

**Державна установа «Український державний науково-дослідний
інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства
охорони здоров'я України»
Національний університет охорони здоров'я імені П. Л. Шупика
Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської обласної
державної адміністрації
Дніпропетровська обласна організації профспілки працівників
охорони здоров'я України**

**ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ПРОВЕДЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВИХ
МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ ПЕВНИХ
КАТЕГОРІЙ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**
(методичні рекомендації)

Дніпро – 2026

Варивончик Д. В., Копач К. Д., Харківська С. В., Валецька О. С. Організація та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій охорони здоров'я: Методичні рекомендації. Дніпро, 2026. 62 с.

Установи-розробники: Державна установа «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України»; Національний університет охорони здоров'я імені П. Л. Шупика; Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації; Дніпропетровська обласна організації профспілки працівників охорони здоров'я України.

Рекомендовано до друку: рішенням Вченої наукової ради ДУ «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України» від 01.04.2026 р. (протокол № 03).

Укладачі:

ВАРИВОНЧИК Денис Віталійович, директор державної установи «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України», завідувач кафедри медицини праці, психофізіології та медичної екології Національного університету охорони здоров'я імені П. Л. Шупика, професор, доктор медичних наук, заслужений лікар України, лікар-профпатолог, лікар з гігієни праці;

ХАРКІВСЬКА Світлана Валеріївна, головний позаштатний експерт департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації, кандидат медичних наук, доцент, заслужений лікар України, лікар-профпатолог;

ВАЛЕВСЬКА Ольга Станіславівна, голова Дніпропетровської обласної організації профспілки працівників охорони здоров'я України;

КОПАЧ Катерина Дмитрівна, доцент кафедри медицини праці, психофізіології та медичної екології Національного університету охорони здоров'я імені П. Л. Шупика, кандидат медичних наук, лікар-профпатолог.

Рецензенти:

Басанець А. В., д. мед. н., професор, член-кореспондент НАМН України, заступник директора з наукової роботи ДП «Науковий центр превентивної токсикології, харчової та хімічної безпеки імені академіка Л. І. Медведя МОЗ України», лікар-профпатолог;

Орехова О. В., д. мед. н., директор Відокремленого підрозділу «Науково-практичний медичний центр професійного здоров'я Національного університету охорони здоров'я імені П. Л. Шупика», лікар з гігієни праці.

© Державна установа «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України», Дніпропетровська обласна організація профспілки працівників охорони здоров'я України, 2026

© Варивончик Д. В., Харківська С. В., Валецька О. С., Копач К. Д., 2026

ЗМІСТ

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ	6
ВСТУП	7
1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА З ОРГАНІЗАЦІЇ ОБОВ'ЯЗКОВИХ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ	12
2. АЛГОРИТМ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ПРОВЕДЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВИХ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ ПЕВНИХ КАТЕГОРІЙ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	14
ДОДАТКИ	21
Додаток 1. Зразок Переліку категорій працівників, які підлягають ОМО	21
Додаток 2. Форма Журналу ознайомлення працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів	24
Додаток 3. Зразок заповнення направлення на ОМО	25
Додаток 4. Зразок заповнення Списку працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду	26
Додаток 5. Склад медичної комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій	27
Додаток 6. Перелік обов'язкових та додаткових функціональних та лабораторних обстежень працівників певних категорій, що проходять обов'язковий медичний огляд	28
Додаток 7. Зразок Запиту первинної профспілкової організації до роботодавця щодо отримання списку працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду	30
Додаток 8. Зразок подання на погодження до первинної профспілкової організації Переліку (списку) працівників), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду	31
Додаток 9. Зразок витягу з протоколу засідання профкому первинної профспілкової організації щодо погодження Переліку (списку) працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду	32
Додаток 10. Зразок наказу «Про проведення медичних оглядів працівників»	33
Додаток 11. Зразок наказу «Про організацію роботи комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів КНП (КНТ)»	35
Додаток 12. Зразок Положення про медичну комісію з проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій	39
Додаток 13. Орієнтовний організаційний алгоритм проведення ОМО працівників певних категорій в ЗОЗ	46
Додаток 14. Орієнтовний графік роботи медичної комісії з проведення ОМО працівників певних категорій	49
Додаток 15. Критерії віднесення працівників до групи динамічного спостереження, за результатами ОМО	50
Додаток 16. Перелік патологічних станів працівників, які є підставою для спрямування до лікаря-профпатолога міста / області	51
Додаток 17. Форма довідки про проходження обов'язкового медичного огляду працівника	61

