Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Рудь Виталий Викторович
Должность: пресс-секретарь, ответственный за публикацию на сайте
Дата подписания: 04.02.2025 21:15:02
Уникальный программный ключ:
c1415706b077ecda9925ee71a16cd9622787c7d8

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ИНСТИТУТ СФЕРЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА (ФИЛИАЛ)
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
В Г. ШАХТЫ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ИСОиП (филиал) ДГТУ)**

ПОРЯДОК ОД - 2015

Система менеджмента качества

УТВЕРЖДАЮ

Директор
_____ С.Г. Страданченко
«22» июля 2015 г.

Введено в действие приказом директора
от 22. 07.2015г. №266-А

ПОРЯДОК
организации и проведения медицинских осмотров

Соответствует оригиналу

Шахты
2015

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ СФЕРЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА (ФИЛИАЛ)
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
В Г.ШАХТЫ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ИСОиП (филиал) ДГТУ)

ПОРЯДОК
организации и проведения медицинских осмотров

РАЗРАБОТАН

Начальник отдела охраны труда, ГО и ЧС _____ И.А. Растабарин
«____»_____20____г. подпись

СОГЛАСОВАН

Заместитель директора по воспитательной работе _____ М.А. Голодов
«____»_____20____г. подпись

Заместитель председателя профсоюзной организации работников _____ В.А. Смоляниченко
«____»_____20___г. подпись

Начальник административного отдела _____ Л.В. Белая
«____»_____20____г. подпись

Начальник финансового отдела _____ И.И. Чернова
«____»_____20____г. подпись

Ведущий юрисконсульт
«____»_____20____г. _____ М.Ю. Абызова
подпись

ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ _____

РЕДАКЦИЯ __

1 Общие положения

1.1 Настоящий Порядок разработан на основании ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также п.3 ст.28 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2 Медицинские осмотры

2.1 Медицинские осмотры, диспансеризация.

2.1.1 Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

2.2 Видами медицинских осмотров являются:

2.2.1 Профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

2.2.2 Предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению.

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

2.2.4 Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

2.2.5 Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

2.2.6 Иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров.

2.3 В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в отношении отдельных категорий граждан могут проводиться углубленные медицинские осмотры, представляющие собой периодические медицинские осмотры с расширенным перечнем участвующих в них врачей-специалистов и методов обследования.

2.4 Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.5 Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.6 В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными.

2.7 Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

3 Медицинские осмотры работников

3.1 Обязанность работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда работников закреплена ст. 212 Трудового кодекса РФ.

3.2 Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 года №302н «Об утверждении вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» предусмотрено прохождение предварительных и ежегодных периодических медицинских осмотров работниками образовательных организаций.

3.2.1 Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также раннего выявления и профилактики заболеваний.

Алгоритм прохождения предварительного медосмотра представлен в Приложении А.

3.2.2 Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

- динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
- выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;
- своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- предупреждения несчастных случаев на производстве.

Алгоритм прохождения периодического медосмотра представлен в Приложении Б.

3.3 Независимо от Перечня факторов и Перечня работ, работники в возрасте до 21 года проходят обязательные периодические медицинские осмотры ежегодно.

3.4 В соответствии со статьями 212 и 213 Трудового кодекса РФ медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя.

3.5 В соответствии со ст.185 ТК РФ (Гарантии работникам, направляемым на медицинский осмотр (обследование) на время прохождения медицинского осмотра (обследования) за работниками, обязанными проходить такой осмотр (обследование), сохраняется средний заработок по месту работы.

3.6 При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся:

- клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
- клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина.

3.7 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.

3.8 Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

3.9 Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация для работников всех категорий проводится не реже одного раза в два года. Профилактические прививки работников против инфекционных заболеваний рекомендуется проводить в соответствии с национальным календарем прививок.

4 Медицинский предрейсовый и послерейсовый осмотр водителей

4.1 В соответствии с требованиями ст. 213 ТК РФ, статей 20 и 23 Федерального Закона от 10.12.1995г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», работники, управляющие транспортными средствами, должны проходить обязательные предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры.

4.2 Прохождение водителями института предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров организуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».

4.3 Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

4.4 Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

4.5 Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом организации, имеющим соответствующий сертификат (удостоверение), а организация – лицензию.

Медицинский работник, проводящий предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры должен иметь высшее и (или) среднее профессиональное образование.

4.6 Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей института проводятся в лечебно-оздоровительном центре (далее ЛОЦ) института.

4.7 Предрейсовые медицинские осмотры проводятся (за исключением выходных и праздничных дней) ежедневно в 8 часов 30 минут, послерейсовые медицинские осмотры проводятся (за исключением выходных и праздничных дней) ежедневно в 17 часов 00 минут.

Алгоритм прохождения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра приведен в Приложении В.

5 Флюорографические обследования работников института

5.1 В соответствии с Приложением № 2 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 года №302н «Об утверждении 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», работники образовательных организаций должны ежегодно проходить флюорографическое обследование (далее ФЛО).

Алгоритм прохождения флюорографического обследования работниками приведен в Приложении Г.

6 Флюорографические обследования обучающихся

6.1 Пункт 6 ст. 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" предусматривает, что в случаях, установленных законодательством РФ, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными. Один из таких случаев предусмотрен в федеральном законе от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (далее ФЗ № 77).

Согласно ч. 4 ст. 8 ФЗ № 77 в целях выявления туберкулеза периодически проводятся профилактические медицинские осмотры граждан, порядок и сроки проведения которых устанавливаются Правительством РФ.

Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 25 декабря 2001 г. № 892, в качестве общего устанавливает правило о том, что население подлежит профилактическим медицинским осмотрам в целях выявления туберкулеза не реже одного раза в два года. Более частые медосмотры предусмотрены для отдельных категорий населения, среди которых студенты вузов не указаны.

6.2 На образовательном учреждении лежит обязанность по обеспечению своевременного прохождения обследований на предмет инфекционных заболеваний, так как их распространение представляет угрозу неопределенному кругу лиц и нарушает права граждан на охрану их здоровья. Одним из способов такого обеспечения является установление дисциплинарной ответственности за отказ от своевременного прохождения соответствующего медицинского обследования в целях выявления инфекционного заболевания.

Алгоритм предоставления справки о прохождении флюорографического обследования обучающимися приведен в Приложении Е.

7 Справка о физкультурной группе

7.1 Чтобы подобрать физическую нагрузку, соответствующую состоянию здоровья обучающегося, существуют физкультурные группы.

7.1.1 Основная (I)

Основная группа – для здоровых детей и детей с незначительными функциональными отклонениями, не влияющими на их физическое развитие и физическую подготовленность. Основная группа обозначается римской цифрой I. Все обучающиеся попадают в нее, если в медицинской карте ребенка нет записей, рекомендующих занятия физкультурой в другой группе.

7.1.2 Подготовительная (II)

Подготовительная группа, обозначается цифрой II – для детей, имеющих незначительные отклонения в состоянии здоровья и(или) слабую физическую подготовку. Занятия в этой группе может порекомендовать врач-специалист по заболеванию ребенка. От него требуется сделать четкую запись с рекомендациями в отношении школьных занятий физкультурой в амбулаторной карте ребенка. Заключения КЭК для занятий в подготовительной группе не требуется, на справке достаточно одной врачебной подписи и печати поликлиники. Зато необходима четкая и конкретная запись с рекомендациями в школьной справке. Эту справку обычно выдает участковый педиатр на основании рекомендаций врача-специалиста.

Обязательно указывается диагноз, срок на который рекомендуются занятия в подготовительной группе (на весь учебный год, на полугодие, на четверть), и конкретные рекомендации, что именно нужно ограничить обучающемуся при занятиях физкультурой (не разрешаются занятия физкультурой на улице или в бассейне, обучающийся не допускается к соревнованиям или сдаче каких-то определенных нормативов, не разрешаются кувырки через голову или прыжки и т.д.)

Подготовительная группа для обучающегося означает, что он будет посещать занятия физкультурой вместе со всеми, соблюдая те ограничения, которые указаны в его справке. Лучше, если обучающийся сам будет знать, какие именно упражнения на уроке физкультуры ему делать нельзя. По окончанию срока действия справки, обучающийся автоматически окажется в основной группе.

7.1.3 Специальная

Специальная группа – это физкультурная группа для обучающихся с серьезными отклонениями в состоянии здоровья. Справка определяющая специальную физкультурную группу для обучающегося оформляется через КЭК. Показаниями к занятиям обучающегося в спецгруппе могут быть заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной и других систем организма.

Если необходимо оформить обучающемуся справку для занятий в специальной группе по физкультуре, начать нужно с посещения врача специалиста

по заболеванию обучающегося. В амбулаторной карте обязательно должна быть его запись с четкими рекомендациями. Далее справка оформляется также, как освобождение от физкультуры, с указанием срока ее действия (максимально на один учебный год), тремя подписями членов КЭК и круглой печатью поликлиники.

На сегодняшний день выделяют две специальные группы: Специальная «А» (III группа) и Специальная «Б» (IV группа).

7.1.3.1 Специальная «А» (III)

К специальной группе «А» или III физкультурной группе относятся обучающиеся с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации (вне обострения).

В образовательных учреждениях занятия в спецгруппе «А» проводятся отдельно от общих занятий физкультурой.

В спецгруппе «А» обычно собираются дети с отклонениями в состоянии здоровья из разных групп. Нагрузку и упражнения для обучающегося всегда подбирают с учетом его заболевания. В соревнованиях такие обучающиеся не участвуют, нормативы не сдают.

7.1.3.2 Специальная «Б» (IV)

К специальной группе «Б» или IV физкультурной группе относятся обучающиеся с хроническими заболеваниями или отклонениями в состоянии здоровья, в том числе временного характера, в состоянии субкомпенсации (неполной ремиссии или на выходе из обострения). Спецгруппа «Б» означает замену физкультуры в образовательном учреждении занятиями лечебной физкультурой в медицинском учреждении или на дому, то есть фактически – это освобождение от занятий физкультурой в образовательном учреждении.

7.2 Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе определения физкультурной группы определен приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 года № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», а именно в пункте 22 указано:

- на основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, определяет:

1) группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних;

2) медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой.

7.3 Порядок оказания медицинской помощи, в том числе определение физкультурной группы для лиц, достигших 18 лет, определен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий», а именно:

«- п.4. Медицинский осмотр (обследования) для допуска к занятиям физической культурой и к участию в массовых спортивных соревнованиях осуществляется в амбулаторно-поликлинических учреждениях, отделениях (кабинетах) спортивной медицины амбулаторно-поликлинических учреждений, врачебно-физкультурных диспансерах (центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины) врачом-терапевтом (педиатром), врачом по лечебной физкультуре, врачом по спортивной медицине на основании результатов медицинских обследований, проведенных в соответствии с приложением N 1 к настоящему Порядку.

