

**Постановление Правительства Республики Казахстан от 25 января 2012 года № 166
Об утверждении перечня вредных производственных факторов, профессий, при
которых проводятся обязательные медицинские осмотры, Правил проведения
обязательных медицинских осмотров**

В соответствии с пунктом 4 статьи 155 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) Перечень вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры;
 - 2) Правила проведения обязательных медицинских осмотров.
2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования.

**Премьер-Министр
Республики Казахстан**

К. Масимов

Утверждены
Постановлением Правительства
Республики Казахстан
от 25 января 2012 года № 166

**Правила
проведения обязательных медицинских осмотров**

1. Общие положения

1. Настоящие Правила проведения обязательных медицинских осмотров (далее - Правила) определяют порядок и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров.
2. Обязательные медицинские осмотры подразделяются на предварительные и периодические.
3. Предварительные обязательные медицинские осмотры проводятся при поступлении на работу или учебу с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии или учебе, а также предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний.
4. Периодические обязательные медицинские осмотры проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих, своевременного установления начальных признаков заболеваний, предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний.
5. Обязательные предварительные медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, располагающими квалифицированными специалистами, необходимыми приборами, оборудованием, химическими реактивами для проведения функционально-диагностических и лабораторных исследований и материально-техническими ресурсами, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности по оценке пригодности обследуемых к работе (производственной практике), по оценке профессиональной пригодности по состоянию здоровья.

2. Порядок проведения обязательных предварительных медицинских осмотров

6. Медицинские работники медицинских организаций участвующие в проведении обязательных предварительных медицинских осмотров осуществляют осмотр работника и направляют обследуемого на лабораторные исследования.

7. Данные обязательного предварительного медицинского осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения с оформлением заключения о соответствии или несоответствии состояния здоровья работника к выполняемой работе (производственной практике).

8. Результаты обязательных предварительных медицинских осмотров оформляются в личной медицинской книжке для лиц, поступающих на работу на эпидемиологически значимых объектах. Лицам, прошедшим обязательный предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами, выдается медицинская справка по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

9. Заключение о соответствии состояния здоровья требованиям, необходимым для выполнения работы, в том числе предусмотренной производственной практикой в период обучения учащихся в учебных заведениях принимает ответственный медицинский работник, назначенный приказом руководителя медицинской организации.

10. Заключение о состоянии здоровья, проставляется в личной медицинской книжке ответственным медицинским работником медицинской организации при наличии в личной медицинской книжке всех подписей всех участвующих в обязательном предварительном медицинском осмотре медицинских работников и печатей о прохождении обязательного предварительного медицинского осмотра.

3. Порядок проведения обязательных периодических медицинских осмотров

11. Периодичность проведения обязательных периодических медицинских осмотров:

1) ежегодный медицинский осмотр - 1 раз в год;

2) предсменное медицинское освидетельствование - за 1 час и за 30 минут перед началом рабочей смены.

12. Государственные органы санитарно-эпидемиологического надзора:

1) не позднее 1 декабря предшествующего года совместно с работодателем или ответственным лицом определяют список производств, цехов, профессий и должностей, перечень тяжелых работ, работ с вредными (особо вредными) и (или) опасными условиями труда;

2) осуществляют контроль за полнотой охвата, качеством и своевременностью проведения обязательных медицинских осмотров;

3) участвуют в обобщении результатов обязательных медицинских осмотров работников;

4) по запросу медицинской организации представляют санитарно-эпидемиологическую характеристику условий труда.

13. В случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания, выявления носительства возбудителей инфекционных заболеваний, являющихся противопоказаниями к выполняемой работе, ответственный медицинский работник медицинской организации направляет экстренное извещение в государственные органы санитарно-эпидемиологического надзора и направляет больного для лечения в соответствующую лечебно-профилактическую организацию по месту жительства.

14. Государственный орган санитарно-эпидемиологического надзора на соответствующей территории и на транспорте отстраняет таких лиц от работы, в случае если данные лица уже работают на эпидемиологически значимых объектах.

15. Медицинская организация:

1) при получении согласованных с государственными органами санитарно-эпидемиологического надзора списков контингентов, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам, создают комиссии для проведения обязательных периодических медицинских осмотров и составляют календарный план, в котором определяют состав врачебной комиссии, вид и объем лабораторных и других исследований с учетом специфики действующих вредных производственных факторов, время и сроки работы врачебной комиссии. При недостатке и отсутствии медицинских

работников, проводящих обязательные периодические медицинские осмотры, необходимые исследования проводятся в других медицинских организациях, имеющих лицензию на указанный вид деятельности. План согласовывается с администрацией организации (работодателем);

2) руководитель медицинской организации утверждает состав врачебной комиссии, председателем которой должен быть врач-профпатолог, имеющий профессиональную переподготовку по профпатологии и сертификат специалиста (профпатолога). В состав врачебной комиссии входят медицинские работники: терапевт, хирург, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, гинеколог, рентгенолог, врач по функциональной диагностике, врач-лаборант, прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профессиональной патологии.

