

**Об утверждении Порядка
проведения обязательных предварительных (при поступлении
на работу) и периодических медицинских осмотров, учета, ведения
отчетности и выдачи личных медицинских книжек работникам организаций
пищевой промышленности, общественного питания и торговли,
водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений
и некоторых других работодателей**

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969) и во исполнение статьи 213 Федерального закона от 30 декабря 2001 г. №197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации», статей 12, 24, 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статей 29, 33, 34 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, повышения качества и эффективности проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений и некоторых других работодателей (далее – работники эпидемиологически значимых профессий) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

Порядок проведения и учета результатов обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров с целью раннего выявления инфекционных заболеваний согласно приложению № 1.

Перечень работ (услуг), при выполнении которых проводятся предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры с целью раннего выявления инфекционных заболеваний согласно

приложению № 2.

Форму, порядок оформления и выдачи личной медицинской книжки согласно приложению № 3.

2. Признать утратившими силу пункты 14 - 26 приложения № 2, пункт 33 приложения № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

Министр

В.И. Скворцова

**Порядок
проведения и учета результатов обязательных предварительных
(при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров
с целью раннего выявления инфекционных заболеваний**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (далее – медицинские осмотры) работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений и некоторых других работодателей (далее – работники эпидемиологически значимых профессий), которые могут явиться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями производства или выполняемой ими работы (услуги).

1.2. Медицинские осмотры работников эпидемиологически значимых профессий проводятся с целью определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы, охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний (выявление носителей и больных инфекционными (паразитарными) заболеваниями).

1.3. Медицинские осмотры и клинико-диагностические обследования работников эпидемиологически значимых профессий проводятся в соответствии со стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.4. Обязанности по организации проведения медицинских осмотров возлагаются на работодателя.

1.5. Проведение медицинских осмотров осуществляется на основании договора гражданско-правового характера, заключенного работодателем с медицинскими организациями, выполняющими указанные работы (услуги).

1.6. Ответственность за качество проведения медицинских осмотров возлагается на медицинскую организацию, проводившую осмотр.

1.7. Организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации, муниципальных образованиях, на транспорте (далее – субъекты Российской Федерации), в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях Российской Федерации по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации (далее – отдельные отрасли промышленности), а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны, внутренних дел, безопасности, юстиции, контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (далее – по вопросам обороны и иного специального назначения), осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях, на объектах обороны и оборонного производства, безопасности и иного специального назначения (далее – объекты обороны и иного специального назначения) осуществляется:

санитарно-эпидемиологические расследования очагов инфекционных заболеваний, выявленных в ходе медицинских осмотров, и противоэпидемические мероприятия в очагах;

анализ результатов медицинских осмотров и иммунизации работников эпидемиологически значимых профессий;

анализ инфекционной заболеваемости работников эпидемиологически значимых профессий в рамках государственного учета инфекционных заболеваний с информированием органов исполнительной власти и других заинтересованных структур и ведомств;

учет численности работников эпидемиологически значимых профессий;

анализ объема и своевременности прохождения медицинских осмотров работниками эпидемиологически значимых профессий в ходе проведения гигиенической аттестации;

координация деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинские осмотры, с клинико-диагностическими лабораториями, участвующими в проведении медицинских осмотров по верификации данных

результатов лабораторных исследований биологического материала, со специализированными медицинскими организациями противотуберкулезного и дерматовенерологического профиля, центрами профилактики и борьбы со СПИДом, а также с учреждениями инфекционного профиля по проведению дополнительного обследования и лечения лиц с положительными результатами обследования и исследования.

1.8. Государственный надзор (контроль) за соблюдением медицинскими организациями порядка проведения медицинских осмотров осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление государственного надзора в сфере здравоохранения, и его территориальными органами.

1.9. Государственный надзор (контроль) за соблюдением работодателем порядка проведения медицинских осмотров работников эпидемиологически значимых профессий осуществляется федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора, и его территориальными органами.

2. Порядок проведения медицинских осмотров работников эпидемиологически значимых профессий

2.1. Медицинские осмотры работников эпидемиологически значимых профессий проводятся медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам (предварительным и периодическим)», «терапии», «дерматовенерологии», «рентгенологии», «инфекционным болезням», «оториноларингологии», «клинической лабораторной диагностике», «бактериологии», «паразитологии», «вакцинации».

2.2. В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей медицинские осмотры, лицензии на медицинскую деятельность по «клинической лабораторной диагностике», «бактериологии», «паразитологии», медицинская организация вправе заключить договор с иной медицинской организацией имеющей лицензию на указанные виды работ (услуг).

