



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ
РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

от 07.07.2016 № 1036

г. Симферополь

Об организации обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности

В целях реализации статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2002 г. № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1», «Джанкойская центральная районная больница» Овчинникову В.А., «Керченский психоневрологический диспансер» Маркову В.А., «Евпаторийский психоневрологический диспансер» Ветрила Т.Г., ОСП «Городская психоневрологическая больница» ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» Стрельцовой Л.В., «Ялтинская городская больница № 2» Иванникову Ю.В. создать врачебные комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников на базе ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1», «Керченский психоневрологический диспансер», «Евпаторийский психоневрологический диспансер», «Феодосийский медицинский центр, «Ялтинская городская больница № 2», «Джанкойская центральная районная больница».

2. Утвердить:

2.1. Перечень врачебных комиссий по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности (приложение №1 к настоящему приказу);

2.2. Положение об организации деятельности врачебных комиссий по обязательному психиатрическому освидетельствованию (приложение № 2 к настоящему приказу);

2.3. Формы:

2.3.1 направления на обязательное психиатрическое освидетельствование (приложение № 3 к настоящему приказу);

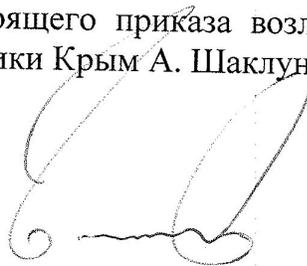
2.3.2 заключения комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию (приложение № 4 к настоящему приказу);

2.3.3 сообщения врачебной комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию работника (приложение № 5 к настоящему приказу).

3. Руководителям ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1» Крылову С.Л., «Джанкойская центральная районная больница» Овчинникову В.А., «Керченский психоневрологический диспансер» Маркову В.А., «Евпаторийский психоневрологический диспансер» Ветрила Т.Г., ОСП «Городская психоневрологическая больница» ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр» Стрельцовой Л.В. организовать работу врачебных комиссий по обязательному психиатрическому освидетельствованию в соответствии с требованиями действующего законодательства.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым А. Шаклунова.

Министр



А. Голенко

Приложение №1 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Республики Крым
 от 07.07.2016 № 1036

Перечень

врачебных комиссий по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности

№№ п/п	ЛПУ, на базе которого организуется Комиссия	Председатель Комиссии	Города и районы, прикреплённые к ЛПУ
1	ГБУЗ РК «Крымская Республиканская клиническая психиатрическая больница № 1»	Заместитель главного врача по медицинской Сардак С. Б.	г. Симферополь, г. Краснопереконск, г. Армянск районы: Красногвардейский, Симферопольский, Бахчисарайский, Белогорский Первомайский
2	ГБУЗ РК «Джанкойская центральная района больница»	Врач-психиатр Ермакова В.В.	г. Джанкой
3	ГБУЗ РК «Керченский психоневрологический диспансер»	Главный врач Марков В. А.	г. Керчь, Ленинский район
4	ГБУЗ РК «Евпаторийский психоневрологический диспансер»	Главный врач Ветрила Т.Г.	г. Евпатория, районы: Раздольненский, Черноморский, Сакский
5	ОСП «Городская психоневрологическая больница» ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	Главный врач Стрельцова Л.В.	г. Феодосия, г. Судак, районы: Кировский, Нижнегорский, Советский
6	ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 2»	Главный городской психиатр Петрусенко И.А.	г. Ялта, г. Алушта

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от 07.07.2016 № 1036

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации деятельности врачебной комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности (далее - Положение)

I. Общие положения

1. Врачебная комиссия по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности (далее - Комиссия), является коллегиальным органом, образованным в целях определения противопоказаний для граждан, осуществляющих отдельные виды деятельности, и работ, связанных с источниками повышенной опасности.

II. Функции Комиссии

2.1. Комиссия осуществляет проведение обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности (далее - работников), по направлению работодателя.

2.2 Освидетельствование проводится в соответствии с Правилами прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 23 сентября 2002 года № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных

факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности» и настоящим Положением.

2.3 Освидетельствование работника проводится в срок не более 20 дней с даты его обращения в Комиссию.

III. Организация деятельности Комиссии

3.1 Комиссия в установленном порядке принимает решение в соответствии с требованиями статьи 6 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

3.2 Комиссия осуществляет обязательное психиатрическое освидетельствование работников в соответствии с Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержденным постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28 апреля 1993 года № 377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»:

- 1) на добровольной основе в соответствии с Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- 2) не реже одного раза в 5 лет;
- 3) в срок не более 20 дней с момента обращения в Комиссию;
- 4) в течение 10 дней после получения дополнительных сведений из медицинских учреждений о состоянии здоровья работника.

