

Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечня включаемых в них исследований

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и пунктом 5.2.54 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок и периодичность проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 апреля 2015 г., регистрационный № 36866).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 г. и действует до 1 сентября 2029 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2023 г. № _____

Порядок и периодичность проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований

1. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в отношении отдельных категорий работников в случаях, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья (далее – работник)¹.

2. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся при наличии информированного добровольного согласия работника, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»² (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ), с учетом установленных особенностей проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья³.

3. Требования о прохождении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров распространяется на индивидуальных предпринимателей в случае самостоятельного управления ими транспортными средствами⁴.

4. Предрейсовые, предсменные медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного,

¹ Статья 220 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7031; 2013, № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6986) (далее – ТК РФ), статья 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 50, ст. 4873; 2013, № 52, ст. 7002) (далее – Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ).

² Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2022, N 1, ст. 51

³ Постановление Правительства Российской Федерации от _____ № _____ «Об установлении особенностей проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья» (_____).

⁴ Пункт 4 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ.

наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения⁵.

Медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения⁶.

Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения⁷.

5. Предрейсовые, предсменные медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, за исключением отдельных категорий водителей транспортных средств воинских частей и подразделений федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба или федеральная государственная служба, связанная с правоохранительной деятельностью, за которыми закреплены оперативно-служебные транспортные средства, для выполнения служебных обязанностей, а также водителей, управляющих транспортными средствами, выезжающими по вызову экстренных оперативных служб.

Обязательные медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся в течение времени работы лица в качестве водителя транспортного средства при необходимости по решению работодателя.

Послерейсовые, послесменные медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров или опасных грузов⁷.

6. Проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, а также медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены) осуществляется за счет средств работодателя⁸.

7. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены), проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное медицинское образование, медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя⁹) (далее соответственно - медицинский работник, медицинская организация), при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ

⁵ Пункт 4 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165).

⁶ Пункт 4.1 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

⁷ Пункт 5 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

⁸ Пункт 5 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ, статья 220 ТК РФ.

⁹ Часть 4 статьи 24 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

(услуг) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Медицинские организации и медицинские работники при проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены) с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья должны соответствовать особенностям, установленным частью 12 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

8. При проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены), в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, применяются зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинские изделия.

Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры, проводимые в течение рабочего дня (смены) проводятся с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья по решению работодателя, за исключением водителей, занятых на работах, связанных с организованной перевозкой групп детей или опасных грузов, а также осуществляющих регулярную перевозку пассажиров в междугороднем сообщении по маршрутам, протяженность которых составляет 300 км и более¹⁰.

9. Организация проведения предсменных, предрейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров, проводимых в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров (далее – медицинский осмотр) возлагается на работодателя¹¹.

10. Идентификация личности работника при проведении медицинских осмотров обеспечивается работодателем и медицинским работником посредством контроля его документов, удостоверяющих личность.

11. При проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья работодателем и медицинской организацией обеспечивается:

- 1) идентификация личности работника с использованием биометрических персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных;
- 2) запись средствами видеofиксации в помещении проведения медицинских осмотров с использованием указанных медицинских изделий;
- 3) выполнение требований эксплуатационной документации на медицинское изделие;

¹⁰ Пункт 4 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ

¹¹ Пункт 1 статьи 20 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ.

4) хранение информации о результатах проведенного измерения с использованием медицинского изделия и результатах медицинского осмотра не менее 30 календарных дней.

Запись средствами видеофиксации осуществляется с согласия работника.

Внесение биометрических персональных данных работника и первичная авторизация работника в информационной системе медицинской организации, для прохождения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, подтверждается работодателем.

Работодатель (его уполномоченный представитель) несет ответственность за достоверность биометрических персональных данных работника, внесенных в информационную систему медицинской организации.

12. Идентификация личности работника, сбор, хранение и передача персональных данных работника по защищенным каналам связи, при проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

13. Работодателем обеспечивается предоставление медицинской организации медицинских данных работника, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, включающих в себя в том числе информацию об индивидуальных вариантах нормы частоты пульса и артериального давления работника.

Указанная информация учитывается медицинским работником при проведении медицинского осмотра, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Медицинской организацией, при проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, обеспечивается внесение информации об индивидуальных вариантах нормы частоты пульса и артериального давления работника в информационную систему медицинской организации.

14. В отношении работников, при проведении медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, работодателем организуется не менее двух раз в год очное проведение химико-токсикологические исследования наличия (отсутствия) в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - химико-токсикологические исследования)¹².

15. Химико-токсикологические исследования проводятся в целях обнаружения и последующей идентификации в образцах биологических объектов

¹² Пункт 11 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

(мочи) работника наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

16. Химико-токсикологические исследования осуществляются в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по психиатрии-наркологии и лабораторной диагностике либо клинической лабораторной диагностике.

17. Отбор биологического объекта (мочи) и химико-токсикологические исследования проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. № 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 № 40)¹³.

18. Химико-токсикологические исследования биологического объекта (мочи) проводятся в два этапа:

1) предварительные химико-токсикологические исследования, направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

2) подтверждающие химико-токсикологические исследования, направленные на идентификацию в образцах биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

19. Предварительные химико-токсикологические исследования 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 химико-токсикологические исследования для выявления наличия в организме работника веществ, указанных в абзаце первом настоящего пункта, проводятся иммунохимическими методами, исключая визуальную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований, одновременно на все вещества и не позднее двух часов с момента отбора образца биологического объекта (мочи) с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов предварительных химико-токсикологических исследований путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой.

По окончании предварительных химико-токсикологических исследований в случае отсутствия в образце биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающее химико-токсикологическое исследование не проводится, за исключением случая, указанного в пункте 19 настоящего Порядка.

По окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае наличия в образце биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов и вне зависимости от их концентрации проводится подтверждающее химико-токсикологическое исследование.

¹³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный № 7544

20. Подтверждающее химико-токсикологическое исследование образца биологического объекта (мочи) проводится вне зависимости от результатов предварительного химико-токсикологического исследования в случае выявления у работника в ходе осмотра врачом - психиатром - наркологом не менее трех из следующих клинических признаков:

- 1) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;
- 2) заторможенность, сонливость или возбуждение;
- 3) эмоциональная неустойчивость;
- 4) ускорение или замедление темпа мышления;
- 5) гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;
- 6) инъектированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;
- 7) сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;
- 8) учащение или замедление дыхания;
- 9) тахикардия или брадикардия;
- 10) сужение или расширение зрачков;
- 11) вялая реакция зрачков на свет;
- 12) двигательное возбуждение или заторможенность;
- 13) пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;
- 14) неустойчивость в позе Ромберга;
- 15) ошибки при выполнении координационных проб;
- 16) тремор век и (или) языка, рук;
- 17) нарушение речи в виде дизартрии;
- 18) признаки внутривенного введения средств (веществ), включая следы от инъекций.

