Республика Молдова

ПРАВИТЕЛЬСТВО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № HG146/2026
от 01.04.2026

о надзоре за состоянием здоровья работников

Опубликован : 07.05.2026 в MONITORUL OFICIAL № 194-197 статья № 228 Data intrării în vigoare

UE

На основании статьи 6 Закона об охране здоровья и безопасности труда № 186/2008 (Официальный монитор Республики Молдова, 2008 г., №143–144, ст.587), с последующими изменениями, а также части (2) статьи 6 и статьи 49 Закона №10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем (Официальный монитор Республики Молдова, 2009 г., №67, ст.183), с последующими изменениями, Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Настоящее постановление:

- перелагает статью 2 (e) и (f) и статью 10 Директивы Совета 98/24/ЕС от 7 апреля 1998 года о защите здоровья и безопасности работников от рисков, связанных с присутствием химических веществ на рабочем месте [четырнадцатая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/EEC], CELEX: 31998L0024, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 131 от 5 мая 1998 года, с последними изменениями, внесенными Директивой (EU) 2024/869 Европейского парламента и Совета от 13 марта 2024 года;

- перелагает статью 14, Приложение IV и Приложение VII Директивы 2000/54/ЕС Европейского парламента и Совета от 18 сентября 2000 года о защите работников от рисков, связанных с воздействием биологических веществ на рабочем месте [седьмая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/EEC], CELEX: 32000L0054, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 131 от 5 мая 1998 года, с последними изменениями, внесенными Директивой (EU) 2020/739 Комиссии от 3 июня 2020 года;

- перелагает статью 8 Директивы 2002/44/ЕС Европейского парламента и Совета от 25 июня 2002 года о минимальных требованиях к здоровью и безопасности работников в отношении рисков, связанных с физическим воздействием (вибрация) [шестнадцатая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/EEC], CELEX: 32002L0044, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 177 от 6 июля 2002 года, с последними изменениями, внесенными Регламентом (ЕС)

2019/1243 Европейского парламента и Совета от 20 июня 2019 года;

- перелагает статью 10 Директивы 2003/10/ЕС Европейского парламента и Совета от 6 февраля 2003 года о минимальных требованиях к здоровью и безопасности работников в отношении рисков, связанных с физическим воздействием (шум) [семнадцатая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/ЕЕС, CELEX: 32003L0010, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 42 от 15 февраля 2003 года, с последними изменениями, внесенными Регламентом (EU) 2019/1243 Европейского парламента и Совета от 20 июня 2019 года;

- перелагает статью 9 Директивы 2003/88/ЕС Европейского парламента и Совета от 4 ноября 2003 года о некоторых аспектах организации рабочего времени, CELEX: 32003L0088, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 299 от 18 ноября 2003 года;

- перелагает статью 2 (d) и (e), статью 14, статью 15, Приложение II и Приложение III Директивы 2004/37/ЕС Европейского парламента и Совета от 29 апреля 2004 года о защите работников от рисков, связанных с воздействием во время работы канцерогенных веществ или факторов, вызывающих мутацию [шестая отдельная директива в контексте статьи 16(1) Директивы 89/391/ЕЕС Совета], CELEX: 32004L0037, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 158 от 30 апреля 2004 года, с последними изменениями, внесенными Директивой (EU) 2024/869 Европейского парламента и Совета от 13 марта 2024 года;

- перелагает статью 8 Директивы 2006/25/ЕС Европейского парламента и Совета от 5 апреля 2006 года о минимальных требованиях к здоровью и безопасности работников в отношении рисков, связанных с физическим воздействием (искусственное оптическое излучение) [девятнадцатая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/ЕЭС], CELEX: 32006L0025, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 114 от 27 апреля 2006 года, с последними изменениями, внесенными Регламентом (EU) 2019/1243 Европейского парламента и Совета от 20 июня 2019 года;

- перелагает статью 18, статью 21 и пункты 2 и 3 Приложения I к Директиве 2009/148/ЕС Европейского парламента и Совета от 30 ноября 2009 года о защите работников от рисков, связанных с воздействием асбеста на рабочих местах (кодифицированная версия), CELEX: 32009L0148, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 330 от 16 декабря 2009 года, с последними изменениями, внесенными Директивой (EU) 2023/2668 Европейского парламента и Совета от 22 ноября 2023 года;

- перелагает статью 8 Директивы 2013/35/ЕС Европейского парламента и Совета от 26 июня 2013 года о минимальных требованиях безопасности для работников в отношении рисков, связанных с физическим воздействием (электромагнитные поля) [двадцатая отдельная директива в контексте статьи 16 (1) Директивы 89/391/ЕЭС] и об отмене Директивы 2004/40/ЕС, CELEX: 32013L0035, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 179 от 29 июня 2013 года;

- перелагает пункты 6, 58 и 59 статьи 4, статьи 45–49 Директивы 2013/59/Евратом Совета от 5 декабря 2013 года, устанавливающей базовые стандарты защиты от рисков, возникающих от воздействия ионизирующего излучения, и отменяющей Директивы 89/618/Евратом, 90/641/Евратом, 96/29/Евратом, 97/43/Евратом и 2003/122/Евратом, CELEX: 32013L0059, опубликованной в Официальном журнале Европейского Союза L 13 от 17 января 2014 года.

1. Утвердить:

1.1. Регламент о надзоре за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, согласно приложению № 1;

1.2. Санитарный регламент об обязательных медицинских осмотрах работников в целях профилактики инфекционных заболеваний, согласно приложению № 2.

2. Признать утратившим силу Постановление Правительства №1079/2023 об обязательных профилактических медицинских осмотрах работников (Официальный монитор Республики Молдова, 2024 г., № 89–92, ст. 207).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения и Министерство труда и социальной защиты.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении шести месяцев с даты опубликования в Официальном мониторе Республики Молдова.

ПРЕМЬЕР-МИНИСТР Александру МУНТЯНУ

Контрассигнуют:

Министр здравоохранения Емил Чебан

Министр труда и

социальной защиты Наталия Плугару

№ 146. Кишинэу, 1 апреля 2026 г.

Приложение № 1

к Постановлению Правительства №146/2026

РЕГЛАМЕНТ

о надзоре за состоянием здоровья работников,

подверженных профессиональным рискам

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Регламент о надзоре за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам (в дальнейшем – *Регламент*), устанавливает минимальные требования к организации и осуществлению надлежащего медицинского надзора за работниками, подверженными профессиональным рискам, выявленным в результате оценки рисков, с целью профилактики профессиональных заболеваний и охраны их здоровья.

