



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 58058

от "13" апреля 2020 г.

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЮСТ РОССИИ)

П Р И К А З

Москва

2 апреля 2020 г.

№ 81

Об утверждении Порядка ежегодного прохождения сотрудниками органов принудительного исполнения Российской Федерации профилактических медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

В соответствии с пунктом 17 части 1 статьи 12 Федерального закона от 01.10.2019 № 328-ФЗ «О службе в органах принудительного исполнения Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 40, ст. 5488), подпунктом 23.8 пункта 12 Положения о Министерстве юстиции Российской Федерации, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 13.10.2004 № 1313 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 42, ст. 4108; 2020, № 1 (ч. 1), ст. 7), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Порядок ежегодного прохождения сотрудниками органов принудительного исполнения Российской Федерации профилактических медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Министр

К.А. Чуйченко

**Порядок
ежегодного прохождения сотрудниками органов принудительного исполнения
Российской Федерации профилактических медицинских осмотров,
включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия
в организме человека наркотических средств, психотропных веществ
и их метаболитов**

1. Порядок ежегодного прохождения сотрудниками органов принудительного исполнения Российской Федерации профилактических медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, регулирует вопросы, связанные с ежегодным прохождением сотрудниками органов принудительного исполнения Российской Федерации (далее – сотрудник) профилактического медицинского осмотра (далее – медицинский осмотр), включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее – ХТИ).

2. Медицинский осмотр проводится с целью раннего (своевременного) выявления у сотрудников состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ и их метаболитов, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций.

3. Сотрудник проходит медицинский осмотр в медицинской организации, к которой прикреплен на медицинское обеспечение.

4. Медицинский осмотр проводится с учетом требований, предусмотренных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹.

5. Медицинский осмотр проводится в один или два этапа.

6. Первый этап проводится с целью выявления у сотрудника признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ и их

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 11, ст. 6724; 2019, № 10, ст. 888 (далее – Федеральный закон).

метаболитов без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе медицинского осмотра и включает в себя:

1) опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ;

2) антропометрию (измерение массы тела, рост стоя, окружности грудной клетки и талии), измерение силы мышц кисти, расчет индекса массы тела (ежегодно);

3) исследование дыхательной функции (спирометрия и (или) спирография) (один раз в 2 года);

4) измерение артериального давления (ежегодно);

5) измерение внутриглазного давления (ежегодно в возрасте 39 лет и старше);

6) общий (клинический) анализ крови развернутый (ежегодно);

7) общий (клинический) анализ мочи (ежегодно);

8) исследование уровня глюкозы в крови (ежегодно);

9) исследование уровня холестерина в крови (ежегодно);

10) исследование кала на скрытую кровь (ежегодно в возрасте 45 лет и старше);

11) анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня общего белка, креатинина, общего билирубина, аспартат-аминотрансминазы, аланин-аминотрансминазы, глюкозы, холестерина, натрия, калия) (в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо исследований, предусмотренных подпунктами 8 и 9 настоящего пункта);

12) исследование уровня простатспецифического антигена в крови (мужчинам в возрасте 39 лет и старше – ежегодно, а также по назначению врача-хирурга и (или) врача-уролога мужчинам с подозрением на онкологическое заболевание предстательной железы по результатам опроса, осмотра, пальцевого исследования или ультразвукового исследования (далее – УЗИ) предстательной железы);

13) флюорографию легких (ежегодно) (флюорография легких не проводится, если сотруднику в течение предшествующего календарного года либо года проведения медицинского осмотра проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);

14) регистрацию электрокардиограммы (в возрасте до 35 лет – один раз в 2 года, в возрасте 35 лет и старше – ежегодно);

15) маммографию молочных желез и (или) УЗИ молочных желез (один раз в 2

года для женщин в возрасте 39 лет и старше; при проведении в год прохождения медицинского осмотра компьютерной томографии молочных желез маммография не проводится);

16) УЗИ органов брюшной полости и малого таза на предмет исключения новообразований для сотрудников в возрасте 39 лет и старше (УЗИ поджелудочной железы и почек – 1 раз в 3 года; для мужчин дополнительно ежегодно УЗИ предстательной железы, а для женщин – УЗИ матки и яичников – 1 раз в 2 года; УЗИ органов брюшной полости не проводится, если сотруднику в год проведения медицинского осмотра проводилась магнитно-резонансная или компьютерная томография органов брюшной полости);

17) ХТИ наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (опиаты, каннабиноиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин) – ежегодно в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 27.01.2006 № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» (зарегистрирован Минюстом России 26.02.2006, регистрационный № 7544) (далее – приказ Минздравсоцразвития России № 40). Справка о результатах ХТИ² подшивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях³ (далее – медицинская карта сотрудника);

18) осмотр врачами-специалистами (врачом-офтальмологом, врачом-неврологом, врачом-оториноларингологом, врачом-хирургом, врачом-стоматологом, врачом-психиатром, врачом-терапевтом, а для женщин также осмотр врачом-гинекологом (фельдшером), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование);

19) осмотр врача-терапевта, включающий установление диагноза, определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования (с учетом заключений врачей-специалистов), в том числе рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа медицинского осмотра.