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АТ	– артеріальний тиск
ЕКГ	– електрокардіографія
ЗОЗ	– заклад охорони здоров'я
ОМО	– обов'язковий медичний огляд
Порядок	– Порядок організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій (наказ МОЗ України від 08.09.2025 р. № 1393 р. «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій»)
ППО	– первинна профспілкова організація
ФЗД	– функція зовнішнього дихання (спірометрія)

ВСТУП

Збереження здоров'я трудового потенціалу є одним із пріоритетних завдань держави, яке набуло своєї гостроти в умовах воєнного стану та вимушеної масової міграції населення працездатного віку.

Одним із заходів охорони здоров'я працюючих в шкідливих та небезпечних умовах є проведення обов'язкових медичних оглядів працівників (попередніх при прийнятті на роботу, періодичних і позачергових), що регламентуються ст. 169 Кодексу законів про працю та ст. 17 Закону «Про охорону праці».

Згідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» визначено поняття:

Гостре професійне захворювання (отруєння) – захворювання (або смерть), що виникло після однократного (протягом не більш як однієї робочої зміни) впливу на працівника шкідливих факторів фізичного, біологічного та хімічного характеру (у тому числі інфекційні, паразитарні, алергійні захворювання).

Хронічне професійне захворювання (отруєння) – захворювання, що виникло внаслідок провадження професійної діяльності працівника виключно або переважно впливу шкідливих факторів виробничого середовища та трудового процесу, пов'язаних з роботою.

Медичний висновок – висновок у формі рішення лікарсько-консультативної комісії (лікарсько-експертної комісії) закладу охорони здоров'я (у разі нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння) та висновок у формі рішення лікарсько-експертної комісії спеціалізованого профпатологічного закладу охорони здоров'я (у разі хронічного професійного захворювання (отруєння) за місцем амбулаторного обліку, лікування або обстеження потерпілого про встановлення зв'язку погіршення стану здоров'я працівника з впливом на нього важкості та напруженості трудового процесу, небезпечних, шкідливих виробничих факторів, психоемоційних причин або протипоказань за станом здоров'я виконувати роботу.

Згідно до затверджених Наказом МОЗ України від 08.04.2014 р. № 248 Державних санітарних норм та правил «Гігієнічна класифікація праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу» визначено поняття:

Умови праці – сукупність факторів виробничого середовища і трудового процесу, які впливають на здоров'я і працездатність людини під час виконання нею трудових обов'язків.

Безпечні умови праці – стан умов праці, за якого вплив на працівників шкідливих та небезпечних виробничих факторів усунуто або їх рівні не перевищують граничнодопустимих значень.

Шкідливі умови праці – стан умов праці, за якого рівень впливу одного або більше факторів виробничого середовища та/або трудового процесу перевищує допустимий.

Особливо шкідливі умови праці – стан умов праці та/або рівні виробничого навантаження, які відносяться до 3 класу, 3, 4 ступенів шкідливості та 2, 3 ступенів важкості (напруженості), згідно до Гігієнічної класифікації праці.

Шкідливий виробничий фактор – фактор середовища або трудового процесу, вплив якого на працівника за певних умов (інтенсивність, тривалість дії тощо) може спричинити професійне або виробничо обумовлене захворювання, тимчасове або стійке зниження працездатності, підвищення частоти соматичних та інфекційних захворювань, призвести до порушення здоров'я як працівника, так і його нащадків. Шкідливими виробничими факторами є:

1) фізичні фактори: мікроклімат (температура, вологість, швидкість руху повітря, інфрачервоне випромінювання); барометричний тиск; неіонізуючі електромагнітні поля та випромінювання: електростатичні поля, постійні магнітні поля, електричні та магнітні поля промислової частоти (50 Гц), електромагнітні випромінювання радіочастотного діапазону, електромагнітні випромінювання оптичного діапазону, зокрема лазерне та ультрафіолетове; іонізуючі випромінювання; виробничий шум, ультразвук, інфразвук; вібрація (локальна, загальна); освітлення: природне (відсутність або недостатність), штучне (недостатня освітленість, прямий і відбитий сліпучий відблиск тощо); іонізація повітря;