2. Для целей настоящего Регламента применяются термины и определения в соответствии с Трудовым кодексом Республики Молдова № 154/2003, Законом № 845/1992 о предпринимательстве и предприятиях, Законом №186/2008 об охране здоровья и безопасности труда, Законом №10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем, а также следующие понятия:

2.1. физическое или психосоциальное заболевание многофакторной этиологии, которое может быть вызвано или усугублено условиями труда, непосредственно или в сочетании с другими факторами;

2.2. медицинское противопоказание – состояние здоровья, которое ограничивает или препятствует выполнению работниками своих обязанностей в существующих условиях воздействия, требующее принятия мер по предотвращению, адаптации или ограничению деятельности работника в целях защиты его здоровья и безопасности;

2.3. профессиональное воздействие – воздействие на работника профессиональных факторов риска, характеризующееся интенсивностью, продолжительностью и частотой в ходе деятельности, осуществляемой в рабочей среде;

2.4. фактор профессионального риска – любой физический, химический, биологический, эргономический, психосоциальный или организационный фактор, присутствующий в рабочей среде или в трудовом процессе, специфичный для данного рабочего места, который может повлиять на здоровье работника и вызвать профессиональные заболевания или заболевания, связанные с профессией, приводящие к временной или постоянной утрате трудоспособности;

2.5. надзор за состоянием здоровья работников – оценка состояния здоровья работника с учетом его подверженности воздействию определенных факторов профессионального риска на рабочем месте;

2.6. стажер – лицо, проходящее курс профессионального обучения или подготовки на предприятии с целью освоения профессии;

2.7. предельный биологический уровень – предельное значение концентрации в соответствующей биологической среде данного химического агента, его метаболита или показателя воздействия, которое не должно превышаться в целях защиты подвергающихся воздействию работников.

3. Настоящий Регламент применяется:

3.1. к работодателям;

3.2. к лицам, ищущим работу;

3.3. к работникам, независимо от их договорного статуса, в соответствии со статьей 1 Закона об охране здоровья и безопасности труда № 186/2008;

3.4. к лицам, предоставляющим медицинские услуги.

4. Надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, осуществляется с целью профилактики и ранней диагностики любых изменений состояния здоровья, связанных с воздействием профессиональных рисков, а его результаты учитываются при принятии профилактических мер на рабочем месте работника.

5. Надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, результаты которого служат основой для определения и применения мер по профилактике и защите, специфичных для места работы, осуществляется при совокупном выполнении следующих условий:

5.1. воздействие на работников профессиональных рисков может быть связано с возникновением идентифицируемого заболевания или негативного воздействия на здоровье;

5.2. существует вероятность проявления данного заболевания или его последствий в конкретных условиях на рабочем месте;

5.3. имеются проверенные методы диагностики для выявления заболевания или негативного воздействия на здоровье, и их использование не представляет значительного риска для работников.

6. Медицинский надзор осуществляется, в зависимости от обстоятельств, посредством следующих видов медицинских осмотров:

6.1. медицинский осмотр при приеме на работу;

6.2. периодические медицинские осмотры;

6.3. медицинский осмотр при возобновлении работы;

6.4. медицинский осмотр при прекращении профессионального воздействия;

6.5. медицинские осмотры после воздействия;

6.6. дополнительные медицинские осмотры, в том числе по просьбе работника или по рекомендации врача-специалиста в области медицины труда, при наличии признаков возможного воздействия на здоровье.

7. В рамках настоящего Регламента Служба медицины труда представляет собой государственного или частного поставщика медицинских услуг, в компетенцию которого входит надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональному риску, и способность которого действовать в этом направлении

оценивается и аккредитуется Национальным советом по оценке и аккредитации в сфере здравоохранения.

8. Надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, включает клиническое обследование органов и систем организма, проводимое врачом-специалистом по медицине труда или имеющим компетенцию в области медицины труда (в дальнейшем — врач-специалист по медицине труда) с участием, в зависимости от обстоятельств, врачей-профильных специалистов, а также проведение параклинических исследований в зависимости от вида и интенсивности профессионального воздействия, предусмотренных в приложении № 1.

9. Периодический медицинский осмотр лиц в возрасте до 18 лет, вовлеченных в трудовой процесс с потенциальным воздействием профессиональных рисков, проводится ежегодно с соблюдением положений Постановления Правительства №541/2014 об утверждении Перечня тяжелых работ и работ с вредным и/или опасными условиями труда, на которых запрещается применение труда лиц в возрасте до восемнадцати лет, и Предельных норм подъема и перемещения тяжестей вручную, допустимых для лиц в возрасте до восемнадцати лет.

10. Биологический мониторинг и связанные с ним требования являются неотъемлемой частью надзора за здоровьем работников. В случае установления обязательного биологического предельного значения для опасного химического вещества, предусмотренного в приложении №2, надзор за состоянием здоровья становится обязательным для работников, осуществляющих деятельность, связанную с воздействием данного вещества, при этом биологический мониторинг проводится в соответствии с методами, предусмотренными в том же приложении.

11. В рамках надзора за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, врач-специалист по медицине труда выносит одно из следующих заключений о трудоспособности:

11.1. пригоден;

11.2. условно пригоден;

11.3. временно непригоден;

11.4. непригоден.

12. Министерство здравоохранения обеспечивает пересмотр и, при необходимости, внесение изменений и дополнений в настоящий Регламент в следующих случаях:

12.1. появление новых профессиональных рисков, если это оправдано с медицинской, научной или статистической точки зрения;

12.2. изменение биологических предельных значений на основе имеющейся информации, включая технические данные, а также соотношения между воздействием опасных химических веществ на здоровье и уровнем профессионального воздействия, с

учетом независимых научных оценок и последних доступных научных данных;

12.3. обновление процедур и методов надзора за здоровьем работников в связи с факторами профессионального риска, включая частоту и вид медицинских осмотров.

13. Врач-специалист по медицине труда, Национальное агентство по общественному здоровью и Государственная инспекция труда в пределах своих полномочий имеют доступ к информации об условиях и обстоятельствах воздействия профессиональных рисков на каждого работника и владеют ею на основании сведений, предоставленных работодателем, а также выводов, сделанных по результатам посещений рабочих мест.

14. Расходы, связанные с медицинскими осмотрами, проводимыми в целях надзора за здоровьем работников, подверженных профессиональным рискам, несет работодатель и они не могут быть переложены на работников.

15. Расходы на медицинские осмотры, проводимые в рамках надзора за здоровьем работников, подверженных профессиональным рискам, покрываются следующим образом:

15.1. работодатель несет расходы на:

15.1.1. медицинский осмотр при приеме на работу для лиц, признанных годными к труду. Если лицо, обратившееся с просьбой о приеме на работу, оплачивает стоимость медицинского осмотра при приеме на работу, работодатель возвращает эту сумму в полном объеме в течение не более одного месяца с даты приема на работу;

15.1.2. периодический медицинский осмотр;

15.1.3. медицинское обследование при возобновлении трудовой деятельности;

15.1.4. медицинское обследование при прекращении профессионального воздействия;

15.1.5. дополнительный медицинский осмотр, в том числе проводимый по просьбе работника или по рекомендации врача-специалиста по медицине труда;

15.2. работники, осуществляющие индивидуальную трудовую деятельность, несут расходы на обязательные медицинские осмотры за свой счёт;

15.3. агентство по временному трудоустройству несет расходы на временных работников, с которыми заключен индивидуальный трудовой договор;

15.4. расходы покрываются за счёт средств обязательного медицинского страхования:

15.4.1. для стажеров;

15.4.2. на медицинский осмотр при приеме на работу для лиц, признанных нетрудоспособными;

15.4.3. на медицинское обследование после профессионального воздействия.

