



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава России от 28.07.2020 N 749н
"Об утверждении требований к проведению медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников объектов использования атомной энергии, порядка их проведения, перечня медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии и перечня должностей работников объектов использования атомной энергии, на которые распространяются данные противопоказания, а также формы медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии"
(Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 N 50787\)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 21.09.2022

Зарегистрировано в Минюсте России 11 сентября 2020 г. N 59782

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 28 июля 2020 г. N 749н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ
К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЙ РАБОТНИКОВ ОБЪЕКТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ
ЭНЕРГИИ, ПОРЯДКА ИХ ПРОВЕДЕНИЯ, ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВЫПОЛНЕНИЕ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ И ПЕРЕЧНЯ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ
ОБЪЕКТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ, НА КОТОРЫЕ
РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ДАННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, А ТАКЖЕ ФОРМЫ
МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НАЛИЧИИ (ОТСУТСТВИИ)
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ**

В соответствии с статьей 27 Федерального закона от 21 ноября 1995 г. N 170-ФЗ "Об использовании атомной энергии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 48, ст. 4552; 2019, N 12, ст. 1230) и [подпунктом 5.2.110](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526), приказываю:

1. Утвердить:

[требования](#) к проведению медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников объектов использования атомной энергии согласно приложению N 1;

[порядок](#) проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников объектов использования атомной энергии, а также психофизиологических обследований указанных работников согласно приложению N 2;

[перечень](#) медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии согласно приложению N 3;

[перечень](#) должностей работников объектов использования атомной энергии, на которые распространяются медицинские противопоказания для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии, согласно приложению N 4;

форму медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии согласно приложению N 5.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение N 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28 июля 2020 г. N 749н

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ РАБОТНИКОВ ОБЪЕКТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ

1. Настоящие Требования определяют общие правила проведения медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников объектов использования атомной энергии, перечень должностей которых предусмотрен [приложением N 4](#) к настоящему приказу, и лиц, претендующих на замещение указанных должностей (далее соответственно - работники, объекты).

2. Предварительные (при поступлении на работу) медицинские осмотры, периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, в том числе включающие в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - медицинские осмотры), а также психофизиологические обследования работников проводятся в целях снижения вероятности аварий, связанных с отклонениями в состоянии здоровья работников, и обеспечивается выдачей или отказом в выдаче разрешения на право ведения работ в области использования атомной энергии.

3. После перенесенного работником тяжелого заболевания, травмы или длительного перерыва в трудовой деятельности по другим причинам проводятся внеочередной периодический (в течение трудовой деятельности) медицинский осмотр и внеочередное психофизиологическое обследование работника перед допуском его к работе.

4. Медицинские осмотры, за исключением указанных в [абзаце третьем](#) настоящего пункта, проводятся в медицинских организациях при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) и экспертизе профессиональной пригодности (далее -

медицинские организации).

Психофизиологические обследования проводятся в лабораториях обеспечения профессиональной надежности персонала (далее - ЛПФО), создаваемых на объектах использования атомной энергии, и учитывают результаты психологической диагностики профессионально важных качеств работника.

Медицинские осмотры в отношении работников организаций, эксплуатирующих особо радиационно-опасные и ядерно-опасные производства и объекты в области использования атомной энергии, проводятся в медицинских организациях, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству (далее - ФМБА России), если указанные организации включены в [Перечень](#) организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р <1>.

<1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774.

5. Медицинские осмотры и психофизиологические обследования работников осуществляются в центрах профпатологии в случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием или в случае несогласия работника с результатами осмотров или обследования.

6. Обязанность по организации проведения медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников возлагается на работодателя.

7. При проведении медицинских осмотров могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) профилактического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотров, диспансеризации, иных медицинских осмотров.

8. Психофизиологические обследования проводятся:

при поступлении на работу;

в течение трудовой деятельности;

при выявлении психофизиологических противопоказаний для выполнения работ в области использования атомной энергии;

перед началом рабочего дня (смены).

9. Продолжительность психофизиологического обследования, указанного в [абзацах втором - четвертом пункта 8](#) настоящих Требований, не может превышать трех часов.