2) хімічні фактори: речовини хімічного походження, деякі речовини біологічної природи, які отримані хімічним синтезом та/або для контролю яких використовуються методи хімічного аналізу, аерозолі фіброгенної дії (пил);

3) біологічні фактори: мікроорганізми – продуценти, живі клітини та спори мікроорганізмів, що містяться в бактеріальних препаратах, патогенні мікроорганізми;

4) фактори трудового процесу:

важкість (тяжкість) праці – характеристика трудового процесу, що відображає рівень загальних енергозатрат, переважне навантаження на опорно-руховий апарат, серцево-судинну, дихальну та інші системи. Важкість праці характеризується рівнем загальних енергозатрат організму або фізичним динамічним навантаженням, масою вантажу, що піднімається і переміщується, загальною кількістю стереотипних робочих рухів, величиною статичного навантаження, робочою позою, переміщенням у просторі.

напруженість праці – характеристика трудового процесу, що відображає навантаження переважно на центральну нервову систему, органи чуттів, емоційну сферу працівника. До показників, що характеризують напруженість праці, належать: інтелектуальні, сенсорні, емоційні навантаження, ступінь монотонності навантажень, режим роботи.

Небезпечний виробничий фактор – фактор середовища і трудового процесу, що може бути причиною гострого захворювання (отруєння), раптового різкого погіршення здоров'я або смерті.

Шкідливі фактори умов праці викликають:

Порушення працездатності – стану людини, за якого сукупність фізичних, розумових та емоційних можливостей не дає змогу працівнику виконувати роботу визначеного змісту, обсягу та якості.

Виробничо обумовлені захворювання – захворювання різноманітної етіології (переважно поліетіологічні), що мають тенденцію до зростання при збільшенні стажу роботи в несприятливих умовах праці та перевищують таку в професійних групах, що не контактують зі шкідливими факторами.

Професійні захворювання – захворювання, що виникають внаслідок професійної діяльності працівника та зумовлюється виключно або переважно впливом шкідливих факторів виробничого середовища і трудового процесу;

Гігієнічна класифікація праці розподіляє умови праці на 4 класи:

1 клас (оптимальні умови праці) – умови, за яких зберігається не лише здоров'я працівників, а й створюються передумови для підтримання високого рівня працездатності. Оптимальні гігієнічні нормативи виробничих факторів встановлені для мікроклімату та показників важкості трудового процесу. Для інших факторів за оптимальні умовно приймаються такі умови праці, за яких несприятливі фактори виробничого середовища не перевищують рівнів, прийнятих за безпечні для населення.

2 клас (допустимі умови праці) – умови, що характеризуються такими рівнями факторів виробничого середовища і трудового процесу, які не перевищують встановлених гігієнічних нормативів (а можливі зміни функціонального стану організму відновлюються за час регламентованого відпочинку або до початку наступної зміни) та не повинні чинити несприятливого впливу на стан здоров'я працівників та їх нащадків в найближчому і віддаленому періодах.

3 клас (шкідливі умови праці) – умови, що характеризуються такими рівнями шкідливих виробничих факторів, які перевищують гігієнічні нормативи та здатні чинити несприятливий вплив на організм працівника та/або його нащадків. 3 клас (шкідливі умови праці) за рівнем перевищення гігієнічних нормативів та вираженості можливих змін в організмі працівників поділяється на 4 ступеня:

1 ступінь (3.1) – умови праці, що характеризуються такими рівнями шкідливих факторів виробничого середовища та трудового процесу, які викликають функціональні зміни, що виходять за межі фізіологічних коливань (останні відновлюються при тривалішій, ніж початок наступної зміни, перерві контакту зі шкідливими факторами) та збільшують ризик погіршення здоров'я, у тому числі й виникнення професійних захворювань;

2 ступінь (3.2) – умови праці, що характеризуються такими рівнями шкідливих факторів виробничого середовища і трудового процесу, які здатні викликати стійкі функціональні порушення, призводять у більшості випадків до

зростання виробничо обумовленої захворюваності та появи окремих випадків професійних захворювань, що виникають після тривалої експозиції;

3 ступінь (3.3) – умови праці, що характеризуються такими рівнями шкідливих факторів виробничого середовища і трудового процесу, які, крім зростання хронічної захворюваності (виробничо обумовленої та захворюваності з тимчасовою втратою працездатності), призводять до розвитку професійних захворювань;

4 ступінь (3.4) – умови праці, що характеризуються такими рівнями шкідливих факторів виробничого середовища і трудового процесу, які здатні призводити до значного зростання хронічної патології та рівнів захворюваності з тимчасовою втратою працездатності, а також до розвитку тяжких форм професійних захворювань.