16. Расходы, связанные с передачей и хранением медицинских дел, относящихся к надзору за состоянием здоровья работников, несет работодатель.

17. Документы, предусмотренные в настоящем Регламенте, заполняются в электронной форме и подписываются собственноручно или в электронном виде. Они передаются адресату на бумажном носителе или в электронной форме.

18. Документы, предусмотренные в пункте 17, используемые в процессе надзора за здоровьем работников, а также любые другие акты, составленные с этой целью, независимо от формы их представления, являются неотъемлемой частью Реестра надзора за здоровьем работников, подверженных профессиональному риску, утвержденного Правительством.

19. Информация о здоровье работников, полученная в ходе надзора за их здоровьем, обрабатывается в соответствии с Законом № 195/2024 о защите персональных данных.

20. Если работник, выполняющий или намеревающийся выполнять работу удаленно, прошел медицинское обследование на пригодность к труду в другом государстве, работодатель обязан убедиться до направления работника, что документ, подтверждающий пригодность к труду, выдан компетентным органом или учреждением, представлен с официальным переводом на румынский язык и эквивалентен Карте трудоспособности, признанной в Республике Молдова.

21. Результаты надзора за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, заносятся в карту трудоспособности, которая является единственным официальным документом, отражающим заключение о пригодности к выполнению работы. Другие карты или медицинские документы не могут использоваться вместо нее для подтверждения трудоспособности или нетрудоспособности.

22. За несоблюдение положений настоящего Положения работодатели несут административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством. Применяемые санкции должны быть эффективными, соразмерными и сдерживающими.

II. ОБЯЗАННОСТИ, ПРАВА И ПОЛНОМОЧИЯ

СТОРОН, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРОЦЕССЕ НАДЗОРА

ЗА ЗДОРОВЬЕМ РАБОТНИКОВ

Раздел 1

Обязанности и права работодателя

23. Требования настоящего Регламента, касающиеся обязанностей работодателя, применяются также к предприятиям или учреждениям, принимающим

стажеров и учеников, владельцам патентов и самозанятым работникам, без присвоения им статуса работодателя в соответствии с положениями трудового законодательства.

24. Работодатель организует и обеспечивает надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, в соответствии с настоящим Регламентом.

25. При выполнении возложенных на него обязанностей работодатель обязан:

25.1. направить форму оценки профессиональных рисков в соответствии с образцами, установленными настоящим Регламентом, в Национальное агентство общественного здоровья в течение 30 дней после завершения первоначальной оценки или повторной оценки профессиональных рисков;

25.2. информировать работников о необходимости надзора за состоянием здоровья до возложения на них задач, связанных с воздействием или возможностью воздействия профессиональных рисков, а также всякий раз, когда результаты медицинского надзора за другими работниками, подверженными аналогичным рискам, требуют принятия этой меры;

25.3. обеспечить информирование работников о симптомах и заболеваниях, которые могут быть вызваны воздействием профессиональных рисков, а также о действиях, которые необходимо предпринять в случае их появления;

25.4. организовать проведение медицинских осмотров, в том числе путем создания и функционирования службы по медицине труда или заключения договора с такой службой, в течение 30 дней с момента создания предприятия/организации или расторжения договора с предыдущим поставщиком услуг в области медицины труда;

25.5. своевременно инициировать проведение периодических медицинских осмотров, с тем чтобы карта трудоспособности была выдана до истечения срока действия предыдущей карты;

25.6. обеспечить проведение дополнительных медицинских осмотров в случае появления новых рисков или изменения условий труда, которые могут повлиять на состояние здоровья работников;

25.7. запросить о передаче медицинских дел по надзору за здоровьем новой службе по медицине труда в случае ее смены;

25.8. хранить карты трудоспособности в течение всего срока трудовых отношений, а впоследствии – в течение срока, определяемого с учетом характера факторов профессионального риска, которым подвергался работник, а также периода латентности или проявления последствий для здоровья, в соответствии со сроками, предусмотренными в пункте 90. В случае прекращения деятельности работодателя соответствующие документы передаются в компетентный территориальный архив до истечения установленных сроков хранения.

26. Работодатель несет ответственность за полноту и достоверность информации,

указанной в:

26.1. карте направления на прохождение медицинского осмотра (в дальнейшем – *карта направления*), предусмотренной в приложении № 3;

26.2. карте оценки факторов профессионального риска (в дальнейшем – *форма оценки*), которая заполняется в соответствии с приложением № 4. Для удаленной работы или работы на цифровых платформах заполняется форма оценки профессиональных рисков, специфичная для данного вида деятельности, предусмотренная в приложении № 4A;

26.3. дополнении к карте оценки рисков в случае воздействия ионизирующего излучения, согласно приложению № 4B;

26.4. Информационной записке о надзоре за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, предусмотренной в приложении № 5.

27. Если оценка профессиональных рисков выявляет наличие риска для безопасности и здоровья работников, обусловленного воздействием биологических агентов, против которых существуют эффективные вакцины, работодатель обязан обеспечить вакцинацию работников, которые еще не иммунизированы, в соответствии с положениями раздела «Примечания» приложения № 1 к Положению о защите работников от рисков, связанных с воздействием биологических агентов на рабочем месте, утвержденному Постановлением Правительства № 639/2024.

28. Расходы, связанные с вакцинацией против рисков, связанных с воздействием биологических агентов на рабочем месте, не влекут за собой финансовых затрат для работника и покрываются следующим образом:

28.1. из Фонда обязательного медицинского страхования на вакцины, включенные в Национальную программу иммунизации на 2023–2027 годы, утвержденную Постановлением Правительства № 211/2023;

28.2. работодателем для вакцин, не включенных в Национальную программу иммунизации на 2023–2027 годы, утвержденную Постановлением Правительства №211/2023.

29. Работодатель в полном объеме выполняет рекомендации врача-специалиста по медицине труда, занесенные в карту трудоспособности, принимая необходимые меры по устранению или снижению профессиональных рисков и, при необходимости, распоряжается о переводе работника на работу, не сопряженную с риском воздействия, следующим образом:

29.1. *пригоден* – продолжение работы на рабочем месте и выполнения профессиональных обязанностей, для которых была проведена оценка, с соблюдением требований безопасности и гигиены труда;

29.2. *условно пригоден* – продолжение работы на рабочем месте и выполнения профессиональных обязанностей, для которых была проведена оценка, с соблюдением

установленных медицинских требований, ограничений и рекомендаций, обеспечивая, при необходимости, адаптацию рабочего места или задач;

29.3. *временно непригоден* – запрет на выполнение работы на рабочем месте и профессиональных обязанностей, для которых была проведена оценка работника, до повторной оценки состояния здоровья в срок, установленный врачом-специалистом по медицине труда, включая, по возможности, обеспечение перевода на рабочее место и выполнение должностных обязанностей, совместимых с состоянием здоровья, с согласия работника;

29.4. *непригоден* — запрет в приеме на работу или на продолжение трудовой деятельности и поиск, по возможности, рабочего места и рода занятий, совместимых с состоянием здоровья работника, с его согласия.

