

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
23 липня 2002 року № 280
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
21 лютого 2013 року № 150)

Правила проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб

1. Метою проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів є запобігання розповсюдженню інфекційних та небезпечних захворювань, динамічне спостереження за станом здоров'я працюючого населення.

2. Попередньому (при прийнятті на роботу) періодичному профілактичному медичному огляду підлягають працівники професій, передбачених постановою Кабінету Міністрів України від 23 травня 2001 року № 559 «Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок».

3. Позачерговому медичному огляду підлягають працівники, стан здоров'я яких викликає занепокоєння і може негативно вплинути на оточуючих, у таких випадках:

за бажанням працюючого у разі погіршення стану здоров'я (якщо це перешкоджає безпеці громадян, працюючий повинен вжити відповідних заходів для попередження розповсюдженню захворювання);

у разі виявлення інфекційних захворювань та/або бактеріоносійства;

у разі погіршення епідемічної ситуації.

4. Медичні огляди проводяться закладами охорони здоров'я за наявності ліцензії на медичну практику та сертифіката акредитації. Перелік закладів охорони здоров'я, яким надається право проводити профілактичні медичні огляди, затверджується відповідними наказами Міністерства охорони здоров'я

Автономної Республіки Крим, керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних (міських) державних адміністрацій.

5. Профілактичний медичний огляд включає в себе: загальне обстеження лікарями-спеціалістами (лікар-терапевт, лікар-дерматовенеролог, лікар-отоларинголог, лікар-стоматолог та інші (за рішенням керівника), лабораторне і функціональне обстеження згідно з Переліком необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов'язкових медичних оглядів, та періодичністю їх проведення, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2002 року № 280, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 08 вересня 2002 року за № 639/6927.

В окремих випадках для уточнення діагнозу особі призначають індивідуальні додаткові обстеження.

6. Для проведення медичного огляду особа подає: документи, що посвідчують особу: фотокартку розміром 3 x 4 см; документ, що підтверджує оплату за проведення медичного огляду.

За відсутності зазначених вище документів медичний огляд не проводиться.

7. У разі виявлення інфекційних та/або небезпечних захворювань, встановлених у Переліку протипоказань для роботи за професіями, визначеними у Переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2002 року № 280, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 08 серпня 2002 року за № 639/6927, заклад охорони здоров'я повинен протягом 24 годин поінформувати територіальний орган державної санітарно-епідеміологічної служби відповідної адміністративно-територіальної одиниці за місцем проживання (або за місцем роботи) працівника та направити його на лікування.

8. Після проведеного лікування особа повинна подати до закладу охорони здоров'я, який проводив медичний огляд, та до відповідного територіального органу державної санітарно-епідеміологічної служби виписку з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма № 027/о, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

9. Після закінчення лікування, у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності заклад охорони здоров'я видає працівнику – форму № 1-ОМК «Особиста медична книжка» (далі – форма № 1-ОМК), затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 лютого 2012 № 150.

Дублікат форми № 1-ОМК видається упродовж строку її дії за зверненням працівника без проведення додаткового медичного огляду. За видачу дубліката сплачується вартість бланка.

12. У разі незгоди працівника з результатами медичного огляду він може оскаржити рішення в судовому порядку.

13. Форма № 1-ОМК знаходиться у працівника за місцем роботи.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

1. _____
(найменування суб`єкта господарювання)

2. Протипоказання відсутні для виконання обов'язків _____
(назва професії)
_____ (назва характеру виконуваних робіт)

3. Дата наступного медичного огляду " ____ " _____ р

4. Назва закладу охорони здоров'я, який проводив медичний огляд _____

5. Дата проведення медичного огляду " ____ " _____ р.

М.П.
Закладу охорони _____
здоров'я _____ підпис

_____ прізвище

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

**Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації
«Особиста медична книжка» № 1-ОМК**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації «Особиста медична книжка» № 1-ОМК (далі – форма № 1–ОМК).

2. Форма № 1–ОМК видається особі у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності.

3. Форма № 1-ОМК заповнюється посадовою особою медичної комісії, закладу охорони здоров'я.

4. На титульній сторінці форми № 1–ОМК заповнюється прізвище, ім'я та по батькові оглянутої особи.

4.1. У пункті 1 вписується повне найменування суб'єкта господарювання, де працює оглянута особа.

4.2. У пункті 2 вписується назва професії та найменування характеру виконуваних робіт відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23 травня 2001 року № 559 «Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок».

4.3. У пункті 3 проставляється число, місяць, рік наступного медичного огляду.

4.4. У пункті 4 заповнюється повне найменування закладу охорони здоров'я, де проводився медичний огляд.

4.5. У пункті 5 проставляється число, місяць, рік закінчення проведеного медичного огляду.

4.6. Форма № 1-ОМК підписується керівником та засвідчується печаткою закладу охорони здоров'я.

5. Форма № 1-ОМК має відповідати технічному опису наведеному додатку до цієї інструкції.

**Технічний опис форми первинної облікової документації
«Особиста медична книжка» № 1-ОМК**

1. Загальний вигляд:

1.1. Особиста медична книжка виготовляється на аркуші паперу 210 x 148 мм, сфальцьованого до формату 105 x 148 мм, та складається з чотирьох сторінок.

