



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ  
им. Ф. М. Достоевского»



УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ВО «РХГА»  
Д.К. Богатырёв  
«10» 01 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ  
РАБОТНИКОВ  
АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ  
им. Ф.М.ДОСТОЕВСКОГО»  
(АНО ВО «РХГА»)

Санкт-Петербург  
2023

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ .....	3
2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ .....	4
4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ (ВНЕОЧЕРЕДНЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ.....	6
5. УЧЕТ ЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК В АКАДЕМИИ .....	10
6. ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ	10
7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	11

## **1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

1.1. Положение о порядке организации и проведения медицинских осмотров работников (далее – Положение) устанавливает правила проведения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Автономной некоммерческой организации высшего образования «Русская христианская гуманитарная академия им. Ф.М.Достоевского» (далее – Академия).

1.2. Положение является составной частью Системы управления охраной труда в Академии и является локальным нормативным актом по охране труда.

1.3. Требования Положения распространяется на всех работников всех структурных подразделений Академии.

1.4. Положение утверждается ректором Академии.

## **2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

2.1. Положение разработано в соответствии с требованиями ст.ст. 214, 220 и 215 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказом 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», Приказом Минтруда России № 988н, Минздрава России от 31.12.2020 № 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 Роспотребнадзора от 20.05.2005 № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте», Постановления Правительства РФ от 23.09.2002 № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности».

2.2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее – предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.

2.3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее – периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

2.4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой организационно-правовой формы, имеющими право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров на основании заключенного договора.

2.5. Медицинская организация, с которой заключен договор, обязана качественно осуществить проведение предварительных и периодических осмотров работников.

2.6. При проведении предварительного или периодического осмотра работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных

медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.

2.7. Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

### **3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ**

3.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее – Направление), выданного начальником отдела кадров лицу, поступающему на работу в Академию (Приложение №1).

3.2. 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;
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента.

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под роспись.

3.3. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу в Академию, 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 (персонализированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;
- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование.

3.4. 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.

3.5. 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).

3.6. При проведении предварительных осмотров обследуемые лица, поступающие на работу, проходят:

- 3.6.1. 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, диссопатий; 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.

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

### 3.6.3. Осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.

### 3.6.4. 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.

### 3.6.5. Иные исследования и осмотры врачей-специалистов.

### 3.7. На лицо, поступающее на работу в Академию, проходящего предварительный медосмотр, 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.

3.8. Предварительный осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и Академией.

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. Академии направляется информация о выдаче такой справки, а лицо, поступающее на работу, считается не прошедшим предварительный осмотр с учетом выявленных заболеваний (стоячий) 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.

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

3.10. 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.

#### **4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ (ВНЕОЧЕРЕДНЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

4.1. Периодические медицинские осмотры работников Академии проводятся не реже чем в один раз в год.

4.2. Специалист по охране труда составляет поименные списки работников, подлежащих периодическим осмотрам, на основании приказа ректора Академии о прохождении обязательного периодического медицинского осмотра работниками Академии.

4.3. В списке работников, подлежащих периодическим осмотрам, указывается:

- 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, установленных в результате специальной оценки условий труда

4.4. Поименные списки составляются и утверждаются ректором Академии (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются в указанную медицинскую организацию.

4.5. Медицинская организация в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от Академии 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 Академией и утверждается руководителем медицинской организации.

4.6. Специалист по охране труда 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.

4.7. При проведении периодических осмотров работники Академии, проходят:

4.7.1. 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.

4.7.2. 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.

4.7.3. Осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.

4.7.4. 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.

4.7.5. Иные исследования и осмотры врачей-специалистов.

4.8. Периодический осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и Академией, 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. Академии 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.

4.9. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется Заключение по его результатам.

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

4.11. 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 Академией при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний.

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

4.13. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, указанные лица 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.

4.14. 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.

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

4.16. 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 в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, с письменного согласия работника.

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

## **5. УЧЕТ ЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК В АКАДЕМИИ**

5.1. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки (далее – ЛМК).

5.2. С целью учета ЛМК специалистом по охране труда ведется Журнал учета движения личных медицинских книжек (далее – Журнал).