30. Работодатель пересматривает оценку профессиональных рисков и меры, принятые для устранения или снижения профессионального риска, если в ходе надзора за состоянием здоровья работника было установлено, что:

30.1. у работника есть заболевание или изменения в состоянии здоровья, которые врач-специалист по медицине труда оценивает как обусловленные воздействием профессиональных рисков;

30.2. было превышено биологическое предельное значение.

31. Работодатель обязан обеспечить проведение дополнительного медицинского осмотра работников, подверженных аналогичным профессиональным рискам, в течение 30 рабочих дней:

31.1. с момента установления превышения уровня или предельного значения профессионального воздействия фактора риска, независимо от происхождения риска;

31.2. с момента подачи предложения врачом-специалистом по гигиене труда, в случае если у работника обнаружено заболевание или изменения в состоянии здоровья, которые, по мнению врача, являются результатом воздействия профессиональных рисков, либо в случае превышения у работника предельного биологического значения.

32. Работодатель обязан предоставлять, по запросу врача-специалиста по медицине труда, Национальному агентству общественного здоровья и Государственной инспекции труда результаты оценки профессиональных рисков, а также информацию об условиях или обстоятельствах воздействия на каждого работника, в соответствии с Законом № 186/2008 об охране здоровья и безопасности труда. Передача этой информации осуществляется в полном объеме и своевременно, с соблюдением всех требований конфиденциальности данных, а ее использование разрешается исключительно в целях обеспечения здоровья и безопасности работников.

33. Работодатель ежегодно, до 15 февраля, направляет Национальному агентству общественного здоровья в электронном виде Информационную записку о медицинском надзоре за работниками, подверженными профессиональным рискам, в соответствии с

приложением №5, с представлением информации, относящейся к предприятию и филиалам, в зависимости от их территориального расположения, в соответствии с привязкой к территориальным центрам общественного здоровья. Национальное агентство по общественному здоровью незамедлительно направляет уведомление о получении информационной записки, а отсутствие или непредставление таковой не влечет за собой утрату права на продолжение деятельности.

34. Информационная записка о надзоре за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, включает:

34.1. заявление под собственную ответственность о достоверности представленных данных;

34.2. идентификационные данные службы по медицине труда, в рамках которой проводился надзор за состоянием здоровья работников;

34.3. результаты надзора за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональному риску, включая работников в возрасте до 18 лет и стажеров.

35. Работодатель имеет право требовать:

35.1. проведения дополнительных медицинских осмотров работников, у которых наблюдаются признаки ухудшения здоровья, способные поставить под угрозу безопасность или жизнь их самих и/или других работников;

35.2. пересмотра заключения о трудоспособности (оспаривание трудоспособности) в Национальном агентстве общественного здоровья в течение 15 рабочих дней с даты получения карты трудоспособности, если он с ним не согласен.

Раздел 2

Обязанности и права работников

36. Каждый работник, подверженный воздействию факторов профессионального риска, обязан:

36.1. проходить медицинские осмотры в соответствии с требованиями настоящего Регламента;

36.2. запросить копию медицинского дела и представить его в новую службу по медицине труда.

37. Каждый работник, подверженный воздействию факторов профессионального риска, имеет право:

37.1. знать о профессиональных рисках, которым он подвергается;

37.2. получить консультацию относительно индивидуальных мер защиты и профилактики, которые необходимо предпринять для снижения рисков для здоровья, в соответствии с медицинскими рекомендациями;

37.3. обратиться к врачу-специалисту по медицине труда с просьбой о проведении дополнительного медицинского осмотра в случае появления изменений в состоянии здоровья, которые, по его мнению, обусловлены условиями труда. В этой ситуации работник обязан уведомить работодателя о поданной просьбе, а медицинский осмотр проводится без представления карты направления;

37.4. запрашивать доступ к информации, содержащейся в его медицинском деле, и сопутствующей документации;

37.5. быть проинформированным врачом-специалистом по медицине труда об изменениях в состоянии своего здоровья, в том числе об обстоятельствах, связанных с профессиональным воздействием;

37.6. получить адаптированное рабочее место или перевод на другое подходящее рабочее место в соответствии с рекомендациями врача-специалиста по медицине труда;

37.7. быть защищенным от любых форм прямых или косвенных репрессий вследствие сообщения о симптомах, указания на риски для здоровья или запроса о проведении дополнительного медицинского обследования;

37.8. быть вакцинированным эффективными вакцинами против биологического агента, воздействию которого он подвергается или может подвергаться, в соответствии с оценкой профессиональных рисков;

37.9. обжаловать заключение о трудоспособности в Национальном агентстве общественного здоровья в течение 15 рабочих дней с даты получения карты трудоспособности.

Раздел 3

Полномочия службы по медицине труда

38. Служба по медицине труда может быть организована:

38.1. в рамках государственного или частного поставщика медицинских услуг;

38.2. в качестве отдельного медицинского учреждения.

39. Служба по медицине труда обязана информировать Национальное агентство общественного здоровья о начале своей деятельности в соответствии с методикой, утвержденной приказом министра здравоохранения.

40. Служба по медицине труда, организованная в рамках медицинского учреждения, имеет право оказывать услуги по медицине труда только третьим лицам, с соблюдением требований законодательства в отношении авторизации и профессиональной компетенции.

41. Руководитель медицинского учреждения, в рамках которого организована служба по медицине труда, осуществляет следующие обязанности:

41.1. организует и обеспечивает функционирование службы по медицине труда в соответствии с настоящим Регламентом;

41.2. предоставляет врачу-специалисту по медицине труда ресурсы, необходимые для надлежащего проведения обязательных медицинских осмотров;

41.3. обеспечивает выделение достаточного времени для деятельности, осуществляемой врачом-специалистом по медицине труда на рабочем месте, с тем чтобы гарантировать профилактический характер услуг. Выделяемое время устанавливается пропорционально числу работников, специфике деятельности, уровню выявленных профессиональных рисков и результатам оценки рисков для безопасности и гигиены труда;

41.4. обеспечивает периодическую оценку деятельности службы и ее соответствия применимым стандартам и нормам.

42. Врач-специалист по медицине труда имеет право:

42.1. участвовать в качестве консультанта в процессе оценки профессиональных рисков и посещать места работы работников, находящихся под его медицинским наблюдением, с целью ознакомления с процессом труда;

42.2. участвовать в отборе и заключении договоров с лабораториями и специалистами, предоставляющими услуги лабораторной медицины или специализированной медицинской помощи, в зависимости от сложности наблюдения за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам;

42.3. исполнять свои обязанности автономно и независимо с профессиональной и управленческой точек зрения, без вмешательства со стороны работодателя в процессе применения своих профессиональных компетенций и знаний; от врача не может требоваться проверка отсутствия работников на рабочем месте по причине болезни;

42.4. запрашивать методологическую поддержку Национального агентства общественного здоровья и Комиссии, утвержденной приказом министра здравоохранения (в дальнейшем – *Комиссия*);

42.5. сотрудничать с работодателем, представителями работников, Государственной инспекцией труда и Национальным агентством общественного здоровья в случаях, когда состояние здоровья работника требует адаптации условий труда или смены места работы.

