

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета по здравоохранению
Ленинградской области
С.В.Вылегжанин



» _____ 2015

Методические рекомендации

**по организации проведения предварительных и периодических
медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых
работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда**

2015 год

СОДЕРЖАНИЕ

1	Медицинские осмотры - основное медицинское средство профилактики профессиональной заболеваемости. Общие положения.....	2
2	Виды обязательных медицинских осмотров и особенности проведения осмотров работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Отличие медицинского осмотра от медицинского освидетельствования.....	3
3	Периодичность проведения медицинских осмотров.....	5
4	Формирование «контингентов» и списков работников, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам.....	5
5	Выбор медицинской организации, осуществляющей проведение медицинских осмотров. Основные требования к медицинской организации.....	6
5.1	Особенности закупки и заключения гражданско-правового договора (контракта) на оказание услуг по проведению медицинского осмотра.....	7
5.2	Составление технического задания на проведение периодического медицинского осмотра.....	8
6	Организация проведения медицинского осмотра.....	8
7	Оформление результатов медицинских осмотров, форма и содержание документации.....	10
8	Перечень основных законодательных и нормативных правовых актов.....	11
9	Формы документов (приложения №№ 1 – 9).....	12

1. Медицинские осмотры - основное медицинское средство профилактики профессиональной заболеваемости. Общие положения.

Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее – Федеральный закон № 125-ФЗ) профессиональное заболевание (далее - ПЗ) определено как хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности.

В зависимости от уровня и длительности воздействия профессиональных вредностей различают острые и хронические ПЗ. К *острым* ПЗ (интоксикациям/отравлениям) относятся формы, развившиеся внезапно, после однократного (в течение одной рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК или ПДУ. К *хроническим* ПЗ относятся такие формы заболеваний, которые возникают в результате более или менее длительного периода работы, в течение которого в организме под воздействием вредного производственного фактора накапливается критическая масса токсичного или вредного вещества (газов, паров, пыли), а также если в нем происходят постепенные изменения физиологических функций отдельных органов или систем под воздействием вредных производственных факторов (шум, вибрация, микроорганизмы, физические или эмоциональные перегрузки и т. п.).

Период накопления этой массы или изменений до момента, когда они начнут себя проявлять и могут быть отчетливо и однозначно выявлены при медицинских обследованиях работающего, называется периодом скрытого развития ПЗ (латентный период). Его длительность зависит от характеристики вредного производственного фактора, интенсивности его воздействия на работающего, условий труда, эффективности применяемых технических средств защиты от неблагоприятного воздействия вредного фактора, мер санитарно-гигиенической профилактики, субъективных особенностей организма работающего и других показателей.

Скрытый период развития ПЗ может составлять 5-6 лет при неблагоприятном сочетании указанных показателей, а при благоприятном - достигать 20 и более лет.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 утверждено Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний. В соответствии с этим Положением устанавливать диагноз хронического ПЗ или интоксикации вправе только специализированные лечебно-профилактические учреждения и их подразделения (центры профпатологии, клиники и отделения, выполняющие их функции), имеющие соответствующую лицензию на экспертизу связи заболевания с профессией (далее – центры профпатологии).

При систематическом использовании на производстве комплекса профилактических мероприятий ПЗ у работающих не проявляются как в течение всего стажа работы, так и в отдаленный период жизни.

Основным медицинским средством профилактики ПЗ являются предварительные (при приеме на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры.

Обязательные предварительные медицинские осмотры (далее – предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний, в том числе - социально значимых заболеваний.

Обязательные периодические медицинские осмотры (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

- динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, в том числе социально значимых, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска профессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний;
- выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а так же работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;
- своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- предупреждения несчастных случаев на производстве.

Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются **на работодателя.**

Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается **на медицинскую организацию.**

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации проведение предварительных, периодических, углубленных, внеочередных медицинских осмотров финансируется работодателем.

2. Виды обязательных медицинских осмотров и особенности проведения осмотров работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Отличие медицинского осмотра от медицинского освидетельствования.

Порядок проведения таких осмотров регулируется приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 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» далее – приказ МЗСР России № 302н).

Видами обязательных медицинских осмотров являются:

- **предварительный медицинский осмотр**, проводимый при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;
- **периодический медицинский осмотр**, проводимый с установленной периодичностью (см. приложения 1, 2 приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н) в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или)

опасных производственных факторов рабочей среды, трудового, учебного процесса на состояние здоровья работников, учащихся, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжению учебы;

- внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном по результатам проведенного осмотра;
- предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;
- послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.
- углубленные медицинские осмотры отдельных категорий работников, представляющие собой периодические медицинские осмотры с расширенным перечнем участвующих в них врачей-специалистов и методов обследования¹.

Для работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на отдельных видах работ, проведение указанных медицинских осмотров является **обязательным**.