5.3. В Журнале регистрируются все ЛМК, принятые от работников при поступлении на работу, с указанием серии и номера.

5.4. Личные медицинские книжки, выданные на руки для прохождения периодического медицинского осмотра, после их прохождения подлежат возврату специалисту по охране труда.

## **6. ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

6.1. Обязательное психиатрическое освидетельствование (далее – Освидетельствование) работника Академии проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, в соответствии с правилами прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности.

6.3. Освидетельствование работника проводится врачебной комиссией, создаваемой органом управления здравоохранением (далее – Комиссия).

6.4. Освидетельствование проводится не реже одного раза в 5 лет.

6.5. Работник для прохождения Освидетельствования представляет выданное сотрудником отдела кадров (при приеме на работу) или специалистом по охране труда направление, в котором указываются вид деятельности и условия труда работника (Приложение № 2).

6.6. Освидетельствование работника проводится в срок не более 20 дней с даты его обращения в комиссию.

6.7. В целях Освидетельствования Комиссия вправе запрашивать у медицинских учреждений дополнительные сведения, о чем работник ставится в известность.

Комиссия принимает соответствующее решение в течение 10 дней после получения дополнительных сведений.

6.8. При прохождении Освидетельствования работник может получать разъяснения по вопросам, связанным с его Освидетельствованием.

6.9. Комиссия принимает решение простым большинством голосов о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на освидетельствование.

Решение Комиссии (в письменной форме) выдается работнику под роспись в течение 3 дней после его принятия. В этот же срок в адрес Академии направляется сообщение о дате принятия решения Комиссией и дате выдачи его работнику.

6.10. В случае несогласия работника с решением Комиссии оно может быть обжаловано в суде.

## **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1. Выполнение требований настоящего Положения обязательно для всех работников Академии.

7.2. Контроль над соблюдением требований настоящего Положения в Академии возлагается на проректора по административной работе, общим вопросам и безопасности.

7.3. Контроль за своевременным прохождением работниками медицинских осмотров и психиатрических освидетельствований возлагается на:

- начальника отдела кадров в части предварительного медицинского осмотра, психиатрического освидетельствования при приеме сотрудника на работу;
- на специалиста по охране труда в части периодического, внепланового медицинского осмотра, психиатрического освидетельствования сотрудников Академии.

7.4. Настоящее Положение подлежит регистрации в составе документов организационного характера номенклатуры дел. Оригинал настоящего Положения подлежит хранению в составе документов организационного характера в канцелярии Академии, копия в административно-хозяйственном департаменте, до замены его новой редакцией.

7.5. Внесение изменений и дополнений в настоящее Положение осуществляется путем подготовки проекта Положения в новой редакции.



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ**  
**им. Ф. М. Достоевского»**

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_

(Наименование медицинской организации)

(Фактический адрес)

(ОГРН)

(Контактный тел., эл. почта)

**НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Для прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра направляется лицо, поступающее на работу в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Русская христианская гуманитарная академия им. Ф.М.Достоевского» (АНО ВО «РХГА»),

форма собственности – частная,  
вид экономической деятельности по ОКВЭД – 85.22 «Образование высшее».

Фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу	
Дата рождения лица, поступающего на работу	
Пол лица, поступающего на работу	
Наименование структурного подразделения	
Наименование должности (профессии) или вида работы	
Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ	работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность
Номер ОМС (ДМС) лица, поступающего на работу	

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ**  
**им. Ф. М. Достоевского»**

---

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**на обязательное психиатрическое освидетельствование работника**

В соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации направляем для психиатрического освидетельствования работника Автономной некоммерческой организации высшего образования «Русская христианская гуманитарная академия им. Ф.М.Достоевского» (АНО ВО «РХГА»)

Фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу	
Дата рождения лица, поступающего на работу	
Пол лица, поступающего на работу	
Адрес регистрации	
Наименование структурного подразделения	
Наименование должности (профессии) или вида работы	
Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ	работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность
Номер ОМС (ДМС) лица, поступающего на работу	

Прошу провести освидетельствование в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности» и заключение врачебной психиатрической комиссии выдать направляемому на освидетельствование работнику на руки.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.