4 клас (небезпечні умови праці) – умови, що характеризуються такими рівнями шкідливих факторів виробничого середовища і трудового процесу, вплив яких протягом робочої зміни (або її частини) створює загрозу для життя, високий ризик виникнення гострих професійних уражень, у тому числі й важких форм.

Працівники, що працюють в умовах впливу шкідливих виробничих (3 клас умов праці) та небезпечних (4 клас умов праці) факторів підлягають обов'язковим медичним оглядам (далі – ОМО).

З 18.11.2025 р. діє новий «Порядок організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій», затверджений наказом МОЗ України № 1393 (далі – Наказ № 1393).

До працівників певних категорій належать:

1) працівники, зайняті на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці (шум, вібрація, забруднене повітря робочої зони промисловими аерозолями та забруднені робочі поверхні шкідливими хімічними речовинами, іонізуюче та неіонізуюче випромінювання та інші), в тому числі і працівники, які підпадають під вплив канцерогенів, мутагенів та/або біологічних агентів;

2) працівники, які зайняті на роботах, де є потреба в професійному доборі;

3) працівники віком до 21 року;

4) працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час.

Метою попередніх (під час прийому на роботу) медичних оглядів є:

1) реєстрації та оцінки об'єктивних вхідних показників здоров'я;

2) визначення можливості виконання професійних обов'язків без погіршення стану здоров'я, в тому числі в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу;

3) виявлення професійних захворювань, що виникли раніше при роботі на попередніх виробництвах, та попередження виробничо-обумовлених і професійних захворювань;

4) надання рекомендацій щодо адаптації робочого місця та/або виробничого процесу до стану здоров'я працівника з метою недопущення його погіршення.

Метою періодичних та позачергових (протягом трудової діяльності) медичних оглядів є:

1) своєчасне виявлення у працівників ранніх ознак виробничо обумовлених та загальних захворювань, хронічних професійних захворювань;

2) забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я працівників певних категорій;

3) вирішення питання щодо можливості працівника продовжувати роботу в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу;

4) розробки індивідуальних оздоровчих заходів;

5) медичного спостереження за особами віком до 21 року;

6) надання рекомендацій щодо адаптації робочого місця та/або виробничого процесу до стану здоров'я працівника з метою недопущення його погіршення.

Наказом № 1393 розширені категорії працівників, які підлягають ОМО, змінено періодичність проходження ОМО, запроваджено систему динамічного спостереження лікарем-профпатологом, введено обов'язковість очолювання Комісії ОМО лікарем-профпатологом (який працює за основним місцем роботи в ЗОЗ, де утворена Комісія, і який має спеціалізацію за лікарською спеціальністю «Професійна патологія»), передбачена обов'язковість наявності у ЗОЗ ліцензії господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю «Професійна патологія».

З 26.11.2025 р. також діє новий «Переліку професійних захворювань», затверджений Постановою Кабінету Міністрів України №1536.

З урахуванням нових нормативних змін та вимог розроблено дані методичні рекомендації.

Методичні рекомендації розраховані на лікарів-профпатологів, лікарів-спеціалістів Комісій з ОМО, нейрохірургів, менеджерів (управителів) з охорони здоров'я, інженерів з охорони праці ЗОЗ.

Методичні рекомендації на цю тему видаються вперше.