2.3. Медицинские организации проводят медицинские осмотры по фактическим адресам осуществления медицинской деятельности, указанным в лицензии.

2.4. Предварительные медицинские осмотры проводятся при поступлении на работу, в том числе при переходе на новое место работы, периодические медицинские осмотры проводятся не реже, чем в сроки, предусмотренные приложением № 2 к настоящему приказу.

2.5. Предварительный при поступлении на работу медицинский осмотр проводится на основании направления, выданного работодателем. В направлении указываются следующие сведения:

наименование работодателя (юридического лица или индивидуального предпринимателя, фактический адрес местонахождения);

наименование медицинской организации и фактический адрес ее местонахождения;

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

фамилия, имя, отчество работника;

дата рождения работника;

наименование структурного подразделения работодателя, в котором занят работник;

наименование вида работы, должности (профессии) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

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

Работодатель обязан организовать учет выданных направлений.

2.6. Периодический медицинский осмотр проводится на основании направлений (в соответствии с пунктом 2.5. настоящего приложения) работодателя, поименного списка работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в текущем году в соответствии с календарным планом, согласованным между работодателем и медицинской организацией.

В поименном списке работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра, указывается:

фамилия, имя, отчество работника;

дата рождения работника;

наименование структурного подразделения работодателя, в котором занят работник;

наименование вида работ, должности (профессии) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

2.7. Для прохождения медицинского осмотра работник представляет в медицинскую организацию следующие документы:

паспорт (или иной документ установленного образца, удостоверяющий его личность);

личную медицинскую книжку установленного образца.

2.8. Осмотры врачей специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключения врачей-специалистов отражаются в учетной форме № 025/у, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н).

2.9. Результаты медицинских осмотров вносятся в личные медицинские книжки с помощью стандартных штампов, заверяются печатью медицинской организации и подписью ответственного специалиста.

Стандартный штамп должен содержать следующие сведения: наименование и телефон медицинской организации; вид осмотра (исследования), дату проведения и результат осмотра (исследования), а также регистрационный номер исследования.

2.10. Медицинские осмотры являются завершенными в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, выполнения полного объема обследований и лабораторных исследований, предусмотренных приложением № 2 к настоящему приказу.

2.11. Допуск к работе по завершению осмотра оформляет терапевт. Если выявленные инфекционные (паразитарные) заболевания являются противопоказанием к работе, допуск к работе в личной медицинской книжке не оформляется.

2.12. При выявлении лиц с подозрением на социально-значимые заболевания и заболевания, представляющие опасность для окружающих (туберкулез, сифилис, инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С, гельминтозы), медицинская организация направляет их на дополнительное обследование и лечение в специализированные медицинские организации (соответственно

противотуберкулезного, дерматовенерологического, инфекционного профиля, центры профилактики и борьбы со СПИДом).

При наличии подозрений на другие инфекционные (паразитарные) заболевания работник направляется на консультацию и лечение к врачу-инфекционисту в установленном порядке.

При выявлении носительства патогенного стафилококка работник направляется на консультацию и лечение к врачу-отоларингологу в установленном порядке.

2.13. По итогам проведения медицинских осмотров медицинская организация составляет заключительный акт. В заключительном акте указывается:

наименование медицинской организации;

адрес ее местонахождения и код ОГРН;

дата составления акта;

наименование работодателя;

численность работников, подлежащих периодическим осмотрам в соответствии с поименным списком;

численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр;

процент охвата работников периодическими медицинскими осмотрами;

численность работников, прошедших предварительный при поступлении на работу медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинских противопоказаний к работе;

численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;

список лиц, прошедших предварительный медицинский осмотр, с указанием даты рождения, заключения врача-терапевта о допуске к работе;

список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием даты рождения, заключения врача-терапевта о допуске к работе;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

список работников, не завершивших медицинский осмотр;

список лиц с выявленными противопоказаниями, нуждающихся в лечении.

2.14. Заключительный акт составляется врачом-терапевтом в 3-х экземплярах, утверждается главным врачом и заверяется печатью медицинской организации.

Один экземпляр заключительного акта в срок не позднее, чем через 30 дней после завершения осмотра, направляется работодателю, второй – в организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также в структурные подразделения федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности.

Третий экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации в течение 10 лет.

3. Порядок учета результатов медицинских осмотров

3.1. Обязанность по проведению первичного учета результатов медицинских осмотров возлагается на медицинскую организацию, осуществляющую медицинские осмотры.

3.2. Обязанность по ведению суммарного учета результатов медицинских осмотров и сведений об иммунизации, поступающих из медицинских организаций, возлагается на организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также на структурные подразделения федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения.

Учет ведется по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности на бумажном носителе или в электронном виде (автоматизированная информационная система).

3.3. Учет сведений о случаях инфекционных заболеваний, выявленных в ходе медицинских осмотров, в рамках государственного учета инфекционных

заболеваний с формированием форм федерального статистического наблюдения, обеспечивается организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от « ____ » _____ 2015 г. № _____

**Перечень работ (услуг)
при выполнении которых проводятся предварительные (при поступлении на работу)
и периодические медицинские осмотры с целью раннего выявления инфекционных заболеваний
(объем, периодичность, перечень противопоказаний к осуществлению работ)**

Виды работ (услуг)	Участие специалистов	Лабораторно-инструментальные обследования	Перечень противопоказаний к осуществлению работ
<p>1. Работы в организациях пищевой промышленности (в т. ч. на рыболовецких судах), производствах бутилированной воды, в организациях общественного питания, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте; в раздаточных пунктах детского питания, реализующих продукцию в промышленной упаковке</p>	<p>Дерматовенеролог - 1 раз в 6 мес.;</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции: - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год - для работников организаций общественного питания, буфетов, пищеблоков;</p> <p>- при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для других видов работ;</p> <p>– Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные</p>

		<p>и эпидемическим показаниям- для иностранных граждан;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Серологическое обследование на бруцеллез - при поступлении на работу, в дальнейшем - не реже 1 раза в 2 года - для работников мясоперерабатывающих предприятий, занятых приемом, убоем животных, разделкой туш; - Серологическое обследование на бруцеллез - при поступлении на работу, в дальнейшем - не реже 1 раза в год - для работников предприятий по переработке сырья и продуктов животноводства, поступающих из районов и хозяйств, неблагополучных по бруцеллезу любого вида животных. 	<p>формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>б) Острые и хронические (в стадии обострения) гнойно-воспалительные заболевания.</p>
<p>2. Работы в организациях пищевой промышленности и общественного питания по производству кремово-кондитерских изделий</p>	<p>Дерматовенеролог - 1 раз в 6 мес.;</p> <p>*Оториноларинголог *Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; - Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.; - Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан; - Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. 	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при</p>

			<p>внегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания;</p> <p>7) Носительство патогенного стафилококка – на срок проведения лечения.</p>
<p>3.Работы, непосредственно связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов, в т. ч. для детского питания</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес.;</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан;</p> <p>– Серологическое обследование на бруцеллез - при поступлении на работу, в дальнейшем - не реже 1 раза в год - для работников предприятий по переработке сырья и продуктов животноводства, поступающих из районов и хозяйств, неблагополучных по бруцеллезу любого вида животных.</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-</p>

			воспалительные заболевания.
4. Работы в организациях продовольственной торговли, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта, в том числе работы, выполняемые водителями-экспедиторами	Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес.; *Инфекционист	– Рентгенологическое обследование на туберкулез ¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов ² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.; – Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; – Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; – Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан.	1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) Гельминтозы, за исключением описторхоза; 3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля; 4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.); 5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе; 6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.
5. Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения	Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес.; *Инфекционист	– Рентгенологическое обследование на туберкулез ¹ – 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов ² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз -	1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) Гельминтозы, за исключением

<p>родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях интернатного типа, оздоровительных образовательных организациях, в том числе санаторного типа, детских санаториях, круглогодичных лагерях отдыха.</p>		<p>при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции: <ul style="list-style-type: none"> - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год - для работников дошкольных образовательных организаций и домов ребенка; - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для других видов работ; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям- для иностранных граждан; Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - 1 раз в год (привитые обследуются через 5 лет, затем ежегодно при отсутствии ревакцинации) - для персонала учреждений с круглосуточным пребыванием детей (дома ребенка, детские дома, специнтернаты, школы-интернаты и др.); - Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - для персонала учреждений с круглосуточным пребыванием детей (дома ребенка, детские дома, специнтернаты, школы-интернаты и др.) - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год 	<p>описисторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.</p>
<p>6. Работы в образовательных организациях всех типов и видов для детей и подростков, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; - Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. 	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша,</p>

организации и т.п.)			<p>актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
7. Работы в организациях высшего профессионального образования, непосредственно связанные с образовательной деятельностью**	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
8. Работы в учреждениях социального обслуживания взрослого населения с круглосуточным пребыванием (приюты, дома престарелых, интернаты и т.п.)	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан; - Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год (привитые обследуются через 5 лет, затем - ежегодно при отсутствии ревакцинации) - Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. 	<p>гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.</p>
<p>9. Работы по организации питания и ухода в учреждениях социального обслуживания населения без круглосуточного пребывания (центры социального обслуживания и т.п.), а также на дому; работы по ведению домашнего хозяйства (домработницы, няни, гувернантки и т.п.)</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; - Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан. 	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша,</p>