10. Основанием для направления на внеочередной периодический медицинский осмотр либо

на внеочередное психофизиологическое обследование в течение трудовой деятельности работника является:

медицинская рекомендация медицинской организации, проводившей периодический медицинский осмотр, указанная в заключительном акте, медицинском заключении или ином документе медицинской организации;

перерыв в трудовой деятельности более 70 календарных дней.

11. Структура ЛПФО и ее штатная численность устанавливаются руководителем организации, в составе которой она создана, исходя из объема проводимой диагностической работы, численности обслуживаемого контингента.

12. Рекомендуемая штатная численность ЛПФО включает:

заведующего (начальника) медицинского психолога или врача-профпатолога - 1 единица;

медицинского психолога - 1 единица;

медицинскую сестру - 1 единица.

13. На должность заведующего (начальника) ЛПФО назначается специалист, соответствующий одному из нижеуказанных требований:

наличие высшего образования - специалитета по специальности "клиническая психология" или иного высшего психологического образования со специализацией "клиническая психология" (для лиц, получивших высшее образование до 2004 года) или высшего образования - специалитета по специальности "психология служебной деятельности" и дополнительного профессионального образования по программам профессиональной переподготовки по специальности "клиническая психология" либо высшего образования - бакалавриата и магистратуры по направлению "психология" и дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки по специальности "клиническая психология";

соответствие [квалификационным требованиям](#) к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н <2>, по специальности "профпатология".

<2> Зарегистрирован Минюстом России 23.10.2015, регистрационный N 39438, с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15.06.2017 N 328н (зарегистрирован Минюстом России 03.07.2017, регистрационный N 47273).

14. На должность медицинского психолога назначается специалист, имеющий высшее образование - специалитет по специальности "клиническая психология" или иное высшее психологическое образование со специализацией "клиническая психология" (для лиц, получивших высшее образование до 2004 года) или высшее образование - специалитет по специальности

"психология служебной деятельности" и дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки по специальности "клиническая психология" либо высшее образование - бакалавриат и магистратура по направлению "психология" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности "клиническая психология".

15. На должность медицинской сестры ЛПФО назначается медицинский работник, соответствующий [Квалификационным требованиям](#) к медицинским работникам и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н <3>.

<3> Зарегистрирован Минюстом России 09.03.2016, регистрационный N 41337.

16. ЛПФО осуществляет следующие функции:

организация и проведение всех видов психофизиологических обследований;

выявление психофизиологических противопоказаний на право ведения работ в области использования атомной энергии;

оформление заключений о наличии (отсутствии) психофизиологических противопоказаний на право ведения работ в области использования атомной энергии;

разработка рекомендаций о проведении профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на психофизиологическое благополучие и восстановление трудоспособности работников;

контроль за эффективностью профилактических и реабилитационных мероприятий проведенных работникам;

обеспечение сбора, хранения данных психофизиологического обследования и анализа эффективности реабилитационно-оздоровительных мероприятий;

проведение медико-психологического консультирования работников;

взаимодействие с медицинскими организациями и специалистами, участвующими в проведении оздоровительных и реабилитационных мероприятий, лабораториями обеспечения профессиональной надежности персонала, создаваемых, по решению организации, на объектах использования атомной энергии, а также иными заинтересованными организациями и специалистами;

ведение учетной и отчетной документации, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. ЛПФО оснащаются:

аппаратно-программным комплексом (далее - АПК) для проведения психофизиологических обследований (из расчета 10 чел/обследования в день) (одним АПК с возможностью одновременного обследования не менее 5 - 6 человек или 5 АПК с 1 пультом обследуемого);

АПК для проведения психофизиологических обследований перед началом рабочего дня (смены);

рабочим местом специалиста (по количеству штатных должностей);

термометром - 2 единицы;

тонометром - 2 единицы.

Приложение N 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28 июля 2020 г. N 749н

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ
НА РАБОТУ) И ПЕРИОДИЧЕСКИХ (В ТЕЧЕНИЕ ТРУДОВОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ОБЪЕКТОВ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ, А ТАКЖЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЙ УКАЗАННЫХ РАБОТНИКОВ**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет последовательность действий по проведению обязательных предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу лиц, претендующих на должности специалистов из числа работников объектов использования атомной энергии, которые в зависимости от выполняемой ими деятельности должны получать разрешения на право ведения работ в области использования атомной энергии (далее - лицо, поступающее на работу), периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров лиц, допущенных к ведению работ в области использования атомной энергии (далее соответственно - работники), а также психофизиологических обследований лиц, поступающих на работу, и работников.