Медицинское освидетельствование, согласно ст. 65 Федерального закона № 323-ФЗ, представляет собой «совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий».

Видами медицинского освидетельствования являются:

- освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- психиатрическое освидетельствование (проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании);
- освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
- освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации.

В ряде случаев медицинское освидетельствование может проводиться, по согласованию работодателя и медицинской организации, одновременно с предварительным или периодическим медицинским осмотром (при наличии у медицинской организации соответствующей лицензии). Так, освидетельствование водителей транспортных средств (так называемая «**водительская комиссия**») может быть проведена в рамках периодического медицинского осмотра.

Для отдельных категорий работников, занятых с опасными производственными

¹ Регулируются приказом Минздравсоцразвития от 12.04.2011 № 302н, проводятся только центрами профпатологии

факторами, не реже 1 раза в 5 лет проводится *психиатрическое освидетельствование*² (результаты представляются врачебной комиссии, проводящей предварительный или периодический осмотр). Освидетельствование работника проводится врачебной комиссией, создаваемой органом управления здравоохранением.

3. Периодичность проведения медицинских осмотров.

Частота проведения периодических осмотров определяется наличием вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, указанные в Перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (приложение № 1 к приказу МЗСР России № 302н) и Перечне работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников (приложение № 2 к приказу МЗСР России № 302н).

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры **ежегодно**, остальные работники – **ежегодно или один раз в два года**.

Отдельные категории работников **не реже одного раза в пять лет** проходят периодические осмотры *в центрах профпатологии*, это:

- участники аварийных ситуаций или инцидентов,
- работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору,
- работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания,
- лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве,
- другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией.

Ежегодно проходят периодический осмотр в центрах профпатологии работники с установленными диагнозами острых и хронических профессиональных заболеваний.

Если работник в текущем году проходит периодический осмотр в центре профпатологии, осмотр не «дублируется» осмотром в другой медицинской организации.

Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся, как правило, на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте по результатам периодического осмотра.

4. Формирование «контингентов» и списков работников, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам.

Периодические осмотры проводятся в соответствии с поименными списками, разработанными на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также видов работ в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ (приложения №№ 1, 2 к приказу МЗСР России № 302н).

Включению в списки контингента и в поименные списки подлежат работники, подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по

² Постановление Правительства РФ от 23.09.2002 № 695

результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, проведенной в установленном порядке.

В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда или специальной оценки условий труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, направляется в территориальный орган федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения работодателя. Поименные списки составляются на основании списка контингента работников.

Согласование списка контингента и поименного списка с территориальным органом федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора приказом МЗСР России № 302н не предусмотрено.

Работодатель обязан вручить соискателю вакансии, направляемому на предварительный осмотр, и работнику, направляемому на периодический осмотр, **направление** на предварительный/периодический медицинский осмотр. Направление является *основным документом* при рассмотрении любых спорных ситуаций в оценке качества проведения осмотра и результатов экспертизы профпригодности.

Формы списка контингента, поименного списка и направления приведены в приложении к настоящим Рекомендациям (приложения, соответственно, №№ 1, 2, 3).

5. Требования к медицинской организации.

Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности, на основе договора гражданско-правового характера, заключенного работодателем с медицинской организацией.

Качество проведения медицинского осмотра определяется полнотой проведения лабораторных и функциональных исследований и профессиональным уровнем врачебной комиссии, которую формирует медицинская организация для проведения предварительных и периодических осмотров.

Медицинская организация, оказывающая услуги, должна располагать необходимой материально-технической базой и необходимым количеством штатных врачей-специалистов, имеющих надлежащую подготовку в области профпатологии (обязательно для **всех** врачей-специалистов, участвующих в осмотре). Возглавлять врачебную комиссию по проведению предварительных и периодических осмотров имеет право **только врач-профпатолог**.

Для проведения один раз в пять лет периодического медицинского осмотра отдельных категорий работников (см. п. 3 настоящих Рекомендаций) лицензии на право проведения предварительных и периодических осмотров и на экспертизу профессиональной пригодности **не достаточно**.

Такие осмотры проводятся **только** центрами профпатологии, имеющими, помимо лицензии на экспертизу профпригодности, лицензию на экспертизу связи заболевания с профессией.

Экспертиза профпригодности и экспертиза связи заболевания с профессией принципиально отличаются одна от другой по своим целям, задачам и правовым последствиям.

По результатам *экспертизы профпригодности* выносится заключение о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний к выполнению работ и занятости с вредными производственными факторами, которые указаны работодателем в направлении на осмотр. Проведение экспертизы профпригодности проводится в рамках предварительного или периодического осмотра и, следовательно, оплачивается работодателем.

Экспертиза связи заболевания с профессией проводится центром профпатологии при выявлении у работника признаков профессионального заболевания.