21. Срок доставки образца биологического объекта (мочи) в медицинскую организацию, проводящую подтверждающее химико-токсикологическое исследование, не должен превышать 10 рабочих дней со дня отбора образца биологического объекта (мочи).

Срок проведения подтверждающего химико-токсикологического исследования не должен превышать 3 рабочих дней со дня поступления образца биологического объекта (мочи) в химико-токсикологическую лабораторию.

Образцы биологических объектов (мочи) хранятся в химико-токсикологической лаборатории в течение 3 месяцев со дня проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры - в электронном виде в течение 5 лет.

22. Результаты химико-токсикологических исследований отражаются в справке о результатах химико-токсикологических исследований по форме, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России № 40, и представляются в медицинскую организацию, направившую в химико-токсикологическую лабораторию образец биологического объекта (мочи).

По желанию работника копия справки о результатах химико-токсикологических исследований выдается ему медицинской организацией.

23. Медицинские осмотры проводятся в следующем объеме:

- 1) Сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, оценка наличия признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

Объем медицинского осмотра, предусмотренный подпунктом 1 не проводится, при условии проведения медицинского осмотра с использованием технических средств и медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, за исключением визуального осмотра видимых кожных покровов работника.

Медицинское изделие посредством программного решения должны обеспечивать возможность медицинскому работнику визуальный осмотр видимых кожных покровов работника.

2) Общая термометрия.

3) Измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

При исследовании пульса определяется его ритм, наполнение, частота в течение 30 секунд с пересчетом на 1 минуту. Нормальная частота ритмичного пульса, не более 90 ударов в минуту и не менее 60 ударов в минуту.

Работники допускаются для выполнения трудовых обязанностей при артериальном давлении не более 140/90 миллиметров ртутного столба и не менее 100/60 миллиметров ртутного столба.

Работник допускается к выполнению трудовых обязанностей при отклонениях в показателях частоты пульса и артериального давления, когда данные показатели являются индивидуальным вариантом нормы, о чем при проведении медицинского осмотра делается отметка медицинским работником в журналах, предусмотренных пунктом 33.

В случае регистрации у работника отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений, проводится не более двух повторных исследований, с интервалом не менее 5 минут, но не позднее 10 минут.

В случае неявки работника на повторное исследование, учитываются первично полученные результаты измерения артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

5) Количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе.

Положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха считается наличие абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений медицинского изделия.

6) Определения наличия психоактивных веществ в моче.

Исследование, указанное в подпункте 6, проводится при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь, за исключением случаев проведения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Отбор биологического объекта (мочи) для определения в ней наличия психоактивных веществ осуществляется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 40.

24. При проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, полученная информация о состоянии здоровья работника,

предусмотренная пунктом 23, передается медицинскому работнику, с учетом требований пункта 12.

25. При выявлении у работника признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (при положительных или отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя) медицинский работник незамедлительно уведомляет об этом работодателя (его уполномоченного представителя).

При проведении медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, указанное уведомление медицинским работником направляется работодателю (его уполномоченному представителю) с использованием информационной системы медицинской организации.

Указанная информация вносится медицинским работником в журнал, указанный в пункте 33.

26. Медицинским работником выносится медицинское заключение по результатам медицинского осмотра, только в случае прохождения работником медицинского осмотра в полном объеме, с учетом положений пункта 23.

27. По результатам прохождения работником предсменного, предрейсового медицинского осмотра, медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса и (или) признаков состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работниками трудовых обязанностей, в том числе признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков);

2) об отсутствии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работниками трудовых обязанностей, в том числе признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

28. Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

29. По результатам прохождения работником медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра, медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника и (или) признаков острого профессионального заболевания или отравления и (или) признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием таких признаков);

2) об отсутствии признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника, признаков острого профессионального заболевания или

отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

30. Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

31. В отношении работника, при вынесении медицинским работником заключений, предусмотренных подпунктом первым пункта 27 и подпунктом первым пункта 29, приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра работником сроком на 8 часов.

32. В случае проведения медицинских осмотров медицинским работником, имеющим среднее профессиональное образование, при выявлении по результатам исследований, указанных в пункте 23 Порядка, нарушений в состоянии здоровья работника для вынесения заключений, указанных в пунктах 27 и 29 Порядка, а также решения вопроса о наличии у работника признаков временной нетрудоспособности и нуждаемости в оказании медицинской помощи работник направляется в медицинскую организацию или иную организацию, осуществляющую медицинскую деятельность, в которой работнику оказывается первичная медико-санитарная помощь.

33. Результаты проведенных медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и Журнал регистрации медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра соответственно (далее – Журналы), в которых указывается следующая информация о работнике:

- 1) дата и время проведения медицинского осмотра;
- 2) фамилия, имя, отчество работника;
- 3) пол работника;
- 4) дата рождения работника;
- 5) результаты исследований, указанных в пункте 23;
- 6) заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктами 27 и 29;
- 7) подпись медицинского работника с расшифровкой подписи;
- 8) подпись работника.

34. Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью медицинской организации.

Ведение журналов в форме электронного документа осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных. Сведения, внесенные в журнал, заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, и простой электронной подписью работника (если иное не предусмотрено эксплуатационной документацией на медицинское изделие, с использованием которого проводится медицинский осмотр)¹⁴.

35. В случае отказа работником поставить свою подпись в журнале (заверить простой электронной подписью внесенные сведения в случае ведения журнала в

¹⁴ Часть 3 статьи 19 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; 2013, № 27, ст. 3463).

форме электронного документа), соответствующая запись вносится в журнал медицинским работником, проводившим медицинский осмотр (в случае ведения журнала в форме электронного документа соответствующая запись заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника).

36. По результатам прохождения предсменного, предрейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения, указанного в пункте 27, в соответствующий журнал вносится запись:

«прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, признаки воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работником трудовых обязанностей, признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения не выявлены» или «прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, выявлены признаки воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса, и (или) признаки состояний и заболеваний, препятствующих выполнению работником трудовых обязанностей, и (или) признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков)», которая заверяется подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае ведения журнала в электронном виде.