2. Список лиц, подлежащих медицинским осмотрам и психофизиологическим обследованиям, определяются работодателем в соответствии с перечнем должностей работников объектов использования атомной энергии, на которые распространяются медицинские противопоказания для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии, установленным [приложением N 4](#) к настоящему приказу.

3. При проведении предварительного и периодического медицинского осмотра работнику и лицу, поступающему на работу, осуществляется:

анкетирование указанных лиц в возрасте 18 лет и старше в целях: сбор анамнеза, выявление отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний (стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта);

определение факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

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

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

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE (далее - шкала SCORE), при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет;

химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Все работники проходят осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра, врача психиатра-нарколога.

Все женщины осматриваются врачом акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

II. Проведение обязательного предварительного медицинского осмотра

4. Предварительные медицинские осмотры проводятся на основании направления на медицинский осмотр, выданного работодателем (далее - направление) лицу, поступающему на работу.

5. В направлении указывается:

наименование работодателя;

вид экономической деятельности работодателя по Общероссийскому [классификатору](#) видов экономической деятельности (ОКВЭД);

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и основной государственный регистрационный номер (ОГРН);

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, поступающего на работу;

дата рождения лица, поступающего на работу;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу;

наименование должности в соответствии с перечнем должностей работников объектов использования атомной энергии, на которые распространяются медицинские противопоказания для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии, установленным [приложением N 4](#) к настоящему приказу;

вредные и (или) опасные производственные факторы.

Направление подписывается работодателем или уполномоченным представителем работодателя, с указанием его должности, фамилии, имени и отчества (при наличии).

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под подпись.

6. Работодатель (его уполномоченный представитель) обязан организовать учет выданных

направлений.

7. Для прохождения предварительного медицинского осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится медицинский осмотр, следующие документы:

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).

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

8. На лицо, проходящее предварительный медицинский осмотр, в проводящей его медицинской организации оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного медицинского осмотра.

9. Предварительный медицинский осмотр является завершенным при условии выполнения полного объема исследований и осмотров, указанных в [пункте 3](#) настоящего Порядка.

10. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного медицинского осмотра проводившей его медицинской организацией оформляется медицинское заключение по результатам предварительного медицинского осмотра по форме, предусмотренной [приложением N 5](#) к настоящему приказу (далее - заключение).

11. Заключение составляется в четырех экземплярах, два из которых не позднее 5 рабочих дней выдается работнику и направляется работодателю (хранится у работодателя не менее 50 лет). Третий экземпляр заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр. Четвертый экземпляр заключения направляется в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

III. Проведение периодических медицинских осмотров

12. Периодичность проведения периодических медицинских осмотров определяется исходя из типа вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видов выполняемых работ <1>.

<1> В соответствии с [частью четвертой статьи 213](#) Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2013, N 48, ст. 6165) вредные и (или) опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, порядок проведения таких осмотров определяются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно. <2>

<2> [Приказ](#) Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 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" (зарегистрирован Минюстом России 21.10.2011, регистрационный N 22111), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15.05.2013 N 296н (зарегистрирован Минюстом России 03.07.2013, регистрационный N 28970), приказом Минздрава России от 05.12.2014 N 801н (зарегистрирован Минюстом России 03.02.2015, регистрационный N 35848), совместным приказом Минтруда России N 62н и Минздрава России N 49н от 06.02.2018 (зарегистрирован Минюстом России 02.03.2018, регистрационный N 50237), приказом Минздрава России от 13.12.2019 N 1032н (зарегистрирован Минюстом России 24.12.2019, регистрационный N 56976), совместным приказом Минтруда России N 187н и Минздрава России N 268н от 03.04.2020 (зарегистрировано Минюстом России 12.05.2020, регистрационный N 58320), приказом Минздрава России от 18.05.2020 N 455н от 12.04.2011 (зарегистрирован Минюстом России 22.05.2020, регистрационный N 58430).

13. Периодические медицинские осмотры проводятся медицинской организацией в соответствии с поименными списками, разработанными на основании списка контингентов работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (далее - поименные списки), с указанием вредных и (или) опасных производственных факторов и работ.