По результатам такой экспертизы выносится решение о наличии или отсутствии у работника профессионального заболевания. Пострадавшему работнику, которому установлен диагноз профессионального заболевания, производятся разного рода выплаты и компенсации в соответствии с федеральным законодательством (Федеральный закон № 125-ФЗ).

Проведение экспертизы связи заболевания с профессией финансируется региональным бюджетом в форме субсидии региональной специализированной медицинской организации (учреждению здравоохранения), выполняющему соответствующее государственное задание (в Ленинградской области – ГБУЗ ЛО «Центр профпатологии»). Ни работник, ни работодатель проведение экспертизы связи заболевания с профессией не оплачивают.

5.1. Особенности закупки и заключения гражданско-правового договора (контракта) на оказание услуг по проведению медицинского осмотра.

Если работодатель осуществляет закупки услуг на проведение медицинских осмотров в соответствии с действующей контрактной системой в рамках Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», существенным и часто определяющим для качества проведения осмотра является выбор формы закупки.

При проведении работодателем закупки услуги на проведение медицинского осмотра в форме *аукциона* его победителем становится медицинская организация, предложившая самую низкую цену, качественные показатели проведения осмотра не принимаются во внимание. Известны случаи, когда победители аукционов, предложившие неоправданно низкую цену, сокращали объем исследований, проводили осмотры формально, при этом по результатам не выявлялись не только медицинские противопоказания занятости работников с вредными условиями труда, но и какие-либо хронические соматические заболевания у разновозрастных пациентов, чего не бывает при добросовестном обследовании.

При проведении закупки услуги в форме *конкурса* или *запроса котировок*, качественные показатели осмотра во внимание принимаются, поэтому эти формы закупок предпочтительны.

При заключении договора (контракта) на оказание услуг по проведению осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда работодателю рекомендуется включить в текст договора (контракта) ряд взаимных обязательств, а именно:

в обязательства работодателя («Заказчик обязан...»):

- не позднее (.....) рабочих дней до начала осмотра предоставить Исполнителю уточненный список лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру;
- обеспечить явку работников на медицинский осмотр в соответствии с согласованным графиком, имеющих при себе: общегражданский паспорт, медицинский полис (ОМС), направление на медосмотр (по установленной форме), паспорт здоровья;

- предоставить Исполнителю до начала осмотра информацию о каждом случае ранее установленного профессионального заболевания, производственного травматизма; работающих инвалидах;
- предоставить Исполнителю сведения о занятости персонала с вредными условиями труда, численности и половозрастном составе работников, выполнении рекомендаций по результатам предыдущего периодического осмотра;

в обязательства медицинской организации («Исполнитель обязан...»):

- оказать услуги по проведению осмотра с надлежащим качеством, использовать методы и средства, разрешенные к применению российским законодательством;
- оказать услуги в полном объеме (участие врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования, предусмотренные приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н);
- оказать услуги в сроки, предусмотренные графиком, согласованным с Заказчиком;
- в течение не более чем 30 (тридцати) календарных дней после окончания проведения периодического медицинского осмотра подготовить и предоставить Заказчику «Заключительный акт» (по одному экземпляру акта направить ТОУ Роспотребнадзора и региональному центру профпатологии);
- разработать рекомендации и индивидуальные диагностические и лечебно-оздоровительные мероприятия для больных с внесением соответствующих записей в паспорта здоровья работников.

5.2. Составление технического задания на проведение периодического медицинского осмотра.

При составлении технического задания на проведение периодического медицинского осмотра (равно как и для определения начальной – максимальной – цены закупки) рекомендуется использовать:

- список контингента работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда и на отдельных видах работ;
- сведения о половозрастном составе работников (численность женщин – для определения потребности в осмотре акушера-гинеколога и соответствующих исследованиях, численность женщин в возрасте 40 лет и старше – для расчета потребности проведения УЗИ молочных желез, которое проводится этим женщинам один раз в два года;
- рекомендуемую схему подсчета количества осмотров врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, а также расчета их стоимости (приложение № 4 к настоящим Рекомендациям).

6. Организация проведения медицинского осмотра.

После того, как работодатель заключил с медицинской организацией договор (контракт) на проведение периодического медицинского осмотра, он не позднее чем за 2 месяца до начала осмотра направляет медицинской организации надлежаще оформленный список.

Медицинская организация на основании поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра, который согласовывается с работодателем.

