

ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

83003, г. Донецк-3, пр-т Ильича, 14-И Тел. (062)312-91-26, E-mail: minzdrav.dnr@mail.ru

ПРИКАЗ

13 ноября 2015 г.

г. Донецк

№ 012.1/540

О порядке проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления



В соответствии со ст. 34 Конституции Донецкой Народной Республики, Законом Донецкой Народной Республики «О системе государственной службы в ДНР», с целью организации проведения и обеспечения качественного медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления, руководствуясь пунктами 7.12, 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10.01.2015 №1-33,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления, прилагается.

1.2. Форму первичной учетной документации № 123-1/у «Карточка о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.3. Форму первичной учетной документации № 133/у «Медицинская справка №____ о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.4. Форму первичной учетной документации № 133-1/у «Журнал регистрации выданных медицинских справок о состоянии здоровья лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

2. Руководителям учреждений здравоохранения обеспечить личный контроль за соблюдением требований данного приказа.

3. Главному специалисту юридического сектора Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (Лопушанскому М.В.) обеспечить представление данного приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для его государственной регистрации.

4. Считать таким, что не используется на территории Донецкой Народной Республики приказ Министерства здравоохранения Украины от 30.07.2012 № 578 «О порядке проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления».

5. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

6. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

13.11.15₂ №012.1/ 540

**Порядок
проведения медицинского осмотра лиц,
претендующих на занятие должности, связанной с
выполнением функций государства или местного самоуправления**

1. Настоящий Порядок проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления (далее – Порядок), определяет организацию проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления (далее – лиц).
2. Медицинский осмотр лиц проводится перед принятием на работу (службу) с целью установления их пригодности по состоянию здоровья к работе (службе).
3. Медицинский осмотр лиц проводится в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую практику.
4. Перечень учреждений здравоохранения, которые проводят медицинские осмотры лиц, ежегодно утверждается приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.
5. Медицинская справка о состоянии здоровья лица, которое претендует на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления, выдается учреждением здравоохранения в двухдневный срок со дня обращения лица.
6. Для прохождения медицинского осмотра лица предоставляют в учреждение здравоохранения следующие документы:

6.1. при предоставлении указанных документов для прохождения медицинского осмотра лицо предъявляет паспорт;

6.2. медицинскую справку о прохождении обязательного предварительного и периодического психиатрических осмотров (форма № 122-2/у);

6.3. справку по форме № 900/у–ДСП об отсутствии медицинских противопоказаний, утвержденных приказом Министерства государственной безопасности Донецкой Народной Республики и Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 09.09.2015 № 57/04.6.2/1, зарегистрированным в Министерстве юстиции 12.10.2015 за регистрационным № 626, выданную в отделе кадров органа (учреждения, организации), в котором лицо претендует на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления для лиц, работа которых связана с использованием сведений, составляющих государственную тайну.

В справке по форме № 900/у–ДСП должны быть внесены заключения врачей психиатра и нарколога, заверенные подписью, личной печатью врачей и печатью соответствующего учреждения здравоохранения, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование учреждения здравоохранения.

6.4. сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра (форма первичной учетной документации № 140/у);

6.5. копию справки к акту освидетельствования МСЭК (форма первичной учетной документации № 157-1/у) в случае наличия у лица группы инвалидности;

6.6. две фотографии размером 3 x 4 см.

7. Медицинское освидетельствование лица не проводится:

7.1. в случае предоставления неполного пакета документов, определенных пунктом 6 настоящего Порядка;

7.2. в случае острого заболевания или обострения хронического неинфекционного заболевания;

7.3. в случае инфекционного заболевания в заразном периоде;

7.4. в случае алкогольного, наркотического либо другого опьянения или пребывания под воздействием лекарственных средств.

8. Медицинский осмотр лиц проводится медицинской комиссией (далее – Комиссия) учреждения здравоохранения, которое отвечает требованиям, указанным в пунктах 3, 4 настоящего Порядка.

9. Положение о Комиссии и ее персональный состав утверждаются приказом руководителя учреждения здравоохранения.