14. В поименных списках работников, подлежащих прохождению периодических медицинских осмотров, указывается:

фамилия, имя, отчество (при наличии),

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов и работ;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

15. Поименные списки составляются, утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и направляются в указанную медицинскую организацию и не позднее, чем за 2

месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра.

16. Медицинская организация в течение 10 календарных дней с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее, чем за 14 календарных дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического медицинского осмотра (далее - календарный план).

Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

17. Работодатель не позднее, чем за 10 календарных дней до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического медицинского осмотра, обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, с календарным планом.

18. Для прохождения периодического медицинского осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в [пункте 7](#) настоящего Порядка (за исключением направления).

19. На работника, проходящего периодический медицинский осмотр, в медицинской организации оформляется (заполняется) медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического медицинского осмотра.

20. Периодические медицинские осмотры проводятся в объеме, предусмотренном [пунктом 3](#) настоящего Порядка.

21. Химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - ХТИ) проводятся в два этапа:

I этап - предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств и психотропных веществ;

II этап - подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ (их метаболитов).

22. Биологическим объектом для предварительных и подтверждающих ХТИ на наличие наркотических средств и психотропных веществ является моча.

23. Отбор, транспортировка и хранение биологических объектов (мочи) для проведения предварительных и подтверждающих ХТИ осуществляется в соответствии с [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" (далее -

приказ Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 г. N 40) <3>.

<3> Зарегистрирован Минюстом России 26.02.2006, регистрационный N 7544.

24. Предварительные ХТИ в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты и фенциклидин.

Предварительные ХТИ для выявления наличия в организме человека веществ, указанных в [абзаце первом](#) настоящего пункта, проводятся иммуно-химическими методами, исключающими визуальную оценку результатов предварительных ХТИ, одновременно на все вещества и не позднее двух часов с момента отбора пробы биологического объекта с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных ХТИ путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой.

25. Результаты предварительных ХТИ заносятся в [журнал](#) регистрации отбора биологических объектов <4>.

<4> Учетная [форма N 450/у-06](#), утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 27.01.2006 N 40.

26. При получении отрицательных результатов предварительных ХТИ химико-токсикологическое исследование считается завершенным, за исключением случая, указанного в [пункте 28](#) настоящего Порядка.

27. В случае выявления в организме работника в ходе предварительных ХТИ наркотических средств и/или психотропных веществ исследованный при предварительных ХТИ биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего ХТИ.

28. Биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего ХТИ вне зависимости от результатов предварительных ХТИ в случае выявления врачом психиатром-наркологом, осуществляющим периодический медицинский осмотр, не менее трех из следующих клинических признаков:

неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;

заторможенность, сонливость или возбуждение;

эмоциональная неустойчивость;

ускорение или замедление темпа мышления;

гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;
инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;
сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;
учащение или замедление дыхания;
тахикардия или брадикардия;
сужение или расширение зрачков;
вялая реакция зрачков на свет;
двигательное возбуждение или заторможенность;
пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;
неустойчивость в позе Ромберга;
ошибки при выполнении координационных проб;
тремор век и (или) языка, рук;
нарушение речи в виде дизартрии.

29. Подтверждающие ХТИ проводятся в химико-токсикологической лаборатории медицинской организации методом хроматомасс-спектрометрии.

30. Срок для получения врачом психиатром-наркологом, осуществляющим профилактический медицинский осмотр, результатов подтверждающих ХТИ не должен превышать 30 календарных дней.

31. При получении положительных результатов подтверждающих ХТИ врач психиатр-нарколог разъясняет работнику результаты проведенного ХТИ и направляет его в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь (при наличии информированного согласия в письменной форме работника).

32. Периодический медицинский осмотр является завершенным при условии выполнения полного объема исследований, осмотров и ХТИ, указанных в [пункте 20](#) настоящего Порядка.

33. По результатам прохождения работником периодического медицинского осмотра проводившей его медицинской организацией оформляется медицинское заключение о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний по форме, установленной [приложением N 5](#) к настоящему приказу.

34. Заключение составляется в четырех экземплярах, два из которых не позднее 5 рабочих дней выдается работнику и направляется работодателю (хранится у работодателя не менее 50 лет).