Работодатель не позднее чем за 10 дней до начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

Работник, прибывший в медицинскую организацию для прохождения осмотра (как периодического, так и предварительного), представляет:

- направление;
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- паспорт здоровья работника (при наличии);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров **всем** обследуемым в обязательном порядке проводятся клинические анализы мочи и крови, биохимический скрининг (содержание в сыворотке крови глюкозы и холестерина), электрокардиография, флюорография или рентгенография органов грудной клетки. Проводится осмотр **всех** обследуемых врачами: терапевтом, психиатром, наркологом. В зависимости от вредных производственных факторов и видов работ, указанных в направлении на медицинский осмотр, которое работодатель выдает работнику, проводятся и другие лабораторные и функциональные исследования, а также осмотр врачами-специалистами (офтальмологом, неврологом и так далее). Все женщины **ежегодно** осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований. **Один раз в два года** женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию или УЗИ молочных желез. Предварительный или периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами и выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

На работника, проходящего осмотр, в медицинской организации оформляются Медицинская карта амбулаторного больного³ и паспорт здоровья (приложение № 5 к настоящим Рекомендациям) – в случае если он ранее не оформлялся, куда вносятся результаты медицинских осмотров и исследований.

Медицинская карта хранится в медицинской организации, осуществляющей предварительные и (или) периодические осмотры. Если на следующий год работодатель заключает договор на проведение периодического медицинского осмотра работников с другой организацией, этой организации медицинские карты передаются в порядке, установленном приказом МЗСР России № 302н (приложение 3, п.п. 35, 36).

В период проведения предварительного или периодического осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации и выдается работнику на руки по окончании осмотра и оформления медицинского заключения.

Данные о прохождении медицинских осмотров вносятся в личные медицинские книжки.⁴

В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии (приложение № 6 к настоящим Рекомендациям), а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику.

³ учетная форма № 025/у-04, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н

⁴ приложение № 3 к приказу МЗСР России № 302н, п. 33

7. Оформление результатов медицинских осмотров, формы и содержание документации.

По окончании прохождения работником предварительного или периодического осмотра медицинской организацией оформляется заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (приложение № 7 к настоящим Рекомендациям).

Сведения из медицинской карты, содержащие результаты осмотров работник врачами-специалистами, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований вносятся в паспорт здоровья.

Врачебная комиссия выносит решение и оформляет медицинское заключение по результатам предварительного осмотра в течение трех календарных дней со дня его окончания.

По итогам прохождения периодического осмотра медицинская организация обобщает результаты и не позднее 30 дней по окончании осмотра составляет в трех экземплярах Заключительный акт (приложение № 8 к настоящим Рекомендациям).

Медицинские организации зачастую допускают ошибки при подготовке Заключительного акта (далее здесь – Акта), поэтому работодатель должен знать наиболее распространенные ошибки и указать на них исполнителю, если они имеют место, а именно:

- вместо «периодический медицинский осмотр» в Акте указано «освидетельствование» (недопустимо, поскольку медицинское освидетельствование не относится к видам медицинского осмотра)⁵;
- при отсутствии противопоказаний в заключении по результатам осмотра и в Акте указывается «годен», «годен продолжать работу» и т.п. (недопустимо, приказом МЗСР России № 302н предусмотрена только одна редакция положительного заключения - **«медицинские противопоказания не выявлены»**);
- в заключении по результатам осмотра и в Акте указывается «не годен», «противопоказания по прил. 2 п. 1.1.», «медицинские противопоказания к работе с шумом» и т.п. (недопустимо, приказом МЗСР России № 302н предусмотрена только одна редакция отрицательного заключения - **«медицинские временные (или – постоянные) противопоказания с указанием №№ приложений и пунктов приказа МЗСР России № 302н»**);
- если Заключение не дано, в акте должно быть указано: «заключение не дано», недопустимы формулировки «осмотр не завершен, нуждается в ...», «нуждается в дообследовании у уролога...» и т.п., такие записи раскрывают персональные данные работника и нарушают врачебную тайну.

Заключительный акт направляется медицинской организацией работодателю, территориальному органу Роспотребнадзора и в региональный центр профпатологии (по Ленинградской области – в ГБУЗ ЛО «Центр профпатологии»).

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

Получив от медицинской организации Заключительный акт, работодатель обязан принять адекватные меры по рациональному трудоустройству работников (с учетом отсутствия или имеющихся медицинских противопоказаний занятости с вредными условиями труда и на отдельных видах работ).

⁵ ст. ст. 46, 65 № 323-ФЗ

8. Перечень основных законодательных и нормативных правовых актов

- Федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации»
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»
- Постановление Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о порядке расследования и учета профессиональных заболеваний»
- Постановление Правительства РФ от 23.09.2002 № 695 (ред. от 25.03.2013) "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"
- Постановление Правительства РФ от 28.04.1993 № 377 (ред. от 23.09.2002) "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (вместе с "Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности")
- Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 № 1604 "О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством"
- Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 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»
- Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров"
- Приказ Минздрава России от 15.06.2015 № 342н "Об утверждении порядка направления на внеочередное обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств, а также порядка приостановления действия и аннулирования медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами"
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 15.06.2015 № 971-р «О представлении форм статистической отчетности и повышении качества предварительных и периодических медицинских осмотров»