37. По результатам прохождения медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения, указанного в пункте 29, в соответствующий журнал вносятся записи:

«прошел медицинский осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра, признаков воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работника, признаков острого профессионального заболевания и (или) отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения не выявлено» или «прошел внутрисменный медицинский осмотр и (или) послесменный медицинский осмотр, выявлены признаки воздействия факторов рабочей среды и трудового процесса, и (или) признаки острого профессионального заболевания и (или) отравления, и (или) признаки алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков)», которая заверяется подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с расшифровкой подписи либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае ведения журнала в электронном виде.

38. Результаты проведенных медицинских осмотров медицинский работник сообщает работнику и работодателю (уполномоченному представителю работодателя).

По результатам прохождения медицинского осмотра при вынесении заключения, указанного в подпункте втором пункта 27, на путевом листе ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» и подпись медицинского работника, проводившего медицинский осмотр.

39. Результаты медицинского осмотра, проведенного с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, направляются медицинским работником работнику в виде выписки из журнала по месту проведения медицинского осмотра и работодателю посредством информационной системы медицинской организации, с соблюдением требований пункта 12 и подписанной усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в том числе с целью использования при формировании соответствующих реквизитов путевых листов.

40. Результаты медицинского осмотра вносятся медицинскую карту работника медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

41. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков состояний и заболеваний, указанных в подпункте первом пункта 27 или подпункте первом пункта 29, работнику выдаются:

- 1) медицинским работником - справка о выявлении состояний или заболеваний, указанных в подпункте первом пункта 27 или подпункте первом пункта 29;
- 2) работодателем (уполномоченным представителем работодателя) - направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

42. В справке, а также в направлении на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) указываются порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения предсменного медицинского осмотра, внутрисменного медицинского осмотра и (или) послесменного медицинского осмотра, предварительный диагноз.

Справка подписывается медицинским работником, проводившим медицинский осмотр (усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника в случае формирования справки в форме электронного документа).

43. Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) подписывается работодателем (уполномоченным представителем работодателя) с расшифровкой подписи.

44. Медицинские организации, осуществляющие проведение медицинских осмотров работников, обеспечивают учет всех выданных справок, указанных в пункте 41.

Работодатели (уполномоченные представители работодателей) обеспечивают учет всех выданных направлений на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

45. Медицинские организации, осуществляющие проведение медицинских осмотров, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, регистрируют в подсистеме «Федеральный реестр электронных медицинских документов» единой

государственной информационной системы в сфере здравоохранения¹⁵ сведения о сформированных в соответствии с пунктами 27, 29 и 41 медицинских заключениях и справках не позднее одного рабочего дня со дня их формирования.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту приказа Минздрава России
«Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований»

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований» (далее – проект приказа) разработан во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» (далее – Федеральный закон № 629-ФЗ) и пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона № 629-ФЗ.

Абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ статья 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает, что порядки проведения предварительных, периодических, предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), необходимость проведения которых установлена иными федеральными законами для отдельных категорий работников, утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Допускается проведение медицинских осмотров, указанных в пунктах 4, 4¹ и 5 части 2 настоящей статьи, с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья. При проведении медицинских осмотров с использованием указанных медицинских изделий должна быть обеспечена идентификация личности работника, проходящего медицинский осмотр, исключая проведение медицинского осмотра иным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Проект приказа предусматривает полномочия Минздрава России по утверждению Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих

¹⁵ Постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2022,11 февраля, № 0001202202110036).

автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Предусмотренный проектом приказа срок вступления в силу обусловлен сроком вступления в силу Федерального закона № 629-ФЗ.

Наступление негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий реализации предлагаемых решений, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, не прогнозируется.

Предлагаемые проектом приказа решения не повлияют на достижение целей государственных программ Российской Федерации.

Проект приказа соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе и иным международным договорам.

Проект приказа содержит требования, которые связаны с осуществлением предпринимательской и иной экономической деятельности и оценка соблюдения которых осуществляется в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля, привлечения к административной ответственности, предоставления лицензий и иных разрешений, аккредитации, оценки соответствия продукции, иных форм оценки и экспертизы, о соответствующем виде государственного контроля (надзора), виде разрешительной деятельности и предполагаемой ответственности за нарушение обязательных требований или последствиях их несоблюдения.

Издание приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований» не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета. Его реализация в случае принятия не повлечет изменения финансовых обязательств государства и дополнительных расходов, покрываемых за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований»

Издание приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований» не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов.

ФОРМА
сводного отчета
о проведении оценки регулирующего воздействия проекта акта
с высокой степенью регулирующего воздействия

№02/08/03-23/00136678 <i>(присваивается системой автоматически)</i>	Сроки проведения публичного обсуждения проекта акта:	
	начало:	14.03.2023
	окончание:	10.04.2023

1. Общая информация

1.1.	Федеральный орган исполнительной власти (далее – разработчик): Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) <i>(указываются полное и краткое наименования)</i>
1.2.	Сведения о федеральных органах исполнительной власти – соисполнителях: Минтранс России, МВД России <i>(указываются полное и краткое наименования)</i>
1.3.	Вид и наименование проекта акта: проект приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований» (далее – проект приказа) <i>(место для текстового описания)</i>
1.4.	Краткое описание проблемы, на решение которой направлен предлагаемый способ регулирования: Абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ статья 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает, что порядки проведения предварительных, периодических, предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), необходимость проведения которых установлена иными федеральными законами для отдельных категорий работников, утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Допускается проведение медицинских осмотров, указанных в пунктах 4, 41 и 5 части 2 настоящей статьи, с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья. При проведении медицинских осмотров с использованием указанных медицинских изделий должна быть обеспечена идентификация личности работника, проходящего медицинский осмотр, исключая проходимость медицинского осмотра иным лицом в соответствии с законодательством

	<p>Российской Федерации. С учетом указанного, Минздравом России разработан проект приказа, которым утверждаются Порядок и периодичность проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований</p> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
1.5.	<p>Основание для разработки проекта акта:</p> <p>Подпунктом «л» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 25 октября 2017 г. Пр-2165ГС было поручено разработать порядок проведения автоматизированного дистанционного медицинского контроля водителей (далее – Поручение), а именно установить возможность проведения предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) дистанционным способом. В рамках исполнения настоящего Поручения принят Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения». Абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ статья 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает, что порядки проведения предварительных, периодических, предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), необходимость проведения которых установлена иными федеральными законами для отдельных категорий работников, утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.</p> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
1.6.	<p>Краткое описание целей предлагаемого регулирования:</p> <p>Проект приказа утверждает Порядок и периодичность проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), и перечень включаемых в них исследований, в том числе с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья. В течении нескольких лет ведется законодательная работа по нормативному закреплению возможности проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников дистанционным способом в различных сферах деятельности. Целями установления дополнительного способа проведения данных медицинских осмотров является: - уход от формального подхода и коррупционной составляющей медицинского работника при проведении медицинского осмотра очным путем; - фиксация и сохранение сведений (объективных данных, медицинских показателей работника, сведений о месте и времени проведения медицинского осмотра, данные о медицинском</p>