Третий экземпляр заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр. Четвертый экземпляр заключения направляется в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

IV. Проведение психофизиологических обследований

35. Психофизиологические обследования проводятся в лаборатории психофизиологического обследования (далее - ЛПФО).

36. Психофизиологические обследования при поступлении на работу проводятся на основании направления, подписанного работодателем (уполномоченным представителем работодателя) с указанием должности, фамилии, инициалов, заверенного печатью организации (при наличии) и выданного лицу, поступающему на работу (далее - направление, подпись).

37. Направление выдается лицу, поступающему на работу, под подпись. Работодатель (уполномоченный представитель работодателя) организует учет выданных направлений.

38. Для прохождения психофизиологического обследования лицо, поступающее на работу, представляет в лабораторию по обеспечению профессиональной надежности персонала направление и паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность).

39. Психофизиологические обследования в течение трудовой деятельности проводятся не реже одного раза в год на основании поименных списков работников, разработанных и утвержденных работодателем (уполномоченным представителем работодателя), и учитывают результаты оценки профессионально важных личностных качеств работника, проводимой в лабораториях обеспечения надежности персонала, создаваемых на объектах использования атомной энергии (при наличии лаборатории обеспечения надежности персонала в структуре организации).

40. Поименные списки работников составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и передаются в ЛПФО не позднее чем за 2 месяца до даты начала проведения психофизиологического обследования в течение трудовой деятельности.

41. ЛПФО на основании поименного списка работников не позднее чем за 14 календарных дней до согласованной с работодателем даты начала проведения психофизиологических обследований составляет календарный план проведения психофизиологических обследований в течение профессиональной деятельности (далее - календарный план). Календарный план согласовывается ЛПФО с работодателем (его уполномоченным представителем).

42. Работодатель не позднее чем за 10 календарных дней до согласованной с ЛПФО даты начала проведения психофизиологических обследований обязан ознакомить работника с порядком и сроками его прохождения.

43. Работник по прибытии в ЛПФО для прохождения психофизиологического обследования в день, установленный календарным планом, предъявляет паспорт (иной документ, удостоверяющий личность).

44. Работодатель (уполномоченный представитель работодателя) организует явку работников, подлежащих психофизиологическому обследованию перед началом рабочего дня (смены), для его прохождения.

45. К психофизиологическому обследованию не допускаются лица в связи с высоким риском получения искаженных результатов при:

завершении работы в ночную смену менее чем за 12 часов перед психофизиологическим обследованием;

предъявлении жалоб на состояние здоровья (плохое самочувствие, недомогание, общая слабость, головокружение, головная боль и иные жалобы);

артериальном давлении и частоте сердечных сокращений, выходящих за пределы: артериальное давление систолическое от 90 до 160 мм.рт.ст., артериальное давление диастолическое от 60 до 89 мм.рт.ст.; частота сердечных сокращений от 60 до 90 ударов в 1 минуту;

температуре тела 37,5 °С и выше;

состоянии опьянения алкогольного, наркотического или иного токсического.

46. Перечень методик при проведении психофизиологического обследования включает:

измерение артериального давления на периферических артериях;

оценку вариабельности сердечного ритма (короткая запись 5 минут);

простую сенсомоторную реакцию на свет;

сложную сенсомоторную реакцию на звук и свет (реакция выбора);

реакцию на движущийся объект;

методику многостороннего исследования личности.

47. Перечень диагностических методик при психофизиологическом обследовании перед началом рабочего дня (смены) включает:

оценку вариабельности сердечного ритма (короткая запись 5 минут);

сложную сенсомоторную реакцию на звук и свет (реакция выбора).

Допускается проведение психофизиологического обследования перед началом рабочего дня (смены) с использованием дистанционного контроля состояния здоровья работников.

48. По результатам прохождения психофизиологического обследования перед началом рабочего дня (смены) лицом, проводящим психофизиологическое обследование, выносится решение о наличии/отсутствии у работника психофизиологических противопоказаний,

препятствующих выполнению трудовых обязанностей и допуске/недопуске к работе (началу смены).

