

Российская Федерация
Министерство общего и профессионального образования Ростовской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
Ростовской области
«НОВОШАХТИНСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ»
(ГБОУ РО Новошахтинская школа-интернат)

ПРИНЯТО
на заседании
Совета школы-интерната
Протокол от _____ № ____

УТВЕРЖДАЮ
и.о.директора ГБОУ РО
Новошахтинской
школы-интерната
_____И.И.Бугаенко
Приказ от _____ № ____

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении предварительных и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников Новошахтинской школы-интерната

I. Общее положение

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии со ст. 212-214 Трудового кодекса Российской Федерации, ст. 34 Федерального закона № 52-ФЗ от 03.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. №302н «Об утверждении перечней вредных и(или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или) опасными условиями труда».

1.2. Все работники, устраивающиеся на работу в школу-интернат, обязаны пройти предварительный медицинский осмотр. Целью обязательных предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу является определение соответствия состояния здоровья работников поручаемой им работе.

Все сотрудники школы-интерната проходят ежегодно периодический медицинский осмотр. Задачей обязательных периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, профилактика и выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, а также предупреждение несчастных случаев.

1.3. Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (далее - медицинские осмотры) работников проводятся в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. №302н лечебно-

профилактическими организациями (учреждениями) всех организационно-правовых форм, имеющими соответствующую лицензию и сертификат.

1.4. Школа-интернат обязана обеспечить условия, необходимые для своевременного прохождения медицинских осмотров работниками.

1.5. Оплата медицинских осмотров работников осуществляется ежегодно в установленные законом сроки.

II. Организация и сроки проведения

2.1. Контингент, подлежащий медицинским осмотрам, определяет территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения школы-интерната совместно с работодателем и Советом школы не позднее 1 декабря предшествующего года.

2.2. Секретарь, совместно с медсестрой, составляют ежегодно в срок до 1 мая текущего года поименный список контингента работников, подлежащих прохождению медицинского осмотра, в котором указывается:

- фамилия, имя, отчество работника;
- наименование профессии (должности) работника, согласно штатному расписанию;
- наименование вида работы.

2.3. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, не позднее чем за 2 месяца до даты начала проведения медицинского осмотра направляется в лечебно-профилактическую организацию, проводящую медосмотр.

2.4. Все работники должны пройти медицинский осмотр ежегодно в срок до 1 сентября текущего года и сдать личные медицинские книжки медсестре.

2.5. Все работники при проведении медицинских осмотров в обязательном порядке проходят:

1) врачей-специалистов:

врача-терапевта;

врача-психиатра;

врача-нарколога;

дерматовенеролога;

оториноларинголога;

2) лабораторные и функциональные исследования:

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

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

электрокардиографию;

цифровую флюорографию или рентгенографию в 2 проекциях (прямая и правая боковая) легких;

биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина.

2.6. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год.

Женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

2.7. Медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

2.8. Работникам, прошедшим медицинский осмотр и признанным годным к работе, выдается соответствующее заключение, подписанное лечащим врачом и скрепленное печатью лечебно-профилактической организации.

В случае индивидуального допуска в указанное заключение вносятся данные об обязательном пользовании протезом, слуховым аппаратом, очками и др.

2.9. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной системы здравоохранения, а также органом, осуществляющим федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

2.10. По итогам проведения медицинских осмотров медсестра составляет ежегодно в срок до 10 сентября текущего года заключительный акт совместно с лечебно-профилактической организацией и с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2.11. Работники и лица, поступающие на работу, не допускаются к выполнению работ при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;

нарколепсия и катаплексия;

заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

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

заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобласты, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);
гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения
ФК III, НК 2 и более степени;
ишемическая болезнь сердца:
стенокардия ФК III - IV;
с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;
облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;
лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;
ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
активные формы туберкулеза любой локализации;
осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;
неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;
диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;
хронические заболевания кожи:

хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;

псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориагическая эритродермия;

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

2.12. Работники, отказывающиеся от прохождения медицинских осмотров, не допускаются к работе.

III. Ответственность

3.1. Секретарь руководителя несет ответственность за своевременную подготовку поименного списка контингента работников, подлежащих прохождению медицинского осмотра в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.2. Главный бухгалтер несет ответственность за своевременную оплату прохождения медицинского осмотра работниками в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.3. Руководители структурных подразделений несут ответственность за своевременное прохождение медицинского осмотра работниками согласно поименного списка в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.4. Медсестра несет ответственность за составление заключительного акта совместно с лечебно-профилактической организацией и с территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченным на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.

3.5. Работники и лица, поступающие на работу, несут ответственность за своевременное прохождение медицинских осмотров в пределах, определенных действующим трудовым законодательством.