

Отдел экономического анализа, прогнозирования и  
обеспечения охраны труда Управления экономического  
развития администрации Октябрьского района

# *Медицинское освидетельствование работников*

2025 год

# **Приказ от 28 января 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»**

**ПРИКАЗ ДЕЙСТВУЕТ  
ДО 1 АПРЕЛЯ 2027Г.**

## ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ

ВНЕОЧЕРЕДНОЙ

## ЦЕЛИ

определения  
соответствия  
состояния  
здоровья лица,  
поступающего на  
работу,  
поручаемой ему  
работе.

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 противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

ПРИ НАЛИИ  
МЕДИЦИНСКИХ  
РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО  
ИТОГАМ  
МЕДИЦИНСКИХ  
ОСМОТРОВ И/ИЛИ  
ПОСЛЕ  
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ  
И РАБОТНИКА

## ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКА



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.

# **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!**

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

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

# ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМЫ

Д  
О  
К  
У  
М  
Е  
Н  
Т  
Ы

## НАПРАВЛЕНИЕ

СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ, СОДЕРЖАЩЕЕ СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ИЛИ ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ РЕГИСТРАЦИЮ В СИСТЕМЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО) УЧЕТА В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА ИЛИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ

ПАСПОРТ (ИЛИ ИНОЙ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, ПРОВОДИВШЕЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ (В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ)

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО (ДОБРОВОЛЬНОГО) МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

# **РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСМОТРА ОФОРМЛЯЮТСЯ**

**З**

**ДАТА ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ**

**А  
К**

**ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ), ДАТА РОЖДЕНИЯ, ПОЛ ЛИЦА,  
ПОСТУПАЮЩЕГО НА РАБОТУ**

**Л  
Ю  
Ч**

**НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ**

**Е  
Н**

**НИМЕНОВАНИЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЯ (ПРИ  
НАЛИЧИИ), ДОЛЖНОСТИ (ПРОФЕССИИ) ИЛИ ВИДА**

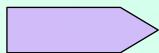
**И  
Е  
М**

**НИМЕНОВАНИЕ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ  
ФАКТОРОВ, ВИДОВ РАБОТ**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСМОТРА: МЕДИЦИНСКИЕ  
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ (ПЕРЕЧИСЛИТЬ ВРЕДНЫЕ ФАКТОРЫ ИЛИ  
ВИДЫ РАБОТ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЕНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ)  
ИЛИ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ НЕ ВЫЯВЛЕНЫ;  
ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ЛИЦА, ПОСТУПАЮЩЕГО НА РАБОТУ**

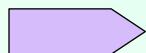
# ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ В ТРЕХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ

1



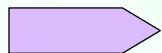
**НЕ ПОЗДНЕЕ 5 РАБОЧИХ ДНЕЙ ВЫДАЕТСЯ ЛИЦУ, ПОСТУПАЮЩЕМУ  
НА РАБОТУ**

2



**ПРИОБЩАЕТСЯ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ, ОФОРМЛЯЕМОЙ В  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ПРОВОДИЛСЯ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР**

3



**НАПРАВЛЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЮ**

# ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

Частота проведения  
периодических  
медицинских  
осмотров

определяется типами вредных и  
(или) опасных производственных  
факторов, действующих на  
работника, или видами  
выполняемых работ

проходят  
периодические  
осмотры ежегодно

Работники в возрасте до 21 года,  
занятые на работах с вредными и  
(или) опасными условиями труда

# **ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОХОДЯТ РАБОТНИКИ**

**ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА (В ТОМ ЧИСЛЕ:  
НА ПОДЗЕМНЫХ РАБОТАХ), А ТАКЖЕ НА РАБОТАХ, СВЯЗАННЫХ С ДВИЖЕНИЕМ ТРАНСПОРТА**

**ОГРАНИЗАЦИЙ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

**ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ И ТОРГОВЛИ**

**ВОДОПРОВОДНЫХ СООРУЖЕНИЙ**

**МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

**А ТАКЖЕ НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ РАБОТОДАТЕЛЕЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИЕ РАБОТЫ,  
ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПРИЛОЖЕНИЕМ К ПОРЯДКУ 29Н**

