**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОЕКТ ПРИКАЗА**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПОДЗЕМНЫХ РАБОТАХ В НАЧАЛЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ), А ТАКЖЕ В ТЕЧЕНИЕ И (ИЛИ) В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ)**

В соответствии со статьей 330.3 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; № 48, ст. 6165) и в соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г.
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
(Собрание законодательства Российской Федерации», 2011, № 48, ст. 6724; 2013,
№ 48, ст. 6165) приказываю:

Утвердить прилагаемый Порядок проведения медицинских осмотров работников, занятых на подземных работах, в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены), согласно приложению.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | В.И. Скворцова |

|  |
| --- |
| Приложение к приказу Министерства здравоохраненияРоссийской Федерацииот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. № \_\_\_\_ |

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ,
ЗАНЯТЫХ НА ПОДЗЕМНЫХ РАБОТАХ, В НАЧАЛЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ),
А ТАКЖЕ В ТЕЧЕНИЕ И (ИЛИ) В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ)**

1. Настоящий порядок определяет правила организации и проведения медицинских осмотров:

в начале рабочего дня (смены) у работников, занятых на подземных работах
(далее − работники);

в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) у работников, проводимых на объектах, отнесенных в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации к взрывопожароопасным производственным объектам[[1]](#footnote-1).

2. Работники обязаны проходить медицинские осмотры в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены)1.

3. Проведение медицинских осмотров работников, в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) осуществляется
за счет средств работодателя[[2]](#footnote-2).

4. Медицинские осмотры работников в начале рабочего дня (смены) проводятся 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[[3]](#footnote-3).

5. Медицинские осмотры работников в течение и (или) в конце рабочего
дня (смены) проводятся при необходимости в целях выявления диагностики
и предупреждения профессиональных заболеваний, а также для выявления возможного состояния алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения[[4]](#footnote-4).

6. Медицинские осмотры работников в начале рабочего дня (смены), а также
в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование, медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя[[5]](#footnote-5)) (далее соответственно – медицинский работник, медицинская организация), при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

7. Обязанности по организации проведения медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) возлагаются на работодателя[[6]](#footnote-6).

8. Медицинские осмотры работников в начале рабочего дня (смены), а также
в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) проводятся с использованием инструментальных методов исследования в следующем объеме:

1) сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления
на периферических артериях, исследование пульса;

2) выявление состояния алкогольного опьянения при проведении исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь;

3) выявление клинических признаков опьянения при отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

При наличии клинических признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь медицинский работник незамедлительно уведомляет об этом работодателя. Работник не допускается
к выполнению трудовых обязанностей[[7]](#footnote-7) и направляется на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г.
№ 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный номер № 41390).

9. В случае регистрации у работника отклонения величины артериального давления или частоты пульса проводится повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 20 минут).

10. По результатам прохождения работником медицинских осмотров в начале рабочего дня (смены) медицинским работником выносится заключение:

1) о наличии 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
(с указанием этих признаков);

2) об отсутствии 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.

11. По результатам прохождения медицинских осмотров работников в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) медицинским работником выносится заключение:

1) о наличии признаков профессиональных заболеваний, состояния алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

2) об отсутствии признаков профессиональных заболеваний, состояния алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

12. Результаты проведенных медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) вносятся в Журнал регистрации медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены), и Журнал регистрации медицинских осмотров работников
в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) соответственно (далее – Журналы),
в которых указывается следующая информация о работнике:

1) дата и время проведения медицинского осмотра в начале рабочего дня (смены) (в течении и (или) в конце рабочего дня (смены));

2) фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;

3) пол работника;

4) дата рождения работника;

5) результаты исследований, указанных в пункте 8 настоящего Порядка;

6) заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии
с пунктом 10 настоящего Порядка;

7) подпись медицинского работника с расшифровкой подписи;

8) подпись работника.

13. Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации,
и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства
о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страницы.
В случае ведения Журналов в электронном виде внесенные в них сведения заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью[[8]](#footnote-8).

14. По результатам прохождения медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены) при вынесении заключения, указанного в подпункте 2 пункта 10 настоящего Порядка, в соответствующий журнал вносится запись:

«прошел медицинский осмотр в начале рабочего дня (смены), к исполнению трудовых обязанностей допущен» и подпись медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи.

По результатам прохождения медицинских осмотров работников в течение
и (или) в конце рабочего дня (смены) при вынесении заключения, указанного
в подпункте 2 пункта 11 настоящего Порядка, в соответствующий журнал вносится запись:

«прошел медицинский осмотр в течение и (или) в конце рабочего дня (смены), признаков профессиональных заболеваний, состояния алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения не выявлено» и подпись медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи.

15. О результатах проведенных медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) медицинский работник сообщает работодателю (уполномоченному представителю работодателя).

16. В случае выявления медицинским работником по результатам проведенных медицинских осмотров работников в начале рабочего дня (смены),
а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) признаков состояний
и заболеваний, указанных в подпункте 1 пункта 10 или подпункте 1 пункта 11 настоящего Порядка, работнику выдается справка (направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения) для предъявления в соответствующую медицинскую организацию для решения вопроса о наличии у работника признаков временной нетрудоспособности и нуждаемости
в оказании медицинской помощи работник направляется в медицинскую организацию или иную организацию, осуществляющую медицинскую деятельность, в которой работнику оказывается первичная медико-санитарная помощь.

В справке (направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения) указывается порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения медицинского осмотра в начале рабочего дня (смены),
а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены), цель направления, предварительный диагноз, объем оказанной медицинской помощи, подпись медицинского работника, выдавшего справку (направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения), с расшифровкой подписи.

Медицинская организация обеспечивает учет всех выданных справок (направлений на медицинское освидетельствование на состояние опьянения).

1. Статья 330.3 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – ТК РФ). [↑](#footnote-ref-1)
2. Статья 213 ТК РФ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 27, ст. 2878; 2008, № 30, ст. 3616; 2011, № 49, ст. 7031; 2013, № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6986). [↑](#footnote-ref-2)
3. Пункт 4 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан
в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации», 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) (далее – Федеральный закон). [↑](#footnote-ref-3)
4. Пункт 5 части 2 статьи 46 Федерального закона (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165). [↑](#footnote-ref-4)
5. Часть 4 статьи 24 Федерального закона (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724). [↑](#footnote-ref-5)
6. Статья 212 ТК РФ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2004, № 35, ст., 3607; 2006, № 27, ст. 2878; 2009, № 1, ст. 21; 2011, № 30, ст. 4590; 2011, № 49, ст. 7031; 2013, № 48, ст. 6165; 2013, № 52, ст. 6986). [↑](#footnote-ref-6)
7. Статья 76 ТК РФ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2011, № 49, ст. 7031; 2013, № 48, ст. 6165; 2006, № 27,ст. 2878). [↑](#footnote-ref-7)
8. Часть 3 статьи 19 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; 2013, № 27, ст. 3463). [↑](#footnote-ref-8)