Раздел 4

Полномочия Национального агентства

общественного здоровья

43. Национальное агентство общественного здоровья является компетентным органом в области гигиены труда и осуществляет функции по координации, мониторингу и надзору за состоянием здоровья работников на уровне населения в

соответствии с полномочиями, установленными Законом №10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем.

44. При выполнении своих функций в сфере гигиены труда Национальное агентство общественного здоровья:

44.1. разрабатывает и предлагает стратегию, методики и инструменты мониторинга;

44.2. собирает и анализирует данные о профессиональном воздействии и его последствиях для здоровья;

44.3. мониторирует состояние здоровья работников на основе данных, предоставляемых поставщиками услуг в области медицины труда, а также информации, полученной в ходе эпидемиологического надзора и мониторинга гигиены труда;

44.4. обеспечивает методологическую поддержку службам по медицине труда;

44.5. обеспечивает методологическую поддержку в области надзора за состоянием здоровья работников по запросу работников и их представителей, работодателей, а также представителей внутренних или внешних служб безопасности и гигиены труда;

44.6. инициирует созыв Комиссии в случае поступления обжалования в отношении трудоспособности. Деятельность Комиссии осуществляется в соответствии с положением об организации и функционировании, утвержденным приказом министра здравоохранения;

44.7. координирует деятельность по продвижению охраны труда, в том числе путем разработки и распространения методических, образовательных и информационных материалов;

44.8. проводит исследования и анализы деятельности служб по медицине труда на основе данных, предоставляемых ими, в соответствии с методикой, утвержденной приказом министра здравоохранения;

44.9. публикует и обновляет на своем официальном веб-сайте официальный Перечень услуг по медицине труда;

44.10. ежегодно публикует на своем официальном веб-сайте отчет о выполнении настоящего Регламента, который включает сводные данные о состоянии здоровья работников, основных выявленных профессиональных рисках, проведенных мероприятиях по надзору и рекомендациях по совершенствованию политики и мер профилактики.

45. Национальное агентство общественного здоровья осуществляет доступ в пределах полномочий, установленных Законом № 10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем, к медицинским данным, необходимым для целей

общественного здоровья, профилактической медицины и медицины труда, при строгом соблюдении положений о защите персональных данных.

Раздел 5

Полномочия Государственной инспекции труда

46. Государственная инспекция труда осуществляет государственный контроль за соблюдением положений нормативных актов в сфере труда, безопасности и гигиены труда.

47. При необходимости Государственная инспекция труда сотрудничает с Национальным агентством общественного здоровья и другими компетентными учреждениями и обменивается с ними необходимой информацией.

48. При выполнении своих полномочий в условиях нехватки ресурсов Государственная инспекция труда сотрудничает с Национальным агентством общественного здоровья и поставщиками услуг в области медицины труда.

49. Государственная инспекция труда осуществляет следующие полномочия:

49.1. проверяет регистрацию результатов оценки профессиональных рисков в оценочных листах;

49.2. устанавливает, соответствует ли карта оценки факторов профессиональных рисков, составленная работодателем, реальной ситуации на рабочем месте;

49.3. проверяет правильность заполнения карт оценки факторов профессиональных рисков в случае изменения условий труда или появления новых профессиональных рисков;

49.4. проверяет отправку карты оценки факторов профессиональных рисков в Национальное агентство общественного здоровья;

49.5. проверяет, прошли ли работники, подверженные профессиональным рискам, медицинские осмотры в сроки, предусмотренные настоящим Положением;

49.6. осуществляет проверку наличия карт трудоспособности работников, подверженных профессиональным рискам, которые подлежат надзору за состоянием здоровья;

49.7. проверяет, соблюдаются ли и выполняются ли работодателями рекомендации врача-специалиста по медицине труда;

49.8. проверяет, правильно ли архивируются и хранятся карты оценки факторов профессиональных рисков и формы оценки профессиональной пригодности работников, подверженных профессиональным рискам.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ НАДЗОРА ЗА

СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ

Раздел 1

Организация служб по медицине труда

50. Надзор за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональным рискам, осуществляется, в том числе, путем проведения обязательных профилактических медицинских осмотров в условиях, предусмотренных настоящим Регламентом, и на основе оценки профессиональных рисков.

51. Обязательные профилактические медицинские осмотры инициируются по запросу работодателя или работника путем подачи заявления на проведение медицинского осмотра.

52. Работодатель направляет врачу-специалисту по медицине труда не позднее чем за 15 рабочих дней до проведения медицинского осмотра следующие документы:

52.1. карту направления на проведение медицинского осмотра;

52.2. карту оценки факторов профессионального риска для медицинского осмотра при приеме на работу или в случае, если предыдущая карта оценки устарела или не отражает реальное положение дел. Для работников, выполняющих работу удаленно или на цифровых платформах, представляется карта оценки профессиональных рисков, специфичная для данного вида деятельности. В случае если работник осуществляет деятельность как удаленно, так и с физическим присутствием, передаются обе карты оценки. Карта оценки не предоставляется при последующих медицинских осмотрах при отсутствии новой оценки профессиональных рисков;

52.3. дополнение к карте оценки факторов профессиональных рисков для работника, который будет выполнять работу с воздействием ионизирующего излучения, для медицинского осмотра при приеме на работу или в случае, если предыдущее дополнение не является актуальным и не отражает реальность.

53. Срок, указанный в пункте 52, не применяется в случае медицинского осмотра при приеме на работу и при возобновлении деятельности.

54. Надзор за состоянием здоровья работника путем проведения медицинских осмотров осуществляется в рабочее время, в часы, установленные по согласованию с работником, с учетом его просьбы и рекомендаций врача-специалиста по медицине труда, и не отражается на его заработной плате.

55. Медицинскому осмотру при приеме на работу подлежат все лица, которые зачислены на должности, связанные с воздействием профессиональных рисков, а также те, кто меняет место работы или переводится либо направляется на другую работу. Новое медицинское обследование не требуется, если новое место работы и род занятий предполагают воздействие тех же факторов профессионального риска в рамках того же экономического агента. Медицинский осмотр при приеме на работу может проводиться до зачисления в учебное заведение и для лиц, которые выбирают

обучение в учебных заведениях технического профиля с целью получения профессии, предполагающей подверженность профессиональным рискам.

56. Медицинский осмотр при приеме на работу преследует следующие цели:

56.1. оценка состояния здоровья до начала профессиональной деятельности;

56.2. выявление возможных изменений в состоянии здоровья, имеющих значение для выполнения трудовых обязанностей;

56.3. выявление, подозрение или диагностика профессионально обусловленных заболеваний или профессиональных заболеваний, возникших в результате предыдущей деятельности;

56.4. выявление медицинских противопоказаний к предстоящей деятельности и определение пригодности к работе с учетом требований должности и факторов профессионального риска.

57. Целью периодического медицинского осмотра является:

57.1. мониторинг здоровья работников в динамике и подтверждение, через установленные промежутки времени, пригодности к работе с учетом рода занятий и места работы;

57.2. выявление заболеваний, которые являются медицинскими противопоказаниями для выполняемой деятельности;

57.3. диагностика профессионально обусловленных заболеваний;

57.4. раннее выявление профессиональных заболеваний;

57.5. выявление заболеваний, которые могут представлять угрозу для жизни и здоровья других работников;

57.6. формулирование рекомендаций относительно профилактических и реабилитационных мер, необходимых для поддержания или восстановления трудоспособности.