При необходимости к работе врачебной комиссии привлекаются и другие специалисты (стоматолог, кардиолог, аллерголог, эндокринолог, фтизиатр, гематолог);

3) медицинские работники, участвующие в обязательных периодических медицинских осмотрах, должны быть ознакомлены с характеристикой профессиональной деятельности и условиями труда работников, представленной работодателем;

4) ежеквартально представляют сводный отчет о работе медицинской организации по проведению обязательных периодических медицинских осмотров в территориальные государственные органы санитарно-эпидемиологического надзора в соответствии с приложением 1 к настоящим Правилам;

5) по окончании проведения обязательных периодических медицинских осмотров обобщают результаты работников занятых на тяжелых работах, во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда и составляют заключительный акт в 5-ти экземплярах по форме в соответствии с приложением 2 к настоящим Правилам, предоставляемые в государственные органы санитарно-эпидемиологического надзора, в течение 30 календарных дней после проведенного обязательного периодического медицинского осмотра. В приложениях к акту дается поименный список лиц, которым рекомендован перевод на другую работу, показано стационарное и санаторно-курортное лечение, диетическое питание, динамическое наблюдение. Заключительные акты после подписания передаются для исполнения администрации, профсоюзному комитету организации, в государственные органы санитарно-эпидемиологического надзора для контроля, в территориальные медицинские организации по месту нахождения работодателя для работы, один экземпляр остается у медицинской организации, проводившей обязательный периодический медицинский осмотр;

6) данные обязательного периодического медицинского осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения и на вкладном листе по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам, который прикреплен к медицинской карте амбулаторного пациента. При этом, каждый медицинский работник, принимающий участие в обязательном периодическом медицинском осмотре, дает свое заключение о профессиональной пригодности. Во вкладном листе медицинской карты амбулаторного пациента выносятся данные профессионального маршрута. При увольнении и переводе в другую организацию медицинская карта амбулаторного пациента с данными обязательных медицинских осмотров передается медицинской организации по месту новой работы.

Обязательные периодические медицинские осмотры должны проводиться при наличии медицинской карты амбулаторного пациента по месту жительства или выписки из нее;

7) лицам, прошедшим обязательный периодический предварительный медицинский осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами, выдается медицинская справка по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Экспертное заключение о профессиональной пригодности оформляется с учетом медицинской документации с места жительства независимо от вида медицинского осмотра;

8) лицам, которым противопоказана работа во вредных и (или) опасных условиях труда, заключение на руки не выдается, а направляется в трехдневный срок работодателю, с извещением лица, которому противопоказана работа с вредными производственными факторами.

16. Работодатель:

1) составляет в месячный срок, после получения от государственных органов санитарно-эпидемиологического надзора данных о контингенте, подлежащего обязательным периодическим медицинским осмотрам, поименный список лиц с указанием производства, цехов, профессий, тяжелых работ, работ во вредных (особо вредных) и (или) опасных условиях труда, воздействию которых подвергаются работники, а также стажа работы в данных условиях труда;

2) организывает за счет собственных средств проведение периодического медицинского осмотра;

3) обеспечивает своевременное направление лиц с профессиональными заболеваниями и подозрением на них в медицинскую организацию для углубленного обследования и лечения;

4) ежегодно разрабатывает план мероприятий по оздоровлению выявленных больных, согласованный с территориальным государственным органом санитарно-эпидемиологического надзора.

17. По результатам обязательного периодического медицинского осмотра формируются группы, с последующим определением принадлежности работника к одной из диспансерных групп и оформлением рекомендаций по профилактике профессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации:

1) здоровые работники, не нуждающиеся в реабилитации;

2) практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем;

3) работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;

4) работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии;

5) работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов;

6) работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний.

18. Диспансерному наблюдению в медицинской организации по месту жительства по результатам обязательных периодических медицинских осмотров, подвергаются практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем; работники, имеющие начальные формы общих заболеваний; работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии; и лица с профессиональными заболеваниями.

19. Работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии, направляются на реабилитацию в медицинские организации лечебно-реабилитационного профиля, после чего в их отношении осуществляется экспертиза профессиональной пригодности. Работники, признанные после этапа медицинской реабилитации годными к профессиональному труду, подлежат диспансерному наблюдению в группе лиц с начальными формами общих заболеваний.

20. Работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов и признаки профессиональных заболеваний, направляются в медицинскую организацию, осуществляющую деятельность по установлению связи заболевания с профессией.

21. Лица с профессиональными заболеваниями находятся на диспансерном учете у профпатолога медицинской организации, обслуживающей промышленное предприятие или по месту жительства.

22. Диспансеризация работников по результатам обязательных периодических медицинских осмотров осуществляется на основе принципов этапной реабилитации, которая состоит из трех основных этапов:

1) первый этап: мероприятия по профилактике заболеваний у практически здоровых работников на здравпунктах при промышленных предприятиях, в санатории-профилактории;

2) второй этап: медицинская реабилитация лиц из «группы риска»: часто и длительно болеющих простудными заболеваниями, лиц с различными функциональными нарушениями, начальными формами общих заболеваний, доклиническими признаками профессиональных заболеваний путем организации диспансерного наблюдения и регулярного профилактического лечения в амбулаторных и стационарных условиях с обязательным включением санаторно-курортного этапа оздоровления;

3) третий этап: реабилитация больных с профессиональными заболеваниями, в том числе инвалидов вследствие этих заболеваний в условиях медицинской организации, осуществляющую деятельность по установлению связи заболевания с профессией, здравниц санаторно-курортной базы, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

23. Контроль за диспансеризацией и медицинской реабилитацией больных, работников на предприятиях, возлагается на областные (городские) профпатологические кабинеты с привлечением территориальных медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих обслуживание предприятий.

24. Общие и частные медицинские противопоказания при определении пригодности к выполнению обязанностей по профессии устанавливаются уполномоченным органом в области здравоохранения.

25. Предсменное медицинское освидетельствование - установление или подтверждение наличия или отсутствия у физического лица заболевания, определения состояния здоровья, а также временной нетрудоспособности, профессиональной пригодности к работе в данную смену.

26. Предсменное медицинское освидетельствование (далее - освидетельствование) по профессиям проводится штатным медицинским работником организации (прошедшие специальную подготовку в наркологическом диспансере (больнице) осуществляющих эксплуатацию транспорта и оборудования, или медицинским работником медицинской организации по договору между организацией (индивидуальным предпринимателем).

27. Медицинская организация оказывает услуги по освидетельствованию по профессиям согласно лицензии, полученной в порядке установленном законодательством Республики Казахстан.

28. Подготовка медицинского работника по вопросам проведения освидетельствования по профессиям осуществляется наркологическими диспансерами (больницами).

29. Освидетельствование по профессиям проводится под контролем работодателя и при методическом руководстве медицинского работника медицинской организации.

30. Для проведения освидетельствования организация (индивидуальный предприниматель) или медицинская организация выделяет специальное помещение, оборудованное системами отопления, водоснабжения, канализации, освещения, оснащено медицинским оборудованием и инструментарием.

31. Освидетельствование производится не ранее чем за 30 минут (для водителей автотранспортных средств) за 1 час перед началом рабочей смены (дежурства), рейсом (полетом) при предъявлении маршрутного (путевого) листа, задания на выполнения полета или наряда. При необходимости выполнения нескольких рейсов (полетов) в течение дня освидетельствование проводится однократно, перед первым рейсом (полетом).

32. Результаты проведения освидетельствования регистрируются в журнале, согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

33. Журнал заполняется медицинским работником, проводившим освидетельствование и хранится в кабинете, где осуществляется освидетельствование.

34. Медицинские работники анализируют причины отстранения лиц, работающих по указанным профессиям и на основе анализа формируют группы риска, куда включаются

лица, склонные к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, длительно и часто болеющие (страдающие хроническими заболеваниями).