Приложение N 1 к Порядку

Положение об организации медицинского осмотра (обследования) лиц, занимающихся физической культурой и массовыми видами спорта

1. Целью медицинского осмотра (обследования) для допуска к занятиям физической культурой и к участию в массовых спортивных соревнованиях является определение состояния здоровья физкультурника, оценка уровня его физического развития и функциональных возможностей с целью его допуска к занятиям массовым спортом и физической культурой.

2. Задачи медицинского осмотра (обследования) для допуска к занятиям массовым спортом и физической культурой:

оценка уровня физического развития;

определение уровня общей тренированности;

выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) при занятиях физической культурой;

выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям физической культурой;

определение целесообразности занятий избранным видом физической культуры с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений;

определение медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

3. Обследование лиц, занимающихся физической культурой и массовыми видами спорта, проводится на основании программы, виды и объем медицинских исследований определяются с учетом:

пола;

возраста;

сбора анамнеза жизни и спортивного анамнеза;

уровня физического развития;

уровня полового созревания (для детей и юношей);

осмотров врачей-специалистов: травматолога-ортопеда, хирурга, невролога, оториноларинголога, офтальмолога, кардиолога, акушера-гинеколога и других врачей-специалистов в соответствии с медицинскими показаниями;

исследований электрофизиологических показателей (ЭКГ, в том числе с нагрузочными пробами);

ЭХО-кардиографических исследований, в том числе с нагрузкой;

рентгенографических исследований органов грудной клетки;

клинических анализов крови и мочи;

осмотра специалистов по лечебной физкультуре и по спортивной медицине.

4. По результатам медицинского осмотра (обследования) специалистами по лечебной физкультуре и по спортивной медицине составляется медицинское заключение, где функциональное состояние оценивается как недостаточное, удовлетворительное, вполне удовлетворительное или хорошее.

5. На основании медицинского заключения специалистами по лечебной физкультуре и по спортивной медицине определяется принадлежность к функциональной группе:

1 группа - возможны занятия физической культурой без ограничений и участие в соревнованиях,

2 группа - возможны занятия физической культурой с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в соревнованиях,

3 группа - возможны занятия физической культурой со значительными ограничениями физических нагрузок,

4 группа - возможны занятия лечебной физической культурой.

6. По результатам медицинского осмотра (обследования) физкультурника даются рекомендации о необходимости дополнительного обследования. Лица, отнесенные к 3 и 4 группам, подлежат дополнительному обследованию не реже 1 раза в 3 месяца.

7. Результаты медицинского осмотра (обследования) заносятся во врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена или во врачебно-контрольную карту диспансерного наблюдения спортсмена.

п.5. Медицинский осмотр (обследования) и оформление медицинского заключения о допуске к занятиям спортом и к участию в спортивных соревнованиях осуществляется в отделениях (кабинетах) спортивной медицины амбулаторно-поликлинических учреждений, врачебно-физкультурных диспансерах (центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины) врачом по лечебной физкультуре и врачом по спортивной медицине на основании результатов этапных (периодических) и углубленных медицинских обследований, проведенных в рамках оказания медицинской помощи при проведении учебно-тренировочных мероприятий.

Амбулаторно-поликлинические учреждения — это лечебно-профилактические учреждения, оказывающие медицинскую помощь населению как непосредственно в самом учреждении, так и на дому, а также предназначенные для осуществления комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на

предупреждение заболеваний. К ним относятся: поликлиники, амбулатории, здравпункты и т.д.»

Алгоритм предоставления справки о физкультурной группе приведен в Приложении Д.

8 Вакцинация

8.1 Согласно статье 29 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее - Закон N 52-ФЗ) в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами РФ санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по проведению медицинских осмотров, профилактических прививок, гигиенического воспитания и обучения граждан. Аналогичная норма содержится в п. 2.1 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 16.12.2013 N 65. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводятся в обязательном порядке гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами в соответствии с осуществляемой ими деятельностью, а также в случаях, предусмотренных пунктом 2 статьи 50 Закона N 52-ФЗ.

8.2 В соответствии с п. 1 ст. 5, п. 2 ст. 11 Закона N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», профилактические прививки проводятся при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданина; работники и обучающиеся института при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на отказ от профилактических прививок.

8.3 Отсутствие профилактических прививок влечет отказ в приеме граждан на работу или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти (п. 2 ст. 5 Закона N 157-ФЗ). В указанный перечень, утвержденный постановлением Правительства РФ от 15.07.1999 N 825 (далее - Перечень), входят в том числе работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (п.12).

Поскольку для работников, выполняющих входящие в Перечень работы, сама возможность исполнения ими трудовых обязанностей поставлена в зависимость от факта прохождения ими процедуры вакцинации, то и само прохождение указанной процедуры следует отнести к трудовым обязанностям работника. Следовательно,

отказ от иммунопрофилактики без уважительных причин, следует рассматривать в качестве неисполнения работником трудовых обязанностей.

К случаям неисполнения работником своих трудовых обязанностей относятся отказ или уклонение без уважительных причин от медицинского освидетельствования работников некоторых профессий, а также отказ работника от прохождения в рабочее время специального обучения и сдачи экзаменов по охране труда, технике безопасности и правилам эксплуатации, если это является обязательным условием допуска к работе (пп. в п. 35 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 17.03.2004 N 2 «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса Российской Федерации»). Неисполнение работником трудовых обязанностей, в свою очередь, является основанием для привлечения его к дисциплинарной ответственности (часть первая ст. 192 ТК РФ).

