



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 76773

от 29 декабря 2023 г.

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
(МЧС РОССИИ)**

П Р И К А З

25 декабря 2023 г.

Москва

№ 1335

Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации сотрудниками федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и Перечня исследований, которые проводятся сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы при прохождении ими диспансеризации

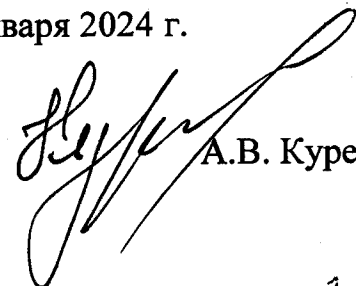
В соответствии с пунктом 16 части 1 статьи 12 Федерального закона от 23 мая 2016 г. № 141-ФЗ «О службе в федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» и частью 1¹ статьи 10 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», пунктами 2 и 3 Указа Президента Российской Федерации от 11 июля 2004 г. № 868 «Вопросы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок прохождения диспансеризации сотрудниками федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить Перечень исследований, которые проводятся сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы при прохождении ими диспансеризации, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 21 января 2024 г.

Министр


А.В. Куренков

151788

УТВЕРЖДЕН
приказом МЧС России
от 25 декабря 2023 г. № 1335

**Порядок прохождения диспансеризации сотрудниками
федеральной противопожарной службы Государственной
противопожарной службы**

1. Диспансеризация проводится в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) сотрудника федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы (далее – сотрудник).
2. Сотрудник ежегодно проходит диспансеризацию в медицинской организации МЧС России, в случае отсутствия медицинской организации МЧС России – в медицинской организации МВД России, к которой он прикреплен на медицинское обеспечение (далее – ведомственная медицинская организация).
3. При отсутствии по месту службы, месту жительства или иному месту нахождения сотрудника ведомственной медицинской организации либо при отсутствии в ней отделений соответствующего профиля, необходимых специалистов или специального медицинского оборудования диспансеризация сотрудника проводится в медицинской организации государственной или муниципальной систем здравоохранения на основании договора, заключенного между территориальным органом МЧС России и медицинской организацией государственной или муниципальной системы здравоохранения (далее – медицинская организация).
4. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия сотрудника на медицинское вмешательство¹.
5. В целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) сотрудника руководители (начальники) структурных подразделений центрального аппарата МЧС России, территориальных органов МЧС России, учреждений (организаций), находящихся в ведении МЧС России, обеспечивают своевременную явку подчиненного сотрудника в ведомственную медицинскую организацию (медицинскую организацию) для прохождения диспансеризации.
6. График ежегодной диспансеризации сотрудника составляется подразделениями (специалистами), отвечающими за организацию

¹ Статья 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

медицинского обеспечения в МЧС России, в территориальных органах МЧС России, учреждениях (организациях), находящихся в ведении МЧС России, согласовывается с соответствующей ведомственной медицинской организацией (медицинской организацией) и утверждается организационным распорядительным документом, копия которого в течение 10 рабочих дней направляется в соответствующую ведомственную медицинскую организацию (медицинскую организацию).

7. Диспансеризация проводится в один или два этапа, по завершении диспансеризации сотруднику выдается справка (медицинское заключение) о прохождении диспансеризации (с указанием группы здоровья и группы диспансерного наблюдения)² (рекомендуемый образец приведен в приложении к настоящему Порядку), которая остается у сотрудника для подтверждения прохождения диспансеризации.

8. На первом этапе диспансеризации проводятся исследования, предусмотренные подпунктами 1 – 19 пункта 1 Перечня исследований, которые проводятся сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы при прохождении ими диспансеризации, содержащегося в приложении № 2 к настоящему приказу (далее – Перечень), с целью раннего (своевременного) выявления у сотрудника состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для сотрудника.

9. Первый этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения полного объема исследований, установленных Перечнем, для соответствующего возраста и пола сотрудника.

10. Сотрудник, нуждающийся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании в рамках диспансеризации с целью уточнения диагноза заболевания (состояния), индивидуальном углубленном профилактическом консультировании, направляется врачом-терапевтом на второй этап диспансеризации для прохождения исследований, предусмотренных подпунктами 1 – 11 пункта 2 Перечня.

11. Второй этап диспансеризации считается законченным в случае прохождения сотрудником исследований, предусмотренных подпунктами 1 – 11 пункта 2 Перечня.

12. В случае выявления у сотрудника при прохождении диспансеризации медицинских показаний к проведению дополнительных исследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) данные исследования и осмотры назначаются и выполняются сотруднику в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов

² Приказ Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Минюстом России 4 декабря 2020 г., регистрационный № 61261; срок действия документа ограничен 1 января 2027 г.).

медицинской помощи³.

13. Сотрудник, страдающий хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации подлежит диспансерному наблюдению в порядке, установленном приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»⁴.

14. Результаты приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами и проведенных во время диспансеризации исследований вносятся в медицинскую карту сотрудника, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская карта)⁵.