Папір, що має такі технічні характеристики:

щільність 200-230 г;

власна флюоресценція – не більше 3%;

наявність двох видів захисних волокон: видимих при денному світлі та при дії ультрафіолетових променів.

1.2. Лицьовий бік задруковано чотирма фарбами офсетного друку та однією фарбою високого друку і двома захисними сітками зі змінною геометрією товщиною не більше 50 мкм. На першій сторінці регулярними сітками виконано зображення малого Державного Герба України. Зворотний бік задруковано чотирма фарбами офсетного друку.

1.3. Текст форми № 1-ОМК розміщується на лицьовій та зворотній сторінках аркуша. Формат набору з лицьового боку 135 мм x 95 мм зі зворотного боку 125 мм x 95 мм.

2. Друковані елементи захисту:

2.1. У дизайні бланка лицьової та зворотної сторін використані видимі та невидимі при денному світлі фарби, що мають свічення в УФ-випромінюванні. У дизайні бланка як елемент захисту, використано мікрошрифт, який читається за допомогою оптичних приладів.

2.2. Нумерація бланка складається з трьох літер та шести цифр, виконаних способом високого друку.

2.3. На першій сторінці в лівому верхньому куті зображено дифракційний елемент з емблемою Міністерства охорони здоров'я України у вигляді щита, у центрі якого зображено рівносторонній хрест на тлі променів. У центральній частині хреста розміщено зображення чаші зі змією, яка її обвиває. У верхній частині щита на тлі декоративного картуша розташовано малий Державний Герб України. У нижній частині щита – стрічка з написом у два рядки літерами «Міністерство охорони здоров'я України». Тло елемента містить мікротекст

«МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я», що повторюється у вигляді хвиль на фоні стилізованого орнаменту.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони
 здоров'я України
 21 лютого 2013 року № 150

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма	Форма первинної облікової документації № 140-5/о
Код за ЄДРПОУ	ЗАТВЕРДЖЕНО
	Наказ МОЗ України
	№

**Медична карта
 огляду особи для визначення спроможності
 займатися відповідним видом діяльності
 за станом здоров'я**

Прізвище _____

Ім'я, по батькові _____

Рік народження _____

Місце проживання, _____

прописки _____

Професія, посада _____

Професія, посада, категорія працюючих
 згідно з наказом МОЗ України від 2.3.07.2002р. № 280 _____

Черговий медичний огляд призначено:
 “ ___ ” _____ 20__ року

Дата	Лікарі	Висновок	Підпис
	Терапевт		
	Дерматовенеролог		
	Отоларинголог		
	Стоматолог		

Дата	Обстеження	Результати	Підпис
	Флюорографія (інші методи обстеження на туберкульоз легень)		
	Крові на сифіліс		
	на вірусні гепатити		
	на СНІД		
	Інші за показанням		
	Бактеріоскопічні дослідження		
	На гонорею		
	На трихомоніаз, хламідіоз		
	На патогенний стафілокок		
	Інші за показанням		
	Бактеріологічні дослідження		
	На гонорею		
	На кишкові інфекції		
	На патогенний стафілокок		
	Інші за показаннями		

Висновок голови комісії _____

Прізвище, ім'я, по батькові

Підпис

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
21 лютого 2013 року № 150

Інструкція
щодо заповнення форм первинної облікової документації
«Медична карта огляду особи для визначення спроможності займатися
відповідним видом діяльності за станом здоров'я» № 140-5/о

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 140-5/о «Медична карта огляду особи для визначення спроможності займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я» (далі – форма № 140-5/о)

2. Форма № 140-5/о нумерується відповідно до номера у Журналі комісії медичного огляду особи для визначення спроможності займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я (форма № 140-4/о), затвердженої наказом

3. Паспортна частина форми № 140-5/о заповнюється посадовою особою медичної комісії закладу охорони здоров'я що проводить медичний огляд. Прізвище, ім'я та по батькові особи вписуються повністю згідно з паспортними даними.

4. Друга сторінка форми № 140-5/о заповнюється лікарями медичної комісії, щодо спроможності займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я.

5. На третій сторінці форми № 140-5/о вносяться результати досліджень та обстежень.

6. Форма № 140-5/о підписується головою медичної комісії.

7. Строк зберігання форми № 140-5/о – 25 років.

**Директор Департаменту реформ та
розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
21 лютого 2013 року № 150

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 140-4/о
«Журнал комісії медичного огляду осіб з визначенням спроможності
займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 140-4/о «Журнал комісії медичного огляду осіб з визначенням спроможності займатися відповідним видом діяльності за станом здоров'я» (далі – форма № 140-4/о).
2. Форма № 140-4/о заповнюється посадовою особою медичної комісії закладу охорони здоров'я.
3. Усі пункти форми № 140-4/о заповнюються розбірливо.
4. Висновок у формі №140-4/о має чітко визначити придатність або непридатність особи займатися відповідним видом діяльності.
5. Строк зберігання форми № 140-4/о – 25 років.

**Директор Департаменту реформ та
розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей