

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований" (подготовлен Минздравом России 14.03.2023)

Досье на проект

Пояснительная записка

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и пунктом 5.2.54 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить Порядок и периодичность проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 835н "Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 апреля 2015 г., регистрационный N 36866).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 г. и действует до 1 сентября 2029 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от "___" _____ 2023 г. N _____

**Порядок и периодичность
проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований**

1. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в отношении отдельных категорий работников в случаях, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья (далее - работник)*(1).

2. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся при наличии информированного добровольного согласия работника, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"*(2) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г.

№ 323-ФЗ), с учетом установленных особенностей проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья*(3).

3. Требования о прохождении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров распространяется на индивидуальных предпринимателей в случае самостоятельного управления ими транспортными средствами*(4).

4. Предрейсовые, предсменные медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены) 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*(5).

Медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения*(6).

Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения*(7).

5. Предрейсовые, предсменные медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, за исключением отдельных категорий водителей транспортных средств воинских частей и подразделений федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба или федеральная государственная служба, связанная с правоохранительной деятельностью, за которыми закреплены оперативно-служебные транспортные средства, для выполнения служебных обязанностей, а также водителей, управляющих транспортными средствами, выезжающими по вызову экстренных оперативных служб.

Обязательные медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в течение времени работы лица в качестве водителя транспортного средства при необходимости по решению работодателя.

Послерейсовые, послесменные медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров или опасных грузов⁷.

6. Проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, а также медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены) осуществляется за счет средств работодателя*(8).

7. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное медицинское образование, медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя*(9)) (далее соответственно - медицинский работник, медицинская организация), при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Медицинские организации и медицинские работники при проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены) с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья

работников и дистанционный контроль состояния их здоровья должны соответствовать особенностям, установленным частью 12 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ.

8. При проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены), в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, применяются зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинские изделия.

Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены) проводятся с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья по решению работодателя, за исключением водителей, занятых на работах, связанных с организованной перевозкой групп детей или опасных грузов, а также осуществляющих регулярную перевозку пассажиров в междугороднем сообщении по маршрутам, протяженность которых составляет 300 км и более*(10).

9. Организация проведения предсменных, предрейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров (далее - медицинский осмотр) возлагается на работодателя*(11).

10. Идентификация личности работника при проведении медицинских осмотров обеспечивается работодателем и медицинским работником посредством контроля его документов, удостоверяющих личность.

11. При проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья работодателем и медицинской организацией обеспечивается:

1) идентификация личности работника с использованием биометрических персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных;

2) запись средствами видеофиксации в помещении проведения медицинских осмотров с использованием указанных медицинских изделий;

3) выполнение требований эксплуатационной документации на медицинское изделие;

4) хранение информации о результатах проведенного измерения с использованием медицинского изделия и результатах медицинского осмотра не менее 30 календарных дней.

Запись средствами видеофиксации осуществляется с согласия работника.

Внесение биометрических персональных данных работника и первичная авторизация работника в информационной системе медицинской организации, для прохождения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, подтверждается работодателем.

Работодатель (его уполномоченный представитель) несет ответственность за достоверность биометрических персональных данных работника, внесенных в информационную систему медицинской организации.

12. Идентификация личности работника, сбор, хранение и передача персональных данных работника по защищенным каналам связи, при проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

13. Работодателем обеспечивается предоставление медицинской организации медицинских

данных работника, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, включающих в себя в том числе информацию об индивидуальных вариантах нормы частоты пульса и артериального давления работника.

Указанная информация учитывается медицинским работником при проведении медицинского осмотра, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Медицинской организацией, при проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, обеспечивается внесение информации об индивидуальных вариантах нормы частоты пульса и артериального давления работника в информационную систему медицинской организации.

14. В отношении работников, при проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, работодателем организуется не менее двух раз в год очное проведение химико-токсикологические исследования наличия (отсутствия) в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - химико-токсикологические исследования)*(12).