1 НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА З ОРГАНІЗАЦІЇ ОБОВ'ЯЗКОВИХ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ

Закони України:

- Кодекс законів про працю. 1971, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/322-08#Text>
- Основи законодавства України про охорону здоров'я. 1992, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text>
- Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування. 1999, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1105-14#Text>
- Про охорону праці. 1992, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2694-12#Text>

Постанови КМ України та Накази МОЗ України:

Оцінка умов праці та визначення пільг

- Про затвердження Державних санітарних норм та правил «Гігієнічна класифікація праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу» Наказ МОЗ України від 08.04.2014 № 248. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0472-14#Text>
- Про Порядок проведення атестації робочих місць за умовами праці, Наказ МОЗ України від 01.08.1992 р. № 442, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/442-92-%D0%BF#Text>

Медичні огляди працюючих в шкідливих та небезпечних умовах

- Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій, Наказ МОЗ України від 08.09.2025 р. № 1393 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1551-25#Text>

Психофізіологічні огляди

- Про затвердження Переліку робіт, де є потреба у професійному доборі, Наказ МОЗУ від 23.09.1994 р. №263/121, зі змінами. URL: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/z0018-95>

Експертиза професійного захворювання, каліцтва, смерті

- Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, Постанова КМ України від 17.04.2019 р. №337, із змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#Text>
- Про затвердження переліку професійних захворювань, Постанова КМ України від 08.11.2000 р. №1662, із змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1662-2000-%D0%BF#Text>

- Про затвердження Інструкції про застосування переліку професійних захворювань, Наказ МОЗ України, АМН України, МПСП України від 29.12.2000 р. №374/68/338. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0068-01#Text>
- Про затвердження Інструкції про встановлення причинного зв'язку смерті з нещасним випадком на виробництві, професійним захворюванням чи аварією, Наказ МОЗ України від 17 жовтня 2025 року № 1580. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1593-25#Text>
- Про затвердження переліку спеціалізованих лікувально-профілактичних закладів, які мають право встановлювати остаточний діагноз щодо професійних захворювань, Наказ МОЗ України від 09.04.2022 № 603, зі змінами. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0428-22#Text>
- Про затвердження Порядку збирання та передачі інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь) для автоматизованої системи обліку та аналізу гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь), Наказ МОЗ України від 10 листопада 2022 року № 2020. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1479-22#Text>

2 АЛГОРИТМ ОРГАНІЗАЦІЇ ПРОВЕДЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВИХ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ ПЕВНИХ КАТЕГОРІЙ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
І етап. Визначення категорій працівників, що підлягають обов'язковому медичному огляду		
Згідно до наказу МОЗ України від 08.09.2025 р. № 1393 р. до працівників певних категорій належать: 1) працівники, зайняті на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці (шум, вібрація, забруднене повітря робочої зони промисловими аерозолями та забруднені робочі поверхні шкідливими хімічними речовинами, іонізуюче та неіонізуюче випромінювання та інші), в тому числі і працівники, які підпадають під вплив канцерогенів, мутагенів та/або біологічних агентів; 2) працівники, які зайняті на роботах, де є потреба в професійному доборі; 3) працівники віком до 21 року; 4) працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час.	• НАКАЗ ЗОЗ про проведення атестації робочих місць чи/та формування Переліку категорій працівників, які підлягають ОМО в ЗОЗ. • КАРТА УМОВ ПРАЦІ, за результатами атестації робочих місць. • ПРОТОКОЛИ ДОСЛІДЖЕНЬ УМОВ ПРАЦІ (результати вимірювань шкідливих факторів (шум, пил, освітлення тощо), проведених атестованою лабораторією). • ПЕРЕЛІК категорій працівників, які підлягають ОМО (за формою додатку 1 Порядку) (зразок заповнення див. додаток 1).	• Роботодавець забезпечує проведення атестації робочих місць у ЗОЗ (не рідше ніж один раз на п'ять років, або позачергово при зміні умов праці). • На основі результатів атестації робочих місць (карти умов праці, протоколи досліджень умов праці) та додатково керуючись визначенням «працівники певних категорій», в розумінні наказу МОЗ України від 08.09.2025 р. № 1393 р., роботодавець <u>до 01 грудня поточного року</u> складає в 3-х примірниках: - перший — для роботодавця; - другий — для первинної профспілкової організації (або представника трудового колективу); - третій — для лікаря з гігієни праці територіального органу Держпраці. • Перелік категорій працівників, які підлягають ОМО, погоджує його з ППО, та в <u>місячний строк</u> погоджує його з лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці. • Лікарі з гігієни праці територіального органу Держпраці за зверненням роботодавця забезпечують