	<p>работнике); Указанное позволяет в реальном времени осуществлять профилактику безопасности производства работ при выполнении трудовых обязанностей и недопущения возникновения внештатных ситуаций (человеческих жертв, причинения ущерба) в результате плохого самочувствия, возникновения профессионального заболевания у работника при выполнении трудовых обязанностей, а значит уменьшения травматизма и смертности при происшествиях. Дистанционные медицинские осмотры проводятся в труднодоступных местах, где постоянное местонахождение медицинского работника невозможно, не снижая при этом качества и достоверности определяемых медицинских показаний работника. Дистанционные медицинские осмотры проводятся только с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья. Указанными медицинскими изделиями только фиксируется медицинские показания работника (наличие алкоголя, пульс, артериальное давление) и передаются для принятия решения только медицинским работником, находящемся удаленно за рабочим местом. В настоящее время в Российской Федерации зарегистрировано Росздравнадзором в качестве медицинских изделий не менее 20 программных аппаратных комплексов, которые способны обеспечить дистанционную передачу информации о состоянии здоровья человека. При проведении дистанционных медицинских осмотров обеспечивается идентификация личности работника, проходящего медицинский осмотр, исключая его прохождение иным лицом. Стоимость проведения медицинского осмотра с применением дистанционных технологий снижается в 2 раза, при этом следует учитывать, что согласно ст.220 Трудового кодекса РФ проведение медицинских осмотров оплачивается за счет средств работодателя, таким образом работодатель снижает расходы на обязательные медицинские осмотры. Проведение дистанционных медицинских осмотров не отменяет традиционных (очных) медицинских осмотров и является правом работодателя. С учетом указанного разработан настоящий проект приказа.</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
1.7.	<p>Краткое описание предлагаемого способа регулирования: Подпунктом «л» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 25 октября 2017 г. Пр-2165ГС было поручено разработать порядок проведения автоматизированного дистанционного медицинского контроля водителей (далее – Поручение), а именно установить возможность проведения предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) дистанционным способом. В рамках исполнения настоящего Поручения принят Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» В соответствии с абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в</p>

	<p>Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа.</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>	
1.8.	<p>Контактная информация исполнителя разработчика:</p>	
	Ф.И.О.:	Уголькова Наталья Николаевна
	Должность:	начальник отдела медицинских освидетельствований, промышленной медицины, охраны здоровья отдельных категорий работников и судебной медицины Департамента организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России
	Тел:	8 (495) 627-24-00 (доб. 3050)
	Адрес электронной почты:	UgolkovaNN@minzdrav.gov.ru

2. Степень регулирующего воздействия проекта акта

2.1.	Степень регулирующего воздействия проекта акта:	<p>Высокая</p> <p><i>(высокая / средняя / низкая)</i></p>
2.2.	<p>Обоснование отнесения проекта акта к определенной степени регулирующего воздействия¹⁶:</p> <p>Подпунктом «л» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 25 октября 2017 г. Пр-2165ГС было поручено разработать порядок проведения автоматизированного дистанционного медицинского контроля водителей (далее – Поручение), а именно установить возможность проведения предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) дистанционным способом. В рамках исполнения настоящего Поручения принят Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения». В соответствии с абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм</p>	

¹⁶ В соответствии с пунктом 6 Правил проведения федеральными органами исполнительной власти оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов, проектов поправок к проектам федеральных законов и проектов решений Совета Евразийской экономической комиссии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2012 г. № 1318 (далее – Правила).

	<p>Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа. Соблюдение обязательных требований, содержащихся в данном документе, оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), их несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности. Проектом порядка дополнительно устанавливается регулирование при проведении медицинских осмотров с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, которое порождает обязанности, запреты и ограничения для физических и юридических лиц в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности.</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
--	---

2.1. Анализ регулируемых проектом акта отношений, обуславливающих необходимость проведения оценки регулирующего воздействия проекта акта

2.1.1. Содержание проекта акта:	2.1.2. Оценка наличия в проекте акта положений, регулирующих отношения в указанной области (сфере)
Проект акта в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности, содержащий обязательные требования	Да
Проект акта, регулирующий отношения в области организации и осуществления государственного контроля (надзора)	Да
Проект акта, регулирующий отношения по взиманию налогов и сборов в Российской Федерации, отношения, возникающие в процессе осуществления налогового контроля, обжалования актов налоговых органов, действий (бездействия) их должностных лиц	Нет
Проект акта, регулирующий отношения в области создания, реорганизации и ликвидации юридических лиц и осуществления ими своей деятельности	Нет

Проект акта, регулирующий отношения в области установления, применения и исполнения обязательных требований к продукции или связанным с ними процессам проектирования (включая изыскания), производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации, к выполнению работ и оказанию услуг	Нет
Проект акта, регулирующий отношения в области таможенного дела в Российской Федерации	Нет
Проект акта, регулирующий отношения в области оценки соответствия, в области безопасности процессов производства	Нет
Проект акта, регулирующий отношения в области применения мер ответственности за нарушения законодательства Российской Федерации в вышеуказанных сферах	Нет
Проект акта, устанавливающий требования к осуществлению полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации и осуществлению полномочий органов местного самоуправления	Нет

3. Описание проблемы, на решение которой направлен предлагаемый способ регулирования, оценка негативных эффектов, возникающих в связи с наличием рассматриваемой проблемы

3.1.	<p>Описание проблемы, на решение которой направлен предлагаемый способ регулирования, условий и факторов ее существования:</p> <p>В соответствии со статьей 220 ТК РФ нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников могут устанавливаться обязательные предсменные (предрейсовые), послесменные (послерейсовые) медицинские осмотры, медицинские осмотры в течение рабочего дня (смены), а также медицинские осмотры перед выполнением отдельных видов работ. Дистанционные медицинские осмотры вводятся организациями различных сфер деятельности, в том числе где законодательно это не предусмотрено (ГК «Росатом», ОАО «РЖД», пассажирские и грузовые перевозки автотранспортом, авиаперевозки, подземные работы с опасными и (или) вредными условиями труда по добыче (переработке) угля (горючих сланцев) и иные), с целью ухода от формального контроля за состоянием здоровья работников, своевременного выявления развития профессиональных заболеваний, контроля за ежедневными показателями состояния здоровья работника. Общий объем проводимых ежемесячно дистанционных медицинских осмотров составляет около 4 000 000. В течении нескольких лет ведется законодательная работа</p>
------	---

