

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«НОВОМОСКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГУЗ «НГКБ»)**

П Р И К А З

0001 31.04.2024 № *01-01/115*

**О работе постоянно действующей врачебной комиссии по проведению
предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», п р и к а з ы в а ю:

1. Продолжить работу постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) и утвердить ее состав (Приложение №1).

2. Утвердить положение о постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) (Приложение №2).

3. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) членам вышеуказанной постоянно действующей врачебной комиссии, а также сотрудникам ГУЗ «НГКБ», участвующим в проведении предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), руководствоваться требованиями действующего законодательства.

4. Постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) выполнять Порядок и объем проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31.12.2020 №988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры», приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных

предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

5. Назначить по учреждению ответственными лицами за заключение договоров:

- Казбанову Т.А. - заместителя главного врача по экономическим вопросам;
- Павлову Е.Ю. - начальника юридического отдела.

6. Назначить по учреждению ответственными лицами за соблюдение условий договоров (в части касающихся медицинского учреждения), заключенных между государственным учреждением здравоохранения «Новомосковская городская клиническая больница» и предприятиями (организациями) различных форм собственности на проведение их работникам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), за составление акта выполненных работ по окончании обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) заведующих (исполняющих обязанности заведующих) поликлиническими отделениями, клинико-диагностического центра.

7. Утвердить «Положение о постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)» (Приложение №3).

8. Утвердить Порядок проведения предварительных осмотров и периодических медицинских осмотров (Приложение №4).

9. Утвердить Состав врачебной комиссии для проведения периодического медицинского осмотра в 2024 году (Приложение №5).

10. Утвердить «Расписание проведения медицинского осмотра сотрудников стационара на базе клинико-диагностического центра ГУЗ «НГКБ» 2024г. (Приложение №6).

11. Контроль за исполнением настоящего приказа, а также за проведением мероприятия в сфере деятельности постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) возложить на заместителя главного врача по поликлинической работе Кашпур Г.П.

12. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2024.

Главный врач

Д.Ю. Сапарин

исп.: Кашпур Галина Петровна
заместитель главного врача
по поликлинической работе
тел. 8 (48762) 6-27-04

Приложение №1
к приказу ГУЗ «НГКБ» от «01» 04/11/24
от «01» 04 2024 №

**Состав постоянно действующей врачебной комиссии по проведению
предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)**

1.	Караваев А.В.	председатель комиссии, врач-профпатолог
Члены комиссии:		
1	Аникеенко Н.В.	Заведующая ОВОП поликлинического отделения №3 Филиала №3
2	Герасимова И.Г.	заведующая поликлиническим отделением №1 Филиала №3
3	Мальцева Т.В.	И.О. заведующей ОВОП поликлинического отделения №2 Филиала №3
4	Лопотецкая Ю.А.	заведующая поликлиническим отделением №3 Филиала №3

по согласованию в состав комиссии включаются следующие врачи-специалисты:

стоматолог
дермато-венеролог
отоларинголог
акушер- гинеколог
офтальмолог
отоларинголог
врач-терапевт
невролог
хирург
нарколог
психиатр

Приложение №2
к приказу ГУЗ «НГКБ»
от «21» 04 2024 № 284/м

**Список врачей,
ответственных за проведение периодического медицинского осмотра
сотрудников ГУЗ «НГКБ» в 2024 году**

Врач – терапевт	Структурное подразделение
Аникеенко Н.В.	Стационарные клинические отделения КДЦ Параклинические отделения Технические службы
Герасимова И.Г.	Поликлиническое отделение №1 Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Поликлиническое отделение №2 Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Поликлиническое отделение №3 Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Поликлиническое отделение №4 Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Филиал №3
Мальцева Т.В.	Филиал №1 ГУЗ «НГКБ» Отделение неотложной медицинской помощи
Лопотецкая Ю.А.	Филиал №2 ГУЗ «НГКБ»
Гатилова М.А.	Филиал №4 ГУЗ «НГКБ»

Приложение №3
к приказу ГУЗ «НГКБ»
от «___» _____ 2024 №

Положение
о постоянно действующей врачебной комиссии по проведению
предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)

1. Положение о постоянно действующей врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) (далее - Положение) разработано в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

2. В своей деятельности врачебная комиссия по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) (далее - Комиссия) руководствуется следующими нормативными правовыми актами: Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», иными нормативными правовыми актами, регламентирующими установленную сферу деятельности Комиссии, настоящим Положением.