58. Медицинский осмотр при возобновлении работы проводится:

58.1. не позднее семи дней с даты возобновления работы;

58.2. в случае возобновления работы после перерыва продолжительностью не менее трех месяцев по состоянию здоровья или не менее шести месяцев по другим причинам.

59. Медицинское обследование при возобновлении трудовой деятельности преследует следующие цели:

59.1. подтверждение пригодности работника к выполнению ранее занимаемой

должности или новой должности;

59.2. выявление возможных изменений в состоянии здоровья, которые могут повлиять на трудоспособность;

59.3. выявление медицинских противопоказаний для выполняемой работы;

59.4. определение мер по адаптации рабочего места или конкретных видов деятельности, связанных с профессией или должностью, в зависимости от обстоятельств;

59.5. рекомендация о переходе на другое место работы, которое обеспечит сохранение здоровья и трудоспособность работника.

60. Медицинское обследование при прекращении профессионального воздействия проводится по завершении деятельности, связанной с воздействием факторов профессионального риска, если с момента выдачи последней карты трудоспособности прошло более 11 месяцев, и имеет целью:

60.1. оценку состояния здоровья работника;

60.2. выявление последствий профессионального воздействия;

60.3. диагностику профессионально обусловленных заболеваний;

60.4. формулирование рекомендаций по лечению, наблюдению и реабилитации, в зависимости от случая.

61. Медицинское обследование после воздействия представляет собой медицинское наблюдение, проводимое после прекращения профессионального воздействия, и осуществляется в случае воздействия профессиональных факторов риска с отсроченными или серьезными последствиями для здоровья, включая опасные химические вещества (например, асбест, канцерогенные, мутагенные вещества, вещества, токсичные для репродуктивной системы), биологических агентов или ионизирующего излучения.

62. Частота проведения медицинского осмотра после профессионального воздействия устанавливается врачом-специалистом по медицине труда в зависимости от характера воздействия и рисков, связанных с осуществляемой деятельностью, на период, который считается необходимым для защиты здоровья работника.

63. Медицинское обследование после профессионального воздействия осуществляется с целью:

63.1. оценки состояния здоровья работника после прекращения воздействия;

63.2. раннего выявления возможных последствий для здоровья, вызванных профессиональным воздействием;

63.3. определения необходимости дальнейшего медицинского наблюдения;

63.4. формулирования рекомендаций относительно профилактических мер, лечения и реабилитации, необходимых для поддержания или восстановления трудоспособности.

64. Медицинское обследование после профессионального воздействия инициируется по запросу лица, подвергшегося профессиональному воздействию, которое представляет врачу-специалисту по медицине труда копию имеющегося медицинского дела для проведения соответствующей медицинской оценки.

65. В случае изменения состояния здоровья работника врач-специалист по медицине труда и семейный врач могут обмениваться необходимой информацией с письменного согласия работника.

Раздел 2

Организация и проведение обязательных профилактических медицинских осмотров

66. Обязательные профилактические медицинские осмотры проводятся с учетом характера, уровня и продолжительности воздействия профессиональных рисков и носят профилактический характер.

67. Врач-специалист по медицине труда обеспечивает достаточное время для проведения консультации и необходимых инструментальных обследований, с тем чтобы оценка здоровья была полной и адекватной выявленным профессиональным рискам.

68. Врач-специалист по медицине труда осуществляет надзор за состоянием здоровья работников путем применения соответствующих индивидуальных медицинских мер в соответствии с принципами и передовой практикой медицины труда:

68.1. собирает медицинский и профессиональный анамнез, в том числе путем индивидуальной беседы с работником;

68.2. составляет, заполняет и обновляет медицинское дело работника;

68.3. регистрирует релевантные медицинские и профессиональные предыдущие сведения;

68.4. проводит общий клинический осмотр и, при необходимости, клинические обследования, связанные с профессиональными рисками;

68.5. назначает и указывает функциональные тесты, параклинические исследования и другие необходимые обследования;

68.6. проводит или обеспечивает биологический мониторинг, при необходимости, а также выявление обратимых и необратимых последствий для здоровья;

68.7. проводит индивидуальную оценку состояния здоровья каждого работника с учетом требований должности и факторов профессионального риска.

69. В рамках надзора за состоянием здоровья работников, подверженных профессиональному риску с токсическим воздействием на репродуктивную функцию, врач-специалист по медицине труда принимает во внимание:

69.1. изменения в сексуальном поведении;

69.2. снижение репродуктивной способности, включая изменения в процессах сперматогенеза и оогенеза;

69.3. побочные эффекты на эндокринную функцию, влияющие на гормональную регуляцию;

69.4. нарушение других функций, зависящих от целостности репродуктивной системы, с возможными последствиями для репродуктивного здоровья.

70. В случае если информация о должностных обязанностях и факторах профессионального риска, указанная в карте оценки, не соответствует данным, предоставленным работником, врач-специалист по медицине труда обязан проинформировать об этом работодателя. В случае, если карта оценки не обновлена, врач информирует Национальное агентство общественного здоровья и Государственную инспекцию труда о подозрении в отношении качества оценки профессиональных рисков.

71. В целях обеспечения непрерывности наблюдения за здоровьем, врач-специалист по медицине труда не может проводить первичный медицинский осмотр работника без предварительного ознакомления с медицинским делом.

В порядке исключения медицинский осмотр может быть начат при отсутствии медицинского дела только в том случае, если отсутствие обязательных профилактических медицинских осмотров подтверждено в письменной форме:

71.1. работодателем, в случае если врач-специалист по медицине труда проводит медицинские осмотры после начала работы работников;

71.2. работником, когда он проходит медицинское обследование при приеме на работу.

72. Врач-специалист по медицине труда обеспечивает:

72.1. полную и надлежащую организацию наблюдения за здоровьем работников в соответствии с требованиями настоящего Положения;

72.2. составление карты трудоспособности осуществляется в течение трех дней после завершения медицинского осмотра в соответствии с приложением №6, представляющей собой медицинское заключение о трудоспособности, в двух экземплярах (по одному экземпляру для работодателя и для работника). По запросу работника или работодателя выдается дубликат карты трудоспособности;

72.3. определение и доведение до сведения индивидуальных мер защиты или профилактики, которые должны применяться работодателем в отношении каждого работника, включая, в случае необходимости, временное или окончательное отстранение от воздействия профессиональных рисков;

72.4. передачу медицинского дела в Национальное агентство общественного здоровья в случае обжалования заключения о трудоспособности;

72.5. передачу медицинского дела в Комиссию в случае сложных медицинских ситуаций.

73. В рамках надзора за здоровьем врач-специалист по медицине труда применяет соответствующие методы для раннего выявления признаков заболевания или неблагоприятных последствий для здоровья, вызванных профессиональным воздействием.

74. В случае возвращения работника после медицинского отпуска могут быть приняты во внимание результаты медицинских обследований, проведенных до медицинского осмотра, в том числе выполненных в других медицинских учреждениях, при условии, что они являются актуальными и достаточными для оценки трудоспособности.

75. Для определения трудоспособности врач-специалист по медицине труда имеет право:

75.1. запросить медицинское дело работника или выписку из нее, заполненную семейным врачом, а также другие соответствующие медицинские документы;

75.2. запросить у работодателя дополнительную информацию об условиях труда и факторах профессионального риска или посещать рабочее место;

75.3. назначать дополнительные по отношению к первоначально предусмотренным параклинические обследования и/или медицинские консультации, включая консультации специалистов, например, в области психиатрии или психического здоровья, на основании обоснованных медицинских предпосылок и в соответствии с современными достижениями медицины труда.

76. Медицинские противопоказания к профессиональной деятельности могут быть относительными и абсолютными:

76.1. относительные противопоказания требуют оценки соотношения между тяжестью заболевания и характером, уровнем и продолжительностью воздействия профессиональных факторов риска на рабочем месте и в профессии с целью установления условной пригодности или необходимости адаптации деятельности;

76.2. абсолютными противопоказаниями являются заболевания или патологические состояния, не позволяющие выполнять соответствующую работу, включая острые заболевания, до выздоровления или стабилизации состояния.

77. В случаях, когда оценка трудоспособности является неопределенной или требует дополнительной оценки, врач-специалист по медицине труда запрашивает консультацию Комиссии.

78. Информация о медицинском наблюдении, а также все данные, имеющие отношение к этому процессу, заносятся в медицинское дело каждого работника, составленное в соответствии с формой, утвержденной приказом министра здравоохранения.

79. Формы оценки профессиональных рисков и приложения к ним являются неотъемлемой частью медицинского дела и в обязательном порядке прилагаются к нему.

80. Врач-специалист по медицине труда предоставляет работнику информацию и консультации в отношении:

80.1. результатов обязательного профилактического медицинского осмотра, включая возможные заболевания или изменения состояния здоровья, вызванные воздействием факторов профессионального риска и превышением предельных биологических значений;

80.2. индивидуальных мер защиты или профилактики, которые необходимо применять;

80.3. мер по надзору за состоянием здоровья, необходимых при прекращении воздействия факторов профессионального риска;

80.4. мер по надзору за состоянием здоровья, необходимых после профессионального воздействия. С этой целью врач-специалист по медицине труда рекомендует продолжить наблюдение за состоянием здоровья работника с целью выявления долгосрочных последствий, устанавливая соответствующую периодичность.

81. Медицинские заключения, составленные врачом-специалистом по медицине труда, не должны использоваться таким образом, чтобы ущемлять права или законные интересы работника.

82. Трудоспособность работника, установленная в ходе надзора за состоянием здоровья, классифицируется следующим образом:

82.1. трудоспособность «Пригоден» – работник признан способным выполнять должностные обязанности в реальных условиях рабочего места без неоправданного риска для собственного здоровья, здоровья других лиц или для безопасности и гигиены труда, без необходимости введения ограничений или адаптации;

82.2. трудоспособность «Условно пригоден» – работник признан способным выполнять должностные обязанности только при соблюдении определенных условий, запретов, ограничений, адаптации, мер защиты или дополнительного медицинского наблюдения/мониторинга, необходимых для предотвращения рисков для собственного здоровья, здоровья других лиц и обеспечения безопасности и гигиены труда;

82.3. трудоспособность «Временно непригоден» – работник признан с медицинской точки зрения неспособным выполнять должностные обязанности в реальных условиях рабочего места в течение ограниченного периода времени, обусловленного наличием обратимого медицинского показания, до его исчезновения и повторной оценки состояния здоровья врачом-специалистом по медицине труда;

82.4. трудоспособность «Непригоден» – работник признан неспособным с медицинской точки зрения выполнять должностные обязанности в реальных условиях рабочего места из-за медицинских противопоказаний, которые окончательно или на неопределенный срок делают невозможными разумные адаптации, ограничения или дополнительные меры, позволяющие выполнять работу без неоправданного риска для собственного здоровья, здоровья других лиц или для безопасности и гигиены труда.

83. Врач-специалист по медицине труда несет ответственность за полноту и правильность информации, вносимой в медицинское дело и в карту трудоспособности, а также за ее достоверность.

84. Врач-специалист по медицине труда информирует работодателя, соблюдая профессиональную тайну и конфиденциальность медицинских данных, касательно:

84.1. выводов, сделанных по результатам надзора за здоровьем, без разглашения подробных медицинских данных;

84.2. индивидуальных мер защиты или профилактики, которые должны применяться в отношении каждого работника;

84.3. необходимости продолжения надзора за здоровьем работника после прекращения воздействия фактора профессионального риска;

84.4. необходимости наблюдения за состоянием здоровья после профессионального воздействия.

85. В случае выявления у работника заболевания или изменений в состоянии здоровья, вызванных воздействием профессиональных рисков, либо превышения обязательного предельного биологического значения, врач-специалист по медицине труда предлагает работодателю провести дополнительное медицинское обследование и для других работников, подверженных тому же профессиональному риску.

86. Врач-специалист по медицине труда информирует Национальное агентство общественного здоровья, в соответствии с законом, относительно:

86.1. впервые выявленных профессиональных заболеваниях;

86.2. негативном воздействии на половую функцию и фертильность, затрагивающем взрослых работников, а также о последствиях развивающейся токсичности для потомства, выявленных в результате профессионального воздействия мутагенного агента или вещества, токсичного для репродуктивной системы;

86.3. случаев, когда была установлена нетрудоспособность;

86.4. результатов медицинского наблюдения после профессионального воздействия.

87. В случае возникновения подозрения на профессиональное заболевание или отравление, в том числе в случае смерти, наступившей в результате воздействия профессиональных рисков, семейный врач, а также любой другой врач-специалист или врач-специалист по медицине труда обязаны действовать в соответствии с положениями Санитарного регламента о порядке расследования и установления диагноза профессионального заболевания (отравления), утвержденного Постановлением Правительства № 1282/2016.

Раздел 3

Управление медицинскими делами

88. Медицинские дела хранятся в форме, позволяющей их последующее изучение, с соблюдением конфиденциальности медицинской информации и положений Закона №195/2024 о защите персональных данных.

89. Руководитель службы по медицине труда обеспечивает хранение медицинских дел и управление ими и обеспечивает:

89.1. передачу медицинских дел в новую службу по медицине труда, указанную работником, в течение трех рабочих дней с момента подачи запроса в случае смены места работы;

89.2. выдачу копии медицинского дела в запечатанном виде по запросу работника, который больше не работает в обслуживаемом подразделении;

89.3. передачу медицинских дел в новую службу медицины труда, назначенную работодателем, в течение 10 рабочих дней с момента получения письменного запроса в случае расторжения договора о предоставлении услуг.

90. Медицинские дела хранятся не менее:

90.1. 40 лет с момента прекращения воздействия для работников, подвергавшихся воздействию канцерогенных и мутагенных агентов, включая асбест;

90.2. 40 лет с момента прекращения воздействия для работников, подвергавшихся воздействию биологических агентов, которые:

90.2.1. могут вызывать персистирующие или латентные инфекции;

90.2.2. не могут быть диагностированы до того, как болезнь проявится много лет спустя, с учетом имеющейся на данный момент информации;

90.2.3. имеют особо длительные инкубационные периоды;

90.2.4. вызывают рецидивирующие заболевания в течение длительного периода, несмотря на применяемое лечение;

90.2.5. могут оставлять серьезные долгосрочные последствия;

90.3. до достижения работником 75-летнего возраста или до даты, когда он достиг бы этого возраста, но не менее 30 лет после прекращения деятельности, связанной с воздействием ионизирующего излучения;

90.4. 10 лет после прекращения воздействия для работников, подвергающихся воздействию других биологических агентов, веществ, токсичных для репродуктивной функции, и других факторов профессионального риска.

91. Передача медицинских дел другим службам по медицине труда осуществляется с соблюдением конфиденциальности медицинской информации работников в соответствии с нормативными положениями о защите персональных данных.

92. При прекращении деятельности работодателя служба по медицине труда обеспечивает хранение медицинских дел работников в течение пяти лет. По истечении пятилетнего срока медицинские дела передаются на хранение в территориальный архив в соответствии с применимыми правовыми нормами.

93. В случае прекращения деятельности службы по медицине труда медицинские дела передаются в течение 10 дней новой службе по медицине труда, назначенной работодателем, или, в зависимости от обстоятельств, в территориальный архив, где они хранятся в соответствии с положениями пункта 90.

Раздел 4

Вакцинация работников

94. Вакцинация работников проводится в соответствии с Законом № 10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем службами первичной медицинской помощи.

95. Медицинское учреждение, осуществляющее иммунизацию работников, обеспечивает их информирование о преимуществах и рисках вакцинации, а также о возможных последствиях отказа или отсрочки вакцинации. Вакцинация проводится на добровольной основе с информированного согласия работника.

96. Вакцинация работника подтверждается свидетельством об иммунизации, которое предоставляется ему.

97. После проведения иммунизации медицинское учреждение вносит данные о вакцинированных работниках в Национальный электронный реестр вакцинации.

IV. ПРОДВИЖЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

98. Продвижение здоровья на рабочем месте способствует профилактике профессиональных заболеваний и снижению числа заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью.

99. Продвижение здоровья на рабочем месте предполагает совместные усилия работодателей, работников и государства по улучшению здоровья работников на рабочем месте, с учетом специфики профессиональных и поведенческих факторов риска.

100. В целях содействия принятию мер по адаптации и улучшению условий труда и окружающей среды работников Национальное агентство общественного здоровья и врачи-специалисты по медицине труда в пределах своих профессиональных полномочий по запросу оказывают консультативную поддержку по вопросам гигиены труда работодателям, работникам и их представителям.

101. Национальное агентство общественного здоровья разрабатывает информационные материалы по продвижению здоровья на рабочем месте для благополучия работников, основанные на выявлении их проблем.

102. Национальное агентство по общественному здоровью сотрудничает с органами в области безопасности и гигиены труда.

приложение № 1

приложение № 2

приложение № 3

приложение № 4

приложение № 4A

приложение № 4B

приложение № 5

приложение № 6

Приложение № 2

к Постановлению Правительства №146/2026

САНИТАРНЫЙ РЕГЛАМЕНТ

об обязательных медицинских осмотрах работников

в целях профилактики инфекционных заболеваний

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Санитарный регламент об обязательных медицинских осмотрах работников в целях профилактики инфекционных заболеваний (в дальнейшем – *Регламент*) направлен на раннее выявление работников с подозрением на инфекционные

заболевания и предотвращение распространения инфекционных заболеваний.

2. Категории работников, которым необходимо проходить медицинские осмотры при приеме на работу и периодические медицинские осмотры в целях профилактики инфекционных заболеваний (в дальнейшем – *медицинский осмотр*), объем обследований, а также периодичность их проведения предусмотрены в приложении к настоящему Регламенту.

3. Ответственность сторон за проведение медицинских осмотров устанавливается в соответствии с Законом №10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем.

4. Расходы, связанные с проведением обязательных медицинских осмотров работников в целях профилактики инфекционных заболеваний, покрываются в соответствии с Законом №10/2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем.

5. Лица, относящиеся к категориям, указанным в приложении, и не прошедшие медицинское обследование, не могут быть приняты на работу или допущены к выполнению соответствующей деятельности.

6. Работодатель обеспечивает обучение работников при приеме на работу и впоследствии на регулярной основе по вопросам, касающимся соблюдения санитарно-гигиенических требований, обязанности сообщать о симптомах инфекционного заболевания, а также критериев недопущения к работе или отстранения от работы в случае заболевания или риска передачи инфекции.

7. Несоблюдение положений настоящего Регламента влечет за собой дисциплинарную, административную или уголовную ответственность, исходя из обстоятельств, в соответствии с действующим законодательством.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ

МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

8. Медицинские осмотры проводятся в учреждениях, оказывающих услуги первичной медицинской помощи, и, в случае необходимости, в учреждениях, оказывающих специализированные амбулаторные медицинские услуги, входящих в систему обязательного медицинского страхования, независимо от вида собственности и организационно-правовой формы.

9. В ходе проведения медицинских осмотров семейный врач проводит общий клинический осмотр и определяет объем обследований, которые должен пройти работник, в соответствии с приложением.

10. Лабораторные и инструментальные обследования, указанные в приложении, включая дополнительные консультации профильных врачей-специалистов, проводятся на основании направления, выданного семейным врачом.

11. Результаты медицинских осмотров при приеме на работу и ежегодных осмотров заносятся в медицинскую форму, утвержденную приказом министра здравоохранения, и хранятся на рабочем месте.

III. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИЕМУ

К РАБОТЕ РАБОТНИКОВ

12. Не допускаются к работе работники, у которых на момент проведения медицинских осмотров диагностированы инфекционные заболевания или существует риск распространения инфекционных заболеваний среди населения.

13. Работодатель контролирует состояние здоровья работников и принимает решение об их недопуске на рабочее место в случае заболевания инфекционными заболеваниями или в ситуациях, представляющих риск заражения населения.

14. Работодатель информирует работников о симптомах и заболеваниях, которые могут указывать на наличие инфекционного заболевания, в том числе когда они сопровождаются лихорадкой, диареей, рвотой, желтухой, тонзиллитом, фурункулами, ранами на руках, кожными инфекциями, гнойными выделениями, и рекомендует обратиться к семейному врачу в случае их появления.

15. Сотрудник, представляющий риск заражения, обязан покинуть рабочее место и проинформировать об этом работодателя.

16. Возвращение сотрудника на работу допускается на основании письменного заключения, выданного семейным врачом.

IV. ОСОБЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

17. Поставщики услуг первичной медицинской помощи, входящие в систему обязательного медицинского страхования, независимо от вида собственности и организационно-правовой формы, ежегодно представляют отчет о медицинских осмотрах в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения.

18. Контроль за соблюдением положений настоящего Регламента осуществляется Национальным агентством общественного здоровья, за исключением учреждений, указанных в пунктах 1 и 2 приложения, который будет осуществляться Национальным агентством по безопасности пищевых продуктов в соответствии с Законом № 131/2012 о государственном контроле.

приложение