

## **Порядок проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров**

1. Предсменные (предрейсовые) медицинские осмотры проводятся перед началом рабочей смены (рейса) с целью 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.

2. Предсменные (предрейсовые) медицинские осмотры проводятся за счет средств работодателя медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими лицензию на проведение предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров и экспертизу профессиональной пригодности.

Проведение предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров непосредственно осуществляется врачом-терапевтом (врачом общей практики, фельдшером), прошедшим повышение квалификации по специальности «профпатология».

3. Обязанности по организации проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников возлагаются на работодателя. Ответственность за качество проведения данных осмотров возлагается на медицинскую организацию.

4. Предсменные (предрейсовые) медицинские осмотры проводятся в случаях, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5. Для проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работодатель обеспечивает:

- специально выделенное помещение (комната ожидания и медицинский кабинет), оборудованное в соответствии со стандартом;

- обязательную и своевременную явку работников на предсменные (предрейсовые) медицинские осмотры;

- не допущение работника, не прошедшего предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, до исполнения трудовых обязанностей

- отстранение работника от рейса (смены) при наличии медицинских противопоказаний и направление на проведение оздоровительно-восстановительных мероприятий с целью восстановления работоспособности;

6. Освидетельствуемый обязан пройти предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр в следующем объеме:

- осмотр врача-терапевта (врача общей практики, фельдшера): опрос на наличие жалоб на здоровье, в том числе на головные, сердечные и другие виды боли, одышку, головокружение, слабость, тошноту, шум в ушах или снижение остроты слуха, нарушение зрения и иных изменений состояния здоровья, психотравмирующих ситуаций и подобных им факторов, ухудшающих работоспособность, условия предсменного (предрейсового) отдыха, продолжительность и качество сна, режим питания; оценка внешнего вида и поведения; отмечается наличие (отсутствие) изменений координации движений и походки, мимики, особенности речи; оценка эмоционального состояния (спокойное, заторможенное, возбужденное); оценивается состояние видимых кожных покровов (бледность, гиперемия, акроцианоз и т.д.), в том числе наличие расчесов, ссадин, следов от инъекций, в том числе на тыльной части кистей рук и кубитальных ямок; оценивается состояние слизистой глаз и склер (гиперемия, желтушность, отек век и т.д.).

- лабораторно-функциональные исследования: измерение температуры тела, артериального давления и частоты пульса, определяются качественные характеристики пульса (ритм, напряжение, наполнение, величину, форму в течение 30 секунд с пересчетом на 1 минуту); осмотр зева, пальпация лимфатических узлов, живота, определение устойчивости в позе Ромберга, выполнение пальце-носовой пробы, оценка состояния зрачков (сужены или расширены) и их реакция на свет (живая, вялая или отсутствует). Экспресс-тесты на установление факта употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ.

В случаях, когда после проведения первого исследования выявлены отклонения величин артериального давления или частоты пульса от установленных индивидуальных допустимых показателей, через 15 минут после первого исследования работнику в состоянии покоя проводится повторное исследование (не более двух раз).

В случаях, когда после проведения первого экспресс-теста выявлены признаки употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ, проводится повторное исследование с использованием экспресс-теста другого типа.

7. На основании результатов завершеного предсменного (предрейсового) медицинского осмотра оформляется заключение о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний к допуску на смену (рейс), предусмотренное приложением № 3, в двух экземплярах. Один экземпляр выдается работнику на руки, второй хранится в медицинской организации проводившей данный предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр. Медицинская организация обязана организовать учет выданных заключений.

8. При наличии медицинских противопоказаний к допуску на смену (рейс) предусмотренных приложением № 2, работнику выдается

направление в медицинскую организацию по месту жительства с указанием даты и времени проведения предрейсового (предсменного) медицинского осмотра, предполагаемого диагноза, состояния трудоспособности, оказанной медицинской помощи.

9. В случае выявления признаков употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ, работник направляется в сопровождении медицинского работника и представителя работодателя в специализированную организацию для прохождения медицинского освидетельствования на установление факта употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ.

**Перечень медицинских противопоказаний  
для допуска на смену (рейс)**

- 1) наличие признаков временной или постоянной нетрудоспособности (острых и/или обострение хронических заболеваний, в том числе повышение температуры тела свыше 37 град. С, жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.);
- 2) регистрация величин артериального давления или частоты пульса, отличных от установленных индивидуальных допустимых показателей гемодинамики;
- 3) наличие клинических признаков опьянения;
- 4) регистрация двух положительных результатов измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе независимо от наличия у работника клинических признаков опьянения;
- 5) наличие психотравмирующих ситуаций и других факторов, ухудшающих работоспособность;
- 6) наличие клинических признаков употребления психоактивных в том числе наркотических веществ;

Приложение № 3  
к приказу  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

---

(наименование медицинской организации)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ  
ПРЕДСМЕННОГО (ПРЕДРЕЙСОВОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

№ \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
4. Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.
5. Результат предсменного (предрейсового) медицинского осмотра: медицинские противопоказания выявлены/ не выявлены

Врач \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Печать медицинской  
организации

Приложение № 5  
к приказу Минздрава России  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

---

(наименование медицинской организации)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ  
ПОСЛЕСМЕННОГО (ПОСЛЕРЕЙСОВОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

№ \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
4. Дата рождения " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.
5. Результат послесменного (послерейсового) медицинского осмотра: медицинские противопоказания выявлены/ не выявлены

Врач \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Печать медицинской  
организации