2.1. Комиссия является коллегиальным органом ГУЗ «НГКБ», ответственным за проведение и документальное обеспечение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

3. Комиссию возглавляет председатель (врач-профпатолог), который осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии, обеспечивает коллегиальность в обсуждении вопросов, распределяет обязанности и дает поручения членам Комиссии.

4. Состав Комиссии утверждается приказом по ГУЗ «НГКБ» по представлению врача-профпатолога ГУЗ «НГКБ», либо заместителя главного врача по поликлинической работе. В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

5. Комиссия проводит заседания по мере необходимости с учетом календарного плана предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) (далее -осмотры), но не реже одного раза в квартал текущего года.

6. Заседание Комиссии проводит председатель (заместитель председателя).

7. Комиссия 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.

8. Основными задачами постоянно действующей Комиссии являются:

8.1. Контроль за проведением предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) (далее - осмотры), в том числе 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;

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;

8.2 Контроль за оформлением необходимых для осмотров документов и материалов, в том числе: календарного плана осмотров; медицинской карты, в которую вносятся результаты осмотров врачами-специалистами, проведенные функциональные и лабораторные исследования. Карта хранится в медицинских организациях, проводящих осмотры;

9. Заседание Комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем Комиссии.

9.1. Протоколы заседаний Комиссии представляются на утверждение главному врачу медицинского учреждения.

9.2. Протоколы заседаний Комиссии, а также иные материалы в сфере деятельности Комиссии и проведения осмотров подлежат хранению в соответствии с установленными сроками в делах медицинского учреждения.

10. Материалы в сфере деятельности Комиссии и проведения осмотров оформляются согласно установленным формам.

11. Комиссия вправе запросить необходимую дополнительную информацию у работодателя для определения степени воздействия вредных факторов.

12. С учетом результатов осмотров в соответствии с заключительным актом Комиссия (больница) оформляет сводный (годовой) отчет о результатах периодических медицинских осмотров и представляют его в Центр проф.патологии

г. Тулы.

13. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на Комиссию.

13.1. Ответственность за составление и оформление Протоколов заседаний Комиссии, а также иные материалы в сфере деятельности Комиссии и проведения осмотров возлагается на председателя Комиссии (его заместителя).

14. Порядок проведения осмотров.

14.1. Осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на Осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем.

15. Частота Осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в приказе Минздрава России от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

17. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с действующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

18. Периодичность и объем обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров определены Приложением к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 №29н.

19. Комиссия обязана:

- внести информацию о состоянии здоровья работника и медицинскую документацию с учетом того, что данная информация относится к персональным данным охраняемым действующим законодательством. по окончании прохождения работником Осмотра оформить медицинское заключение по утвержденной форме;

- по итогам проведения периодических медицинских осмотров обобщить результаты проведенных периодических осмотров работников и представителем работодателя составить заключительный акт, утвердить и заверить печатью медицинской организации;

- направить подписанный и утвержденный заключительный акт работодателю; в Центр проф. патологии субъекта Российской Федерации; в Управление Роспотребнадзора по Тульской области; результаты осмотров вносить в личные медицинские книжки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (в случае если деятельность должностных лиц и работников организаций связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения; вести учет и хранение

информации о проведенных медицинских осмотрах в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

19. Комиссия принимают списки работников, подлежащих медицинскому) осмотру, утверждённые руководителем организации, без требования уточнения и согласования контингентов. вредных факторов с Управлением Роспотребнадзора по Тульской области.

20. Комиссия вправе запросить необходимую дополнительную информацию у работодателя для определения степени воздействия вредных факторов.

21. С учетом результатов осмотров в соответствии с заключительным актом Комиссия оформляет сводный (годовой) отчет о результатах периодических медицинских осмотров и представляют в Центр профпатологии.

22. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на Комиссию.

Приложение №4
к приказу ГУЗ «НГКБ»
от «31» 09 2024 № 01 01/1

Порядок проведения предварительных осмотров и периодических медицинских осмотров

1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем (его уполномоченным представителем).

2. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам (далее - список лиц). В направлении указываются:

наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;

вид медицинского осмотра;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента;

номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов (при наличии).

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под роспись. Направление может быть сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей работодателя и лица, поступающего на работу.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений, в том числе в электронном виде.

3. В списке лиц указываются:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

4. 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, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета, или документ,

подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации); полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.

Медицинская организация, проводящая медицинский осмотр, может получить в рамках электронного обмена медицинскими документами результаты ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу, до его явки на медицинский осмотр.

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

5. При проведении предварительных осмотров обследуемые лица, поступающие на работу, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

5.1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

5.2. следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-

сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.

5.3. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;

5.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении предварительного осмотра лиц, контактирующих с веществами, отмеченными в приложении к настоящему Порядку знаками "А", "К", "Ф", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для "А", "К" - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

Для "К", "Ф" - проводится цифровая рентгенография легких в двух проекциях.

Работодатель вправе организовать лицам, поступающим на работу,хождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам предварительного осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем на проведение предварительного осмотра.

6. На лицо, поступающее на работу, проходящего предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра, ведение которой может осуществляться в форме электронного документа.

7. Предварительный осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра лицу, поступающему на работу, в связи с имеющимся у него заболеванием выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю направляется информация о выдаче такой справки, а лицо, поступающее на работу, считается не прошедшим предварительный осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ. Проведение экспертизы профессиональной пригодности проводится в таких случаях лицом, поступающим на работу, самостоятельно в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8. По окончании прохождения работником предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение по его результатам (далее - Заключение).

9. В Заключении указываются:

дата выдачи Заключения;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;

наименование работодателя;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;

наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;

результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья лица, поступающего на работу.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Допускается выдача заключения в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

10. Заключение составляется в трех экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю.

При наличии доступа у медицинской организации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения заключение в форме электронного документа в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов вносится медицинской организацией не позднее 5 рабочих дней в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

Заключение в форме электронного документа может передаваться

по защищенным каналам связи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

11. Частота проведения периодических медицинских осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, предусмотренные приложением к настоящему Порядку.

В случае введения в соответствии с Федеральным законом от 21.12.1994 №68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в приложении к настоящему Порядку, за исключением пунктов 23 - 27, а также случаев, когда условия труда отнесены к подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда", по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев.

Работники в возрасте до 21 года, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят периодические осмотры ежегодно.

12. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании выданного работодателем направления на внеочередной медицинский осмотр при наличии медицинских рекомендаций по итогам медицинских осмотров и/или после нетрудоспособности работника.

13. Периодические медицинские осмотры проходят работники:

занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта;

организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей; выполняющие работы, предусмотренные приложением к Порядку.

14. В списке работников, подлежащих периодическим осмотрам, указывается: наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

15. Список работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, разработанный и утвержденный работодателем, не позднее 10 рабочих дней направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по фактическому месту нахождения работодателя.

16. На основании списка работников, подлежащих периодическим осмотрам, составляются поименные списки работников, подлежащих периодическим осмотрам (далее - поименные списки).

В поименных списках указываются:

фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;
профессия (должность) работника, стаж работы в ней;
наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);
наименование вредных производственных факторов или видов работ.

17. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра и направляются работодателем в указанную медицинскую организацию, если иной срок не установлен договором между работником и работодателем.

18. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить работнику, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

19. Медицинская организация в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 рабочих дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

20. Работодатель не позднее чем за 10 рабочих дней до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

21. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу, определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований в соответствии с приложением к настоящему Порядку и приложением N2 к настоящему Приказу.

22. Для прохождения периодического медицинского осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка.

23. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 13 настоящего Порядка (при отсутствии).