10. В состав Комиссии входят: врач-терапевт (председатель комиссии), врач-хирург, врач-невропатолог, врач-отоларинголог, врач-офтальмолог и акушер-гинеколог (в случае прохождения медицинского осмотра лицом женского пола).

Другие специалисты привлекаются для обследования лиц в случае необходимости на усмотрение Комиссии.

11. Перечень лабораторных и функциональных обследований включает: общий анализ крови и мочи, анализ крови на сахар, ЭКГ, а также индивидуальные дополнительные обследования, в том числе рентгенологические по назначению членов Комиссии.

12. Комиссия при проведении осмотра учитывает сведения о состоянии здоровья лица, содержащиеся в медицинских формах первичной учетной документации.

13. Данные медицинского осмотра лица заносятся в «Карточку о состоянии здоровья лица, которое претендует на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» (форма первичной учетной документации № 123-1/у).

14. По результатам медицинских осмотров выдается медицинская справка о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления (форма первичной учетной документации № 133/у).

15. Врач-невропатолог Комиссии для лиц, работа которых связана с использованием сведений, составляющих государственную тайну, также вносит свое заключение об отсутствии медицинских противопоказаний в соответствующую строку формы № 900/у–ДСП с указанием даты обследования и заверяет заключение личной подписью и печатью.

Председатель Комиссии и члены Комиссии подписывают форму № 900/у–ДСП с указанием фамилии, имени, отчества и должности.

Подпись председателя Комиссии заверяется печатью учреждения здравоохранения, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование учреждения здравоохранения.

16. Выданные медицинские справки регистрируются в «Журнале регистрации выданных медицинских справок о состоянии здоровья лиц, претендующих на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» (форма первичной учетной документации № 133-1/у).

17. Обработка и защита персональных данных лиц осуществляются в соответствии с действующим законодательством Донецкой Народной Республики.

18. Результаты медицинского осмотра могут быть обжалованы путем обращения в Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики либо в судебном порядке.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Форма первичной учетной документации

№ 123-1/у

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики

1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 5 | № 012.1/540

Наименование министерства, другого центрального органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения _____

Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____

Идентификационный код _____

КАРТОЧКА № _____

о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления

ФОТО
3 х 4 см

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата и место рождения _____

4. Место жительства _____

5. Место регистрации _____

6. Подтверждаю правдивость предоставленной мной информации, в том числе о состоянии здоровья, и даю согласие на обработку моих персональных данных в картотеке и информационной системе учреждения здравоохранения _____

(Ф.И.О., подпись)

7. Место работы (наименование органа) _____

8. Должность _____

9. Справка к акту освидетельствования МСЭК: серия _____ № _____ (при наличии)

(наименование учреждения здравоохранения, выдавшего указанную форму)

10. Сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра: серия _____ № _____

(наименование учреждения здравоохранения, выдавшего указанную форму)

11. Медицинская справка о прохождении предварительного и периодического психиатрических осмотров: серия _____ № _____

(наименование учреждения здравоохранения, выдавшего указанную форму)

12. Данные осмотра:

12.1. Терапевт _____

(дата, фамилия и инициалы)

12.2. Хирург _____

(дата, фамилия и инициалы)

12.3. Отоларинголог _____

(дата, фамилия и инициалы)

12.5. Невропатолог _____

(дата, фамилия и инициалы)

12.6. Офтальмолог _____

(дата, фамилия и инициалы)

12.7. Другие специалисты _____

(дата, фамилия и инициалы)

13. Лабораторные исследования _____

14. Рентгенологические исследования _____

15. Функциональные и другие исследования _____

16. Медицинские противопоказания для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, утвержденные приказом Министерства государственной безопасности Донецкой Народной Республики, Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 09.09.2015 № 57/04.6.2/1, зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 12.10.2015 за регистрационным № 626 _____

ВЫВОД Комиссии: Годен к занятию должности _____

Годен при условиях _____

Не годен _____

Рекомендации комиссии _____

(имеются, отсутствуют)

Председатель комиссии _____

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

Дата заполнения карточки « _____ » _____ 20____ года

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

Инструкция по заполнению формы первичной учетной документации № 123-1/у «Карточка № _____ о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления»

I. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 123-1/у «Карточка № _____ о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» (далее – форма № 123-1/у).