по нормативному закреплению возможности проведения предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров работников дистанционным способом в различных сферах деятельности. Целями установления дополнительного способа проведения данных медицинских осмотров является: - уход от формального подхода и коррупционной составляющей медицинского работника при проведении медицинского осмотра очным путем; - фиксация и сохранение сведений (объективных данных, медицинских показателей работника, сведений о месте и времени проведения медицинского осмотра, данные о медицинском работнике); Указанное позволяет в реальном времени осуществлять профилактику безопасности производства работ при выполнении трудовых обязанностей и недопущения возникновения внештатных ситуаций (человеческих жертв, причинения ущерба) в результате плохого самочувствия, возникновения профессионального заболевания у работника при выполнении трудовых обязанностей, а значит уменьшения травматизма и смертности при происшествиях. Дистанционные медицинские осмотры проводятся в труднодоступных местах, где постоянное местонахождение медицинского работника невозможно, не снижая при этом качества и достоверности определяемых медицинских показаний работника. Дистанционные медицинские осмотры проводятся только с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья. Указанными медицинскими изделиями только фиксируется медицинские показания работника (наличие алкоголя, пульс, артериальное давление) и передаются для принятия решения только медицинским работником, находящемся удаленно за рабочим местом. В настоящее время в Российской Федерации зарегистрировано Росздравнадзором России в качестве медицинских изделий не менее 20 программных аппаратных комплексов, которые способны обеспечить дистанционную передачу информации о состоянии здоровья человека. При проведении дистанционных медицинских осмотров обеспечивается идентификация личности работника, проходящего медицинский осмотр, исключая его прохождение иным лицом. Стоимость проведения медицинского осмотра с применением дистанционных технологий снижается в 2 раза, при этом следует учитывать, что согласно ст.220 Трудового кодекса РФ проведение медицинских осмотров оплачиваются за счет средств работодателя, таким образом работодатель снижает расходы на обязательные медицинские осмотры. В первую неделю введения дистанционных медицинских осмотров на предприятиях наблюдается до 25% недопуска работников к выполнению трудовых обязанностей, что может свидетельствовать о том, что допуск проходил без достаточной проверки состояния здоровья работников. На 1 и 3 месяца показатель недопуска работников снижается и приходит вновь в норму до 4% соответственно. Указанное связано с тем, что работники начинают контролировать состояние показателей своего здоровья (не употреблять перед сменой алкоголь, контролировать артериальное давление и пульс, обращаются для оказания медицинской помощи в медицинские

	<p>организации). Проведение дистанционных медицинских осмотров не отменяет традиционных (очных) медицинских осмотров и является правом работодателя. В соответствии с абзацами 2 и 3 пункта 2 статьи 1 Федерального закона № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа.</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
3.2.	<p>Негативные эффекты, возникающие в связи с наличием проблемы: отсутствуют. Стоимость проведения медицинского осмотра с применением дистанционных технологий снижается в 2 раза, при этом следует учитывать, что согласно ст.220 Трудового кодекса РФ проведение медицинских осмотров оплачиваются за счет средств работодателя, таким образом работодатель снижает расходы на обязательные медицинские осмотры. В первую неделю введения дистанционных медицинских осмотров на предприятиях наблюдается до 25% недопуска сотрудников к выполнению трудовых обязанностей, что может свидетельствовать о том, что допуск проходил без достаточной проверки состояния здоровья работников. На 1 и 3 месяцах показатель недопуска работников снижается и приходит вновь в норму до 4% соответственно. Указанное связано с тем, что работники начинают контролировать состояние показателей своего здоровья (не употреблять перед сменой алкоголь, контролировать артериальное давление и пульс, обращаются для оказания медицинской помощи в медицинские организации). С учетом указанного подготовлен настоящий проект приказа, в том числе регулирующие вопросы проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
3.3.	<p>Информация о возникновении, выявлении проблемы, принятых мерах, направленных на ее решение, а также затраченных ресурсах и достигнутых результатах решения проблемы:</p> <p>С целью регулирования вопросов проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную</p>

	<p>дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.</p> <hr/> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
3.4.	<p>Описание условий, при которых проблема может быть решена в целом без вмешательства со стороны государства:</p> <p>Проблема не может быть решена без вмешательства государства, поскольку подпунктом «л» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 25 октября 2017 г. Пр-2165ГС было поручено разработать порядок проведения автоматизированного дистанционного медицинского контроля водителей (далее – Поручение), а именно установить возможность проведения предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) дистанционным способом. В рамках исполнения настоящего Поручения принят Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения». В соответствии с Федеральным законом № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа В рамках проекта приказа будет решен вопрос регулирования проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.</p> <hr/> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
3.5.	<p>Источники данных:</p> <p>Данные Минздрава России о проводимых медицинских осмотрах.</p> <hr/> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
3.6.	<p>Иная информация о проблеме:</p> <p>Отсутствует</p> <hr/> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>

4. Анализ международного опыта в соответствующих сферах деятельности

4.1.	<p>Международный опыт в соответствующих сферах деятельности:</p> <p>Отсутствует</p> <hr/> <p><i>(место для текстового описания)</i></p>
------	---

4.2.	Источники данных: Отсутствует <hr/> <i>(место для текстового описания)</i>
------	--

5. Цели предлагаемого регулирования и их соответствие принципам правового регулирования, программным документам Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации

5.1.	Цели предлагаемого регулирования:	5.2.	Установленные сроки достижения целей предлагаемого регулирования:
	<p>В соответствии с частью 8 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа. В рамках проекта приказа будет решен вопрос регулирования проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.</p>		<p>1 сентября 2023 г.</p>

5.3.	<p>Обоснование соответствия целей предлагаемого регулирования принципам правового регулирования, программным документам Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации:</p> <p>Проект приказа соответствует принципам правового регулирования, программным документам Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, подписанного в городе Астана 29 мая 2014 года, и Соглашения о единых принципах и правилах обращения лекарственных средств в рамках Евразийского экономического союза, заключенного в городе Москве 23 декабря 2014 года и не окажет негативного влияния на достижение целей государственных программ Российской Федерации.</p>
<i>(место для текстового описания)</i>	
5.4.	<p>Иная информация о целях предлагаемого регулирования:</p> <p>Отсутствует</p>
<i>(место для текстового описания)</i>	