Приложение № 1 (образец формы)

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель
(наименование организации),

_____ (ФИО, подпись)
 « » 201 г.

Список контингента работников _____,
(наименование организации)

занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда и подлежащих предварительным (при поступлении на работу) и периодическим (в течение трудовой деятельности) медицинским осмотрам (обследованиям) в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н

№ п/п	Профессия, должность	Численность работающих (чел.)	Вредные вещества и неблагоприятные производственные факторы, виды работ	Номера приложений и пунктов приказа МЗСР России от 12.04.2011 № 302н	Периодичность осмотров (обследований)	
					в ЛПУ	в центре профпатологии
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						

Исполнитель (должность, ФИО, № телефона, подпись)

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель
(наименование организации),

_____ (ФИО, подпись)

« » 201 г.

Список работников _____,

(наименование организации)

заниятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда и подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию) в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н в _____ году

№№ п/п	Ф.И.О. работника	Дата рождения	Наименование структурного подразделения	Профессия, должность	Вредные вещества и неблагоприятные факторы, виды работ	Номера приложений и пунктов приказа МЗСР России от 12.04.2011 № 302н
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

Исполнитель (должность, ФИО, № телефона, подпись)

Расчет стоимости услуг по проведению периодического медицинского осмотра
(применяется также при разработке технического задания)

№п/п	Наименование исследования	Количество услуг	Стоимость за 1 ед.в руб.	Итого стоимость в руб.
1	Осмотр врача-терапевта			
2	Осмотр врача-невролога			
3	Осмотр врача-офтальмолога			
4	Осмотр врача-оториноларинголога			
5	Осмотр врача-хирурга			
6	Осмотр врача-дерматовенеролога			
7	Осмотр врача-гинеколога			
8	Бактериоскопическое исследование мазка			
9	Цитологическое исследование мазка			
10	Осмотр врача-уролога			
11	Осмотр врача-стоматолога			
12	Осмотр врача-психиатра			
13	Осмотр врача-нарколога			
14	Общий анализ мочи			
15	ЭКГ			
16	Клинический ан.крови			
17	Холестерин			
18	Глюкоза			
19	АЛТ			
20	АСТ			
21	Билирубин общий			
22	Базофильная зернистость эритроцитов			
23	Ретикулоциты			
24	Метгемоглобин			
25	Карбоксигемоглобин			
26	Тельца Гейнца			
27	Время кровотечения			
28	Холестерин			
29	Исследование крови на гепатиты			
30	Исследование крови на ВИЧ (при согласии работника)			
31	Исследование крови на сифилис			
32	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф			
33	Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4			
34	ГГТП			
35	Щелочная фосфатаза			
36	Определение группы крови и резус-фактора			
37	Холинэстераза			
38	Ртуть в моче			
39	АЛК или КП в моче			
40	Анализ кала на яйца гельминтов			
41	Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк			
42	Мазки на гонорею			
43	УЗИ молочных желез			

44	УЗИ органов малого таза			
45	УЗИ органов брюшной полости			
46	УЗИ почек			
47	УЗИ щитовидной железы			
48	УЗИ периферических сосудов			
49	ФГДС			
50	Спирометрия			
51	Аудиометрия			
52	Исследование вестибулярного анализатора			
53	Динамометрия			
54	Флюорография/рентгенография грудной клетки			
55	Рентгенография длинных трубчатых костей			
56	Рентгенография кистей			
57	Рентгенографическое исследование околоносовых пазух			
58	Реовазография сосудов верхних конечностей			
59	Реовазография сосудов верхних конечностей			
60	Паллестестезиометрия			
61	Термометрия			
62	Экспертиза профпригодности с выдачей заключения			
	Всего	X	X	

Примечание: выделены услуги, ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ при любом ПМО

Приложение № 6
(Приложение 2 к распоряжению Комитета
по здравоохранению Ленинградской
области от 15.06.2015 № 971-р)

Наименование медицинской организации _____

Адрес медицинской организации _____

Тел/факс _____

E-mail _____

Код ОГРН _____

**Направление в ГБУЗ ЛО «Центр профпатологии»
для проведения экспертизы связи заболевания с профессией**

195271, Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д.27, лит. О
Тел.регистратуры: 8(812) 458-38-36, факс: 8(812) 544-25-20

Дата направления: _____

Направляется: впервые / повторно (нужное подчеркнуть)

Цель направления: экспертиза связи заболевания с профессией, динамическое наблюдение
(нужное подчеркнуть)

ФИО пациента: _____

Дата рождения: _____ серия и № паспорта _____

Место жительства: _____

Место работы: _____

Профессия: _____

Группа инвалидности: _____ по общему / профессиональному заболеванию
(нужное подчеркнуть)