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют информацию о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд социального страхования Российской Федерации по письменному запросу (далее - Фонд социального страхования).

24. При проведении периодических осмотров обследуемые лица

в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в пункте 18 настоящего Порядка, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

24.1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

24.2. следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении периодического осмотра, начиная с 40 лет.

24.3. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.

24.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки)

исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении периодического осмотра работников, контактирующих с веществами, отмеченными в приложении к настоящему Порядку знаками "А", "К", "Ф", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для "А", "К" - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

Для "К", "Ф" - проводится цифровая рентгенография легких в двух проекциях.

Работодатель вправе организовать работникам прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам периодического осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем на проведение периодического осмотра.

25. Периодический осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра и определении профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием работнику выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю направляется информация о выдаче такой справки, работник считается не прошедшим периодический осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Указанные в абзаце втором настоящего пункта дополнительные обследования не входят в медицинский осмотр и осуществляются в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан за счет средств обязательного медицинского страхования.

26. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется Заключение по его результатам в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка.

27. Заключение составляется в пяти экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается работнику. Второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился периодический осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника.

При наличии доступа у медицинской организации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения заключение в форме электронного документа в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, вносится медицинской организацией не позднее 5 рабочих дней в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

Заключение в форме электронного документа может передаваться по защищенным каналам связи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

28. В случае выявления медицинских противопоказаний к работе работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности

29. На основании результатов периодического осмотра работнику даются рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации, которые оформляются в медицинской карте в медицинской организации, в которой проводился медицинский осмотр. Результаты медицинского осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний.

30. В случае ликвидации медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, или проведения в следующем календарном году указанных осмотров в иной медицинской организации, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена, либо в медицинскую организацию, определенную органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья при отсутствии в субъекте Российской Федерации центра профпатологии, либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации - в центры профпатологии Федерального медико-биологического агентства, где хранится в течение 50 лет.

31. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в срок не позднее 10 рабочих дней со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу прилагается копия договора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

32. Медицинская организация, с которой работодатель не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу работодателя должна передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.

33. Для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда, первый периодический осмотр в центре профпатологии проводится при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4), последующие периодические осмотры у данных категорий работников в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет.

Работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев

на производстве, один раз в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии.

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более, может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования. Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов.

Врачам-специалистам центра профпатологии работник при проведении ему периодического осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

В год проведения данного осмотра периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится.

34. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

35. Центр профпатологии, проводивший периодический осмотр, предоставляет информацию о результатах данного осмотра с письменного согласия работника в Фонд социального страхования по письменному запросу.

36. В случае установления предварительного диагноза о наличии у работника профессионального заболевания, медицинская организация осуществляет действия, в соответствии с Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967.

37. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с законодательством Российской

Федерации.

38. По итогам проведения периодических осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения проведения периодических осмотров обобщает их результаты и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и представителями работодателя составляет заключительный акт.

В заключительном акте указывается:

наименование медицинской организации, проводившей периодический 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 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;

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;

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 действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);

перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ;

перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

39. Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

40. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

41. Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, по их окончании:

выдают работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации;

направляют копию выписки, указанной в абзаце втором настоящего пункта, в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, с письменного согласия работника.

Медицинские организации обобщают и анализируют результаты периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляют обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

42. Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской

Федерации не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Приложение №5
к приказу ГУЗ «НГКБ»
от «__» _____ 2024 №

Состав врачебной комиссии
для проведения периодического медицинского осмотра в 2024 году

Председатель врачебной комиссии:

врач – профпатолог Караваев А.В.

Заместители председателя врачебной комиссии:

Заведующая поликлиническим отделением №1- врач общей практики
Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Герасимова И.Г.

И.О. заведующего отделением врачей общей практики № 2 поликлинического
отделения №2 Филиала №3 ГУЗ «НГКБ» Мальцева Т.С.

Заведующая поликлиническим отделением № 3 – врач общей практики Филиала №3
ГУЗ «НГКБ» Лопотецкая Ю.А.

Заведующая клинико-диагностическим центром ГУЗ «НГКБ» – врач-эндоскопист
Коган Т.А.

Заведующая Филиалом №4- врач – терапевт ГУЗ «НГКБ» Гатилова М.А.

Члены врачебной комиссии:

Врачи – терапевты (врачи общей практики):

Герасимова И.Г
Исаева О.О.
Судакова А.А.
Лопотецкая Ю.А.
Аникеенко Н. В.
Мальцева Т.С.
Долгополов М.С.
Гатилова М.А.

Врачи – акушеры – гинекологи:

Караваева М.А.
Эсаулова Г.Н
Ляхович Т.А.
Борох Т.А.
Семенцова Е.В.
Саидова М.Х.
Герасимова В.С.

Врачи – оториноларингологи:

Камолова М.Я.

Врачи – хирурги:

Рашидов И.Н.
Колованов Д.А.
Климов Д.Е
Прозоркевич Р.О.
Рахматов И.И.
Демин А.М.

Врачи – неврологи:

Волков С.В.
Маргушина М.П.
Никотина И.Ю.
Первунинский С.Ю.

Врачи – офтальмологи:

Федюкина А.Ю.
Дорохина Е.В.
Комов Ю.А.
Погибелева Л.В.

Врач – стоматолог

Пушкарёв В.М.

Врачи - рентгенологи

Гришина Р.Г.
Сухина И.Г.
Титоренко Ю.С.
Кашук Е.Ю.
Рыков С.А.
Капытин Н.М.
Романова Л.А.

Врач функциональной диагностики

Ткаченко Н.П.
Карлова А.А.
Данилина А.А.
Гришина С.Т.
Дрожжакова Е.Н.

Врач клинической лабораторной диагностики

Рубеко Н.В.
Шмакова О.Г.
Яровая Т.А.
Лазарева И.И.
Вязанкина Н.В.
Галкина Л.С.
Батина Е.В.
Шмырева Е.В.
Коледова Л.Н.
Пилюченко А.В.
Еременко А.В.

Приложение №6
к приказу ГУЗ «НГКБ»
от «___» _____ 2024 №

**Расписание проведения медицинского осмотра сотрудников стационара
на базе клинико-диагностического центра ГУЗ «НГКБ» 2024г.**

№ п/п	Специальность врача	Место проведения	Дни недели	Часы приёма
1	Врач - терапевт	Кабинет №205, 2 этаж КДЦ	Ежедневно (кроме периода с 26.08.2024г. по 14.09.2024г.)	13:00-15:00 (с 29.07.2024г.)
2	Врач - невролог	Кабинет №112, 1 этаж КДЦ по предварительной записи в РИСЗ ТО	Ежедневно, (кроме периода с 11.07.2024г. по 04.08.2024г.)	09.00-9.50
3	Врач -офтальмолог	Каб. №209 КДЦ по предварительной записи в РИСЗ ТО	Ежедневно (кроме периода с 02.09.2024г. по 11.08.2024г.)	08.00 - 14.00
4	Врач - оториноларинголог	Каб. №215 КДЦ по предварительной записи в РИСЗ ТО	Вторник /четверг (кроме периода с 22.07.2024г. по 28.09.2024г. и с 28.10.2024 по 17.11.2024)	13:30-15:30
5	Врач-хирург	Каб. №315 КДЦ по предварительной записи в РИСЗ ТО	Понедельник Среда Пятница	13:00-15:00
6	Врач акушер-гинеколог	Женская консультация	Ежедневно	13:00-14:00
7	Врач-дермато- венеролог	Кожно- венерологический диспансер	По согласованию	
8	Врач-стоматолог	Стоматологический кабинет 1 этаж главного корпуса	Ежедневно	08.00 – 10.00
9	Врач – психиатр	По дополнительному графику	По согласованию	
10	Врач психиатр- нарколог	По дополнительному	По согласованию	

