

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ФИЗКУЛЬТУРНО – СПОРТИВНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 1»

СОГЛАСОВАНО:

Председатель первичной
Профсоюзной организации
Н.Н. Никонова

24.02.2022



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАФСУ «СШ №1»
В.А. Приходько

24.02.2022

**Положение о прохождении медицинских осмотров в МАФСУ
«СШ №1»**

Принято:
На общем собрании
Трудового коллектива
Учреждения

Протокол №2 от 24.02.2022г.

I.Общее положение

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации, ст. 34 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999 г., приказа Минздравсоцразвития России № 29н от 28.01.2021 г. «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»,

1.2. Целью обязательных предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу в МАФСУ «СШ №1»(далее учреждение) является определение соответствия состояния здоровья работников поручаемой им работе. Целью обязательных периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, профилактика и выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, а также предупреждение несчастных случаев.

1.3. Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (далее - медицинские осмотры) работников проводятся в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 29н от 28.01.2021 г. лечебно-профилактическими организациями (учреждениями) всех организационно - правовых форм, имеющими соответствующую лицензию и сертификат.

1.4. Работодатель обязан обеспечить условия, необходимые для своевременного прохождения медицинских осмотров сотрудниками.

1.5. Оплата медицинских осмотров работников осуществляется ежегодно за счет работодателя.

II. Организация и сроки проведения.

2.1. Контингент, подлежащий медицинским осмотрам, определяет территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения учреждения совместно с работодателем и Профкомом не позднее 1 декабря предшествующего года.

2.2. Отдел кадров совместно с медицинским работником (учреждения) составляет ежегодно в срок до 1 мая текущего года поименный список контингента работников, подлежащих прохождению медицинского осмотра, в котором указывается: фамилия, имя, отчество работника; наименование профессии (должности) работника, согласно штатного расписания; наименование вида работы.

2.3. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем не позднее чем за 2 месяца до даты начала проведения медицинского осмотра направляется в лечебно-профилактическую организацию .

2.4. Все сотрудники должны пройти медицинский осмотр ежегодно в срок.

2.5. Все сотрудники при проведении медицинских осмотров в обязательном порядке проходят:

1) врачей-специалистов: врача-терапевта; врача-психиатра; врача-нарколога; дерматовенеролога; оториноларинголога;

2) лабораторные и функциональные исследования: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиографию; цифровая флюорографию или рентгенографию в 2 проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина.

2.6. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год. Женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

2.7. Дополнительно к п. 2.4. медицинские осмотры проходят работники следующих видов работ и профессий (приложения № 1): работы в гостиницах; работы медицинского персонала; управление наземными транспортными средствами (водители, трактористы).

2.8. Медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра сотрудника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

2.9. Сотрудникам, прошедшим медицинский осмотр и признанным годным к работе, выдается соответствующее заключение, подписанное лечащим врачом и скрепленное печатью лечебно-профилактической организации. В случае индивидуального допуска в указанное заключение вносятся данные об обязательном пользовании протезом, слуховым аппаратом, очками и др.

2.10. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной системы здравоохранения, а также органом, осуществляющим федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

2.11. По итогам проведения медицинских осмотров фельдшер составляет ежегодно в срок до 10 сентября текущего года заключительный акт совместно с лечебно-профилактической организацией и с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2.12. Сотрудники и лица, поступающие на работу, не допускаются к выполнению работ при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

- врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем, последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;
- заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;
- нарколепсия и катаплексия;
- заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания:
- эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;
- алкоголизм, токсикомания, наркомания; болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;
- заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);
- гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
- хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;
- ишемическая болезнь сердца:
- стенокардия ФК III - IV; с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость носового узла);
- пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
- постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
- аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
- облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;

- облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортаортерит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
- варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;
- лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

ревматизм:

- активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
 - болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
 - активные формы туберкулеза любой локализации;
 - осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
 - хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
 - хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;
 - неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
 - диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
 - хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
 - хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;
- хронические заболевания кожи:
- хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;
 - псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориагическая эритродермия;
 - вульгарная пузырчатка;
 - хронический необратимый распространенный ихтиоз;
 - хронический прогрессирующий атопический дерматит;
 - хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудно-поддающихся лечению клинических форм;
 - глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

2.13. Работники, отказывающиеся от прохождения медицинских осмотров, не допускаются к работе.

III. Ответственность

3.1. Специалист по охране труда несет ответственность за своевременную подготовку поименного списка контингента работников, подлежащих прохождению медицинского осмотра в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.2. Главный бухгалтер несет ответственность за своевременную оплату прохождения медицинского осмотра работниками в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.3. Руководители структурных подразделений несут ответственность за своевременное прохождение медицинского осмотра работниками согласно поименного списка в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.4. Медицинский работник несет ответственность за составление заключительного акта совместно с лечебно-профилактической организацией и с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.5. Сотрудники и лица, поступающие на работу, несут ответственность за своевременное прохождение медицинских осмотров в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.