

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профкома
_____ Е.В.Веденева
« 11 » января 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____ И.В. Терентьева
« 11 » января 2021г.

**Положение о порядке проведения профилактических
медицинских осмотров (предварительных и
периодических) и вакцинации медицинского персонала в
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический
диспансер» (ГБУЗ СК «КККД»)**

1. Общие положения

1.1. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров некоторых категорий работников, включая работников медицинской организации регламентировано статьёй 213 Трудового кодекса Российской Федерации с учётом результатов проведения специальной оценки условий труда и на основании приложений № 1, № 2 приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н (ред. от 15.05.2013) «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» в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний» и приказа МЗ РФ от 13.12.2019г. № 1032н «О внесении изменений в приложения №1,2 и 3 к приказу от 12.04.2011г. № 302н.

1.2. 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 с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

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

1) 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;

2) 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 и формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работнику работе;

3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

1.4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

1.5. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на руководителя учреждения.

1.6. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на медицинскую организацию, осуществляющую медицинский осмотр.

1.7. При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведённых (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтверждённые медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий.

2.Порядок проведения предварительных осмотров

2.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу.

2.2. Направление заполняется сотрудником кадровой службы на основании утверждённого главным врачом списка контингентов (приложение № 1, приложение № 2) и в нём указывается:

- наименование учреждения;
- форма собственности и вид экономической деятельности учреждения по ОКВЭД;
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, осуществляющей медицинский осмотр;
- вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);
- фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);
- дата рождения лица, поступающего на работу (работника);
- наименование структурного подразделения (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам (прил.№1)

2.3. Направление подписывается сотрудником кадровой службы, с указанием его должности, фамилии, инициалов.

2.4. Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

2.5. Сотрудник кадровой службы обязан осуществлять учет выданных направлений и заключений по результатам предварительного медицинского осмотра.

2.6. Должности сотрудников, не входящих в перечень вредных или опасных производственных факторов, перечень работ (приложение № 2 к Приказу п. 15, 17, 27) определяются для прохождения предварительного медицинского осмотра при приёме на работу в рамках осмотров и исследований в соответствии перечня данных пунктов. Должности прочих сотрудников не медицинского профиля определяются для прохождения предварительного медицинского осмотра в рамках приказа от 12.04.2011г. № 302н приложения № 2 п. 17.

2.7. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр следующие документы:

- направление;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (перечень должностей определён приложением № 3);

2.8. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется:

- медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/y-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255) (зарегистрировано Минюстом России 14.12.2004 N 6188), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации;

2.9. Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников.

2.10. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляются заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра.

2.11. В Заключении указывается:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
- наименование работодателя;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
- наименование вредного производственного фактора (-ов) и (или) вида работы;
- результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы), медицинские противопоказания к работе не выявлены, указать группу здоровья работника.

2.12. Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей предварительный осмотр.

2.13. Заключение составляется в четырёх экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдаётся: лицу, поступающему на работу, второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий – направляется работодателю, четвёртый – в медицинскую организацию, к которой лицо, поступающее на работу, закреплено для медицинского обслуживания.

2.14. Оформленное заключение лицом, поступающим на работу, представляется в отдел кадровой службы, медицинская карта амбулаторного

больного 025/у-04 и прививочный сертификат (ф.156/у), или карта профилактических прививок (ф.063/у) лицу, ответственному за проведение медосмотров.

2.15. При переводе работников из одного в другое структурные подразделения диспансера или с совместительства на постоянное место работы, а также при наличии данных периодического (предварительного) медицинского осмотра действительного в течение года, работник на предварительный осмотр не направляется, если код производственных факторов не меняется.

2.16. В соответствии Постановления правительства Российской Федерации от 28.04.1993г. № 377 «О реализации закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» с целью определения пригодности работников к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности проводится обязательное психиатрическое освидетельствование работников некоторых структурных подразделений (приложение № 3):

- сотрудники отделения клинической лабораторной диагностики, работа, связанная с опасными веществами – органические кислоты;
- сотрудники рентгенооперационной, работа, связанная с ионизирующим излучением и физическими перегрузками;
- сотрудники рентгенкабинета, работа, связанная с ионизирующим излучением;
- работники общественного питания – повара, кухонные рабочие, кладовщики, работа, связанная с физическими перегрузками;
- водители автотранспортных средств;
- сотрудники хирургического отделения.

3. Порядок проведения периодических медицинских осмотров

3.1. Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, действующих на работника, или видами выполняемых работ.

3.2. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в [Перечне](#) факторов и [Перечне](#) работ.

3.3. Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

3.4. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с требованиями.

3.5. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании списка контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам, с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с [Перечнем](#) факторов и [Перечнем](#) работ.

3.6. Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

- подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в [Перечне](#) факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам специальной оценки условий труда рабочих мест. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов проведения специальной оценки условий труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности;

3.7. В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, указывается:

- наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

- наименование вредного производственного фактора согласно [Перечню](#) факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате СОУТ, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

3.8. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, в 10-дневный срок направляется в Управление Роспотребнадзора по СК.