			<p>актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания;</p>
10. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях	<p>Дерматовенеролог – при поступлении на работу</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу;</p> <p>– Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям;</p> <p>– Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан.</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при</p>

			<p>внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.</p>
<p>11. Работы в организациях бытового обслуживания (прачечные, химчистки, бани, сауны, душевые, парикмахерские, салоны красоты, татуировок и т.д.)</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес. *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>4) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания;</p> <p>5) Онихомикозы, рубромикозы.</p>
<p>12. Работы в организациях, осуществляющих комплексную санитарно-гигиеническую очистку территорий (дворники, сантехники, техники-смотрители и т.д.) и помещений (в т.ч. в клининговых компаниях)</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Дополнительно работники клининговых компаний проходят обследования в соответствии видом работ, выполняемых организацией, в которой проводится клининг.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша,</p>

			<p>актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
13. Работы в гостиницах, общежитиях, физкультурно-оздоровительных комплексах	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес. *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
14. Работы в бассейнах и водолечебницах	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес. *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.; – Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p>	<p>1) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>2) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p>

			<p>3) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Онихомикозы, рубромикозы</p>
<p>15. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей (в т. ч. на судах)</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям;</p> <p>– Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям.</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и</p>

			заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;
16. Работы на железнодорожном, авиационном и водном транспорте, связанные с обслуживанием и организацией питания пассажиров (проводники, бортпроводники, стюарды)	Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес. *Инфекционист	– Рентгенологическое обследование на туберкулез ¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов ² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 мес.; – Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; – Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; – Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям - для иностранных граждан.	1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) Гельминтозы, за исключением описторхоза; 3) сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля; 4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.); 5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе; 6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.
17. Работы в организациях торговли непродовольственными товарами; работы, связанные с	Дерматовенеролог – 1 раз в год	– Рентгенологическое обследование на туберкулез ¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов ² (ректум -	1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных

<p>перевозкой пассажиров на наземном городском и междугороднем транспорте (водители, кондукторы, контроллеры)</p>	<p>*Инфекционист</p>	<p>по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p>	<p>результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
<p>18. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, в организациях оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения, связанные с изготовлением, расфасовкой, транспортировкой и реализацией лекарственных средств</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год;</p> <p>– Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям.</p>	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и</p>

			заразные формы бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.
19. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)	Объем и периодичность медицинских осмотров, перечень противопоказаний определяется в соответствии с видом работ, выполняемых организацией, где осуществляется практика		
20. Работы, выполняемые немедицинским персоналом родильных домов (отделений), отделениях патологии новорожденных, недоношенных	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес.</p> <p>*Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 2 раза в год; - Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомоноз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев; - Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год (привитые обследуются через 5 лет, затем - ежегодно при отсутствии ревакцинации) - для медицинского персонала; - Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - 	<p>1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) Гельминтозы, за исключением описторхоза;</p> <p>3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и</p>

		<p>для медицинского персонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Исследование крови на антитела к ВИЧ - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - для медицинского персонала; – Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - для персонала молочных комнат. 	<p>заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания</p> <p>7) Онихомикозы, рубромикозы;</p> <p>8) Носительство патогенного стафилококка – на срок проведения лечения</p>
<p>21. Работы немедицинского персонала медицинских организаций всех типов и видов, за исключением п.20</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. 	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>

<p>22. Работы, выполняемые персоналом охранных предприятий в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)</p>	<p>Объем и периодичность медицинских осмотров, перечень противопоказаний определяется в соответствии видом работ, выполняемых организацией, в которой проводятся охранные мероприятия (по приложению 1 к настоящему приказу)</p>		
<p>23. Работы медицинского персонала родильных домов (отделениях), отделениях патологии новорожденных, недоношенных</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в 6 мес. *Инфекционист</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 2 раза в год; - Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев; - Исследование на гельминтозы, энтеробиоз, протозоозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; - Исследование на носительство возбудителей кишечной инфекции - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Серологическое исследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидемическим показаниям; - Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год (привитые обследуются через 5 лет, затем - ежегодно при отсутствии ревакцинации) - для медицинского персонала; - Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - для медицинского персонала; - Исследование крови на антитела к ВИЧ - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - для медицинского персонала; - Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год - для персонала молочных комнат. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Заболевания и бактерионосительство: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) Гельминтозы, за исключением описторхоза; 3) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля; 4) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.); 5) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе; 6) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания

			7) Онихомикозы, рубромикозы; 8) Носительство патогенного стафилококка – на срок проведения лечения
24. Работы медицинского персонала медицинских организаций всех типов и видов, а также персонала лабораторий, непосредственного контактирующего с кровью и другими биологическими жидкостями**	Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист	<ul style="list-style-type: none"> – Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; – Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год (привитые обследуются через 5 лет, затем - ежегодно при отсутствии ревакцинации); – Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; – Исследование крови на антитела к ВИЧ - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год медицинскому персоналу: <ul style="list-style-type: none"> - стационаров (отделений) хирургического профиля - центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятых непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными вирусом иммунодефицита человека, имеющие с ними непосредственный контакт; - лабораторий, которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. 	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля;</p> <p>2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.);</p> <p>3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе;</p> <p>4) Острые и хронические гнойно-воспалительные заболевания.</p>

<p>25. Работы медицинского персонала медицинских организаций всех типов и видов, за исключением указанного в п.2, 3</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; – Исследование крови на носительство вирусного гепатита В - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год; (привитые обследуются через 5 лет, затем - ежегодно при отсутствии ревакцинации); – Исследование крови на носительство вирусного гепатита С - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля; 2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.); 3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>
<p>26. Работы немедицинского персонала медицинских организаций всех типов и видов</p>	<p>Дерматовенеролог – 1 раз в год *Инфекционист</p>	<p>– Рентгенологическое обследование на туберкулез¹ - 1 раз в год; – Исследование крови на сифилис (ИФА), микроскопическое исследование отделяемого из половых органов² (ректум - по показаниям) на гонококковую инфекцию и трихомониаз - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p>	<p>1) Сифилис в заразном периоде и гонококковая инфекция на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов 1-го контроля; 2) Заразные кожные и паразитарные заболевания (педикулез, чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела, лепра и др.); 3) Открытые и деструктивные формы туберкулеза легких и заразные формы с бактериовыделением при внелегочном туберкулезе.</p>

* Участие указанных специалистов проводится по рекомендации врачей, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

¹ Рентгенологическое обследование на туберкулез осуществляется в двух проекциях (прямой и правой боковой) методом цифровой или крупнокадровой флюорографии или рентгенографии легких.

² При обследовании на гонорею проводится бактериоскопия 2-х мазков, взятых из мочеиспускательного канала (у мужчин по показаниям)

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «_____» _____ 2015 г. № _____

**Форма, порядок оформления и выдачи
личной медицинской книжки**

1. Общие положения

1.1. Личная медицинская книжка – документ строгой отчетности, предназначенный для внесения результатов предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений и некоторых других работодателей (далее - работников эпидемиологически значимых профессий), вакцинации, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации. Личные медицинские книжки оформляются на бланках, являющихся защищенной полиграфической продукцией уровня "В".

1.2. Оформление, выдача и учет личных медицинских книжек осуществляются:

- медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по предварительным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам, гигиеническому воспитанию;

- организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности).

1.3. Обеспечение медицинских организаций бланками личных медицинских книжек, голографическими марками для их заверения

осуществляется организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности).

1.4. Оформление и выдачу личных медицинских книжек рекомендуется осуществлять в режиме «одного окна» при проведении медицинских осмотров.

1.5. Для оформления личной медицинской книжки необходимо представить направление работодателя, паспорт и фотографию. Все документы представляются лично заявителем или представителем работодателя (по доверенности).

1.6. Оформление личной медицинской книжки включает в себя:

- внесение паспортных данных, СНИЛС и данных о месте работы владельца;
- присвоение кода региона (регистрационного номера);
- вклеивание фотографии владельца, заверение ее печатью выдавшей организации «Для личных медицинских книжек» и круглой голограммой.