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
		надання консультативної допомоги при складанні Переліку. Перелік доповнюється у разі виявлення нових шкідливих та небезпечних виробничих факторів або зміни їх концентрацій/рівнів на робочому місці, які впливають на стан здоров'я працівника та можуть призвести до його погіршення (виникнення гострого чи хронічного професійного захворювання).
II етап. Інформування працівників про наявність на їх робочих місцях небезпечних і шкідливих виробничих факторів		
До початку роботи за трудовим договором (крім трудового договору про дистанційну роботу), чи у разі виявлення нових шкідливих та небезпечних виробничих факторів або зміни їх концентрацій/рівнів на робочому місці, які впливають на стан здоров'я працівника та можуть призвести до його погіршення (виникнення гострого чи хронічного професійного захворювання), роботодавець під особистий підпис інформує працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів. Спрямування працівника, що працює на робочому місці, що працює в ЗОЗ, для проходження попереднього ОМО	НАКАЗ ЗОЗ про призначення відповідальної особи з інформування працівників про наявність на їх робочих місцях небезпечних і шкідливих виробничих факторів. КАРТА умов праці, за результатами атестації робочих місць. ПЕРЕЛІК категорій працівників, які підлягають ОМО, погоджений лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці. ЖУРНАЛ ознайомлення працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів (форму див. додаток 2). НАПРАВЛЕННЯ на ОМО, згідно до додатку 3 Порядку (зразок заповнення див. додаток 3).	- Роботодавець забезпечує ознайомлення працівників про наявність на їх робочих місцях небезпечних і шкідливих виробничих факторів, <u>не пізніше 10 робочих днів</u> з дня погодження Переліку лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці чи <u>під час укладання трудового договору</u> з працівником. - Роботодавець реєструє в Журналі факт ознайомлення працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів. <u>При працевлаштуванні потенційного працівника</u> - Роботодавець спрямовує потенційного працівника на проходження попереднього ОМО. - Після проходження попереднього ОМО, в разі відсутності медичних протипоказань до роботи за професією, роботодавець видає наказ

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
		про працевлаштування працівника.
ІІІ етап. Формування Списку та направлення працівників на проходження проходженню періодичного ОМО		
Роботодавець спрямовує працівників на проходження періодичного ОМО	• СПИСОК працівників, які підлягають проходженню періодичного ОМО за формою додатку 2 Положення (зразок заповнення див. додаток 4). • Погодження ППО (зразки див. додатки 7–9). • НАКАЗ ЗОЗ про спрямування працівників, для проходженню періодичного ОМО (зразок див. додаток 10). • НАКАЗ ЗОЗ про створення Комісії ОМО (при проведенні ОМО на базі ЗОЗ) (зразок див. додатки 11, 12). • НАПРАВЛЕННЯ на ОМО, згідно до додатку 3 Порядку (зразок заповнення див. додаток 3).	• Роботодавець протягом місяця з дати складання <u>Переліку</u>, формує Список працівників, які підлягають проходженню періодичного ОМО, в чотирьох примірниках: - перший — для роботодавця; - другий — для надавача послуг з проведення ОМО, з яким укладено договір; - третій — для територіального органу Пенсійного фонду України; - четвертий — для первинної профспілкової організації (або представника трудового колективу). • ППО погоджує Список працівників, які підлягають проходженню періодичного ОМО. • Лікар з гігієни праці територіального органу Держпраці погоджує Список працівників, які підлягають проходженню періодичного ОМО. • Роботодавець, визначає можливість проведення ОМО з використанням власних ресурсів: - Комісію очолює лікар-профпатолог, який працює за основним місцем роботи в ЗОЗ, де утворена Комісія, і має спеціалізацію за спеціальністю «Професійна патологія». Голова Комісії підзвітний