15. Химико-токсикологические исследования проводятся в целях обнаружения и последующей идентификации в образцах биологических объектов (мочи) работника наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

16. Химико-токсикологические исследования осуществляются в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по психиатрии-наркологии и лабораторной диагностике либо клинической лабораторной диагностике.

17. Отбор биологического объекта (мочи) и химико-токсикологические исследования проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" (далее - приказ Минздравсоцразвития России N 40) *(13).

18. Химико-токсикологические исследования биологического объекта (мочи) проводятся в два этапа:

1) предварительные химико-токсикологические исследования, направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) подтверждающие химико-токсикологические исследования, направленные на идентификацию в образцах биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

19. Предварительные химико-токсикологические исследования в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты и фенциклидин.

Предварительные химико-токсикологические исследования для выявления наличия в организме работника веществ, указанных в абзаце первом настоящего пункта, проводятся иммунохимическими методами, исключаящими визуальную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований, одновременно на все вещества и не позднее двух часов с момента отбора образца биологического объекта (мочи) с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой.

По окончании предварительных химико-токсикологических исследований в случае отсутствия в образце биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающее химико-токсикологическое исследование не проводится, за исключением случая, указанного в пункте 19 настоящего Порядка.

По окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае наличия в образце биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов и вне зависимости от их концентрации проводится подтверждающее химико-токсикологическое исследование.

20. Подтверждающее химико-токсикологическое исследование образца биологического объекта (мочи) проводится вне зависимости от результатов предварительного химико-токсикологического исследования в случае выявления у работника в ходе осмотра врачом - психиатром - наркологом не менее трех из следующих клинических признаков:

- 1) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;
- 2) заторможенность, сонливость или возбуждение;
- 3) эмоциональная неустойчивость;
- 4) ускорение или замедление темпа мышления;
- 5) гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;
- 6) инъектированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;
- 7) сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;
- 8) учащение или замедление дыхания;
- 9) тахикардия или брадикардия;
- 10) сужение или расширение зрачков;
- 11) вялая реакция зрачков на свет;
- 12) двигательное возбуждение или заторможенность;
- 13) пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;
- 14) неустойчивость в позе Ромберга;
- 15) ошибки при выполнении координационных проб;
- 16) тремор век и (или) языка, рук;
- 17) нарушение речи в виде дизартрии;
- 18) признаки внутривенного введения средств (веществ), включая следы от инъекций.

21. Срок доставки образца биологического объекта (мочи) в медицинскую организацию, проводящую подтверждающее химико-токсикологическое исследование, не должен превышать 10 рабочих дней со дня отбора образца биологического объекта (мочи).

Срок проведения подтверждающего химико-токсикологического исследования не должен превышать 3 рабочих дней со дня поступления образца биологического объекта (мочи) в химико-токсикологическую лабораторию.

Образцы биологических объектов (мочи) хранятся в химико-токсикологической лаборатории в течение 3 месяцев со дня проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры - в электронном виде в течение 5 лет.

22. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований по форме, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России N 40, и представляются в медицинскую организацию, направившую в химико-токсикологическую лабораторию образец биологического объекта (мочи).

По желанию работника копия справки о результатах химико-токсикологических исследований выдается ему медицинской организацией.

23. Медицинские осмотры проводятся в следующем объеме:

- 1) Сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, оценка наличия признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

Объем медицинского осмотра, предусмотренный подпунктом 1 не проводится, при условии проведения медицинского осмотра с использованием технических средств и медицинских изделий,

обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, за исключением визуального осмотра видимых кожных покровов работника.

Медицинское изделие посредством программного решения должны обеспечивать возможность медицинскому работнику визуальный осмотр видимых кожных покровов работника.

2) Общая термометрия.

3) Измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

При исследовании пульса определяется его ритм, наполнение, частота в течение 30 секунд с пересчетом на 1 минуту. Нормальная частота ритмичного пульса, не более 90 ударов в минуту и не менее 60 ударов в минуту.

