



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
«СЕЛЬСОВЕТ «ЧЕРНЯЕВСКИЙ» КИЗЛЯРСКОГО РАЙОНА
СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ

Индекс: 368812, РД. Кизлярский район, село Черняевкател. 8-928-219-89-19

«20» 04. 2022 г.

№ 02-22/7

Постановление

Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации муниципальных служащих администрации муниципального образования сельского поселения и графика прохождения диспансеризации муниципальных служащих администрации МО СП «сельсовет «Черняевский» на 2022 год

В соответствии с Приказом Министерства Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными и гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения»:

1. Утвердить Порядок прохождения диспансеризации муниципальных служащих администрации Черняевского сельского поселения согласно приложению к настоящему постановлению (Приложение 1).

2. Утвердить Перечень должностей муниципальной службы в Администрации Черняевского сельского поселения, при замещении, которых муниципальные служащие обязаны проходить диспансеризацию. (Приложение 2).

2. Утвердить график прохождения диспансеризации муниципальных служащих администрации МО СП «сельсовет «Черняевский» в 2022 году (Приложение 3).

4. Администрации МО СП «сельсовет Черняевский»:

4.1. Обеспечить проведение диспансеризации муниципальными служащими администрации Черняевского сельского поселения в соответствии с утвержденным Порядком;

4.2. Заключить с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, муниципальный контракт (договор) на проведение диспансеризации муниципальных служащих администрации Черняевского сельского поселения за счет средств бюджета Черняевского сельского поселения.

5. Главному бухгалтеру администрации Черняевского сельского поселения (Шабановой Г.Ш.) при подготовке проекта внесения изменений в бюджет на очередной финансовый год и плановый период предусматривать финансирование расходов, связанных с прохождением диспансеризации муниципальными служащими.

6. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

7. Контроль за исполнением постановления оставляю за собой.

И.о. Главы администрации МО СП
«сельсовет «Черняевский»



О.М.Хибиева

ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ СЛУЖАЩИХ АДМИНИСТРАЦИИ ЧЕРНЯЕВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

1. Настоящий Порядок определяет правила прохождения диспансеризации лицами, замещающими муниципальные должности муниципальной службы администрации Черняевского сельского поселения (далее – муниципальные служащие), а также выдачи заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению.

2. Под диспансеризацией, применительно к настоящему Порядку, понимается комплекс мероприятий, проводимых с целью определения рисков развития заболеваний, раннего выявления имеющихся заболеваний, в том числе препятствующих прохождению муниципальной службы, сохранения и укрепления физического и психического здоровья муниципального служащего.

3. Диспансеризация муниципальных служащих администрации осуществляется за счет средств бюджета Черняевского сельского поселения в медицинских учреждениях, определенных органом местного самоуправления (далее - орган муниципального образования) в соответствии с законодательством Российской Федерации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности (далее - медицинское учреждение).

В случае отсутствия в медицинском учреждении, осуществляющем диспансеризацию муниципальных служащих администрации, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, указанным медицинским учреждением заключаются договоры с медицинскими организациями, имеющими лицензии на соответствующие виды деятельности, о привлечении медицинских работников этих организаций.

4. Диспансеризация муниципальных служащих администрации проводится ежегодно врачами-специалистами с использованием лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме:

- 1) осмотр врачами-специалистами;
- 2) проведение лабораторных и функциональных исследований.

5. Диспансеризация муниципальных служащих администрации проводится в служебное время в течение календарного года в соответствии с графиком прохождения диспансеризации муниципальными служащими, утвержденным представителем нанимателя (работодателем).

6. Муниципальные служащие проходят диспансеризацию в сроки, установленные графиком.

В случае невозможности прохождения диспансеризации в установленные сроки по уважительным причинам сроки ее прохождения согласуются с представителем нанимателя (работодателем).

7. Для прохождения диспансеризации представитель нанимателя (работодатель) составляет поименный список муниципальных служащих администрации и направляет его за два месяца до начала диспансеризации в соответствующее медицинское учреждение.

8. Медицинское учреждение на основании полученного от представителя нанимателя (работодателя) поименного списка муниципальных служащих администрации, подлежащих диспансеризации, утверждает совместно с представителем нанимателя (работодателем) календарный план проведения диспансеризации.

9. На муниципального служащего, явившегося для прохождения диспансеризации, в регистратуре медицинского учреждения подбирается (или заполняется) учетная форма № 025/у-04 "Медицинская карта амбулаторного больного", (далее - амбулаторная карта),

которая передается в отделение (кабинет) медицинской профилактики или иное структурное подразделение медицинского учреждения, на которое возложены функции по организации проведения диспансеризации муниципальных служащих администрации (далее - кабинет (отделение) медицинской профилактики).

В кабинете (отделении) медицинской профилактики заполняются разделы учетной формы № 025/у-ГС "Паспорт здоровья" (далее - Паспорт здоровья), после чего муниципальный служащий направляется к врачам-специалистам и на диагностические исследования, проводимые в рамках диспансеризации.

10. Врачи-специалисты, принимающие участие в проведении диспансеризации муниципальных служащих администрации, заносят результаты проведенных ими в рамках диспансеризации обследований в амбулаторную карту муниципального служащего и учетную форму № 131/у-ГС "Карта учета диспансеризации государственного гражданского служащего и муниципального служащего" (далее - Карта).

Результаты проведенных лабораторных и функциональных исследований и результаты обследований врачей-специалистов обобщаются в кабинете (отделении) медицинской профилактики и передаются врачу-терапевту, ответственному за проведение диспансеризации (далее - врач-терапевт).

11. В случае выявления у муниципального служащего признаков заболевания врач-терапевт направляет его на дополнительную консультацию к врачам-специалистам и дополнительные обследования.

Дополнительные консультации, дополнительные обследования и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях не входят в объем диспансеризации.

В случае отсутствия в медицинском учреждении, проводящем диспансеризацию муниципальных служащих администрации, врачей-специалистов, лабораторного и диагностического оборудования, необходимого для проведения дополнительных консультаций и обследований, врач-терапевт направляет муниципального служащего в другие медицинские учреждения.

12. При прохождении диспансеризации на каждое посещение муниципальным служащим врача-специалиста заполняется учетная форма № 025/у-12 "Талон амбулаторного пациента", с отметками литерой "МС".

13. После обследования муниципального служащего, проведенного в соответствии с установленным настоящим Порядком объемом диспансеризации, врач-терапевт с учетом заключений врачей-специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации, и результатов лабораторных и функциональных исследований определяет гражданину соответствующую группу состояния здоровья:

I группа - практически здоровые, не нуждающиеся в дальнейшем диспансерном наблюдении. С ними проводится профилактическая беседа и даются рекомендации по здоровому образу жизни;

II группа - с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий;

III группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения;

IV группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении заболевания, выявленного во время диспансеризации, в стационарных условиях;

V группа - с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Муниципальным служащим, отнесенным к II, III, IV, V группам состояния здоровья, имеющим риски развития каких-либо заболеваний, в зависимости от выявленных факторов риска врачом-терапевтом на основании заключений врачей-специалистов составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий.

14. После проведения диспансеризации копия заполненной Карты передается с согласия муниципального служащего в медицинское учреждение по месту его динамического наблюдения (или в медицинское учреждение по его месту жительства в случае отсутствия прикрепления к медицинскому учреждению) для наблюдения врачом -

участковым терапевтом и, при наличии показаний, врачами-специалистами, а также для осуществления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

15. При установлении у муниципального служащего заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, медицинское учреждение, осуществляющее динамическое наблюдение за ним, направляет его на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в порядке, установленном законодательством.

Копия заполненной Карты может быть передана на руки муниципальному служащему с рекомендациями обратиться в медицинское учреждение для дальнейшего наблюдения врачами-специалистами или для осуществления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

16. По окончании прохождения диспансеризации врач-терапевт заполняет Паспорт здоровья, в котором отмечаются результаты осмотров врачей-специалистов (включая дополнительные консультации), исследований (включая дополнительные), проведенных в процессе осуществления диспансеризации, вписываются группа состояния здоровья, заключения (рекомендации) врачей-специалистов и общее заключение врача-терапевта с рекомендациями по проведению профилактических мероприятий и лечению.

Паспорт здоровья хранится у муниципального служащего.

17. Медицинское учреждение на основании результатов диспансеризации муниципального служащего выдает ему заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению (учетная форма № 001-ГС/у), подписываемое врачебной комиссией медицинского учреждения (далее - Заключение).

В случае если муниципальному служащему по результатам диспансеризации выдано Заключение о наличии заболевания, препятствующего прохождению муниципальной службы, медицинское учреждение, выдавшее соответствующее Заключение, направляет его копию орган муниципального образования по месту прохождения муниципальной службы в 10-дневный срок.

Заключение, выданное муниципальному служащему по результатам диспансеризации, действительно до прохождения следующей диспансеризации.

Заключение приобщается к личному делу муниципального служащего.

18. При поступлении на муниципальную службу гражданин представляет в орган муниципального образования Заключение, выданное медицинским учреждением, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Гражданин, обратившийся для получения Заключения в связи с поступлением на муниципальную службу, предъявляет медицинскому учреждению паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

Обследования с целью установления диагноза заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению, в медицинских учреждениях осуществляются за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Заключение, выданное гражданину, поступающему на муниципальную службу, действительно в течение одного года.

19. При изменении места прохождения муниципальной службы гражданин или муниципальный служащий, обратившийся в течение года после прохождения им диспансеризации муниципального служащего в медицинское учреждение для получения Заключения, предъявляет медицинскому учреждению паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и Паспорт здоровья.

Заключение выдается медицинским учреждением на основании сведений, содержащихся в Паспорте здоровья, без проведения повторного осмотра и действительно до прохождения следующей диспансеризации.

Приложение 2
к постановлению администрации
МО СП «сельсовет «Черняевский»
от 20.04.2022 г. №02-22/7

Перечень
должностей муниципальной службы
в Администрации Черняевского сельского поселения,
при замещении которых муниципальные служащие
обязаны проходить диспансеризацию

1. Глава администрации Черняевского сельского поселения.
2. Заместитель главы администрации Черняевского сельского поселения.
3. Ведущий специалист администрации Черняевского сельского поселения
4. Специалист 2 категории муниципальной службы.

График
прохождения диспансеризации муниципальных служащих администрации
МО СП «сельсовет «Черняевский» на 2022 год

№	ФИО	Дата рождения	Должность	Дата приема на работу	Срок прохождения диспансеризации
1	Хибиева Оксана Магомедалиевна	04.07.1985	И.о.Главы администрации МО СП «сельсовет «Черняевский»	14.10.2020	октябрь 2022 года
2	Шахабудинов Магомед Османович	30.04.1990	Врио заместителя главы администрации	15.03.2022	Октябрь 2022 года
3	Ибеев Фазидин Ахмедулаевич	20.06.1972	Ведущий специалист	17.01.2022	Октябрь 2022 года
4	Василихина Вера Михайловна	21.08.1963	Специалист 2 категории администрации	01.03.2022	Октябрь 2022 года