Организации, допускающие к работе сотрудников, которые выполняют входящие в Перечень работы и в отношении которых не выполнены требования по иммунизации, привлекаются к административной ответственности за нарушение законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Таким образом, работники института, выполняющие работы, поименованные в Перечне, при письменном отказе от иммунизации подлежат отстранению от работы в порядке, предусмотренном ст. 76 ТК РФ, остальные же работники, отказавшиеся от прививок, отстранению от работы не подлежат.

Алгоритм прохождения вакцинации приведен в Приложении З.

9 Порядок оформления факта появления работника на работе в состоянии опьянения

Порядок оформления факта появления работника на работе в состоянии опьянения указан в Приложении Ж.

10 Медицинские осмотры обучающихся (КЭС, ФМШ)

10.1 Согласно ст. 41 «Охрана здоровья обучающихся» Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» оказание первичной медико-санитарной помощи, прохождение периодических медицинских осмотров и диспансеризации обучающихся относится к компетенции органов здравоохранения.

10.2 Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения.

10.3 Институт обязан предоставить помещение с соответствующими условиями для работы медицинских работников.

10.4 Проведение медицинских осмотров обучающихся осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе

при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них». Указанный Порядок устанавливает правила прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров: профилактических, предварительных при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них (далее - медицинские осмотры).

10.5 Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - профилактические осмотры) проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

10.6 Предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - предварительные осмотры) проводятся при поступлении в образовательные учреждения в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению.

10.7 Периодические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

10.8 На основании результатов предварительного осмотра врач поликлиники, ответственный за проведение предварительного осмотра, определяет:

1) группу состояния здоровья несовершеннолетнего;

2) медицинскую группу для занятий физической культурой и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (в отношении несовершеннолетних, поступающих в образовательные учреждения, в которых предусмотрены занятия физической культурой);

3) оформляет медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования (далее - медицинская карта ребенка для образовательных учреждений) и (или) медицинскую справку на несовершеннолетних, поступающих в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования (далее - медицинская справка), в которых указываются сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего и оценка соответствия несовершеннолетнего требованиям к обучению.

10.9 Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений и (или) медицинская справка оформляются в одном экземпляре, который выдается несовершеннолетнему (его законному представителю).

10.10 Медицинская сестра ЛОЦ института, работающая в медицинском кабинете КЭС, разрабатывает план мероприятий по прохождению обучающимися КЭС и ФМШ ежегодного профилактического осмотра.

10.11 Образовательная организация в случае проведения периодических осмотров на ее территории обязана обеспечить необходимые условия для проведения осмотров.

10.12 В рамках своих должностных обязанностей медицинский работник образовательной организации готовит:

- пофамильный список обучающихся (по возрастам, по классам, группам с указанием номеров полиса ОМС РФ) с указанием Ф.И.О. воспитателя, классного руководителя детей;

- напротив фамилии ребенка, указывает диагноз при поступлении в образовательную организацию, диагноз за предшествующий год с указанием последней даты прохождения медицинского осмотра;

- пофамильный список обучающихся, за подписью медицинской сестры, передается директору КЭС, ФМШ.

10.13 Список утверждается директором (уполномоченным должностным лицом) КЭС, ФМШ и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года, направляется в медицинскую организацию, с которой заключен договор о проведении периодических осмотров. Как правило, периодические осмотры несовершеннолетних проводятся в поликлиниках по месту жительства, иногородние обучающиеся проходят медицинский осмотр в поликлиниках, к которым они прикреплены.

10.14 К списку обучающихся прилагается медицинская документация (ф. 26/у-2000, ф. 063/у) на обучающихся.

10.15 Функции медицинских организаций

10.15.1 Руководитель (уполномоченное должностное лицо) медицинской организации на основании списка составляет календарный план проведения периодических осмотров с указанием сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковом, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, ответственном за проведение периодического осмотра (далее - врач, ответственный за проведение периодического осмотра), лабораторных исследований, даты и времени их проведения, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - план). План согласовывается с руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательного учреждения, утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее, чем за месяц до начала календарного года, и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении периодического осмотра, в том числе врачей, ответственных за проведение периодических осмотров.

10.15.2 В случае проведения периодических осмотров в образовательной организации, список и план составляются врачом-педиатром образовательной организации и согласовываются с руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации.

10.15.3 Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала его проведения, обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

10.15.4 Медицинским сотрудником образовательной организации должны быть подготовлены и доведены до сведения родителей (законных представителей) рекомендации по подготовке детей к прохождению медицинского осмотра.

10.15.5 Медицинская организация вносит сведения о прохождении несовершеннолетним периодического осмотра в историю развития ребенка и медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений с указанием сведений о состоянии здоровья несовершеннолетнего и заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

10.15.6 По итогам проведения профилактических медицинских осмотров медицинская организация заполняет отчетную форму N 030-ПО/о-12 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н.

Приложение А

Алгоритм прохождения предварительного медосмотра

1. Ежегодно, отдел охраны труда, ГО и ЧС ИСОиП (филиал) ДГТУ, готовит проект договора с медицинской организацией на проведение предварительного (при поступлении на работу) медицинского осмотра.
2. Устраивающийся на работу подает заявление в административный отдел института о приеме на работу.
3. После принятия заявления, административный отдел направляет устраивающегося на работу в отдел охраны труда, ГО и ЧС.
4. Отдел охраны труда, ГО и ЧС выписывает направление на прохождение предварительного медицинского осмотра в медицинскую организацию, с которой заключен договор.
5. Устраивающийся на работу проходит по направлению предварительный медицинский осмотр в организации, указанной в направлении.
6. После прохождения предварительного медицинского осмотра, устраивающийся на работу предоставляет в отдел охраны труда, ГО и ЧС заключение по результатам медицинского осмотра.
7. В случае отсутствия противопоказаний к работе по результатам медицинского осмотра, работник отдела охраны труда, ГО и ЧС ставит свою подпись в приемной записке.
8. С подписанной приемной запиской устраивающийся направляется в административный отдел.
9. До получения результатов предварительного медицинского осмотра, приказ о приеме на работу не подписывается.