% утраты трудоспособности: _____

Диагноз профессионального заболевания (предварительного или заключительного):
(нужное подчеркнуть)

Предварительный диагноз установлен: при обращении пациента / при проведении
медосмотра (нужное подчеркнуть)

Проведенное за последний год лечение и его эффективность (амбулаторное, стационарное,
санаторно-курортное лечение): _____

Руководитель медицинской организации _____

(Подпись, ФИО)

Врач-профпатолог _____

(Подпись, ФИО)

МП

(Приложение № 2 к распоряжению Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 15.06.2015 № 971-р)

Наименование медицинской организации _____

Адрес медицинской организации _____

Тел/факс:, E-mail _____

Код ОГРН _____

Заключительный акт от «___» _____ 201__ года
по результатам периодического медицинского осмотра работников

(наименование организации, предприятия, цеха)

(ОКВЭД организации _____) согласно приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н в период с _____ по _____

(дата проведения медосмотра)

№ п/п	Сведения о численности работников организации	Всего	в том числе:		
			женщин	работников в возрасте до 18 лет	работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности
1	Общая численность работников (чел.)				
2	Численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах в вредных и (или) опасных условиях труда (приложение № 1 к приказу МЗСР России от 12.04.2011 № 302н), (чел.)				
3	Численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (приложение № 2 к приказу МЗСР России от 12.04.2011 № 302н), (чел.)				
4	Численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в текущем году (чел.)				
5	Численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр (список № 1), (чел.)				
6	Численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (список № 2,) (чел.)				

7	Численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (список № 3), (чел.)				
8	Доля прошедших периодический медицинский осмотр в общей численности подлежащих осмотру в текущем году, %%				

1. Заключение по результатам периодического медицинского осмотра

Выявлено работников:	Всего (человек)
- с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания (список № 4)	
- не имеющих медицинских противопоказаний к работе	
- имеющих временные медицинские противопоказания к работе	
- имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе	
- нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)	
- нуждающихся в обследовании в центре профпатологии (список №5)	
- нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	
- нуждающихся в стационарном обследовании и лечении	
- нуждающихся в санаторно-курортном лечении (список № 6)	
- нуждающихся в диспансерном наблюдении	

2. Список № 1 (работники, прошедшие периодический медицинский осмотр)

№ п. п.	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Профессия (должность)	Структурное подразделение	Приложения и пункты приказа МЗСР России от 12.04.2011 № 302н	Заключение врачебной комиссии согласно приказу МЗСР России от 12.04.2011 № 302н (медицинские противопоказания выявлены / не выявлены / заключение не дано)
1	2	3	4	5	6	7	8

3. Список № 2 (работники, не завершившие периодический медицинский осмотр)

№ п.п.	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Профессия (должность)	Структурное подразделение
1	2	3	4	5	6

4. Список № 3 (работники, не прошедшие периодический медицинский осмотр)

№ п.п.	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Профессия (должность)	Структурное подразделение
1	2	3	4	5	6

5. Список № 4 (лица с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания)

№ п/п	ФИО	Пол	Дата рождения	Структурное подразделение	Профессия, должность	Вредные и опасные вещества и производственные факторы
1	2	3	4	5	6	7

6. Список № 5 (работники, нуждающиеся в обследовании в центре профпатологии), (внеочередной медосмотр)

№ п.п.	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Профессия (должность)	Структурное подразделение
1	2	3	4	5	6

7. Список № 6 (работники, нуждающиеся в проведении санаторно-курортного лечения)

№ п.п.	Ф.И.О.
1	

8. Перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество заболеваний (всего)
1	I	
2	II	
3	III	
4	IV	
5	V	
6	VI	
7	VII	
8	VIII	
9	IX	
10	X	
11	XI	
12	XII	
13	XIII	
14	XIV	
15	XV	
16	XVI	
17	XVII	
18	XVIII	
19	XIX	
20	XX	

9. Перечень впервые установленных профессиональных заболеваний

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего, человек)

10. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «__» _____ 201__ г. по результатам периодического медицинского осмотра (обследования) работников (*информация предоставляется работодателем*).

11. Рекомендации работодателю:

1.

2.

Главный врач/руководитель
медицинской организации

(_____)

Председатель врачебной комиссии
(_____)
врач-профпатолог

М.П.