Работники допускаются для выполнения трудовых обязанностей при артериальном давлении не более 140/90 миллиметров ртутного столба и не менее 100/60 миллиметров ртутного столба.

Работник допускается к выполнению трудовых обязанностей при отклонениях в показателях частоты пульса и артериального давления, когда данные показатели являются индивидуальным вариантом нормы, о чем при проведении медицинского осмотра делается отметка медицинским работником в журналах, предусмотренных пунктом 33.

В случае регистрации у работника отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений, проводится не более двух повторных исследований, с интервалом не менее 5 минут, но не позднее 10 минут.

В случае неявки работника на повторное исследование, учитываются первично полученные результаты измерения артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

5) Количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе.

Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений медицинского изделия.

6) Определения наличия психоактивных веществ в моче.

Исследование, указанное в подпункте 6, проводится при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь, за исключением случаев проведения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Отбор биологического объекта (мочи) для определения в ней наличия психоактивных веществ осуществляется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России N 40.

24. При проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, полученная информация о состоянии здоровья работника, предусмотренная пунктом 23, передается медицинскому работнику, с учетом требований пункта 12.

25. При выявлении у работника признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (при положительных или отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя) медицинский работник незамедлительно уведомляет об этом работодателя (его уполномоченного представителя).

При проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, указанное уведомление медицинским работником направляется работодателю (его уполномоченному представителю) с использованием информационной системы медицинской организации.

Указанная информация вносится медицинским работником в журнал, указанный в пункте 33.

26. Медицинским работником выносится медицинское заключение по результатам медицинского осмотра, только в случае прохождения работником медицинского осмотра в полном

объеме, с учетом положений пункта 23.

27. По результатам прохождения работником предсменного, предрейсового медицинского осмотра, медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса и (или) признаков состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работниками трудовых обязанностей, в том числе признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков);

2) об отсутствии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работниками трудовых обязанностей, в том числе признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

28. Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

29. По результатам прохождения работником медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра, медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника и (или) признаков острого профессионального заболевания или отравления и (или) признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием таких признаков);

2) об отсутствии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника, признаков острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

30. Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

31. В отношении работника, при вынесении медицинским работником заключений, предусмотренных подпунктом первым пункта 27 и подпунктом первым пункта 29, приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра работником сроком на 8 часов.

32. В случае проведения медицинских осмотров медицинским работником, имеющим среднее профессиональное образование, при выявлении по результатам исследований, указанных в пункте 23 Порядка, нарушений в состоянии здоровья работника для вынесения заключений, указанных в пунктах 27 и 29 Порядка, а также 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.

33. Результаты проведенных медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и Журнал регистрации медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра соответственно (далее - Журналы), в которых указывается следующая информация о работнике:

- 1) дата и время проведения медицинского осмотра;
- 2) фамилия, имя, отчество работника;
- 3) пол работника;
- 4) дата рождения работника;
- 5) результаты исследований, указанных в пункте 23;
- 6) заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктами 27 и 29;
- 7) подпись медицинского работника с расшифровкой подписи;

8) подпись работника.

34. Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью медицинской организации.

Ведение журналов в форме электронного документа осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных. Сведения, внесенные в журнал, заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, и простой электронной подписью работника (если иное не предусмотрено эксплуатационной документацией на медицинское изделие, с использованием которого проводится медицинский осмотр)*(14).

35. В случае отказа работником поставить свою подпись в журнале (заверить простой электронной подписью внесенные сведения в случае ведения журнала в форме электронного документа), соответствующая запись вносится в журнал медицинским работником, проводившим медицинский осмотр (в случае ведения журнала в форме электронного документа соответствующая запись заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника).