1.2. Форма № 123-1/у оформляется в порядке, установленном настоящей Инструкцией.

1.3. Согласие на сбор, обработку, хранение и использование информации предоставляется лицами, претендующими на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления (далее – лицо), подлежащими медицинскому осмотру, путем внесения собственноручной подписи в пункт б формы № 123-1/у.

1.4. Без письменного согласия лица медицинский осмотр не проводится, соответствующая форма № 123-1/у не заполняется.

II. Порядок заполнения

2.1. Заполнение формы № 123-1/у осуществляется по всем предусмотренным в ней пунктам. Все пункты должны быть заполнены.

2.2. В верхнем левом углу указываются наименование министерства, другого центрального органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения, полное наименование и местонахождение учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма № 123-1/у, и его идентификационный код.

2.3. Сведения о лице заносятся в пп. 1 – 5 формы № 123-1/у. Фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения вносятся на основании данных паспорта. Слева размещается фотография лица размером 3 x 4 см.

2.4. В случае получения от лица подтверждения о правдивости информации, в том числе о состоянии здоровья, и согласия на обработку персональных данных в п. 6 собственноручно лицом проставляется Ф.И.О. и подпись.

2.5. В п. 7 вносится полное наименование органа (учреждения, организации), на должность в котором (которой) претендует лицо.

2.6. Наименование должности указывается в п. 8.

2.7. В пп. 9 – 11 вносятся реквизиты справки к акту освидетельствования МСЭК (при наличии), сертификата о прохождении профилактического наркологического осмотра, медицинской справки о прохождении предварительного и периодического психиатрических осмотров, а также указываются наименования учреждений здравоохранения, выдавших соответствующие формы.

2.8. В пп. 12.1 – 12.6 члены медицинской комиссии вносят данные медицинского осмотра, дату обследования, свою фамилию, инициалы и подпись.

2.9. Данные лабораторных и рентгенологических исследований вносятся в пп. 13, 14.

2.10. В п. 15 вносятся результаты функциональных и других исследований.

2.11. После заполнения формы № 123-1/у всеми специалистами председатель медицинской комиссии оформляет вывод.

2.12. Рекомендации медицинской комиссии о состоянии здоровья лица вносятся в конце формы № 123-1/у председателем комиссии.

2.13. Форма № 123-1/у удостоверяется подписью председателя комиссии и печатью учреждения здравоохранения.

3. Срок хранения формы № 123-1/у – 3 года.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



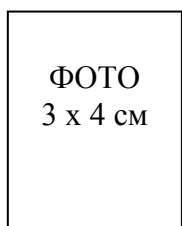
В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

Наименование министерства, другого центрального органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	
	Форма первичной учетной документации № 133/у	
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма	УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики	
Идентификационный код	1 3 1 1 2 0 1 5 №	012.1/540

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № _____
о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления

1. Фамилия, имя и отчество _____
2. Дата и место рождения _____
3. Место регистрации _____
4. Местожительство _____
5. Карточка о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления, № _____
6. Сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра : серия _____ № _____, действителен до « _____ » _____ 20__ года.
7. Медицинская справка о прохождении предварительного и периодического психиатрических осмотров серия _____ № _____, действительна до « _____ » _____ 20__ года.
8. Справка к акту освидетельствования МСЭК: серия _____ № _____
9. Противопоказания в соответствии с Перечнем медицинских противопоказаний при работе с использованием сведений, составляющих государственную тайну, утвержденным приказом Министерства государственной безопасности Донецкой Народной Республики, Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 09.09.2015 № 57/04.6.2/1, зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 12.10.2015 года за регистрационным № 626 _____ (имеются, отсутствуют, вписать)
10. Вывод медицинской комиссии: к работе на должности _____ (годен, негоден, годен при условии)
11. Медицинская справка действительна до « _____ » _____ 20__ года.