² Учетная форма № 454/у-06 «Справка о результатах химико-токсикологических исследований», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России № 40.

³ Форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Минюстом России 20.02.2015, регистрационный № 36160), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 09.01.2018 № 2н (зарегистрирован Минюстом России 04.04.2018, регистрационный № 50614).

7. Первый этап медицинского осмотра считается законченным в случае выполнения полного объема обследований, установленных для данного возраста и пола сотрудника, в том числе при отсутствии по результатам ХТИ в пробе биологического объекта наркотических средств и (или) психотропных веществ и их метаболитов.

8. Сотрудники, нуждающиеся по результатам первого этапа медицинского осмотра в дополнительном обследовании с целью уточнения диагноза заболевания (состояния), индивидуальном углубленном профилактическом консультировании при наличии медицинских показаний (в том числе при обнаружении по результатам ХТИ в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ и их метаболитов), направляются врачом-терапевтом на второй этап медицинского осмотра, который включает:

1) исследования уровня холестерина в крови, холестерина липопротеидов высокой плотности в крови, холестерина липопротеидов низкой плотности в крови, триглицеридов в крови (у лиц с выявленным повышенным уровнем общего холестерина в крови);

2) исследование уровня гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе (для лиц с выявленным повышением уровня глюкозы в крови);

3) проведение повторного ХТИ;

4) дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (в случае наличия указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам опроса (анкетирования), по назначению врача-невролога, а также для мужчин в возрасте 45 лет и старше и женщин в возрасте 50 лет и старше при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, избыточная масса тела или ожирение);

5) эзофагогастродуоденоскопию (при выявлении по результатам опроса (анкетирования) жалоб, свидетельствующих о возможном онкологическом заболевании верхних отделов желудочно-кишечного тракта, или отягощенной наследственности по онкологическим заболеваниям органов желудочно-кишечного тракта);

6) колоноскопию или ректороманоскопию (по назначению врача-хирурга и (или) врача-колопроктолога в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки);

7) осмотр врача-хирурга (в случае подозрения на онкологическое заболевание поджелудочной железы по результатам УЗИ);

8) осмотр врача-хирурга и (или) врача-колопроктолога (при положительном анализе кала на скрытую кровь, а также по результатам колоноскопии или

ректороманоскопии, выполненной по направлению врача-хирурга и (или) врача-колопроктолога, при подозрении на онкологическое заболевание толстой кишки);

9) осмотр врача-хирурга и (или) врача-уролога (в случае подозрения на онкологическое заболевание почек по результатам УЗИ; для мужчин в возрасте 39 лет и старше – при впервые выявленном повышении уровня простатспецифического антигена в крови, а также вне зависимости от возраста в случае подозрения на онкологическое заболевание предстательной железы по результатам УЗИ);

10) осмотр врача-невролога (по результатам проведенного дуплексного сканирования брахицефальных артерий при наличии патологических изменений);

11) осмотр врача-гинеколога (для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам мазка с шейки матки, УЗИ матки и яичников, маммографии молочных желез и (или) УЗИ молочных желез);

12) осмотр врача-психиатра-нарколога, а при отсутствии в штате медицинской организации врача-психиатра-нарколога осмотр проводится врачом-психиатром-наркологом медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» (при обнаружении по результатам повторных ХТИ в пробе биологического объекта одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ и их метаболитов);

13) осмотр врача-терапевта, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем медицинского осмотра, на лечение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, на санаторно-курортное лечение.

9. Второй этап медицинского осмотра считается законченным в случае выполнения осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, необходимость проведения которых определена по результатам первого этапа медицинского осмотра.

10. Графики ежегодных медицинских осмотров сотрудников составляются подразделениями, отвечающими за организацию медико-санитарного обеспечения федерального органа принудительного исполнения и территориального органа принудительного исполнения (далее – уполномоченные подразделения), согласовываются с соответствующими медицинскими организациями и утверждаются организационными распорядительными документами, копии которых направляются в медицинские организации.

Графики ежегодных медицинских осмотров сотрудников составляются в декабре года, предшествующего году проведения медицинских осмотров.

