**Саратовская областная организация Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации**

**Методический материал**

**для проведения профсоюзного**

**кружка по теме:**

**“ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ”**

**г.Саратов**

**2016 г.**

**Тема занятия:**

**«Порядок проведения и источники финансирования обязательных предварительного и периодических медицинских осмотров (обследований) работников образовательных учреждений»** (Сысуевым Д.А. – техническим инспектором труда Саратовского обкома Профсоюза работников народного образования и науки РФ).

**Цель занятия:**

Ознакомить слушателей с порядком проведения и источниками финансирования обязательных предварительного и периодических медицинских осмотров (обследований) работников образовательных учреждений.

**1. Порядок проведения медицинских осмотров**

Медицинские осмотры (обследования) состояния здоровья работников – важнейшая составляющая в системе профилактических мер, направленных на определение пригодности работников выполнять работу по данной профессии или должности, а также для выявления и предупреждения профессиональных заболеваний в течение трудовой деятельности.

Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации предусматривает ***обязательное прохождение медицинских осмотров (обследований)*** как предварительных, так периодических:

1. ***Работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда*** (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта и для лиц в возрасте до 21 года.

2. ***Работников*** организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и ***детских учреждений,*** а также некоторых других организаций, которые проходят указанные медицинские осмотры (обследования***) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний***.

***Статья 213. Медицинские осмотры некоторых категорий работников***

*Работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также* ***на работах, связанных с движением транспорта****, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры (обследования) для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры (обследования).*

***Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры (обследования) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.***

*[Вредные и (или) опасные производственные факторы](garantf1://12091202.1000/) и* [*работы*](garantf1://12091202.2000/)*, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядок их проведения определяются нормативными правовыми актами, утверждаемыми в порядке, установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.*

*В случае необходимости по решению органов местного самоуправления у отдельных работодателей могут вводиться дополнительные условия и показания к проведению обязательных медицинских осмотров (обследований).*

*Работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, в том числе связанной с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающие в условиях повышенной опасности, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет в порядке, устанавливаемом уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.*

***Предусмотренные настоящей статьей медицинские осмотры (обследования) и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя.***

Вредные и (или) опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические осмотры (обследования), и порядок проведения последних определяются нормативными правовыми актами, утверждаемыми в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Основным нормативным документом, регламентирующим организацию и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), с 1 января 2012 года, является [**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н  
"Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"**](garantf1://12091202.0/).

**Предварительный медицинский осмотр** человек проходит при поступлении на работу перед заключением трудового договора (контракта) с руководителем образовательного учреждения.

Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

**Обязательные периодические медицинские осмотры** (обследования) проводятся в целях:

1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;

3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

Пункты 18, 19, 20 **«Перечня работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников**» (Приложение N 2 к [приказу](#sub_0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н.) определяют периодичность проведения медосмотров работников образовательных учреждений, состав комиссии (дополнительно к врачу-терапевту, врачу-психиатру и врачу-наркологу), анализы и дополнительные медицинские противопоказания.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работ и профессий | Периодичность осмотров | Участие врачей-специалистов[\*(1)](#sub_11111), [\*(2)](#sub_22222), [\*(3)](#sub_33333) | Лабораторные и функциональные исследования[\*(1)](#sub_11111), [\*(2)](#sub_22222) | Дополнительные медицинские противопоказания[\*(4)](#sub_44444) |
| 18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.) | 1 раз в год | Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год,  либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;  2) гельминтозы;  3) сифилис в заразном периоде;  4) лепра;  5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;  6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;  7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.  8) озена |
| 19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях | 1 раз в год | Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;  2) гельминтозы;  3) сифилис в заразном периоде;  4) лепра;  5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;  6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;  7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.  8) озена |
| 20. Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях интернатного типа, оздоровительных образовательных организациях, в том числе санаторного типа, детских санаториях, круглогодичных лагерях отдыха, а также социальных приютах и домах престарелых | 1 раз в год | Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею  Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;  2) гельминтозы;  3) сифилис в заразном периоде;  4) лепра;  5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;  6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;  7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.  8) озена |

\*(1) При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

\*(2) Участие специалистов, объем исследования, помеченных "звездочкой" (\*) - проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

\*(3) **Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.**

\*(4) Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

\*(5) Верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является страховочная привязь.

Таким образом, работники образовательных учреждений, относящихся как к системе общего, так и профессионального образования, обязаныпроходить медицинские осмотры, **даже если при их выполнении отсутствуют вредные и опасные производственные факторы**.

***Медицинские противопоказания к допуску к работам***

*48. Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:*

*врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;*

*последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;*

*заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;*

*нарколепсия и катаплексия;*

*заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;*

*психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах*[***\*(5)***](#sub_30555)*;*

*алкоголизм, токсикомания, наркомания;*

*болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;*

*злокачественные новообразования любой локализации*[***\*(6)***](#sub_30666)*;*

*заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);*

*гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;*

*хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;*

*ишемическая болезнь сердца:*

*стенокардия ФК III - IV;*

*с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);*

*пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;*

*постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;*

*аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;*

*облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;*

*облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);*

*варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;*

*лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;*

*ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;*

*болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;*

*активные формы туберкулеза любой локализации;*

*осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;*

*хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;*

*хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;*

*неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;*

*диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;*

*хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;*

*хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;*

*хронические заболевания кожи:*

*хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;*

*псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориатическая эритродермия;*

*вульгарная пузырчатка;*

*хронический необратимый распространенный ихтиоз;*

*хронический прогрессирующий атопический дерматит;*

*хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;*

*беременность и период лактации*[***\*(7)***](#sub_30777)*;*

*привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста*[***\*(7)***](#sub_30777)*;*

*глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.*

Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, указанные в Перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) ([**приложение N 1**](#sub_1000) к приказу от 12 апреля 2011 г. N 302н) и Перечне работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников ([**приложение N 2**](#sub_2000) к приказу от 12 апреля 2011 г. N 302н).

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - медицинские организации).

Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

Порядком проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н) определено, что для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

[**направление**](#sub_10000);

паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);

[**паспорт**](#sub_70000) здоровья работника (при наличии);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов ([**приложение N 1**](#sub_1000) к приказу (далее - Перечень факторов) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников ([**приложение N 2**](#sub_2000) к приказу) (далее - Перечень работ).

По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется [**заключение**](#sub_30000) по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (далее - Заключение).

Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, поступающему на работу, или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 дней до согласованной с работодателем датой начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

Работодатель не позднее чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, **направление** на периодический медицинский осмотр.

Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы.

Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в **Перечне** факторов или **Перечне** работ.

Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику [**направление**](#sub_10000) в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет [**заключительный акт**](#sub_90000).

Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

***Работодатель должен обеспечить недопущение*** работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров, а также в случае медицинских противопоказаний.

Однако статья 76 Трудового кодекса Российской Федерации говорит:

«Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника:

…

не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда;

…

Работодатель отстраняет от работы (не допускает к работе) работника на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе, если иное не предусмотрено настоящим Кодексом, другими федеральными законами.

В период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом или иными федеральными законами. ***В случаях отстранения от работы работника, который не прошел обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда либо обязательный медицинский осмотр не по своей вине, ему производится оплата за все время отстранения от работы как за простой***.»

Мероприятия по предупреждению заболеваемости должны включаться в коллективные договоры, а также в соглашения по охране труда.

**2.Оплата медицинских осмотров. Источники средств на их финансирование. Налогообложение**

В соответствии с действующим законодательством (ст. 212 Трудового кодекса, и ст. 51 Закона РФ «Об образовании») ***работодатель обязан организовать проведение за счет собственных средств*** обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований.

Оплата расходов на проведение медицинских осмотров проводится на основании договора, заключенного образовательным учреждением с медицинской организацией.

При проведении периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами ***могут быть привлечены средства Фонда социального страхования РФ*** (Приказ Минздравсоцразвития России №113н от 10 февраля 2012 г. "Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2012 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами")***.*** Фонд может возвратить при определенных условиях предприятию (страхователю) на предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников не более 20 % сумм страховых взносов (в том числе на частичное финансирование проведения медосмотров), которые предприятие перечислило в предыдущем году на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве.

Кроме того, финансирование обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) может осуществляться ***за счет внебюджетных средств***.

***Расходы на оплату времени***, связанного с прохождением медицинских осмотров, относятся к расходам на оплату труда (Налоговый кодекс РФ – п.7 статьи 255).

К сведению, ***стоимость медицинского осмотра***, обязательное проведение которого предусмотрено законодательством РФ, ***не подлежит обложению* Единым социальным налогом (ЕСН) *и* налогом на доходы физических лиц (НДФЛ)** как установленная законодательством РФ компенсационная выплата (статьи 238 и 217 НК РФ).