3.3 Комиссия заседает по мере необходимости:

- 1) заседание Комиссии считается правомочным, если присутствует не менее 2 врачей-психиатров членов Комиссии.
- 2) заседание Комиссии проводит председатель Комиссии. В случае его отсутствия заседание Комиссии проводит заместитель председателя Комиссии.
- 3) Комиссия принимает решение простым большинством голосов о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на освидетельствование.
- 4) заключение Комиссии оформляется по форме согласно Приложению № 3 к настоящему приказу и подписывается всеми присутствующими на заседании членами Комиссии.

3.4 При выявлении у работника медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов деятельности, а также работ в условиях повышенной опасности Комиссия разъясняет работнику его право пройти дополнительное обследование в установленном порядке для решения вопроса о переводе работника на другую работу в соответствии с медицинским заключением.

3.5 Заключение Комиссии выдается работнику под роспись в течение трех дней после его принятия. В этот же срок работодателю направляется сообщение о дате принятия Комиссией решения и дате выдачи его работнику.

IV Права Комиссии

4.1 Комиссия вправе:

- 1) требовать от работника предоставления паспорта, направления работодателя, медицинских документов (амбулаторной карты; справки из психоневрологического учреждения по месту постоянной регистрации для работников, имеющих временную регистрацию и проживающих вне места постоянной регистрации; медицинского заключения предыдущего освидетельствования (при наличии); военного билета у военнообязанных);
- 2) предлагать работнику при отсутствии у него медицинских документов и наличии медицинских показаний прохождение углубленного (амбулаторного или стационарного) обследования с последующим освидетельствованием;
- 3) запрашивать у медицинских организаций дополнительные сведения о состоянии здоровья работника с постановкой в известность работника.
- 4) предлагать работнику при выявлении у него медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов деятельности, а также работ в условиях повышенной опасности, освидетельствование в установленном порядке медико-социальной экспертной комиссией для решения вопроса о переводе работника на другую работу в соответствии с медицинским заключением.

V Права работника

5.1 Работник вправе получать разъяснения по вопросам освидетельствования; в случае несогласия с решением Комиссии обжаловать его в установленном порядке.

VI. Ответственность Комиссии

6.1 Члены Комиссии несут ответственность за достоверность и объективность результатов освидетельствования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Реквизиты организации
(учреждения, предприятия),
направляющей на психиатрическое
освидетельствование

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

_____ года рождения,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации
направляется на психиатрическое освидетельствование с целью определения
соответствия состояния здоровья поручаемой ему (ей) работе в должности _____

(перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных
факторов)

Освидетельствование прошу провести в соответствии с постановлением Совета
Министров - Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 N 377 с
дополнениями и изменениями, утвержденными постановлениями Правительства РФ
от 23.05.1998 N 486, от 31.07.1998 N 866, от 21.07.2000 N 546,
постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 N 695, приказом
Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004 N 83.

По результатам психиатрического освидетельствования _____
(фамилия, инициалы)

_____ решение комиссии о его (ее) годности (негодности) к выполнению поручаемой
работы прошу выдать на руки обследуемому.

Начальник отдела кадров _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

" ____ " _____ 200_ г.

Печать учреждения

Штамп учреждения здравоохранения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ по обязательному психиатрическому освидетельствованию

Выдано

_____ (фамилия, имя, отчество)
_____ года рождения, зарегистрированному (ой) по
адресу _____
(населенный пункт, улица, дом, квартира)
прошедшему (ей) психиатрическое освидетельствование _____
(дата)

в _____
(наименование учреждения здравоохранения)

В соответствии с постановлением с постановлением Совета
Министров - Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 N 377 с
дополнениями и изменениями, утвержденными постановлениями Правительства РФ
от 23.05.1998 N 486, от 31.07.1998 N 866, от 21.07.2000 N 546,
постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 N 695, приказом
Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004 N 83 по результатам психиатрического
освидетельствования:

Отсутствуют (имеются) противопоказания к работе в должности

_____ (указать вид деятельности (работы в условиях повышенной опасности),
указанный в направлении на освидетельствование)

Комиссия по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников:

Председатель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Члены комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Дата выдачи

Печать учреждения

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым

от 07.07.2016 № 1036

Реквизиты медицинского
учреждения, проводящего
психиатрическое освидетельствование

Наименование организации
(учреждения, предприятия),
направившей работника

СООБЩЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПСИХИАТРИЧЕСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ РАБОТНИКОВ

Настоящим уведомляем, _____
(фамилия, имя, отчество)

(год рождения)

(адрес регистрации)

прошел освидетельствование врачебной психиатрической комиссией.

Решение врачебной комиссии по обязательному психиатрическому
освидетельствованию принято _____
(дата)

Решение врачебной комиссии по обязательному психиатрическому
освидетельствованию выдано работнику _____
(дата)

Председатель комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Печать учреждения