6. Описание предлагаемого регулирования и иных возможных способов решения проблемы

6.1.	<p>Описание предлагаемого способа решения проблемы и преодоления связанных с ней негативных эффектов:</p> <p>В соответствии с частью 8 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа. В рамках проекта приказа будет решен вопрос регулирования проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.</p>
<i>(место для текстового описания)</i>	
6.2.	<p>Описание иных способов решения проблемы (с указанием того, каким образом каждым из способов могла бы быть решена проблема):</p> <p>Иные способы отсутствуют</p>
<i>(место для текстового описания)</i>	
6.3.	<p>Обоснование выбора предлагаемого способа решения проблемы:</p> <p>Установление регулирования проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением</p>

	медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья. <i>(место для текстового описания)</i>
6.4.	Иная информация о предлагаемом способе решения проблемы: Отсутствует <i>(место для текстового описания)</i>

7. Основные группы субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, иные заинтересованные лица, включая органы государственной власти, интересы которых будут затронуты предлагаемым правовым регулированием, оценка количества таких субъектов

7.1.	Группа участников отношений:	7.2.	Оценка количества участников отношений:
<i>(Описание группы субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности)</i>			
Работники проходящие медицинский осмотр		12 000 000	
работодатели		2 000 000	
медицинские организации		97966	
<i>(Описание иной группы участников отношений)</i>			
Отсутствует		Отсутствует	
7.3.	Источники данных: Росстат, Минздрав России, Минтруд России, данные текущего мониторинга ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» (данные на 2022 г.) <i>(место для текстового описания)</i>		

7.1. Анализ влияния социально-экономических последствий реализации проекта акта на деятельность субъектов малого и среднего предпринимательства

7.1.1. Оценка структуры регулируемых субъектов по категориям	Количественная (интервальная) оценка	Удельный вес (%)
<i>Микропредприятия</i>	0	0
<i>Малые предприятия</i>	1	1
<i>Средние предприятия</i>	90	90
<i>Крупные предприятия</i>	9	9

7.1.2. Источники данных: ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» <i>(место для текстового описания)</i>		
7.1.3. Оценка влияния проекта акта на достижение целевых ориентиров Стратегии развития малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации ¹⁷ Проект нормативно-правового акта не окажет влияния на достижение целевых ориентиров Стратегии развития малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации, а именно на увеличение в 2,5 раза оборота малых и средних предприятий в постоянных ценах по отношению к 2014 году; увеличение в 2 раза производительности труда в секторе малого и среднего предпринимательства в постоянных ценах по отношению к 2014 году; увеличение доли обрабатывающей промышленности в обороте сектора малого и среднего предпринимательства (без учета индивидуальных предпринимателей) до 20 процентов; увеличение доли занятого населения в секторе малого и среднего предпринимательства в общей численности занятого населения до 35 процентов. <i>(место для текстового описания)</i>		
7.1.4. Описание социально-экономических последствий реализации проекта акта	7.1.5. Количественная оценка	
	<i>Единовременные</i>	<i>Периодические</i>
Содержательные издержки ¹⁸		
Трудоспособный возраст будет повышаться. Своевременное выявление развития профзаболевания, установление причин и условий его образования повлияет на стабильный кадровый состав профессиональных работников, что является фактором стабильности экономики.	Прогнозируется снижение уровня профессиональной заболеваемости в Российской Федерации на 3 %	-
Содержательные издержки для субъектов малого и среднего предпринимательства отсутствуют	отсутствует	отсутствует
Информационные издержки ¹⁹		
Информационные издержки, связанные с реализацией проекта акта отсутствуют, поскольку данный нормативно-правовой акт не создает нового бремени для участников процесса проведения экспертизы связи с заболеванием с профессией по сравнению с	отсутствуют	отсутствуют

¹⁷ [Стратегия](#) развития малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2016 г. N 1083-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 24, ст. 3549).

¹⁸ Приобретение (установка и обслуживание) оборудования, найм дополнительного персонала, заказ (представление) услуг, выполнение работ, обучение персонала, обеспечение новых рабочих мест, иные содержательные издержки.

¹⁹ Представление информации (документы и их копии, уведомления), формирование и хранение информации, необходимой для представления по запросу со стороны органов власти и (или) уполномоченных представителей, иные информационные издержки

действующим на данный момент приказом Минздрава России		
-	-	-
Преимущества и (или) иные выгоды²⁰		
Прогнозируется снижение уровня профессиональной заболеваемости в Российской Федерации на 3 %	Прогнозируется снижение уровня профессиональной заболеваемости в Российской Федерации на 3 %	Оценка не представляется возможной
Субсидирование и налоговые льготы отсутствуют.	отсутствует	отсутствует
7.1.6.		
Итого		
<i>Издержки (содержательные и информационные)</i>	отсутствуют	отсутствуют
<i>Преимущества и (или) иные выгоды</i>	Прогнозируется снижение уровня профессиональной заболеваемости в Российской Федерации на 3 %	Оценка не представляется возможной
7.1.7. Источники данных: ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» (место для текстового описания)		
7.1.8. Нормативно-правовые и (или) организационные меры, предпринятые для сокращения диспропорций в нагрузке, связанной с реализацией проекта акта		
<i>Нормативно-правовые</i>	Диспропорция в нагрузке, связанной с реализацией проекта акта отсутствует, поскольку данный нормативно-правовой акт не создает нового бремени для участников процесса проведения медицинских осмотров, а упрощает процедуру их проведения, в связи с утверждаемым порядком. Данный способ проведения медицинских осмотров является правом работодателя.	
<i>Организационные</i>	Диспропорция в нагрузке, связанной с реализацией проекта акта отсутствует, поскольку данный нормативно-правовой акт не создает нового бремени для участников процесса проведения медицинских осмотров, а упрощает процедуру их проведения, в связи с утверждаемым порядком. Данный способ проведения медицинских осмотров является правом работодателя.	

²⁰ Налоговые льготы, субсидирование, иные льготы, выгоды, преимущества.