Приложение Б

Алгоритм прохождения периодического медосмотра

1. Ежегодно, отдел охраны труда, ГО и ЧС ИСОиП (филиал) ДГТУ, готовит проект договора с медицинской организацией на проведение периодического медицинского осмотра (ст. 212 ТК РФ).

2. Административный отдел совместно с отделом охраны труда, ГО и ЧС, до 01 октября текущего года составляют поименный список, разработанный на основании контингента работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.

3. Список утверждается директором института и согласовывается с профсоюзной организацией работников.

4. Утвержденный список направляется в ЛОЦ для подготовки направлений на прохождение периодического медицинского осмотра.

5. Поименный список направляется в медицинскую организацию, с которой заключен договор для согласования графика проведения периодического медицинского осмотра.

6. После согласования графика проведения периодического медицинского осмотра, не позднее 10 рабочих дней до начала осмотра, отдел охраны труда, ГО и ЧС информирует структурные подразделения института о дате, месте, времени и порядке прохождения медицинского осмотра.

7. Начальники (руководители) структурных подразделений обязаны обеспечить явку всех подчиненных работников, указанных в списке, на прохождение медицинского осмотра (ст. 214 ТК РФ). Не прохождение периодического медицинского осмотра работником без уважительных причин может служить основанием для отстранения его от работы (ст. 212 ТК РФ).

8. Работник, прибыв на прохождение медицинского осмотра в регистратуре ЛОЦ по предъявлению документа, удостоверяющего личность, получает направление и проходит врачей.

9. Работникам быть готовыми к сдаче анализов (кровь, моча, кал).

10. До начала проведения медицинского осмотра, личные медицинские книжки, которые хранятся в отделе охраны труда, ГО и ЧС передаются медицинской организации, проводящей осмотр.

11. После окончания периодического медицинского осмотра, в течение 30 рабочих дней медицинской организацией подготавливается Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра, паспорта здоровья работников и личные медицинские книжки.

12. Заключительный акт в течении 10 рабочих дней подписывается медицинской организацией и директором института. Один акт остается в медицинской организации, второй экземпляр хранится в отделе охраны труда, ГО и ЧС, третий экземпляр в течение 3 рабочих дней направляется отделом охраны труда, ГО и ЧС в городской отдел Роспотребнадзора.

13. На основании Заключительного акта, директором института принимается решение об изменении условий труда работникам, у которых выявлены противопоказания.

14. Работники, прошедшие периодический медицинский осмотр, должны забрать в отделе охраны труда, ГО и ЧС свои паспорта здоровья в течение 5 рабочих дней после получения соответствующего информационного письма.

15. Личные медицинские книжки работников хранятся в отделе охраны труда, ГО и ЧС.

Приложение В

Алгоритм прохождения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра

1. При наличии лицензии Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на право проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, обученного медицинского работника, специально выделенных помещений, оборудования, медицинские осмотры водителей института проводятся на базе ЛОЦ института (учебный корпус №5).

2. При отсутствии лицензии на право проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, медицинские осмотры водителей института проводятся на договорной основе с организацией, имеющей лицензию.

3. Ежедневно (кроме выходных и праздничных дней), водители института самостоятельно прибывают к 8 часам 30 минутам и к 17 часам 00 минут в ЛОЦ института (учебный корпус №5) для прохождения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра.

3. Медицинский работник ЛОЦ, имеющий соответствующий сертификат (удостоверение), проводит предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр.

4. Начальник гаража института присутствует при проведении предрейсового и послерейсового медицинского осмотра.

5. При отсутствии противопоказаний к работе (отсутствие жалоб водителя на здоровье, отсутствие признаков нарушений психического или физического характера, признаков употребления алкоголя и наркотических веществ), медицинский работник ЛОЦ:

- вносит результаты осмотра в специальный журнал, форма которого утверждена приказом Минздрава СССР от 29 сентября 1989г. № 555 «О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств». Листы журнала должны быть пронумерованы, журнал должен быть прошнурован, скреплен печатью и заверен подписью ответственного лица за делопроизводство в ЛОЦ;
- при проведении предрейсового медицинского осмотра оформляет путевой лист, в котором указывает дату и точное время прохождения медицинского осмотра, ФИО и подпись медицинского работника, проводившего осмотр, проставляет штамп «Прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен».
- по результатам прохождения послерейсового медицинского осмотра, на путевых листах ставится штамп «Прошел послерейсовый медицинский осмотр».

6. При наличии медицинских противопоказаний, не связанных с признаками употребления алкоголя и наркотических веществ, выявленных в результате проведения предрейсовых медицинских осмотров, медицинский работник ЛОЦ не допускает водителя к управлению транспортным средством.

7. При наличии медицинских противопоказаний, не связанных с признаками употребления алкоголя и наркотических веществ, выявленных в результате проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, медицинский работник выписывает направление на проведение оздоровительно-восстановительных мероприятий, с целью восстановления работоспособности в соответствующих медицинских организациях по месту жительства водителя с указанием даты и времени проведения предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра, предполагаемого диагноза, состояния трудоспособности, оказанной медицинской помощи.