11. При получении по результатам подтверждающих ХТИ пробы биологического объекта сотрудника отрицательного результата врачом-психиатром-наркологом в медицинскую карту вносится запись об отсутствии в исследованной пробе биологического объекта наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

12. Об установленном факте немедицинского потребления сотрудником наркотических средств и (или) психотропных веществ и их метаболитов либо о его отказе проходить медицинский осмотр, в том числе ХТИ (осмотр врача-психиатра-нарколога) руководитель (начальник) медицинской организации (лицо, его замещающее) письменно информирует руководителя федерального органа принудительного исполнения (руководителя территориального органа принудительного исполнения), о чем делается отметка в медицинской карте сотрудника.

Контроль за прохождением сотрудниками медицинского осмотра, соблюдением сроков его прохождения осуществляется уполномоченными подразделениями.

13. Отказ сотрудника от проведения отдельных видов медицинских вмешательств, в том числе ХТИ, оформляется в виде письменного добровольного отказа сотрудника от медицинского вмешательства, который подшивается в его медицинскую карту.

14. Результаты осмотров врачами-специалистами и диагностических исследований вносятся в медицинскую карту сотрудника.

15. При наличии в медицинской карте сотрудника результатов исследований (осмотров врачами-специалистами), которые выполнялись в течение шести месяцев, предшествующих месяцу проведения медицинского осмотра, решение о необходимости повторных исследований (осмотров врачами-специалистами) в рамках медицинского осмотра принимается врачом-терапевтом индивидуально с учетом всех имеющихся результатов осмотров врачей специалистов, диагностических исследований и состояния здоровья сотрудника.

16. От прохождения медицинского осмотра освобождаются сотрудники, находящиеся в отпусках по беременности и родам, по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

17. Сотрудник, находившийся в текущем году на лечении (обследовании) в стационарных условиях, а также прошедший в текущем году медицинское освидетельствование военно-врачебной комиссией, в рамках медицинского осмотра проходит только ХТИ. Решение о необходимости иных повторных исследований (осмотров врачами-специалистами) в рамках медицинского осмотра принимается

врачом-терапевтом с учетом всех имеющихся результатов осмотров врачей специалистов, диагностических исследований и состояния здоровья сотрудника.

18. Группы состояния здоровья сотрудника и группы диспансерного наблюдения (далее – группы здоровья) по результатам медицинского осмотра определяются с учетом критериев, предусмотренных пунктом 23 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Минздрава России от 13.03.2019 № 124н (зарегистрирован Минюстом России 24.04.2019, регистрационный № 54495) (далее – Порядок).

19. На основании сведений о прохождении сотрудником медицинского осмотра врачом-терапевтом заполняется карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров),⁴ которая подшивается в медицинскую карту сотрудника, либо в его медицинской карте заполняется эпикриз, в котором указываются: заболевания (подозрения на заболевания), выявленные при проведении медицинского осмотра, установление диспансерного наблюдения, выявленные при проведении медицинского осмотра факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний в соответствии с кодами Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) и с учетом диагностических критериев факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, предусмотренных приложением № 3 к Порядку, группа состояния здоровья, назначенное лечение, направление на дополнительное обследование, не входящее в объем медицинского осмотра, направление для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (на санаторно-курортное лечение), фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача-терапевта, заполнившего эпикриз.

20. Сотрудник, не прошедший медицинский осмотр в связи с его временной нетрудоспособностью, нахождением в отпуске или командировке, в сроки, предусмотренные графиком проведения медицинского осмотра, проходит медицинский осмотр в течение месяца после выхода на службу (возвращения из командировки).

21. Начальники уполномоченных подразделений:

ежегодно в срок до 25 ноября направляют в медицинские организации, запросы о сотрудниках, прошедших (прошедших не в полном объеме, не прошедших) медицинский осмотр;

⁴ Учетная форма № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)», утвержденная приказом Минздрава России от 06.03.2015 № 87н «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, порядках по их заполнению» (зарегистрирован Минюстом России 07.04.2015, регистрационный № 36740).

в течение пяти рабочих дней направляют представленные медицинскими организациями сведения о прохождении сотрудниками медицинского осмотра на согласование в кадровое подразделение федерального органа принудительного исполнения (территориального органа принудительного исполнения) с целью уточнения данных о сотрудниках, не прошедших медицинский осмотр.

22. Обмен данными о сотрудниках, а также обработка их персональных данных производится с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных,⁵ и соблюдением врачебной тайны.⁶

⁵ Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31 (ч. 1), ст. 3451; 2018, № 1 (ч. 1), ст. 82).

⁶ Статья 13 Федерального закона (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 11, ст. 6724; 2015, № 29 (ч. 1), ст. 4356).