Председатель медицинской комиссии _____ / _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Руководитель учреждения здравоохранения _____ / _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

М. П.

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ года.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

**Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 133/у
«Медицинская справка № _____ о состоянии здоровья лица,
претендующего на занятие должности, связанной с выполнением
функций государства или местного самоуправления»**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 133/у «Медицинская справка № _____ о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» (далее – форма № 133/у).

1.2. Форма № 133/у оформляется в порядке, установленном настоящей Инструкцией.

1.3. Формат формы № 133/у – А5.

2. Порядок заполнения

2.1. Форма № 133/у заполняется в соответствии с определенными пунктами. Все пункты должны быть заполнены, кроме п. 8, который заполняется в случае наличия у лица группы инвалидности.

2.2. В верхнем левом углу указываются наименование министерства, другого центрального органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, в сфере управления которого (которой) находится учреждение здравоохранения, а также наименование и местонахождение (почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется медицинская справка, и идентификационный код.

2.3. Пункты 1, 2, 4 заполняются на основании данных паспорта. Пункт 3 «Местожителство» заполняется со слов лица, проходящего медицинский осмотр.

2.4. В п. 5 вносится номер соответствующей формы № 123-1/у.

2.5. В п. 6 вносятся серия и номер сертификата о прохождении профилактического наркологического осмотра (форма № 140/у), срок действия которого не истек на дату медицинского осмотра лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления (далее – лицо).

2.6. В п. 7 вносятся серия и номер медицинской справки о прохождении обязательного предварительного и периодического психиатрических осмотров (форма № 122-2/у), срок действия которой не истек на дату медицинского осмотра лица.

2.7. При наличии у лица группы инвалидности в п. 8 вносятся серия и номер справки к акту освидетельствования МСЭК (форма № 157-1/у).

2.8. Пункт 9 заполняется в случае необходимости.

2.9. Заключение медицинской комиссии о годности лица к работе отмечается путем внесения записи «годен»/«не годен»/«годен при условии».

Подписи председателя медицинской комиссии и руководителя учреждения здравоохранения, печать учреждения здравоохранения, а также дата заполнения формы № 133/у ставятся в конце формы № 133/у.

2.10. В нижнем левом углу наклеивается фотография размером 3 х 4 см.

3. Срок действия формы № 133/у – 1 год.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

<p>Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения _____</p> <p>Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____</p> <p>Идентификационный код <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>		<p>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</p> <p>Форма первичной учетной документации</p> <p>№ 133-1/у УТВЕРЖДЕНО</p> <p>Приказ МЗ Донецкой Народной Республики</p> <p>1 3 1 1 2 0 1 5 № 012.1/540 </p>
--	--	--

ЖУРНАЛ
регистрации выданных медицинских справок
о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности,
связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
13.11.2015 г № 012.1/540

**Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 133-1 / у
«Журнал регистрации выданных медицинских справок о состоянии
здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с
выполнением функций государства или местного самоуправления»**

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 133-1/у «Журнал регистрации выданных медицинских справок о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления» (далее – форма № 133-1/у).

2. Форма № 133-1/у ведется для регистрации выданных форм первичной учетной документации № 133/у «Медицинская справка № _____ о состоянии здоровья лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления».

3. Форма № 133-1/у заполняется уполномоченным лицом, назначенным руководителем учреждения здравоохранения, проводившим медицинское освидетельствование лица, претендующего на занятие должности, связанной с выполнением функций государства или местного самоуправления.

4. В левом верхнем углу формы № 133-1/у указываются наименование министерства, другого центрального органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, в сфере управления которого находится учреждение здравоохранения, наименование и местонахождение (почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма № 133-1/у, его идентификационный код.

5. Графы формы № 133-1/у заполняются четко и полностью.

6. Форма № 133-1/у ведется в бумажном виде.

7. Страницы формы № 133-1/у должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью учреждения здравоохранения.

7. Срок хранения формы № 133-1/у – 3 года.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой