Приложение № 1

к приказу Минздрава России

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

**Порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности**

1. Экспертиза профессиональной пригодности (далее - экспертиза профпригодности) проводится в целях определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ.
2. Экспертиза профпригодности проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на проведение предварительных и периодических осмотров и экспертизу профпригодности.
3. Для проведения экспертизы профпригодности приказом руководителя медицинской организации создается профильная врачебная комиссия (далее – врачебная комиссия). В состав врачебной комиссии входят врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология». Возглавляет комиссию врач-профпатолог.
4. Основанием для проведения экспертизы профпригодности является направление работодателя, оформленное в соответствии с требованиями, установленными регламентом проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.
5. Для проведения экспертизы профпригодности работник представляет в медицинскую организацию перечень документов в соответствии с требованиями, установленными регламентом проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, и проходит в установленном порядке предварительный или периодический медицинский осмотр.
6. В случае необходимости получения дополнительной информации необходимой для проведения экспертизы профпригодности по решению комиссии работнику может быть рекомендовано дополнительное обследование.
7. Экспертиза профпригодности проводится в виде рассмотрения результатов предварительного или периодического медицинского осмотра врачебной комиссией и оформления медицинского заключения по результатам экспертизы профпригодности, в соответствии с приложением № 2 к Приказу Минздрава России № \_\_\_\_\_\_ от (далее – Медицинское заключение).
8. В случае, предусмотренном пунктом 6 настоящего Порядка, врачебной комиссией выносится решение – «заключение не дано». После получения результатов дополнительного обследования работник по направлению работодателя проходит предварительный (периодический, в том числе внеочередной) медицинский осмотр.
9. Медицинское заключение по результатам экспертизы профпригодности оформляется в 2-х экземплярах. Один экземпляр приобщается к медицинской карте амбулаторного больного, второй – к паспорту здоровья работника.
10. Экспертиза профпригодности сложных случаев, в том числе при наличии разногласий, проводится центром профессиональной патологии или специализированным в области профессиональной патологии структурным подразделением медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профпатологии и экспертизе связи заболевания с профессией (далее – центр профпатологии).
11. Основанием для проведения экспертизы профпригодности сложных случаев, в том числе при наличии разногласий, является направление медицинской организации и/или обращение работника или его законного представителя в форме заявления. В направлении (заявлении) указывается мотивированное обоснование необходимости проведения экспертизы профпригодности сложного случая, в том числе при наличии разногласий, в центре профпатологии.
12. Для проведения экспертизы профпригодности сложных случаев, в том числе при наличии разногласий, представляется перечень документов в соответствии с требованиями, установленными регламентом проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, а так же результаты пройденного в установленном порядке предварительного или периодического медицинского осмотра.
13. В случае необходимости получения дополнительной информации необходимой для проведения экспертизы профпригодности сложных случаев, в том числе при наличии разногласий, по решению врачебной комиссии работнику может быть рекомендовано дополнительное обследование.
14. В случае, предусмотренном пунктом 13 настоящего Порядка, врачебной комиссией выносится решение – «заключение не дано». Проведение экспертизы профпригодности сложного случая, в том числе при наличии разногласий, приостанавливается до дня поступления в центр профпатологии результатов дополнительного обследования.
15. Экспертиза профпригодности сложных случаев, в том числе при наличии разногласий, проводится в виде рассмотрения представленных документов работника комиссией и оформления Медицинского заключения в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

Приложение № 2

к приказу Минздрава России

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование лечебного учреждения)

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ по результатам экспертизы профессиональной пригодности**

**№ \_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_** г.

**Фамилия, имя, отчество:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место работы:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Профессия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Вредные производственные факторы и работы (в соответствии с направлением):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Диагноз (на основании результатов пройденного предварительного или периодического медицинского осмотра):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Заключение ВК: медицинские противопоказания выявлены/ не выявлены/ заключение не дано

# Перечислить к каким вредным производственным факторам и/или работам выявлены медицинские противопоказания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Рекомендации:**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Председатель ВК** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.