ПРИМЕР

составления технического задания на проведение периодического медицинского осмотра работников ООО «Медицина»

1. Необходимые для составления технического задания сведения и источники информации:

1.1. Список контингента работников ООО «Медицина», из которого получаем сведения о наличии вредных производственных факторов и видов работ, численности отдельных категорий работников, подлежащих осмотру:

Список контингента работников ООО «Медицина», занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда и подлежащих предварительным (при поступлении на работу) и периодическим (в течение трудовой деятельности) медицинским осмотрам (обследованным) в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н

№ п/п	Профессия, должность	Численность работающих (чел.)	Вредные вещества и неблагоприятные производственные факторы, виды работ	Номера приложений и пунктов приказа МЗСР России от 12.04.2011 № 302н	Периодичность осмотров (обследований)	
					в ЛПУ	в центре профпатологии
1	2	3	4	5	6	7
1.	Директор	1	Работа с ПЭВМ	Приложение 1, п. 3.2.2.4	ежегодно	
2.	Бухгалтер	2	Работа с ПЭВМ	Приложение 1, п. 3.2.2.4	ежегодно	
3.	Врач	6	Работы медперсонала ЛПУ	Приложение 2, п. 17	ежегодно	
4.	Лаборант	1	Работы медперсонала ЛПУ Инфицированный материал Материалы, зараженные или подозрительные на заражение вирусами гепатитов и ВИЧ	Приложение 2, п. 17 Приложение 1, п. 2.4 Приложение 1, п. 2.5.2	ежегодно	
5.	Санитарка	1	Работы медперсонала ЛПУ Инфицированный материал	Приложение 2, п. 17 Приложение 1, п. 2.4	ежегодно	
6.	Водитель	1	Управление наземными транспортными средствами	Приложение 2, п. 27.3	ежегодно	

1.2. Информация о половозрастном составе работников, подлежащих осмотру (необходима для выяснения: а) численности женщин, подлежащих осмотру у акушера-гинеколога, и проведению соответствующих исследований; б) численности женщин в возрасте 40 лет и старше, подлежащих проведению УЗИ молочных

желез 1 раз в два года). Установлено: из 12 работников женщин – 10 человек, из них в возрасте 40 лет и старше – 8 человек (из них 6 человек прошли УЗИ молочных желез в предыдущем году).

1.3. Приказ Минздравоохранения России от 12.04.2011 № 302н (для получения информации об объемах необходимых осмотров и исследований).

1.4. Форма для расчета (приложение № 4 к настоящим Рекомендациям):

№ п/п	Наименование исследования	Количество услуг	Стоимость за 1 ед.в руб.	Итого стоимость в руб.
1	Осмотр врача-терапевта			
2	Осмотр врача-невролога			
3	Осмотр врача-офтальмолога			
4	Осмотр врача-оториноларинголога			
5	Осмотр врача-хирурга			
6	Осмотр врача-дерматовенеролога			
7	Осмотр врача-гинеколога			
8	Бактериоскопическое исследование мазка			
9	Цитологическое исследование мазка			
10	Осмотр врача-уролога			
11	Осмотр врача-стоматолога			
12	Осмотр врача-психиатра			
13	Осмотр врача-нарколога			
14	Общий анализ мочи			
15	ЭКГ			
16	Клинический ан. крови			
17	Холестерин			
18	Глюкоза			
19	АЛТ			
20	АСТ			
21	Билирубин общий			
22	Базофильная зернистость эритроцитов			
23	Ретикулоциты			
24	Метгемоглобин			
25	Карбоксигемоглобин			
26	Тельца Гейнца			

27	Время кровотечения				
28	Исследование крови на гепатиты				
29	Исследование крови на ВИЧ (при согласии работника)				
30	Исследование крови на сифилис				
31	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф				
32	Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4				
33	ГГТП				
34	Щелочная фосфатаза				
35	Определение группы крови и резус-фактора				
36	Холинэстераза				
37	Ртуть в моче				
38	АЛК или КП в моче				
39	Анализ кала на яйца гельминтов				
40	Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк				
41	Мазки на гонорею				
42	УЗИ молочных желез				
43	УЗИ органов малого таза				
44	УЗИ органов брюшной полости				
45	УЗИ почек				
46	УЗИ щитовидной железы				
47	УЗИ периферических сосудов				
48	ФГДС				
49	Спирометрия				
50	Аудиометрия				
51	Исследование вестибулярного анализатора				
52	Динамометрия				
53	Флюорография/рентгенография грудной клетки				
54	Рентгенография длинных трубчатых костей				
55	Рентгенография кистей				
56	Рентгенографическое исследование околоносовых пазух				
57	Реовазография сосудов верхних конечностей				
58	Реовазография сосудов верхних конечностей				
59	Паллестезиометрия				

60	Термометрия			
61	Экспертиза пригодности с выдачей заключения			
	Всего	X	X	

Примечание: выделены услуги, ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ при любом ПМО

2. На основании приложений 1 и 2 к приказу МЗСР России № 302н (столбцы «участие врачей-специалистов» и «лабораторные и функциональные исследования», примечания 3, 5 к приложению 1, примечание 3 к приложению 3) получаем информацию об объемах осмотров и исследований, необходимых для осмотра 12 работников ООО «Медицина»:

2.1. При проведении периодического медицинского осмотра **всем** 12 обследуемым в обязательном порядке проводятся клинические анализы мочи и крови, биохимический скрининг (содержание в сыворотке крови глюкозы и холестерина), электрокардиография, флюорография или рентгенография органов грудной клетки. Проводится осмотр **всех** обследуемых врачами: терапевтом, психиатром, наркологом. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований. **Один раз в два года** женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию или УЗИ молочных желез; поскольку в прошлом году из 8 женщин в возрасте 40 лет и старше 6 женщин прошли УЗИ, то план на текущий год – 2 УЗИ исследования молочных желез.