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
		керівнику ЗОЗ, на базі якого утворена Комісія. - Наявність необхідних лікарів-спеціалістів, функціональних та лабораторних методів обстеження, передбачених Положенням (див. додатки 5, 6). • Роботодавець укладає договір на проведення ОМО чи окремих обстежень працівників з іншим ЗОЗ, в якому утворена та функціонує відповідна Комісія (при необхідності). • Роботодавець спрямовує визначених працівника на проходження попереднього ОМО та на проходження психофізіологічної експертизи (за необхідності, згідно до розділу IV п. 4 та додатку 5 Порядку). • ОМО працівників проводиться за рахунок роботодавця (ЗОЗ).
- Працівники віком до 21 року, незалежно від умов праці, підлягають проходженню ОМО щороку, до досягнення ними 21-річного віку. - Працівники зі стажем роботи 10 і більше років (з урахуванням попереднього місця роботи) в умовах дії шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу підлягають проходженню періодичного медичного огляду щороку та диспансерному спостереженню лікарем-профпатологом в групі динамічного спостереження Д-1 за місцем проведення ОМО - Результати ОМО для працівників, які поточного року прийняті на роботу і пройшли попередній медичний огляд, зараховуються, а працівник є таким, що не підлягає періодичному медичному огляду на термін (строк), визначений у додатку 3 Порядку, але не більше 9 місяців з дня проведення попереднього медичного огляду - У разі переведення працівника на іншу роботу в умовах дії шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу, роботодавець в обов'язковому порядку письмово попереджує працівника про зміни умов праці та характеру роботи не пізніше ніж за два місяці, з урахуванням особливостей, передбачених <u>частиною другою</u> статті 3 Закону України «Про організацію трудових відносин в умовах воєнного стану» - За час проходження ОМО за працівниками зберігаються місце роботи (посада) і середній заробіток		

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
- Працівника, який за станом здоров'я після проходження періодичного медичного огляду відповідно до медичного висновку Комісії потребує надання легшої роботи, роботодавець переводить за згодою працівника на таку роботу на термін (строк), зазначений у медичному висновку Комісії. - Роботодавець відсторонює від роботи працівників, які не пройшли ОМО в установлений строк без поважних причин. Роботодавець не допускає до роботи працівників, яким за медичним висновком така робота протипоказана за станом здоров'я і пропонує роботу, яку вони можуть виконувати. - Роботодавець зобов'язаний відсторонити працівника, який ухиляється від проходження ОМО, від роботи без збереження заробітної плати. - Обробка та захист персональних даних під час складання і надання Списку працівників здійснюються відповідно до Законів України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про захист персональних даних».		
IV етап. Проведення ОМО працівників		
ЗОЗ, у якому утворено Комісію з ОМО, проводить	• КАРТКА працівника, що підлягає ОМО (попередній, періодичний, позачерговий), згідно до додатку 7 Порядку. • НАПРАВЛЕННЯ на ОМО, згідно до додатку 3 Порядку (зразок заповнення див. додаток 3). • ДОВІДКА про проходження обов'язкового медичного огляду працівника, за формою первинної облікової документації № 025-9/о (див. додаток 17).	• Комісія з ОМО проводить періодичний огляд працівників (див. додатки 13, 14). • Комісія з ОМО, за результатами проведеного періодичного огляду працівника, заповнює КАРТКУ працівника, що підлягає ОМО. • За результатами оглядів лікарями-спеціалістами, проведених функціональних та лабораторних досліджень, Комісії з ОМО у КАРТЦІ: - визначає придатність працівника до професійної діяльності за професією, згідно до додатку 4 – 6 Порядку; - визначає групу диспансерного спостереження працівника (див. додаток 15); - спрямовує працівника на додаткові обстеження, до лікаря-профпатолога (за необхідності) (див. додаток 16); - надає інші медичні та трудові рекомендації (згідно до пп. 3.1 – 3.12 додатка 9 Порядку).

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
		• Комісія за результатами ОМО заповнює і надає працівнику: - Зворотній бік НАПРАВЛЕННЯ на ОМО, згідно до додатку 3 Порядку, яке повертається роботодавцю; - ДОВІДКУ про проходження обов'язкового медичного огляду працівника.
Результати ОМО можуть бути оскаржені у судовому порядку роботодавцем або працівником.		
Роботодавець за свій рахунок забезпечує проведення відповідних оздоровчих заходів, зазначених у Заключному акті та додатках до нього у повному обсязі та усуває причини, що призводять до професійних захворювань (отруєнь).		
V етап. Звітування щодо результатів проведення ОМО працівників		
За результатами ОМО, Комісією оформлюється ЗАКЛЮЧНИЙ АКТ за результатами періодичного медичного огляду працівників за формою, зазначеною в <u>додатку 8</u> Порядку №1393.	• ