ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

Рассказовская районная профсоюзная организация работников народного образования и науки

Актуальная информация
для члена профсоюза

Выпуск № 1/2019

О предоставлении работодателями гарантий при прохождении в установленном порядке диспансеризации работникам образовательных организаций области.

Согласно Федеральному закону РФ от 03.10.2018 г. №353-ФЗ статьей 1 внесено дополнение в Трудовой кодекс РФ, а именно внесена статья 185.1 «Гарантии работникам при прохождении диспансеризации».

В соответствии с требованиями статьи 185.1 Трудового кодекса РФ, Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. №869н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласно статьи 185.1 Трудового кодекса РФ работники при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Диспансеризацию работники проходят в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь. Для записи на обследование работнику необходимо заранее получить специальное направление, которое выдается на основании паспорта, медицинского полиса, СНИЛСа.

Диспансеризация для работников проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста. В 2019 году диспансеризацию

проходят граждане - это те, кто родился в: 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998.

Чтобы предоставить работнику гарантии при прохождении в установленном порядке диспансеризации, необходимо чтобы:

- работник согласовал с руководителем образовательной организации день (дни) его отсутствия на работе с учетом производственной возможности, после чего написать заявление, часть 2 статья 185.1 ТК РФ;

- работник написал письменное заявление на имя руководителя образовательной организации об освобождении его от работы на один рабочий день для прохождения диспансеризации, часть 3 статья 185.1 ТК РФ;

- руководитель образовательной организации издал приказ об освобождении от работы работника на один рабочий день с сохранением за ним места работы (должности) и среднего заработка для прохождения диспансеризации, часть 1 статья 185.1 ТК РФ;

- руководитель образовательной организации ознакомил с данным приказом под роспись работника и его непосредственного руководителя, часть 1 статья 185.1 ТК РФ;

- руководитель образовательной организации направил данный приказ бухгалтеру и делопроизводителю образовательной организации для ознакомления, часть 1 ст.185.1 ТК РФ;

- работник, прошедший диспансеризацию взял справку (в которой указана дата диспансеризации, подпись врача и печать регистратуры) в отделении профилактики или у терапевта медицинской организации о подтверждении в этот день прохождения им диспансеризации;

- работник предъявил данную справку бухгалтеру образовательной организации, который должен произвести расчет среднего заработка работнику в порядке, предусмотренном Положением о средней заработной плате, ст.139 ТК РФ;
- работник предъявил данную справку делопроизводителю образовательной организации, который отразит отсутствие работника в этот день в табеле учета рабочего времени (например, код ДС-диспансеризация), ст.91 ТК РФ.

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) (далее - медицинская организация) независимо от организационно-правовой формы, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по "медицинским осмотрам профилактическим", "терапии" или "общей врачебной практике.

Диспансеризация проводится в два этапа:

Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных

обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния).

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Результаты исследований и осмотров, входящих в объем диспансеризации, вносятся в медицинскую карту амбулаторного больного с пометкой "Диспансеризация".

Основными критериями эффективности диспансеризации взрослого населения являются:

1) охват диспансеризацией населения, подлежащего диспансеризации в текущем году (плановое значение - не менее 63%);

2) охват индивидуальным профилактическим консультированием на первом этапе диспансеризации граждан, имеющих высокий относительный и высокий, и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск, не менее 90% от общего их числа;

3) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте до 72 лет с впервые выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, не менее 70% от общего их числа;

4) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте до 72 лет, имеющих риск пагубного потребления алкоголя и (или) риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, не менее 70% от общего их числа;

5) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте 75 лет и старше не менее 70% от общего их числа;

6) охват граждан с впервые выявленными болезнями системы кровообращения, высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском диспансерным наблюдением, не менее 80% от общего их числа.

И в заключение, в медицинской организации должен вестись учет граждан, прошедших каждый этап диспансеризации, с регистрацией осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, выполненных в рамках проведения диспансеризации, и осмотров, исследований, мероприятий, выполненных ранее вне рамок диспансеризации и учитываемых при диспансеризации, а также отказов граждан от прохождения отдельных осмотров, исследований и мероприятий.

Рассказовский райком Профсоюза

март 2019 года