

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 30 сентября 2022
года № ҚР ДСМ-108.
Зарегистрирован в Министерстве
юстиции Республики Казахстан 3
октября 2022 года № 29963Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»

QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Исполняющий обязанности Министра здравоохранения Республики
Казахстан**

**В.
Дудник**

«СОГЛАСОВАН»

Министерство труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАН»

Министерство индустрии и
инфраструктурного развития
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАН»

Министерство просвещения
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАН»

Министерство национальной экономики
Республики Казахстан

«СОГЛАСОВАН»

Министерство энергетики
Республики Казахстан

Приложение к приказу
Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 сентября 2022 года
№ ҚР ДСМ-108

**Перечень некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики
Казахстан, в которые вносятся изменения**

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги «Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21443) следующие изменения:

в целевых группах лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, объеме лабораторных и функциональных исследований, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

строку, порядковый номер 11, изложить в следующей редакции:

«

11	Работники санаториев, домов отдыха, пансионатов, интернатов и организаций, оказывающих специальные социальные услуги	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Флюорография, обследование на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Через каждые 12 месяцев
----	--	--	--	-------------------------

»;

в перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные

медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры, утвержденных приложением 4 к указанному приказу:

в Профессиях и работах:

строку, порядковый номер 29, изложить в следующей редакции:

«

29	Работы, связанные с движением автотранспортных средств всех категорий;	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, нарколог, оториноларинголог, хирург, психиатр, гинеколог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ, исследование вестибулярного аппарата, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра), исследование остроты и полей зрения	Хронические заболевания оболочек глаза с нарушением функции зрения, стойкие изменения и парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).
	Мотоциклов, мотороллеров, мотонарт всех типов и марок;			Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление и свищ слезного мешка, упорное, не поддающееся лечению слезотечение (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).
	Трамваев, троллейбусов, автобусов, микроавтобусов и иных автотранспортных средств, используемых для пассажирских перевозок;			Стойкая диплопия вследствие косоглазия.
	Тракторов и изготовленных на их базе самоходных шасси и механизмов, самоходных сельскохозяйственных, мелноративных и дорожно-строительных машин и механизмов;			Ограничение поля зрения более чем на 20° в любом из меридианов.
	Автомобили с ручным управлением для лиц с инвалидностью всех категорий;			Центральная скотома абсолютная или относительная.
	Работники речных и морских портов, экипажи речных и морских судов, капитаны и их помощники, штурманы, механики, матросы, радио специалисты, работники лоцманской службы и службы управления движением судов			Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 Д, на одном глазу, ниже 0,4 Д - на другом; отсутствие зрения на одном глазу.

Профессии и работники управления воздушными судами и иными летательными аппаратами (инженеры – пилоты, бортинженеры); технического обслуживания, эксплуатации и ремонта воздушных судов и иных летательных аппаратов и авиационной техники; управления и обслуживания движением воздушных судов (инженеры – авиадиспетчеры); технической эксплуатации авиационного электрифицированного, пилотажно–навигационного и радиоэлектронного оборудования; электрооборудования авто транспортных средств; эксплуатации авиационных приборов, наземных и бортовых систем управления, навигации диагностики воздушных судов и иных летательных аппаратов; авиационной безопасности; обслуживания пассажиров (бортпроводники)			После рефракционных операций на роговой оболочке водители транспортных средств допускаются к вождению через 3 месяца. При остроте зрения с коррекцией ниже 0,8 Д - на одном глазу и 0,4 Д - на другом, отсутствие осложнений в исходной (до операции) рефракции от + 8,0 до 8,0 Д. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм; искусственный хрусталик хотя бы на одном глазу допускается индивидуально. допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией (0,8 Д - 0,4 Д), нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции. Нарушение цветоощущения. Заболевания сетчатки и зрительного нерва.
			Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи, на другое на расстояние менее 3 м, шепотной речи на расстояние 1 м, или восприятие разговорной речи на другое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже, чем через 2 года). Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного синдрома (после оперативного лечения с хорошим результатом, вопрос решается индивидуально), хронический гнойный мастоидит.

				Нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии). Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70⁰ от среднего положения. Доброкачественное новообразование, малоподвижные рубцы, значительно затрудняющие движение конечностей. Резко выраженные ограничения подвижности шеи, стойкие изменения в крупных суставах, неправильно сросшиеся переломы, ложные суставы, значительно затрудняющие движение конечностей, а также стойкие изменения в позвоночнике, нарушающие его движения. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена. Отсутствие пальцев или фаланг. Травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа, допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через 2 года. Укорочение нижней конечности более чем на 6 см, освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов,

			объем движений сохранен, длина конечности более 75 см.
			Заболевания, вызывающие ограничение движений или болезненность при движении, после оперативного лечения вопрос решается индивидуально.
			Аневризмы аортальные, сосудов головного мозга, бедренной и подколенной артерий; облитерирующий энтертериит, II-III стадии, болезнь Такаясу; варикозное расширение вен с нарушением трофики, слоновостью.
			Стойкие изменения в глотке, гортани, трахеи, затрудняющие дыхание.
			Деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной полости (вопрос о допуске решается индивидуально).
			Врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии при наличии компенсации допускаются индивидуально с переосвидетельствованием через год.
			Состояние после операции на сердце и крупных сосудах, при компенсации, вопрос решается индивидуально с переосвидетельствованием через год.
			Лица с имплантированными искусственными водителями ритма сердца допускаются индивидуально.
			Болезни сердца, нарушения ритма, хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда вопрос о допуске решается индивидуально (ежегодное переосвидетельствование, за исключением лиц со стенокардией покоя).

				Болезни крови и кроветворных органов, вопрос о допуске решается индивидуально при отсутствии анемического синдрома и обострения основного заболевания.
				Выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи (разрывы промежности с нарушением целостности сфинктера прямой кишки) (после оперативного лечения вопрос решается индивидуально).
				Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.
				Для водителей пассажирского транспорта при Дефектах речи и заикании, вопрос решается индивидуально

».

2. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 августа 2021 года № ҚР ДСМ-72 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23852) следующие изменения:

в Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения», утвержденные указанным приказом:

в приложении 2:

примечание таблицы 1 изложить в следующей редакции:

«Примечание: на предприятиях, где предусматривается возможность использования труда лиц с инвалидностью, площадь медицинского пункта увеличивается от 0 до 3 м².»;

примечание таблицы 3 изложить в следующей редакции:

«Примечание: На предприятиях, где предусматривается возможность использования труда физически ослабленных лиц и лиц с инвалидностью, состав

помещений врачебного здравпункта дополняется по согласованию с местными органами здравоохранения с учетом вида инвалидности, групп заболеваний и степени утраты трудоспособности работающих.»

3. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23890) следующие изменения:

в Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденные указанным приказом:

подпункт 30) пункта 4 изложить в следующей редакции:

«30) маломобильные группы населения – лица пожилого возраста, лица с инвалидностью, лица, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуг, информации или ориентировании в пространстве, в том числе использующие детские коляски и (или) кресла-коляски;».