О порядке проведения обязательных

медицинских осмотров работающих

Государственное учреждение «Ветковский районный центр гигиены и эпидемиологии» в качестве мер упреждающего характера по обеспечению санитарно-эпидемиологического законодательства напоминает о порядке проведения обязательных медицинских осмотров.

Порядок проведения обязательных медицинских осмотров определен статьей 26 Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» и Инструкцией о проведении обязательных медицинских осмотров, работающих, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 28.04.2010 № 47 (далее Инструкция).

Медицинским осмотрам подлежат работники:

-связанные с воздействием вредных и (или) опасных факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса, при работе с которыми обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры, согласно приложению 1 к Инструкции (рабочие места на которых проведена аттестация рабочих мест);

-для которых обязательны медосмотры, согласно приложению 2 к Инструкции (работники, занятые на определенных должностях);

-для которых обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры с целью предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, согласно приложению 3 к Инструкции (все работники, занятые на определенных должностях).

Периодические медосмотры проводятся с кратностью:

- 1 раз в год (ежегодно) для работников, подлежащих в соответствии с приложением 3 к Инструкции;

- 1 раз в год – в случае отнесения условий труда к вредным третьей или четвертой степени (классы 3.3, 3.4) или опасным (класс 4);

- 1 раз в 2 года – в случае отнесения условий труда к вредным первой или второй степени (классы 3.1, 3.2);

- 1 раз в 3 года – в случае допустимых условий труда (класс 2).

В соответствии с Инструкцией **наниматель (субъект хозяйствования) обязан:**

1.Направить **Список профессий** в организацию здравоохранения (Ветковская ЦРБ, ул. Батракова М.Г., 36, г. Ветка; E-mail: VetkaTMO@mail.gomel.by **до 1 января года,** в течение которого необходимо проведение запланированного периодического медосмотра (далее – текущий год).

Списки профессий составляются по форме согласно приложению 5 к Инструкции.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к Инструкции о порядке  проведения обязательных  медицинских осмотров работающих |

Форма

**Список профессий (должностей) работающих, подлежащих периодическим медосмотрам**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, адрес ее места нахождения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Организация, цех, участок | Профессия (должность) | Количество работающих | Вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса1, работы2 | Класс условий труда, параметры вредных и (или) опасных условий труда (факторов производственной среды) | Периодичность медосмотра |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |  | (ф.и.о. руководителя организации) |
| М.П. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Указываются вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса в соответствии с приложением 1 к настоящей Инструкции.

2Указываются работы в соответствии с приложениями 2 и 3 к настоящей Инструкции.

Списки профессий составляются с учетом:

- результатов комплексной гигиенической оценки условий труда, результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, вредных и (или) опасных факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса, указанных в приложении 1 к настоящей Инструкции, и

-работ, указанных в приложениях 2, 3 к Инструкции.

Организация здравоохранения (Ветковская ЦРБ) на основании списка профессий составляет и направляет нанимателю не позднее 1 февраля текущего года график проведения периодических медосмотров (копия предоставляется в Ветковский районный ЦГЭ»).

2. Наниматель **за 15 дней до начала периодического медосмотра** направляет в организацию здравоохранения (Ветковская ЦРБ) на основании списка профессий и графика проведения периодических медосмотров составляет **список работников**, подлежащих периодическому медосмотру (далее – список работников), по форме согласно приложению 6 к Инструкции.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6  к Инструкции о порядке  проведения обязательных  медицинских осмотров работающих |

Форма

**Список работающих, подлежащих периодическому медосмотру**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, адрес ее места нахождения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, собственное имя, отчество (полностью) | Пол | Год рождения | Домашний адрес | Профессия (должность) | Вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса1, работы2 | Класс условий труда, параметры вредных и (или) опасных условий труда (факторов производственной среды) | Стаж работы в контакте с вредными и (или) опасными условиями труда (факторами производственной среды) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |  | (ф.и.о. руководителя) |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Указываются вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса в соответствии с приложением 1 к настоящей Инструкции.

2Указываются работы в соответствии с приложениями 2 и 3 к настоящей Инструкции.

3. **Обеспечить прохождение** своими работниками медицинского осмотра в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь: в соответствии с графиком Ветковской ЦРБ.

4. Периодические медосмотры работников завершаются **до 1 декабря** текущего года.

По результатам периодического медосмотра работников, включенных в список работников, **в месячный срок сдаты окончания медосмотра** организацией здравоохранения составляется акт периодического медосмотра по форме согласно приложению 7 к настоящей Инструкции.

5. Предварительные медосмотры (при трудоустройстве) и периодические медосмотры работников, не включенных в список профессий, осуществляются на основании направления нанимателя. В данном случае выдается медицинская справка о состоянии здоровья, предусмотренная пунктом 7.6 перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, с указанием годности к работе в данной профессии, факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса.

За нарушения виновные несут ответственность, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Одновременно информируем, что оказание медицинских услуг при проведении медосмотров лиц, поступающих на работу и работающих, осуществляется в порядке, установленном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 44, 5/29295): согласно п.12 обязательные медицинские осмотры поступающих на работу (работающих) с вредными и и(или) опасными условиями труда или на работах, где в соответствии с законодательством есть необходимость в профессиональном отборе, за исключением работников бюджетных организаций, осуществляются по договорам с **нанимателями.**

Консультацию специалистов Ветковского районного ЦГЭ по вопросам проведения обязательных медицинских осмотров можно получить по телефону 21362 или 23871.