49. Результаты психофизиологического обследования вносятся в журнал регистрации результатов психофизиологического обследования. Журнал ведется на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации, или в электронном виде с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Приложение N 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28 июля 2020 г. N 749н

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ**

| п/п | Наименование заболеваний (состояний) | Код по МКБ-10 <1> |
|-----|--|------------------------|
| 1. | Активный туберкулез органов дыхания, других органов и систем | A15 - A19 |
| 2. | Злокачественные новообразования Новообразования in situ (после лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога) | C00 - C97 D00 - D09 |
| 3. | Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и гигиеническим процедурам | D10 - D36 |
| 4. | Анемии, нарушения свертываемости крови, пурпура, другие геморрагические состояния со стойкими изменениями состава периферической крови: содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин; лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9/\text{л}$ и более $9,0 \times 10^9/\text{л}$; тромбоцитов - менее $180 \times 10^9/\text{л}$ и более $350 \times 10^9/\text{л}$ (после лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача гематолога) | D50 - D89 |

| | | |
|-----|---|---|
| 5. | Болезни эндокринной системы с выраженными нарушениями функций | E00 - E07, E10 - E14, E20 - E27, E66, E84 |
| 6. | Психические расстройства и расстройства поведения, требующие диспансерного наблюдения (после прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией или выздоровлением решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной психиатрической комиссией) | F00 - F16, F18 - F34, F40 - F42, F60 |
| 7. | Болезни нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функций | G00 - G12, G20 - G25, G30 - G31, G35 - G37, G50 - G58, G70 - G73, G90, G92, G93 |
| 8. | Эпизодические и пароксизмальные расстройства нервной системы, сопровождавшиеся судорогами и/или прикусыванием языка и/или недержанием мочи | G40 - G47 |
| 9. | Болезни хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки, зрительного нерва и зрительных путей с нарушением зрительных функций | H25 - H26, H30 - H34, H35.3 - H36, H44.2 - H44.5, H46 - H47 |
| 10. | Глаукома декомпенсированная (внутриглазное давление выше 27 мм рт ст) | H40.1 - H42.8 |
| 11. | Нарушение рефракции и аккомодации, приводящие к снижению остроты зрения с коррекцией менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу; нарушения рефракции более 6 Д, астигматизм более 3 Д | H52 - H53, H44.2 |
| 12. | Болезни среднего уха, носовых синусов с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | H65 - H67, J34 |
| 13. | Болезни сердца с недостаточностью кровообращения | I05 - I09, I20 - I25, I30 - I42 |
| 14. | Гипертоническая болезнь с кризовым течением и/или недостаточностью кровообращения | I10 - I15 |
| 15. | Болезни периферических сосудов с выраженной недостаточностью кровообращения и трофическими расстройствами | I70 - I78 I80 - I89 |
| 16. | Болезни органов дыхания с дыхательной недостаточностью и/или наличием бронхоспастического компонента | J43 - J98 |

| | | |
|-----|--|-------------------------------------|
| 17. | Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, кишечника с частотой обострения 4 и более раза за календарный год и/или кровотечениями | K20 - K31 K50 - K52 K55 - K63 |
| 18. | Циррозы печени, активные хронические гепатиты. Другие болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | K70 - K76 K80 - K86 |
| 19. | Хронические болезни кожи и подкожной клетчатки, препятствующие ношению спецодежды, дезактивации и гигиеническим процедурам | L00 - L98 |
| 20. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани со стойким нарушением функций, затрудняющие выполнение профессиональных обязанностей | M00 - M25, M30 - M35 |
| 21. | Болезни почек с хронической почечной недостаточностью. Мочекаменная болезнь с частотой обострения 4 и более раза за календарный год и/или осложнениями. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 4 и более раза за календарный год (после лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача акушера-гинеколога). Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся маточными кровотечениями | N00 - N99 |
| 22. | Беременность и период лактации. Привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста | O00 - O99 |
| 23. | Врожденные аномалии, деформации, хромосомные нарушения с выраженными нарушениями функций | Q00 - Q99 |
| 24. | Стойкие последствия перенесенной острой и хронической лучевой болезни | T66 |

<1> Международная статистическая [классификация](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-го пересмотра).