8. В случае выявления признаков употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ, а также при несогласии водителя с результатами медицинского заключения об алкогольном (наркотическом) опьянении, медицинский работник ЛОЦ института информирует об этом начальника гаража института, который инициирует проведение проверки о появлении работника на работе в состоянии опьянения.

9. Порядок оформления факта появления работника на работе в состоянии опьянения указан в Приложении Ж.

10. Время прохождения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей в выходные и праздничные дни устанавливается приказом директора института на основании заявки о времени использования служебного транспорта.

Приложение Г

Алгоритм прохождения флюорографического обследования работниками

1. Работники института, не вошедшие в поименный список, разработанный на основании контингента работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, проходят ФЛО самостоятельно.

2. В мае текущего года, отдел охраны труда, ГО и ЧС подготавливает проект приказа о прохождении ФЛО работниками института.

3. На основании приказа, работники до 01 сентября текущего года проходят ФЛО.

4. Результаты прохождения ФЛО работники самостоятельно предоставляют медицинской сестре ЛОЦ института (учебный корпус №5).

5. Медицинская сестра ЛОЦ предоставляет обобщенные результаты ФЛО до 01 октября текущего года в отдел охраны труда, ГО и ЧС.

6. Не прохождение ФЛО работником без уважительных причин может служить основанием для отстранения его от работы (ст. 76 и 212 ТК РФ).

Приложение Д

Алгоритм предоставления справки о физкультурной группе

1. При зачислении абитуриента в институт, КЭС или ФМШ, деканат (КЭС, ФМШ), в который зачислен обучающийся, выдает направление (форму медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой), для прохождения обучающимся медицинского осмотра в поликлинике по месту жительства.

2. Форма Медицинского заключения:

Приложение N 4
к Порядку прохождения
несовершеннолетними
медицинских осмотров, в том числе при
поступлении в образовательные учреждения и
в период обучения в них, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 21 декабря 2012 г. N 1346н

Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (не нужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:
_____.
(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

_____ _____ _____
(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи «___» _____ 20___ г.

3. Деканаты, КЭС, ФМШ, выдают направление (форму медицинского заключения) обучающемуся под роспись в журнале.

4. Обучающийся (студент) должен пройти медицинский осмотр в поликлинике по месту жительства и до 01 сентября нового учебного года предоставить медицинское заключение (справку).

5. Медицинское заключение представляется студентами и обучающимися ФМШ в кабинет № 11 или 14 ЛОЦ института (учебный корпус №5), обучающиеся КЭС представляют заключение медицинской сестре КЭС.

6. В связи с тем, что установленной формы медицинского заключения для лиц, старше 18 лет о принадлежности (установлении) физкультурной группы нет,

поликлиника может готовить документ на свое усмотрение (справка, заключение и т.д.), но в нем обязательно должна быть указана именно «физкультурная группа».

7. Предлагается следующая форма медицинского заключения:

п.4, 5 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 г. N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий"

Медицинское заключение
о принадлежности к медицинской группе
для занятий физической культурой

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

_____
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (не нужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:
_____.
(основная (I), подготовительная (II), специальная «А» (III), специальная «Б» (IV))

_____ _____ _____
(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи «___» _____ 20___ г.

8. ЛОЦ института до 10 сентября нового учебного года формирует списки обучающихся с разбивкой по группам здоровья.

9. Сформированные списки до 15 сентября ЛОЦ передает на кафедру «Физическая культура и спорт» и информирует деканаты о обучающихся, не предоставивших справки.

10. Заведующий кафедрой «Физическая культура и спорт», на основании полученных списков формирует физкультурные группы.

11. Преподавателям физкультуры запрещается допускать обучающихся к выполнению физических нагрузок при отсутствии справки о физкультурной группе.

12. Обучающийся (студент), не представивший справку о физкультурной группе и не приступивший к физическим занятиям, считается не выполнившим учебный план.

13. Представление справок о физкультурной группе для обучающихся второго и третьего курса аналогично п.п. 3-12, за исключением того, что направления на медицинский осмотр выдаются деканатами, КЭС и ФМШ по окончании учебного года.

Приложение Е

Алгоритм предоставления справки о прохождении флюорографического обследования обучающимися

1. Ежегодно, в мае текущего года, ЛОЦ готовит проект приказа о прохождении флюорографического обследования обучающимися института.

2. Деканаты под роспись ознакамливают обучающихся с приказом.

3. До 01 сентября текущего года, деканаты направляют списки обучающихся, зачисленных на соответствующие курсы обучения на электронном носителе в ЛОЦ для осуществления контроля за прохождением флюорографического обследования.

4. Обучающиеся (за исключением проживающих в общежитиях) самостоятельно, до 10 сентября текущего года представляют результаты флюорографического обследования в ЛОЦ.

5. Обучающиеся, проживающие в общежитиях института, результаты прохождения флюорографического обследования представляют самостоятельно заведующим общежитиями до 10 июля.

6. Заведующие общежитиями обобщенные данные представляют в ЛОЦ до 10 сентября на электронном носителе.

7. До 01 октября текущего года, ЛОЦ формирует результаты прохождения обучающимися флюорографических обследований и докладывает о них директору института для сведения и принятия решения.

8. Не прохождение обучающимися флюорографического обследования может служить основанием для применения дисциплинарного взыскания, вплоть до отчисления из института.