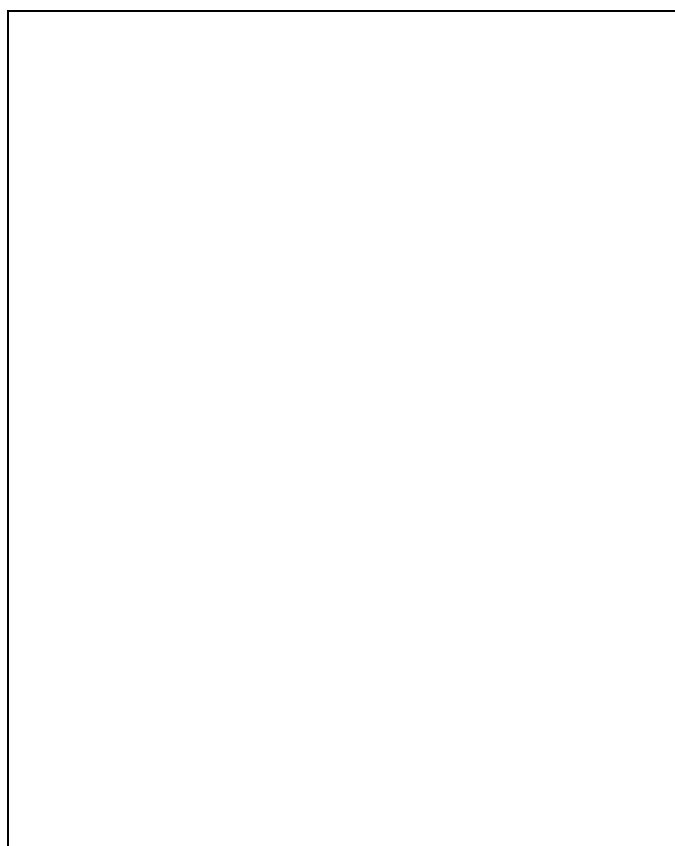
При выдаче оформленного бланка личной медицинской книжки проводится консультация об объеме медицинских осмотров, порядке их прохождения.

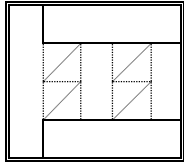
1.7. Учет выданных личных медицинских книжек осуществляется в Реестре организаций здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурных подразделений федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности).

Реестр ведется в форме Журнала регистрации личных медицинских книжек или в электронном виде (автоматизированная информационная система).

1.8. Ранее выданные личные медицинские книжки замене не подлежат и действительны до полного заполнения всех страниц.

2. Форма личной медицинской книжки на бумажном носителе





(код региона)

*Личная медицинская книжка утверждена приказом
Министерства здравоохранения Российской Федерации от ____
№ ____.*

Личная медицинская книжка выдается:

- организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения;

- медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским осмотрам (предварительным и периодическим), гигиеническому воспитанию.

Личная медицинская книжка подлежит голографированию в выдавшей ее организации.

Личная медицинская книжка должна иметь печать выдавшей ее организации, а также подпись владельца и храниться у администрации организации или индивидуального предпринимателя и может быть выдана работнику по его требованию. При увольнении и переходе на другое место работы личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.

Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация проводятся только после заключения врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Результат аттестации по профессиональной гигиенической подготовке подтверждается штампом организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъекте Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурных подразделений федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения;

Личная медицинская книжка является документом строгой отчетности, защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня «В» и свободной продаже не подлежит.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

**Выдается работникам организаций,
деятельность которых связана
с производством, хранением, транспортировкой
и реализацией пищевых продуктов и питьевой
воды, воспитанием и обучением детей,
коммунальным и бытовым обслуживанием
населения, медицинских организаций,
подлежащих обязательным предварительным
при поступлении на работу и периодическим
медицинским осмотрам с целью раннего
выявления инфекционных заболеваний,
профессиональной гигиенической подготовке**

№ 0000000

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма

30

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия _____
Имя, отчество _____
Год рождения _____
Домашний адрес _____
Должность _____ (личная подпись) _____
Организация (индивидуальный предприниматель) _____

№ 0000000

3

**Министерство здравоохранения
Российской Федерации**

Место под круглую голограмму

Личная медицинская книжка выдана _____ наименованию организации _____
выдавшей личную медицинскую книжку _____
Подпись руководителя _____ (Ф.И.О. руководителя)
Дата выдачи _____ Рег. номер/код региона _____

Отметка о предупреждении о нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

31

Х. Другие исследования

Дата	Заключение	Подпись, печать

26

У. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись, личная печать врача

№ 0000000

7

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать

6

Х. Другие исследования

Дата	Заключение	Подпись, печать

27

VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение	Подпись, печать

12

IX. Результаты исследования на гельминтозы

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать

21

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Заключение врача	Подпись, личная печать врача

20

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать

№ 0000000

13

3. Требования к ведению личной медицинской книжки в электронном виде

3.1. Основой ведения личной медицинской книжки в электронном виде (далее – ЭЛМК) является наличие автоматизированной информационной системы учета – Реестра.

3.2. Ведение Реестра осуществляют организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурные подразделения федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности).

3.3. Организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурные подразделения федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности), предоставляют допуск к работе в Реестре (для внесения необходимых сведений) медицинским организациям, осуществляющим медицинские осмотры, лабораторные исследования и гигиеническое обучение работников эпидемиологически значимых профессий.