к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28 июля 2020 г. N 749н

**ПЕРЕЧЕНЬ
ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ ОБЪЕКТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АТОМНОЙ
ЭНЕРГИИ, НА КОТОРЫЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВЫПОЛНЕНИЕ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ <*>**

1. Работники атомных станций

Руководящий персонал

Директор

Главный инженер

Заместитель главного инженера по эксплуатации

Заместитель главного инженера по безопасности и надежности

**Персонал ведомственного (производственного) контроля
ядерной и радиационной безопасности**

Начальник отдела ядерной безопасности

Начальник отдела радиационной безопасности

Начальник ядерно-физической лаборатории

Начальник технической инспекции

Старший инспектор по надзору за подконтрольным оборудованием

Старший инспектор по эксплуатации

**Персонал, ведущий технологический процесс
(оперативный персонал)**

Начальник смены атомной станции (дежурный диспетчер атомной станции)

Начальник смены очереди атомной станции

Начальник смены блока атомной станции

Ведущий инженер (инженер) по управлению блоком атомной станции

Ведущий инженер (инженер) по управлению реактором

Ведущий инженер (инженер) по управлению турбиной

2. Работники эксплуатирующих организаций, осуществляющих деятельность по эксплуатации и (или) выводу из эксплуатации промышленных и экспериментальных (энергетических) реакторов и стендов-прототипов ядерных энергетических установок

Руководящий персонал

Директор

Главный инженер

Заместитель директора (главного инженера) по ядерной и радиационной безопасности

Заместитель главного инженера по эксплуатации ядерных установок

Заместитель главного инженера по выводу из эксплуатации ядерных установок

Начальник (главный инженер) комплекса экспериментальных энергетических реакторов

Начальник (главный инженер) стенда-прототипа ядерной энергетической установки

**Персонал ведомственного (производственного) контроля
ядерной и радиационной безопасности**

Начальник отдела (группы) ядерной безопасности

Начальник отдела (группы) радиационной безопасности

Контролирующий физик ядерной установки (реактора)

Начальник отдела (лаборатории) дозиметрического контроля

**Персонал, ведущий технологический процесс
(оперативный персонал)**

Начальник смены ядерной установки (реактора)

Начальник службы (участка) по выводу из эксплуатации ядерных установок

Инженер по управлению ядерной установкой (реактором)

Инженер службы (участка) по выводу из эксплуатации ядерных установок

3. Работники исследовательских реакторов, критических и подкритических стенов

Руководящий персонал

Главный инженер исследовательского реактора

Заместитель главного инженера по эксплуатации исследовательского реактора

Персонал ведомственного (производственного) контроля ядерной и радиационной безопасности

Начальник службы (отдела, группы) ядерной безопасности

Начальник службы (отдела, группы) радиационной безопасности

Персонал, ведущий технологический процесс (оперативный персонал)

Начальник смены

Начальник стенда

Инженер по управлению исследовательским реактором

Контролирующий физик исследовательского реактора (стенда)

4. Работники судов с ядерными энергетическими установками

Руководящий персонал

Капитан судна

Дублер капитана

Старший помощник капитана

Главный инженер-механик

Старший инженер-механик (старший механик)

Старший механик атомной паропроизводящей установки

Персонал ведомственного (производственного) контроля ядерной и радиационной безопасности

Начальник службы радиационной безопасности

Главный физик атомного судна

Персонал, ведущий технологический процесс (оперативный персонал) на ядерной энергетической установке

Старший вахтенный механик

Инженер-оператор

5. Работники судов атомно-технологического обслуживания

Руководящий персонал

Капитан судна

Старший помощник капитана (помощник капитана)

Старший механик

Персонал ведомственного (производственного) контроля ядерной и радиационной безопасности

Начальник службы радиационной безопасности

Персонал, ведущий технологический процесс (оперативный персонал)

Инженер атомной технологической установки

6. Работники организаций судостроительной промышленности, осуществляющих строительство и ремонт судов с ядерными энергетическими установками гражданского назначения

Руководящий персонал

Директор

Главный инженер

Начальник монтажного цеха судов с ядерными энергетическими установками

Главный конструктор

Главный технолог

Главный строитель судов с ядерными энергетическими установками

Ответственный сдатчик судна с ядерными энергетическими установками

Сдаточный механик судна с ядерными энергетическими установками

Строитель энергоустановки

**Персонал ведомственного (производственного) контроля
ядерной и радиационной безопасности**

Начальник отдела ядерной и радиационной безопасности

Начальник лаборатории отдела ядерной и радиационной безопасности

Начальник отдела (бюро) технического контроля цехов, осуществляющих монтаж ядерных энергетических установок