		графику		
11	Забор крови	Кабинет №110, 1 этаж КДЦ	Ежедневно	08.30 – 09.00
12	ФЛГ, рентгенография органов грудной клетки	Рентгенологическое отделение	Ежедневно	12.00-13.00
13	ЭКГ	Кабинет №305, 3 этаж КДЦ	Ежедневно	14.00-15.00
14	Спирометрия	Кабинет №304, 3 этаж КДЦ	Ежедневно	14.00-15.00
15	ЭЭГ	Кабинет №304, 3 этаж КДЦ	По направлению фельдшера КДЦ	
16	ММГ	Передвижной мобильный комплекс	По графику работы комплекса	

График
проведения медицинского осмотра сотрудников стационара, технических
служб, параклинических служб ГУЗ «НГКБ»
на базе КДЦ 2024 год

№ п/п	Подразделение		Дата
1	КДЦ	33	29-30-31 июля
2	ОКЛД	33	1-2-5-6-7 августа
3	ОРМД	11	8 августа
4	Аптека	7	9 августа
5	ОНМК	38	12-13-14 августа
6	Неврологическое отделение	14	15-16 августа
7	Гастроэнтерологическое отделение	12	19 августа
8	Инфекционное отделение	20	20-21 августа
9	Ортопедическое отделение	9	22 августа
10	Бак.лаборатория	15	23 августа
11	Травматологическое отделение	22	16-17-18 сентября
12	ОГХ	11	19 сентября
13	Трансфузиологический кабинет	2	20 сентября
	Лор отделение	2	20 сентября
14	Кардиологическое отделение 1	19	23-24-25 сентября
15	Кардиологическое отделение	22	26-27 сентября

	2		
16	Общепольничный медицинский персонал Общепольничный не медицинский персонал	5 1	30 сентября
17	Операционный блок	17	01-02 октября
18	Функциональная диагностика	11	03-04 октября
19	Лучевая диагностика	4	07 октября
20	Эндоскопическое отделение	11	8-9 октября
21	Терапевтическое отделение	22	10-11-14 октября
22	СПИД лаборатория	13	15 октября
23	Рентгенологическое отделение Кабинет н/м помощи при травмах	19 2	16-17 октября
24	Пульмонологическое отделение	21	18 октября
25	Гараж	5	21 октября
	Офтальмологическое отделение	10	22-23 октября
26	Архив	3	24 октября
27	Технический отдел	3	24 октября
28	Отделение ГО		24 октября
29	ОАР	22	28-29-30-31 октября
30	Урологическое отделение	15	5-6 ноября
31	Хирургическое отделение	22	7-8 ноября
32	ЦСО	10	11 ноября
33	Эндокринологическое отделение	7	12 ноября
34	Отделение физиотерапии и лечебной физкультуры	15	13-14 ноября
35	Пат анатомия	8	15, 18 ноября
37	Смотровой кабинет	1	15 ноября
38	Приемное отделение	5	18-19 ноября
40	Хозяйственный отдел	47	20-21-25 ноября
41	Энергетическая служба	15	23-24 ноября
42	Бухгалтерия	22	22, 28 ноября
43	Отдел кадров	9	22, 28 ноября

Лист согласования к приказу

ГУЗ «НГКБ»

«О работе постоянно действующей врачебной комиссии по
проведению предварительных и периодических медицинских
осмотров (обследований)

от

31.07.2024

№

01.01/115

Должность	Ф. И.О.	Подпись	Дата	Примечан ие
Заместитель главного врача по общим вопросам	Госткин П.А.			отпуск
Заместитель главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе, куратор отдела кадров	Алёшина М.Э.			
Начальник отдела кадров	Борисенко А. А.	Согласовано по э.п.	31.07.24г.	
Заместитель главного врача по экономическим вопросам	Казбанова Т.А.	Согласовано по э.п.	31.07.24г.	
Главный бухгалтер	Бычкова Л.Н	Согласовано по э.п.	25.07.24г.	
Начальник юридического отдела	Павлова Е.Ю.	Согласовано по э.п.	24.07.24г.	
Председатель профсоюзного комитета	Полякова Н.И.	Согласовано по э.п.	24.07.24г.	
Заведующая канцелярией	Федотова Т.П.			

Приказ на 27 листах.

исп.: Кашпур Галина Петровна
заместитель главного врача
по поликлинической работе
тел. 8 (48762) 6-27-04