15. В случае выявления у сотрудника при прохождении диспансеризации заболеваний, увечий (ранений, травм, контузий) с неблагоприятным клиническим и (или) трудовым прогнозом руководитель ведомственной медицинской организации (медицинской организации) письменно извещает руководителя (начальника) подразделения, отвечающего за организацию медицинского обеспечения в МЧС России, – в отношении сотрудника, проходящего службу в центральном аппарате МЧС России, руководителей (начальников) территориальных органов МЧС России и учреждений (организаций), находящихся в ведении МЧС России; руководителя (начальника) подразделения, отвечающего за организацию медицинского обеспечения в территориальном органе МЧС России, – в отношении сотрудника, проходящего службу в территориальном органе МЧС России; руководителя (начальника) подразделения, отвечающего за организацию медицинского обеспечения учреждения (организации), находящейся в ведении МЧС России, – в отношении сотрудника, проходящего службу в учреждении (организации), находящимся в ведении МЧС России, о необходимости направления сотрудника на военно-врачебную экспертизу для решения вопроса годности сотрудника к дальнейшему прохождению службы в федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, о чем делается отметка в медицинской карте.

16. При наличии у сотрудника результатов исследований, указанных в Перечне, которые выполнялись в течение 6 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного

³ Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

⁴ Зарегистрирован Минюстом России 21 апреля 2022 г., регистрационный № 68288; срок действия документа ограничен 1 сентября 2028 г.

⁵ Форма № 025/у утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 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 февраля 2015 г., регистрационный № 36160) с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614) и от 2 ноября 2020 г. № 1186н (зарегистрирован Минюстом России 27 ноября 2020 г., регистрационный № 61121).

исследования в рамках прохождения диспансеризации принимается индивидуально врачом-специалистом с учетом всех имеющихся результатов исследований, подтвержденных медицинскими документами сотрудника.

17. Ведомственная медицинская организация (медицинская организация) ежегодно до 1 декабря направляет сведения о сотрудниках, прошедших (не прошедших) диспансеризацию, руководителю структурного подразделения центрального аппарата МЧС России, отвечающему за медицинское обеспечение, – в отношении сотрудника, проходящего службу в центральном аппарате МЧС России; руководителю (начальнику) подразделения, отвечающему за организацию медицинского обеспечения в территориальном органе МЧС России, – в отношении сотрудника, проходящего службу в территориальном органе МЧС России; руководителю (начальнику) подразделения, отвечающему за организацию медицинского обеспечения учреждения (организации), находящегося в ведении МЧС России, – в отношении сотрудника, проходящего службу в учреждении (организации), находящемся в ведении МЧС России.

18. Обмен данными о сотрудниках, а также обработка их персональных данных производится с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных⁶, и соблюдением врачебной тайны⁷.

⁶ Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

⁷ Статья 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

УТВЕРЖДЕН
приказом МЧС России
от 25 декабря 2023 г. № 1335

**Перечень исследований, которые проводятся сотрудникам
федеральной противопожарной службы Государственной
противопожарной службы при прохождении ими диспансеризации**

1. Исследования, которые проводятся сотруднику федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы (далее – сотрудник) при прохождении им диспансеризации на первом этапе:

1) опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;

2) антропометрические исследования (измерение массы тела, измерение роста, измерение окружности грудной клетки и определение окружности 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 на периферических артериях (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) определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска для лиц в возрасте от 21 до 39 лет и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска для лиц в возрасте от 40 до 65 лет, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом (ежегодно);

9) исследование уровня глюкозы в крови (ежегодно);

10) исследование уровня холестерина в крови (ежегодно);

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

12) 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 9 и 10 пункта 1 настоящего Перечня);

13) исследование уровня простатспецифического антигена общего 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);

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

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

16) маммография обеих 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 диспансеризации компьютерно-томографической маммографии молочных желез маммография не проводится);

17) УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное) 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 диспансеризации проводилась магнитно-резонансная или компьютерная томография органов брюшной полости);

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

19) осмотр врача-терапевта (врачом-терапевтом участковым), 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 пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

2. Исследования, которые проводятся сотруднику при прохождении им диспансеризации на втором этапе:

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

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

3) 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);

4) эзофагогастродуоденоскопия (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);

5) колоноскопия или ректороманоскопия (по назначению врача-хирурга и (или) врача-колопроктолога в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки);

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

7) 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);

8) 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);

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

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

11) осмотр врача-терапевта (врача-терапевта участкового), 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 диспансеризации, лечение в амбулаторных условиях или стационарных условиях для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, санаторно-курортное лечение.

Приложение к Порядку
прохождения диспансеризации
сотрудниками федеральной
противопожарной службы
Государственной противопожарной
службы

Рекомендуемый образец

Наименование
медицинской организации
(штамп медицинской организации)

**Справка (медицинское заключение)
о прохождении диспансеризации № _____**

Пациент: _____
(ФИО)

Дата рождения: _____

ПРОШЕЛ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

Дата окончания прохождения диспансеризации: _____

Группа здоровья: _____

Подпись врача: _____
(личная печать врача-специалиста)