7.1.9. Прогноз количественной динамики структуры регулируемых субъектов по категориям при введении предлагаемого регулирования	<i>Микропредприятия</i>	<i>Малые предприятия</i>	<i>Средние предприятия</i>
Количественная динамика структуры регулируемых субъектов по категориям при введении предлагаемого регулирования не предполагается	отсутствует	отсутствует	отсутствует
-	-	-	-

7.2. Анализ влияния последствий реализации проекта акта на экономическое развитие отраслей экономики и социальной сферы субъектов Российской Федерации и (или) муниципальных образований

7.2.1. Оценка структуры регулируемых субъектов по категориям	Количественная (интервальная) оценка	Процентная часть от общего количества (%)
<i>Субъекты Российской Федерации</i>	Оценка не представляется возможной	Оценка не представляется возможной
<i>Муниципальные образования</i>	Оценка не представляется возможной	Оценка не представляется возможной
7.2.2. Источники данных: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>		
7.2.3. Оценка влияния проекта акта на достижение Национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года: Проект нормативно-правового акта будет способствовать сохранению населения, здоровья и благополучия людей; обеспечению достойного, эффективного труда и успешного предпринимательства, поскольку рабочая сила – это один из основных ресурсов любой отрасли экономики. Трудоспособный возраст будет повышаться. Своевременное выявление развития профзаболевания, установление причин и условий его образования повлияет на стабильный кадровый состав профессиональных работников, что является фактором стабильности экономики. <i>(место для текстового описания)</i>		
7.2.4. Описание последствий реализации проекта акта на развитие отраслей экономики и социальной сферы субъектов Российской Федерации и (или) муниципальных образований: Трудоспособный возраст будет повышаться. Своевременное выявление развития профзаболевания, установление причин и условий его образования повлияет на стабильный кадровый состав профессиональных работников, что является фактором стабильности экономики.		

(место для текстового описания)

7.2.5. Источники данных:

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова»

(место для текстового описания)

8. Новые функции, полномочия, обязанности и права федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления или сведения об их изменении, а также порядок их реализации

8.1. Описание новых или изменения существующих функций, полномочий, обязанностей или прав	8.2. Порядок реализации	8.3. Оценка изменения трудозатрат и (или) потребностей в иных ресурсах
Наименование органа:	Минздрав России :	
Утверждение порядка проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), Допускается проведение медицинских осмотров, указанных в пунктах 4, 41 и 5 части 2 настоящей статьи, с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.	Подпунктом «л» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 25 октября 2017 г. Пр-2165ГС было поручено разработать порядок проведения автоматизированного дистанционного медицинского контроля водителей (далее – Поручение), а именно установить возможность проведения предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) дистанционным способом. В рамках исполнения настоящего Поручения принят Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального	Проект приказа устанавливает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья. дополнительных ресурсов не потребуется.

	<p>закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения». В соответствии с частью 8 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 3 плана-графика подготовки нормативных правовых актов, необходимых для реализации норм Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ «О внесении изменений в статью 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 23 Федерального закона «О безопасности дорожного движения», утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Р. Белоусовым от 23 января 2023 г. № 590п-П50 подготовлен проект приказа.</p>	
--	---	--

9. Оценка соответствующих расходов (возможных поступлений) бюджетов бюджетной системы Российской Федерации

9.1. Наименование новой или изменяемой функции, полномочия,	9.2. Описание видов расходов (возможных поступлений) бюджетов бюджетной системы Российской Федерации	9.3. Количественная оценка расходов (возможных поступлений)	9.4. В том числе, дополнительные расходы бюджетов субъектов
--	---	--	--

обязанности или права ²¹			Российской Федерации и (или) местных бюджетов
9.5.	Наименование органа ²² :		Минздрав России
9.5.1. -	9.5.2.	Единовременные расходы в _ (год возникновения):	Дополнительных расходов не ожидается
	9.5.3.	Периодические расходы за период _:	Дополнительных расходов не ожидается
	9.5.4.	Возможные поступления за период _:	Дополнительных поступлений не ожидается
9.6.	Итого единовременные расходы:		Дополнительных расходов не ожидается
9.7.	Итого периодические расходы за год:		Дополнительных расходов не ожидается
9.8.	Итого возможные поступления за год:		Дополнительных расходов не ожидается
9.9	Количественная оценка недополученных доходов бюджетов субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, возникающих вследствие установления проектируемого регулирования, в том числе:		
9.9.1	бюджетов субъектов Российской Федерации		Дополнительных расходов не ожидается
9.9.2	местных бюджетов		Дополнительных расходов не ожидается
9.10	Сведения о предполагаемых источниках финансирования новых или изменяемых функций, полномочий, обязанностей или прав субъектов Российской Федерации и муниципальных образований Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>		
9.11.	Иные сведения о расходах (возможных поступлениях) бюджетов бюджетной системы Российской Федерации: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>		
9.12.	Источники данных: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>		

10. Новые преимущества, а также обязанности или ограничения для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности либо изменение

²¹ Указываются данные из раздела 8 сводного отчета.

²² Указываются данные из раздела 8 сводного отчета.

содержания существующих обязанностей и ограничений, а также порядок организации их исполнения

10.1. Группа участников отношений ²³	10.2. Описание новых преимуществ, обязанностей, ограничений или изменения содержания существующих обязанностей и ограничений	10.3. Порядок организации исполнения обязанностей и ограничений
<i>(Группы участников отношений)</i>		
Работники, подлежащие к проведению предсменных медицинских осмотров	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	Отсутствует
Работодатели	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу	Отсутствует

²³ Указываются данные из раздела 7 сводного отчета.

	информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	
Медицинские организации	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	Отсутствует

11. Оценка расходов и доходов субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, связанных с необходимостью соблюдения установленных обязанностей или ограничений либо изменением содержания таких обязанностей и ограничений

11.1. Группа участников отношений ²⁴	11.2. Описание новых или изменения содержания существующих обязанностей и ограничений ²⁵	11.3. Описание и оценка видов расходов (доходов)
<i>(Группы участников отношений)</i>		
Работники, подлежащие к проведению предсменных медицинских осмотров	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением	

²⁴ Указываются данные из раздела 7 сводного отчета.

²⁵ Указываются данные из раздела 10 сводного отчета.

	медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	
Работодатели	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	
Медицинские организации	Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья	
11.4.	Источники данных: Отсутствуют	
	<i>(место для текстового описания)</i>	

12. Информация об отмене обязанностей, запретов или ограничений для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности²⁶

12.1.	12.2.
Описание отменяемых обязанностей, запретов или ограничений	Описание и оценка затрат на выполнение отменяемых обязанностей, запретов или ограничений
Отсутствуют	Отсутствуют
12.3.	<p>Нормативный правовой акт, в котором содержатся отменяемые обязанности, запреты или ограничения:</p> <p>Отсутствуют</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>

13. Риски решения проблемы предложенным способом регулирования и риски негативных последствий, а также описание методов контроля эффективности избранного способа достижения целей регулирования

13.1.	13.2.	13.3.	13.4.
Риски решения проблемы предложенным способом и риски негативных последствий	Оценки вероятности наступления рисков	Методы контроля эффективности избранного способа достижения целей регулирования	Степень контроля рисков
Риски недостаточности механизмов для реализации предложенного способа решения проблемы.	Незначительная	Анализ данных по расследованию случаев профзаболеваний, мониторинг применения нормативного акта, в том числе с привлечением общественных организаций работников и работодателей.	Частичный контроль (заявленные меры частично способствуют снижению влияния риска).
13.5.	<p>Источники данных:</p> <p>Результаты научных исследований и экспертные оценки ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова» (данные на 2022 г.)</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>		

²⁶ В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 83 «О проведении оценки фактического воздействия нормативных правовых актов, а также о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 6, ст. 965) положения раздела 12 вступают в силу с 1 октября 2015 года.

14. Необходимые для достижения заявленных целей регулирования организационно-технические, методологические, информационные и иные мероприятия

14.1. Мероприятия, необходимые для достижения целей регулирования	14.2. Сроки мероприятий	14.3. Описание ожидаемого результата	14.4. Объем финансирования	14.5. Источники финансирования
отсутствуют	отсутствуют	отсутствуют	отсутствуют	отсутствуют
14.6.	Общий объем затрат на необходимые для достижения заявленных целей регулирования организационно-технические, методологические, информационные и иные мероприятия (млн. руб.):			отсутствуют

15. Индикативные показатели, программы мониторинга и иные способы (методы) оценки достижения заявленных целей регулирования

15.1. Цели предлагаемого регулирования ²⁷	15.2. Индикативные показатели	15.3. Единицы измерения индикативных показателей	15.4. Способы расчета индикативных показателей
Проект приказа утверждает порядок проведения предрейсовых, предсменных, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), с применением медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и	Число лиц выявленными профессиональными заболеваниями	Чел.	Данные Росстата при ежедневном мониторинге состояния здоровья работающего населения

²⁷ Указываются данные из раздела 5 сводного отчета.

дистанционный контроль состояния их здоровья	
15.5.	Информация о программах мониторинга и иных способах (методах) оценки достижения заявленных целей регулирования: Информация о программах мониторинга и иных способах (методах) оценки достижения заявленных целей регулирования: отсутствует <i>(место для текстового описания)</i>
15.6.	Оценка затрат на осуществление мониторинга (в среднем в год, млн. руб.): отсутствует
15.7.	Описание источников информации для расчета показателей (индикаторов): отсутствует <i>(место для текстового описания)</i>

16. Предполагаемая дата вступления в силу проекта акта, необходимость установления переходных положений (переходного периода), а также эксперимента

16.1.	Предполагаемая дата вступления в силу проекта акта:	1 сентября 2023 г.
16.2.	Необходимость установления переходных положений (переходного периода): нет <i>(есть / нет)</i>	16.3. Срок (если есть необходимость): отсутствует <i>(дней с момента принятия проекта нормативного правового акта)</i>
16.4.	Обоснование необходимости установления эксперимента: Эксперимент не требуется <i>(место для текстового описания)</i>	
16.5.	Цель проведения эксперимента: Эксперимент не требуется <i>(место для текстового описания)</i>	
16.6.	Срок проведения эксперимента: отсутствует <i>(место для текстового описания)</i>	
16.7.	Необходимые для проведения эксперимента материальные и организационно-технические ресурсы: Эксперимент не требуется <i>(место для текстового описания)</i>	
16.8.	Перечень субъектов Российской Федерации, на территориях которых проводится эксперимент: Эксперимент не требуется <i>(место для текстового описания)</i>	
16.9.	Индикативные показатели, в соответствии с которыми проводится оценка достижения заявленных целей эксперимента по итогам его проведения: Эксперимент не требуется <i>(место для текстового описания)</i>	

17. Сведения о размещении уведомления, сроках представления предложений в связи с таким размещением, лицах, представивших предложения, и рассмотревших их структурных подразделения разработчика

17.1.	Полный электронный адрес размещения уведомления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: - <i>(место для текстового описания)</i>	
17.2.	Срок, в течение которого разработчиком принимались предложения в связи с размещением уведомления о подготовке проекта акта: Начало: - Окончание: -	
17.3.	Сведения о лицах, предоставивших предложения: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	
17.4.	Сведения о структурных подразделениях разработчика, рассмотревших предоставленные предложения: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	
17.5.	Иные сведения о размещении уведомления: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	

18. Сведения о проведении независимой антикоррупционной экспертизы проекта акта

18.1.	Указать (при наличии) количество поступивших заключений от независимых экспертов (шт.):	-
18.2.	Выявленные коррупциогенные факторы и их способы устранения (при наличии): Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	

19. Иные сведения, которые, по мнению разработчика, позволяют оценить обоснованность предлагаемого регулирования

19.1.	Иные необходимые, по мнению разработчика, сведения: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	
19.2.	Источники данных: Отсутствуют <i>(место для текстового описания)</i>	

20. Сведения о проведении публичного обсуждения проекта акта, сроках его проведения, федеральных органах исполнительной власти и представителях предпринимательского сообщества, извещенных о проведении публичных консультаций, а также о лицах, представивших предложения, и рассмотревших их структурных подразделениях разработчика²⁸

²⁸ Согласно пункту 21 Правил.

20.1.	<p>Полный электронный адрес размещения проекта акта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: http://regulation.gov.ru/p/</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
20.2.	<p>Срок, в течение которого разработчиком принимались предложения в связи проведением публичного обсуждения проекта акта:</p> <p>Начало: [о_20_2_1]</p> <p>Окончание: [о_20_2_2]</p>
20.3.	<p>Сведения о федеральных органах исполнительной власти и представителях предпринимательского сообщества, извещенных о проведении публичных консультаций: [o_20_3]</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
20.4.	<p>Сведения о лицах, представивших предложения: [o_20_4]</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
20.5.	<p>Сведения о структурных подразделениях разработчика, рассмотревших предоставленные предложения: [o_20_5]</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>
20.6.	<p>Иные сведения о проведении публичного обсуждения проекта акта: [o_20_6]</p> <p style="text-align: center;"><i>(место для текстового описания)</i></p>

Указание (при наличии) на приложения.

Руководитель структурного подразделения
разработчика, ответственного за
подготовку проекта акта

И.Б. Куликова Директор Департамента
организации экстренной медицинской
помощи и управления рисками здоровью
Минздрава России

(инициалы, фамилия)

14.03.2023

Дата

Подпись