ОБЩЕСТВЕННОГО  
ПИТАНИЯ И ТОРГОВЛИ

МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ

ДЕТСКИХ  
УЧРЕЖДЕНИЙ

## СПИСОК РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ

ВОДОПРОВОДНЫХ  
СООРУЖЕНИЙ

НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ РАБОТОДАТЕЛЕЙ,  
КОТОРЫЕ ПРОХОДЯТ МЕДИЦИНСКИЕ  
ОСМОТРЫ В ЦЕЛЯХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ  
НАСЕЛЕНИЯ, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ  
ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ

пищевой  
промышленности

РАЗРАБОТАННЫЙ И УТВЕРЖДЕННЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ, НЕ  
ПОЗДНЕЕ 10 РАБОЧИХ ДНЕЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ В  
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА  
ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, УПОЛНОМОЧЕННОГО НА  
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
САНИТАРНО – ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА, ПО  
ФАКТИЧЕСКОМУ МЕСТУ НАХОЖДЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЯ

# **ПОИМЕННЫЕ СПИСЫ РАБОТНИКОВ**

**В поименных списках указываются**

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

**списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем)**

не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра и направляются работодателем в указанную медицинскую организацию, если иной срок не установлен договором между работником и работодателем

**календарный план проведения периодического осмотра**

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

**Работодатель (его представитель) обязан**

- вручить работнику, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр;
- ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом

# **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!**

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

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

# **ОКОНЧАНИЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСМОТРА ОФОРМЛЯЮТСЯ**

**З  
А  
К  
Л  
Ю  
Ч  
Е  
Н  
И  
Е**

**ДАТА ВЫДАЧИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ**

**ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ), ДАТА РОЖДЕНИЯ, ПОЛ ЛИЦА,  
ПОСТУПАЮЩЕГО НА РАБОТУ**

**НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ**

**НИМЕНОВАНИЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЯ (ПРИ  
НАЛИЧИИ), ДОЛЖНОСТИ (ПРОФЕССИИ) ИЛИ ВИДА**

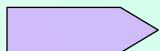
**НИМЕНОВАНИЕ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ  
ФАКТОРОВ, ВИДОВ РАБОТ**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ОСМОТРА: МЕДИЦИНСКИЕ  
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ (ПЕРЕЧИСЛИТЬ ВРЕДНЫЕ ФАКТОРЫ ИЛИ  
ВИДЫ РАБОТ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЕНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ)  
ИЛИ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ НЕ ВЫЯВЛЕНЫ; ГРУППА  
ЗДОРОВЬЯ ЛИЦА, ПОСТУПАЮЩЕГО НА РАБОТУ**

**М**

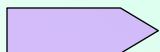
# ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ В ПЯТИ ЭКЗЕМПЛЯРАХ

1



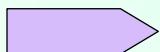
**НЕ ПОЗДНЕЕ 5 РАБОЧИХ ДНЕЙ ВЫДАЕТСЯ РАБОТНИКУ**

2



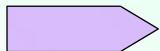
**ПРИОБЩАЕТСЯ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ, ОФОРМЛЯЕМОЙ В  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ПРОВОДИЛСЯ  
ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР**

3



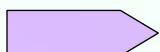
**НАПРАВЛЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЮ**

4



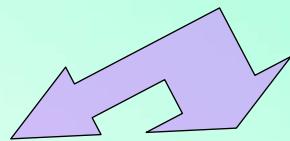
**В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, К КОТОРОЙ РАБОТНИК  
ПРИКРЕПЛЕН ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

5



**ПО ПИСЬМЕННОМУ ЗАПРОСУ В ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ РАБОТНИКА**

## **РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ ВО ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА**



**Первый  
периодический  
осмотр в центре  
профпатологии  
проводится при  
стаже работы 5 лет  
во вредных  
(опасных) условиях  
труда (подклассы  
3.1 - 3.4 класс 4)**

**последующие периодические  
осмотры у данных категорий  
работников в центре  
профпатологии проводятся один  
раз в пять лет.**

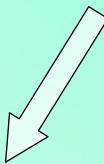
**В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более**

может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии

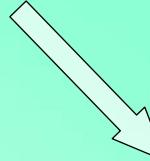
Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов

Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования

# **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**