3.9. Поименные списки составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

- фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;

- наименование вредного производственного фактора или вида работы;

- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

3.10. Поименные списки составляются и утверждаются главным врачом и направляются в медицинскую организацию, согласовав дату начала проведения периодического осмотра.

3.11. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной даты начала проведения периодического осмотра) на

основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра.

3.12. Врач, ответственный за прохождение медицинских осмотров, не позднее чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

3.13. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

3.14. Периодический осмотр по согласованию с медицинской организацией проводится по месту нахождения заказчика.

3.15. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в [Перечне](#) факторов или [Перечне](#) работ.

3.16. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в установленном порядке в пяти экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдаётся работнику, второй – приобщается к медицинской карте, третий – направляется работодателю, четвёртый – в медицинскую организацию, к которой прикреплен работник для медицинского обслуживания, пятый – по письменному запросу в ФСС.

3.17. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из групп здоровья, с последующим оформлением в медицинской карте пациента рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

3.18. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки (при наличии) и учету медицинскими организациями систем здравоохранения, а также в Управление Роспотребнадзора по СК.

3.19. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с Управлением Роспотребнадзора по СК и доверенным врачом, составляет заключительный акт (форма акта представлена в письме МЗ СК от 25.02.2020г. № 1577-02).

3.20. В заключительном акте указывается:

- наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- дата составления акта;

- наименование работодателя;
- общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;
- список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;
- численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности; список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);
- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении; список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;
- перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней - 10 (далее - МКБ-10);
- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;
- установленные группы здоровья;
- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;
- рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

3.21. Заключительный акт составляется в пяти экземплярах, которые направляются в течение 5 рабочих дней работодателю, в центр профпатологии, ФСС, Роспотребнадзор по СК. Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодический осмотр в течение 50 лет.

3.22. По окончании периодического осмотра работнику выдаётся на руки выписка из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам осмотра, рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации

3.23. Раз в 5 лет дополнительно проводится психиатрическое освидетельствование работников для выявления психических расстройств при осуществлении отдельных видов деятельности, в том числе деятельности, связанной с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.1993г. № 377 (перечень подразделений и должностей в приложении № 3).

4. Медицинские противопоказания к допуску к работе

4.1. Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения

заболеваний, 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.;

- психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах;

- алкоголизм, токсикомания, наркомания;

- болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени;

- злокачественные новообразования любой локализации;

4.2. После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

- 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 синусового 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, аортоартериит 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;

- беременность и период лактации;

- привычное не вынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;

4.3. Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне](#) факторов.

- глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

4.4. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне](#) факторов и [Перечне](#) работ.

5. Порядок проведения профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок работникам учреждения

5.1. Профилактические прививки в рамках национального календаря профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям, работникам учреждения проводятся медицинской организацией, имеющей лицензию, предусматривающую выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

5.2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

5.3. Вакцинация и ревакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок, в том числе по эпидемическим показаниям, проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению, в соответствие с приказом Минздрава России. При поступлении на работу необходимо представить наличие прививок против дифтерии и столбняка за прошедшие 10 лет, против вирусного гепатита и против кори независимо от возраста, против краснухи до 25 лет.

5.4. Перед проведением профилактической прививки работнику, подлежащему вакцинации, разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки.

5.5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру доверенным врачом.

5.6. При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным национальным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней.

5.6. Допускается введение вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела (кроме вакцин для профилактики туберкулеза). Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

6. Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок

6.1. Ряд противопоказаний является общим для введения всех вакцинных препаратов.

К ним относятся:

- острые инфекционные и неинфекционные заболевания (прививка - проводится только через 1 месяц после выздоровления и не ранее чем через 1 месяц после окончания обострения);
- злокачественные заболевания крови, злокачественные опухоли;
- иммунодефицитные состояния (первичный иммунодефицит);
- прогрессирующая неврологическая патология;
- тяжелые формы аллергии и аллергические реакции на компоненты, входящие в состав вакцины (например, живые вакцины против кори и паротита, приготовленные на курином белке, противопоказаны лицам с аллергией на яичный белок).

6.2. Плановая вакцинация откладывается до окончания проявления острого заболевания и обострения хронического.

6.3. При не тяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и др. прививки проводятся сразу же после нормализации температуры. Сильной реакцией является наличие температуры выше 40°C, в месте введения вакцины — отек, гиперемия > 8 см в диаметре, реакция анафилактического шока.

Заместитель главного врача
по медицинской части

И.А. Знаменская

штамп
(наименование организации, форма собственности,

(адрес)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
на предварительный медицинский осмотр (обследование)

Направляется в

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу в _____
(наименование структурного подразделения)

4. Наименование должности или вида работ _____

5. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ
(в соответствии с утвержденным контингентом работников)

Специалист ОК _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Для прохождения предварительного осмотра необходимо представить в медицинскую организацию следующие документы:

1. Направление.
2. Паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность).
3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования.
4. Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Штамп

Направление №
на обязательное психиатрическое освидетельствование

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Адрес регистрации:

в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации
направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с целью
определения соответствия состояния здоровья поручаемой ему (ей) работе в
должности

(перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов)

Решение врачебной психиатрической комиссии прошу выдать на руки
обследуемому.

(должностное лицо)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

М.П.