36. По результатам прохождения предсменного, предрейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения, указанного в пункте 27, в соответствующий журнал вносится запись:

"прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, признаки воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работником трудовых обязанностей, признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения не выявлены" или "прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, выявлены признаки воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, и (или) признаки состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работником трудовых обязанностей, и (или) признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков)", которая заверяется подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае ведения журнала в электронном виде.

37. По результатам прохождения медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения, указанного в пункте 29, в соответствующий журнал вносятся записи:

"прошел медицинский осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра, признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника, признаков острого профессионального заболевания и (или) отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения не выявлено" или "прошел внутрисменный медицинский осмотр и (или) послесменный медицинский осмотр, выявлены признаки воздействия факторов рабочей среды и трудового процесса, и (или) признаки острого профессионального заболевания и (или) отравления, и (или) признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков)", которая заверяется подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае ведения журнала в электронном виде.

38. Результаты проведенных медицинских осмотров медицинский работник сообщает работнику и работодателю (уполномоченному представителю работодателя).

По результатам прохождения медицинского осмотра при вынесении заключения, указанного в подпункте втором пункта 27, на путевом листе ставится штамп "прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен" и подпись медицинского работника, проводившего медицинский осмотр.

39. Результаты медицинского осмотра, проведенного с использованием медицинских

изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, направляются медицинским работником работнику в виде выписки из журнала по месту проведения медицинского осмотра и работодателю посредством информационной системы медицинской организации, с соблюдением требований пункта 12 и подписанной усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в том числе с целью использования при формировании соответствующих реквизитов путевых листов.

40. Результаты медицинского осмотра вносятся медицинскую карту работника медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

41. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков состояний и заболеваний, указанных в подпункте первом пункта 27 или подпункте первом пункта 29, работнику выдаются:

1) медицинским работником - справка о выявлении состояний или заболеваний, указанных в подпункте первом пункта 27 или подпункте первом пункта 29;

2) работодателем (уполномоченным представителем работодателя) - направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

42. В справке, а также в направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) указываются порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предсменного медицинского осмотра, внутрисменного медицинского осмотра и (или) послесменного медицинского осмотра, предварительный диагноз.

Справка подписывается медицинским работником, проводившим медицинский осмотр (усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае формирования справки в форме электронного документа).

43. Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. N 933н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) подписывается работодателем (уполномоченным представителем работодателя) с расшифровкой подписи.

44. Медицинские организации, осуществляющие проведение медицинских осмотров работников, обеспечивают учет всех выданных справок, указанных в пункте 41.

Работодатели (уполномоченные представители работодателей) обеспечивают учет всех выданных направлений на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

45. Медицинские организации, осуществляющие проведение медицинских осмотров, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, регистрируют в подсистеме "Федеральный реестр электронных медицинских документов" единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения*(15) сведения о сформированных в соответствии с пунктами 27, 29 и 41 медицинских заключениях и справках не позднее одного рабочего дня со дня их формирования.

*(1) Статья 220 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 49, ст. 7031; 2013, N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6986) (далее - ТК РФ), статья 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 50, ст. 4873; 2013, N 52, ст. 7002) (далее - Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ).

*(2) Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2022, N 1, ст. 51

*(3) Постановление Правительства Российской Федерации от _____ N _____ "Об установлении особенностей проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья" (_____).

*(4) Пункт 4 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ.

*(5) Пункт 4 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165).

*(6) Пункт 4.1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

*(7) Пункт 5 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

*(8) Пункт 5 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ, статья 220 ТК РФ.

*(9) Часть 4 статьи 24 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.

*(10) Пункт 4 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ

*(11) Пункт 1 статьи 20 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ.

*(12) Пункт 11 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ

*(13) Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный N 7544

*(14) Часть 3 статьи 19 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. N 63-ФЗ "Об электронной подписи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 15, ст. 2036; 2013, N 27, ст. 3463).

*(15) Постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 N 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения" (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2022, 11 февраля, N 0001202202110036).

ГАРАНТ: См. Сводный отчет, загруженный при публикации проекта