Вносим полученные сведения в таблицу расчета:

№ п/п	Наименование исследования	Количество услуг
1	Осмотр врача-терапевта	12
2	Осмотр врача-невролога	
3	Осмотр врача-офтальмолога	
4	Осмотр врача-оториноларинголога	
5	Осмотр врача-хирурга	
6	Осмотр врача-дерматовенеролога	
7	Осмотр врача-гинеколога	10
8	Бактериоскопическое исследование мазка	10
9	Цитологическое исследование мазка	10
10	Осмотр врача-уролога	
11	Осмотр врача-стоматолога	

12	Осмотр врача-психиатра	12
13	Осмотр врача-нарколога	12
14	Общий анализ мочи	12
15	ЭКГ	12
16	Клинический ан.крови	12
17	Холестерин	12
18	Глюкоза	12
19	АЛТ	
20	АСТ	
21	Билирубин общий	
22	Базофильная зернистость эритроцитов	
23	Ретикулоциты	
24	Метгемоглобин	
25	Карбоксигемоглобин	
26	Тельца Гейнца	
27	Время кровотечения	
28	Исследование крови на гепатиты	
29	Исследование крови на ВИЧ (при согласии работника)	
30	Исследование крови на сифилис	
31	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф	
32	Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4	
33	ГГП	
34	Щелочная фосфатаза	
35	Определение группы крови и резус-фактора	
36	Холинэстераза	
37	Ртуть в моче	
38	АЛК или КП в моче	
39	Анализ кала на яйца гельминтов	
40	Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк	
41	Мазки на гонорею	
42	УЗИ молочных желез	2 *)
43	УЗИ органов малого таза	
44	УЗИ органов брюшной полости	
45	УЗИ почек	

46	УЗИ щитовидной железы		
47	УЗИ периферических сосудов		
48	ФГДС		
49	Спирометрия		
50	Аудиометрия		
51	Исследование вестибулярного анализатора		
52	Динамометрия		
53	Флюорография/рентгенография грудной клетки	12	
54	Рентгенография длинных трубчатых костей		
55	Рентгенография кистей		
56	Рентгенографическое исследование околоносовых пазух		
57	Ревасография сосудов верхних конечностей		
58	Ревасография сосудов верхних конечностей		
59	Паллестестезиометрия		
60	Термометрия		
61	Экспертиза пригодности с выдачей заключения	12	

2.2. Помимо указанных выше в пункте 2.1. осмотров и исследований, в зависимости от вредных производственных факторов и видов работ, проводятся и другие лабораторные и функциональные исследования, а также осмотр врачами-специалистами (офтальмологом, неврологом и так далее), а именно:

- приложение 1, пункт 3.2.2.4. – невролог, офтальмолог;
- приложение 1, пункт 2.4. – дерматолог, анализ кала на яйца гельминтов;
- приложение 1, пункт 2.5.2. – оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, ГТП, щелочная фосфотаза, исследование на гепатиты, ВИЧ (при наличии согласия работника);
- приложение 2, пункт 17. – дерматолог, оториноларинголог, стоматолог, исследование крови на сифилис, мазки на гонорею, исследование на гельминтозы, мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка;
- приложение 2, пункт 27.13. – невролог, офтальмолог, оториноларинголог, хирург, дерматовенеролог, аудиометрия, исследование вестибулярного анализатора.

Используя сведения о численности отдельных категорий работников и необходимых объемов осмотров и исследований, заполняем нижеприведенную таблицу:

10	Осмотр врача-стоматолога	8
11	Осмотр врача-психиатра	12
12	Осмотр врача-нарколога	12
13	Общий анализ мочи	12
14	ЭКГ	12
15	Клинический ан. крови	12
16	Холестерин	12
17	Глюкоза	12
18	Исследование крови на гепатиты	1
19	Исследование крови на ВИЧ (при согласии работника)	1
20	Исследование крови на сифилис	8
21	ГТПП	1
22	Щелочная фосфатаза	1
23	Анализ кала на яйца гельминтов	8
24	Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк	8
25	Мазки на гонорею	1
26	УЗИ молочных желез	2
27	Аудиометрия	1
28	Исследование вестибулярного анализатора	1
29	Флюорография/рентгенография грудной клетки	12
30	Экспертиза пригодности с выдачей заключения	12