**Персонал, ведущий технологический процесс
(оперативный персонал)**

Начальник стенда комплектации активных зон

**7. Работники организаций топливного цикла с ядерно-опасными и
радиационно-опасными участками**

Руководящий персонал

Директор

Главный инженер

Заместитель главного инженера по эксплуатации

Заместитель главного инженера по ядерной и радиационной безопасности

**Персонал ведомственного (производственного) контроля
ядерной и радиационной безопасности**

Начальник отдела ядерной и (или) радиационной безопасности

**Персонал, ведущий технологический процесс
(оперативный персонал)**

Начальник смены ядерной установки

Инженер по управлению ядерной установкой

Начальник ядерно-опасного и радиационно-опасного участка

**8. Работники пунктов хранения радиоактивных отходов (специализированных
организаций по обращению с радиоактивными отходами)**

Руководящий персонал

Директор

Заместитель директора по основному производству

Главный инженер

Персонал ведомственного (производственного) контроля ядерной и радиационной безопасности

Начальник службы (отдела, группы) радиационной безопасности

Персонал, ведущий технологический процесс (оперативный персонал)

Начальник цеха (участка) по сбору радиоактивных отходов

Начальник цеха (участка) по транспортировке радиоактивных отходов

Начальник цеха (участка) по переработке радиоактивных отходов

Начальник цеха (участка, хранилища) по хранению и захоронению радиоактивных отходов

9. Работники организаций, эксплуатирующих радиационные источники

Руководящий персонал

Заместитель руководителя организации по радиационной безопасности

Персонал ведомственного (производственного) контроля радиационной безопасности

Начальник службы (отдела, группы) радиационной безопасности

Персонал, ведущий технологический процесс (оперативный персонал)

Начальник цеха (участка, отделения, лаборатории, мастерской), эксплуатирующего радиационные источники

10. Работники организаций, осуществляющих транспортировку ядерных материалов, радиоактивных веществ или изделий на их основе

Руководящий персонал

Директор

Главный инженер

Заместитель директора (главного инженера) по ядерной и (или) радиационной безопасности

**Персонал ведомственного (производственного) контроля
ядерной и радиационной безопасности**

Начальник службы (отдела, группы, лаборатории) ядерной и (или) радиационной безопасности

**Персонал, ведущий технологический процесс
(оперативный персонал)**

Руководитель бригады (экипажа, группы), непосредственно осуществляющей управление транспортным средством, выполняющим транспортировку ядерных материалов, радиоактивных веществ или изделий на их основе

**11. Руководящий персонал организаций, обеспечивающих учет и контроль
ядерных материалов и радиоактивных веществ, а также их физическую защиту**

Заместитель руководителя организации по физической защите

Заместитель руководителя объекта организации по учету и контролю ядерных материалов (радиоактивных веществ)

Руководитель подразделения организации по физической защите

Руководитель службы учета и контроля ядерных материалов (радиоактивных веществ) организации

<*> Наименования должностей на конкретном объекте использования атомной энергии утверждается в соответствии с [пунктом 2](#) постановления Правительства Российской Федерации от 3 марта 1997 г. N 240 "Об утверждении Перечня должностей работников объектов использования атомной энергии, которые должны получать разрешения Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору на право ведения работ в области использования атомной энергии".

Приложение N 5
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28 июля 2020 г. N 749н

ФОРМА

Медицинское заключение
о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний
для выдачи разрешения на выполнение определенных видов
деятельности в области использования атомной энергии

1. Наименование организации, выдающей заключение, отрасль экономики,
основной государственный регистрационный номер:
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника (полностью):
3. Дата рождения работника:
4. Должность работника:
5. Наименование работодателя:
6. Вид медицинского осмотра (нужное подчеркнуть):
предварительный/периодический
7. По результатам медицинского осмотра (нужное подчеркнуть):
медицинские противопоказания к работам в области использования атомной
энергии не выявлены/выявлены.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя медицинской
организации (уполномоченного им лица), подпись

М.П. (при наличии)

"__" _____ 20__ г.

(подпись работника/лица, поступающего на работу) " __ " _____ 20__ г.