3.4. Реестр должен содержать следующую информацию:

- сведения о владельце личной медицинской книжки (ФИО, дата рождения, адрес регистрации, место постоянного/временного жительства, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС));

- гражданство;

- для иностранных граждан – сведения о разрешении на осуществление трудовой деятельности или патенте;

- сведения о месте работы и занимаемой должности с указанием категории

и типа объекта;

- сведения о выданной электронной личной медицинской книжке (дата, регистрационный номер);

- сведения о результатах гигиенического обучения в рамках профессиональной гигиенической подготовки (первичной или очередной) с указанием категории, по которой проведено обучение;

- сведения о результатах медицинского осмотра: вид осмотра (предварительный или периодический), результаты клинико-лабораторных исследований (дата, номер исследования, результат), результаты осмотров врачами-специалистами и заключение о допуске к работе по определенной категории;

- сведения о результатах гигиенической аттестации.

3.5. Оформление ЭЛМК проводится посредством распечатывания пластиковых карточек на специальном оборудовании. Распечатывание ЭЛМК возможно при обязательном наличии в Реестре всех данных о заявителе.

3.6. Оформленные ЭЛМК выдаются организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения в медицинские организации - для передачи юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям (работодателям), по заявкам которых они были изготовлены.

3.7. Проверка ЭЛМК, результатов профессиональной гигиенической подготовки, медицинских осмотров должна осуществляться на сайтах организаций здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, а также структурных подразделений федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения.

3.8. ЭЛМК хранится у работодателя.

При наличии у работников ЭЛМК при проведении периодического медицинского осмотра в медицинскую организацию направляется список лиц, подлежащих медицинскому осмотру, и сведения о номерах их ЭЛМК. Медицинская организация вносит сведения в Реестр на основании номеров ЭЛМК.

При увольнении и переходе на другое место работы ЭЛМК передается владельцу для предъявления по месту новой работы.

3.9. При выявлении в ходе проведения медицинских осмотров подозрений на инфекционные и паразитарные заболевания (необходимость дополнительного обследования для установления окончательного диагноза) сведения из Реестра подлежат передаче в электронную систему регистрации и учета инфекционных и паразитарных заболеваний организаций здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и отдельных отраслях промышленности, структурных подразделений федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно на объектах обороны и иного специального назначения (по территориальному, целевому принципам и ведомственной принадлежности), а также в специализированные медицинские организации города, района, округа (фтизиатрического, дерматовенерологического, инфекционного профилей, центров борьбы со СПИД).

3.10. На всех этапах ведения Реестра, оформления ЭЛМК необходимо обеспечить защиту персональных данных в соответствии законодательством Российской Федерации.

Пояснительная записка

к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров, учета, ведения отчетности и выдачи личных медицинских книжек работникам организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений и некоторых других работодателей»

Проект нормативного правового акта Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров, учета, ведения отчетности и выдачи личных медицинских книжек работникам организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций, детских учреждений и некоторых других работодателей» подготовлен в целях реализации Федерального закона от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой Кодекс Российской Федерации» (далее – ТК РФ), Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ-323), Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – ФЗ-52) в части предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июля 2012 г. № 32 «О подготовке нормативно-правовых актов Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для реализации Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Проведение медицинских осмотров, иммунизация, гигиеническое воспитание и обучение работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, медицинских организаций (далее – работники эпидемиологически значимых профессий) направлены на профилактику инфекционных заболеваний (ст. 213 ТК РФ; статья 46 ФЗ-323, статьи 29, 34, 36 ФЗ-52).

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 962 «Об утверждении базового

(отраслевого) перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) федеральными государственными учреждениями в сфере здравоохранения, обращения лекарственных средств (препаратов) для медицинского применения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения» на организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации возложена обязанность по проведению статистического наблюдения в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе по проведению социально-гигиенического мониторинга, государственного учета инфекционных заболеваний и проведения санитарно-эпидемиологических расследований очагов инфекционных заболеваний.

Наблюдение за состоянием инфекционной заболеваемости среди работников эпидемиологически значимых профессий и государственный учет инфекционных заболеваний являются важной составляющей работы по проведению социально-гигиенического мониторинга, формированию федерального и регионального информационного фонда данных в части анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения.

Необходимость подготовки данного проекта приказа обусловлена также отсутствием в действующих нормативных правовых актах единого перечня профессий, производств, организаций, работники которых подлежат медицинским осмотрам в целях раннего выявления инфекционных заболеваний и обязаны иметь личные медицинские книжки.

Кроме того, не реализованы в полном объеме положения статьи 34 ФЗ-52 об учете данных о прохождении медицинских осмотров медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор из-за отсутствия порядка проведения и учета результатов медицинских осмотров в целях раннего выявления инфекционных заболеваний.

Действующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 декабря 2011 г. № 302н предусмотрено внесение результатов всех медицинских осмотров, в том числе для работников вредных

и (или) опасных профессий, в личную медицинскую книжку, форма которой не соответствует этому назначению.

В соответствии с п. 5. ст. 34 ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте» в настоящее время выдача личных медицинских книжек осуществляется центрами гигиены и эпидемиологии.

Проект нормативно-правового акта разработан с учетом предложений и обращений граждан, поступивших в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В представленном проекте приказа:

1. Изложен порядок проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров в целях раннего выявления инфекционных заболеваний среди работников эпидемиологически значимых профессий. Порядок проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров в целях профилактики профессиональных заболеваний работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда предлагается выделить в отдельный нормативный правовой документ.

2. Оптимизирован перечень контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам, с учетом расширения видов деятельности, осуществление которых потенциально связано с возможностью распространения инфекционных заболеваний среди населения.

3. Сокращены объем и периодичность медицинских осмотров для отдельных категорий работников, упрощен порядок их проведения с учетом:

- действующих нормативных документов;
- демографических и миграционных процессов;
- сложившейся эпидемиологической ситуации по инфекционным и паразитарным заболеваниям на территории Российской Федерации и прогноза заболеваемости.

Так, изменены объем и периодичность осмотров для отдельных видов работ:

- отменено серологическое обследование на брюшной тиф для всех работников, за исключением иностранных граждан, и лиц, работающих на водопроводных сооружениях, связанных с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей (в т.ч. на судах), так как в последние годы значительно сократилось число хронических бактерионосителей тифопаратифозных заболеваний как потенциальных источников инфекции;

- введена ежегодная периодичность обследований на носительство возбудителей кишечных инфекций для работников организаций общественного питания, буфетов, пищеблоков, кремово-кондитерских производств и работников, непосредственно связанных с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов.

Исключено участие профпатолога, так как при проведении медицинских осмотров работников эпидемиологически значимых профессий не требуется установление причинно-следственной связи выявленных инфекционных заболеваний с профессией. В связи с этим допуск к работе по завершению осмотра возлагается на терапевта.

3. Предусмотрено проведение предварительных и периодических медицинских осмотров медицинскими организациями при наличии соответствующей лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4. Предусмотрен порядок действия медицинских организаций при выявлении инфекционных заболеваний в ходе медицинских осмотров.

5. Обязанности по координации взаимодействия медицинских организаций, клиничко-диагностических лабораторий и специализированных медицинских организаций возложены на организации здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации, Федерации, муниципальных образованиях, на транспорте (далее – субъекты Российской Федерации), в организациях отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и на отдельных территориях Российской Федерации по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации (далее – отдельные отрасли промышленности), а также структурными подразделениями федеральных

органов исполнительной власти по вопросам обороны, внутренних дел, безопасности, юстиции, контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (далее – по вопросам обороны и иного специального назначения), осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор соответственно в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях, на объектах обороны и оборонного производства, безопасности и иного специального назначения (далее - объекты обороны и иного специального назначения).

6. Предусмотрен учет сведений случаев инфекционных заболеваний, выявленных в ходе медицинских осмотров в рамках государственного учета инфекционных заболеваний.

7. Определен территориальный и ведомственный принцип при осуществлении государственного учета инфекционных заболеваний и данных о результатах медицинских осмотров организациями здравоохранения по обеспечению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации и в отдельных отраслях промышленности, а также структурными подразделениями федеральных органов исполнительной власти по вопросам обороны и иного специального назначения, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор на объектах обороны и иного специального назначения.

8. Предусмотрена форма, порядок оформления, учета и выдачи личных медицинских книжек, в том числе в электронном виде.

9. Учтены требования действующего законодательства об обязанностях работодателя по организации предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, сохранения за ними места работы (должности) и среднего заработка (статьи 212, 185 ТК РФ, статья 11, 29, 34 ФЗ-52, статья 24, пункт 5 ФЗ-323).

Ответственным за процедуру государственной регистрации проекта нормативно-правового акта Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения обязательных медицинских осмотров, учета, ведения отчетности и выдачи работникам личных медицинских книжек» является Департамент организации медицинской

помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с Федеральными законами от 21 ноября 2011 г. № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Постановлениями Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, от 30 июня 2004 г. № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения», от 30 июня 2004 г. № 322 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 мая 2013 г. № 428) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», от 30 июня 2004 г. № 324 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по труду и занятости», от 01 сентября 2012 г. № 875 «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права» функции государственного надзора (контроля) за соблюдением медицинскими организациями и работодателями порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров возложены на Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В связи с введением настоящего приказа необходимо признать утратившими силу пункты 14-26 приложения № 2, пункт 33 приложения № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».