (предприятия), занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров *(т.е. работающие по приложению Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н) (информация предоставляется работодателем):*

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

4. Численность работников организации (предприятия), подлежащих периодическому медицинскому осмотру (информация предоставляется работодателем):

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

5. Численность работников организации (предприятия), прошедших периодический медицинский осмотр:

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

6. % охвата периодическим медицинским осмотром:

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

7. Список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Вредные производственные факторы и (или) виды работ	Медицинские противопоказания выявлены/не выявлены

8. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

9. Список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст	Подразделение предприятия

10. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр

всего	
в том числе женщин	
Работники в возрасте до 18 лет	
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	

11. Список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст	Подразделение предприятия

12. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего
Численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе	

Численность лиц имеющих временные медицинские противопоказания к работе	
Численность лиц имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе	
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования	
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии	
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:	
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	

13. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия (должность)	Производственные факторы и работы (перечислить согласно направлению)

14. Выявлено впервые хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по действующей МКБ	Количество работников (всего)

15. Выявлено впервые профессиональных заболеваний:

№	Класс заболевания по действующей МКБ	Количество работников (всего)

16. Выявлено впервые инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда:

№	Класс заболевания по действующей МКБ	Количество работников (всего)

17. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «___» _____ 20__ г. по

результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников (информация предоставляется работодателем).

18. Рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия т.п.:

Председатель врачебной комиссии (подкомиссии)

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

М.П.