Приложение Ж

Порядок оформления факта появления работника на работе в состоянии опьянения

1. Оформление факта появления работника на работе в состоянии опьянения

Согласно ст. 76 ТК РФ работодатель обязан отстранить от выполнения трудовых обязанностей работника, появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Данный факт фиксируется служебной запиской на имя директора института, составленной непосредственным руководителем работника.

В служебной записке указываются фамилия, имя, отчество работника, находящегося в состоянии алкогольного или иного опьянения, обстоятельства, при которых обнаружено такое состояние, дата и время события. Желательно отразить признаки, по которым состояние работника оценивается как опьянение.

Если непосредственный руководитель уже принял какие-либо меры в отношении данного работника, об этом также указывается в служебной записке.

1.1 Подтверждение факта опьянения

Тот факт, что работник действительно находится в состоянии опьянения, может подтверждаться медицинским заключением либо актом и иными свидетельствами, составляемыми без участия медиков (п. 42 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 17.03.2004 N 2). При этом для составления акта создается специальная комиссия, в которую включается не менее трех работников.

1.2 Создание комиссии для установления факта опьянения

В институте создана комиссия для контроля соблюдения трудовой дисциплины. Данная комиссия привлекается для установления факта появления работника на рабочем месте в состоянии опьянения.

1.3 Оформление результатов работы комиссии по установлению факта опьянения

Результаты работы комиссии отражаются как в протоколе, так и в соответствующем акте, причем акт необходимо составить в максимально сжатые сроки непосредственно в день обнаружения работника на работе в состоянии опьянения. В случае оформления акта через несколько часов после обнаружения работника в состоянии опьянения доказать факт его нахождения на работе в таком состоянии будет затруднительно.

Унифицированной формы акта не утверждено, акт составляется произвольной формы, но в акте обязательно указывается дата, точное время и место его составления, фамилии и должности всех членов комиссии, а также фамилию, должность работника, появившегося на работе в состоянии опьянения, и признаки, свидетельствующие о данном состоянии.

Признаки алкогольного опьянения:

- запах алкоголя в выдыхаемом воздухе;
- нарушение координации движений;

- неустойчивость положения (работник качается, неуверенно стоит на ногах, падает);
- шатающаяся походка;
- дрожание пальцев рук;
- раздражительность, агрессивность поведения;
- отсутствие концентрации внимания;
- неадекватная реакция на слова и действия;
- непонимание вопросов;
- бессвязная речь;
- брань и нецензурные выражения в адрес окружающих;
- узкие зрачки, бледность кожных покровов.

Токсическое опьянение очень напоминает алкогольное (нарушение координации, покраснение кожных покровов). Но при этом его характерными признаками являются отечность носа, затрудненное дыхание, дрожание головы, расширенные зрачки.

Вместе с тем все перечисленные выше признаки могут быть обусловлены просто болезнью, поэтому следует детально описывать состояние работника.

На основании выявленных признаков в акте необходимо сделать вывод о том, находится работник в состоянии опьянения или нет. Комиссия также может указать срок, в течение которого сохранится опьянение.

Акт подписывается всеми членами комиссии. Кроме того, желательно, чтобы его подписали два свидетеля (с указанием Ф.И.О. и должностей) того, что работник пришел на работу в состоянии, позволяющем предполагать опьянение.

По общему правилу с актом желательно ознакомить работника, а также предложить ему представить свои объяснения в письменном виде, поскольку несвязные формулировки, неразборчивый почерк, невнятно изложенные мысли впоследствии могут рассматриваться в качестве факта, подтверждающего состояние опьянения.

Если ознакомить работника с актом не представляется возможным ввиду его сильного опьянения, то в акте указывается, что настоящий акт зачитан нарушителю дисциплины (с указанием Ф.И.О. и должности) вслух в присутствии членов комиссии и от подписания акта и представления письменных объяснений работник отказался. Данный текст следует удостоверить подписями членов комиссии.

1.4 Обязательность направления работника на медицинское освидетельствование

Медицинское освидетельствование работника на предмет его нахождения в состоянии опьянения может производиться только с согласия работника (ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).Если состояние работника вызывает сомнения у работодателя, он вправе вызвать врачей скорой помощи по причине плохого самочувствия работника. В том случае, если работник окажется в состоянии опьянения, данный факт будет подтвержден свидетельством врачей.

1.5. Проведение медицинского освидетельствования работника на состояние опьянения

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) может проводить лечебное учреждение, имеющее соответствующую лицензию, специально подготовленных врачей и сертифицированное оборудование (Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291, п. 2 Временной инструкции Минздрава СССР от 01.09.1988 N 06-14/33-14 «О порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения» (далее — Инструкция Минздрава СССР от 01.09.1988 N 06-14/33-14)). Обычно такое освидетельствование осуществляется в специализированных кабинетах наркологических диспансеров (отделений) или в лечебно-профилактических учреждениях психиатрами-наркологами. Кроме того, освидетельствование возможно и в передвижной специализированной автолаборатории, а также по месту работы (при наличии необходимого оборудования у проводящего освидетельствование врача).

Врач удостоверяется в личности освидетельствуемого путем ознакомления с его документами (паспортом, удостоверением личности, водительским удостоверением и т.п.). При отсутствии документов в протоколе делается отметка, что паспортные данные записаны со слов освидетельствуемого.

Перед освидетельствованием врач ставится в известность, для чего требуется такой осмотр. В выданном документе четко прописывается, что работник находится (если находится) в состоянии опьянения, а не просто фиксируется факт употребления алкоголя.

Для законного отстранения от работы или увольнения работника по пп. «б» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ необходимо подтвердить факт нахождения работника в состоянии опьянения.

На основании освидетельствования, проведенного врачами по специальной методике, в двух экземплярах составляется документ по форме, установленной Приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 04.08.2008 N 676, в котором указывается состояние обследуемого на момент обследования. Результаты освидетельствования сообщаются работнику сразу же по окончании обследования, а второй экземпляр выдается лицам, доставившим освидетельствуемого.

Работник доставляется для медицинского освидетельствования в течение 2 часов с момента обнаружения признаков употребления алкогольных напитков в сопровождении одного из членов комиссии, которому выдается протокол освидетельствования.

1.6 Расходы на проведение медицинского освидетельствования работника на состояние опьянения

Оплата услуг при обращении в медицинское учреждение для проведения освидетельствования осуществляется за счет работодателя. Однако впоследствии, если факт опьянения подтвердится, данные суммы взыскиваются с работника как прямой ущерб, нанесенный работодателю (ст. 238 ТК РФ).

2. Оформление приказа об отстранении работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

Работника, появившегося на работе в состоянии опьянения, работодатель обязан отстранить от выполнения трудовых обязанностей (ст. 76 ТК РФ).

Отстранение оформляется приказом директора института. Кроме того, пребывание на рабочем месте в состоянии опьянения является основанием для увольнения работника по пп. «б» п. 6 ч. 1 ст. 81 ТК РФ.

С приказом об отстранении работник ознакамливается под роспись. При отказе от подписания приказа составляется соответствующий акт.

3. Ответственность за невыполнение обязанности по отстранению работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

При обнаружении работника в состоянии опьянения его нужно обязательно отстранить от работы (ст. 76 ТК РФ). Если работник не был отстранен от работы, ответственность за возможные последствия выполнения им трудовых обязанностей в таком состоянии (в т.ч. производственные травмы) ложится на работодателя. Должностные лица организации, которые, получив соответствующую докладную записку, не инициировали процедуру отстранения работника, могут быть привлечены не только к административной (ст. 5.27 КоАП РФ), но и к уголовной ответственности, если в результате подобного бездействия пострадали люди (ст. 143 УК РФ, Постановление Пленума Верховного Суда РСФСР от 23.04.1991 N 1).

4. Оформление табеля учета рабочего времени при отстранении работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

В табеле учета рабочего времени необходимо зафиксировать период, фактически отработанный работником до момента издания приказа о его отстранении. Срок отстранения отмечается в табеле путем проставления буквенного (НБ) или цифрового (35) кода (отстранение от работы (недопущение к работе) по причинам, предусмотренным законодательством).

5. Оформление трудовой книжки при отстранении работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

Запись об отстранении работника от работы не вносится в трудовую книжку.

6. Оформление личной карточки при отстранении работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

Запись об отстранении обязательно вносится в личную карточку.

7. Оплата времени отстранения работника, появившегося на работе в состоянии опьянения

За период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется (ч. 3 ст. 76 ТК РФ). Исключения могут быть предусмотрены лишь ТК РФ или иными федеральными законами. Кроме того, время отстранения не включается в стаж, необходимый для предоставления отпуска (ч. 2 ст. 121 ТК РФ).

8. Оформление приказа о допуске к работе по окончании срока отстранения

После окончания периода отстранения от работы и при условии устранения причины отстранения работника необходимо допустить к работе. Допуск оформляется приказом.

С приказом о допуске к работе, работник ознакамливается под роспись.

Рекомендуется указывать дату выхода на работу в первичном приказе об отстранении (если это возможно).

При отказе работника подписывать приказ составляется соответствующий акт.

Приложение 3

Алгоритм прохождения вакцинации

1. Ежегодно, при получении информации от территориального отдела территориального управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.г. Шахты, Новошахтинске, Усть-Донецком, Октябрьском (с), Родионово-Несветайском районах (далее РПН) о проведении вакцинации, ЛОЦ готовит проект приказа о прохождении вакцинации работниками и обучающимися института.

2. В приказе указывается график проведения вакцинации работников и обучающихся. В графике указывается дата, время, место проведения, наименование подразделения (кафедры). Также в приложении к приказу указывается форма отказа от проведения вакцинации.

3. Начальники структурных подразделений института, КЭС, ФМШ, деканаты, под роспись ознакамливают работников и обучающихся с приказом.

4. Работники, отказывающиеся пройти вакцинацию, указывают свою должность, ФИО и расписываются на листе формы отказа от вакцинации (приложение к приказу).

5. Начальники структурных подразделений института, КЭС, ФМШ, деканаты в течении 10 дней с момента получения приказа, направляют в ЛОЦ списки желающих пройти вакцинацию и лист с росписями отказавшихся проходить вакцинацию.

6. Начальники структурных подразделений института, КЭС, ФМШ, деканаты предоставляют возможность пройти вакцинацию изъявившим желание работникам и обучающимся.

7. В сроки, указанные в письме РПН, ЛОЦ информирует директора института и РПН о результатах проведенной вакцинации.

8. Необходимость прохождения вакцинации, отказ от прохождения вакцинации и последствия отказа от вакцинации см. раздел 8 Порядка.

Лист регистрации изменений

№ изменения	Номера измененных листов	Основание для внесения изменений (№ и наименование распорядительного документа)	Изменения внес	
			Фамилия, инициалы	Подпись, дата внесения изменений

Лист ознакомления

Должность	**Фамилия, инициалы**	**Дата**	**Подпись**
1	2	3	4