Приложение 1
к Правилам проведения
обязательных медицинских осмотров

Форма

Отчет
субъекта здравоохранения о проведенном периодическом медицинском осмотре
за _____ квартал 20__ года

№	Наименование	Подлежит осмотру		Осмотру	Выявлено с подозрением на профессиональное заболевание	
		Всего	женщин	Всего	Всего	женщин

Выявлено с соматическими заболеваниями		из них нуждаются		Направлено на стационарное обследование и лечение
Всего	в том числе выявлено впервые	во временном переводе	в постоянном переводе	

Руководитель субъекта здравоохранения _____
Ф.И.О. Подпись

Приложение 2
к Правилам проведения
обязательных медицинских осмотров

Форма

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ
от «__» _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников _____

_____ (наименование организации (предприятия), цеха)

за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя
врачебной

комиссии

(ФИО, должность)
Специалист по гигиене труда государственного органа санитарно-эпидемиологической службы

Представителя
работодателя _____

(ФИО, должность)

Представителя
трудового _____

коллектива

(ФИО, должность)

1. Число работников организации (предприятия), цеха:

всего,	
в том числе женщин	

2. Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах*:

всего,	
в том числе женщин	

3. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах* в данном году:

всего,	
в том числе женщин	

4. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего,	
в том числе женщин	

5. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

всего,	
в том числе женщин	

6. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего,	
в том числе женщин	

Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

7. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

всего,	
в том числе женщин	
в том числе по причинам из общего числа:	
больничный лист	
командировка	
очередной отпуск	
увольнение	
отказ от прохождения	

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

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

Сводная таблица № 1:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В том числе женщин
1	2	3
Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано)		
Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание		
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 лечебно-профилактическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

Сводная таблица № 2:

№	Ф.И. О.	Пол	Год рождения	Участок	Профессия	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ**	Стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами,	Класс заболевания по МКБ-10, группа диспансерного
---	---------	-----	--------------	---------	-----------	---	---	---

							виды работ	

Продолжение таблицы:

Заболевание выявлено впервые	Профпригоден к работам*	Временно профнепригоден к работам*	Постоянно профнепригоден к работам	Заключение не дано	Нуждается в обследовании в центре профпатологии

Продолжение таблицы:

Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении	Нуждается в стационарном обследовании и лечении	Нуждается в санаторно-курортном лечении	Нуждается в лечебно-профилактическом питании	Нуждается в диспансерном наблюдении

9. Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

№ п/п	Ф.И.О.	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

10. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

11. Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

12. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «__» _____ 20__ г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

№	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1.	Обследование в центре профпатологии			
2.	Дообследование			
3.	Лечение и обследование амбулаторное			

4.	Лечение и обследование стационарное			
5.	Санаторно-курортное лечение			
6.	Диетпитание			
7.	Взято на диспансерное наблюдение			

13. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.: _____

Примечания:

* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ.

** Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ.

Подписи:

Врач _____ (профпатолог, _____ терапевт)

Специалист _____ государственной санитарно-эпидемиологической службы

Представитель _____ работодателя

Представитель _____ профсоюзного комитета
организации _____

Руководитель _____ субъекта здравоохранения

Место печати _____ Ф.И.О. _____ Подпись
Руководитель государственного органа санитарно-эпидемиологической службы

Место печати _____ Ф.И.О. _____ Подпись
Руководитель _____ организации
(работодатель) _____

Место печати _____ Ф.И.О. _____ Подпись
Председатель профсоюзного комитета организации

Место печати _____ Ф.И.О. _____ Подпись

Приложение 3
к Правилам проведения
обязательных медицинских осмотров

Форма

**Вкладной лист медицинских осмотров
№ _____**

1. Дата проведения медицинского осмотра

2. Наименование предприятия:

3. Наименование структурного подразделения (цех, участок, отдел, отделение и т.д.)

4. Профессия или должность в настоящее время

(указывается

(указывается)

7. Условия труда в настоящее время

Наименование вредного и опасного производственного фактора	Стаж работы с фактором (со слов)

8. Профессиональный маршрут до начала работы в данной профессии

Месяц и год начала и окончания работы	Длительность работы	Предприятие	Профессия

9. Даты проведения предварительных (при поступлении на работу) медицинских осмотров (обследований):

« » 20 ____ г.

10. Даты проведения периодических медицинских осмотров (обследований)

« » 20 г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

«__»_____20__г.

11. Итоги предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

№ п/п	Осмотры (специалисты)	Дата выполнения	Заключение по результатам осмотра (годен, не годен, заключение не дано)

№ п/п	Исследования (анализы)	Дата выполнения	Заключение по результатам осмотра (годен, не годен, заключение не дано)

12. Заключение о трудоспособности: при предварительном медосмотре: годен, не годен (нужное подчеркнуть) при периодическом медосмотре: трудоспособен в своей профессии, временный перевод на другую работу сроком на ____ месяцев постоянный перевод на другую работу (нужное подчеркнуть)

13. Рекомендации:

обследование и лечение в поликлинике; обследование и лечение в стационаре; направить в медицинскую организацию, оказывающую высокоспециализированную медицинскую помощь; направление на санаторно-курортное лечение (нужное подчеркнуть)

Дата выдачи _____

Подпись председателя комиссии _____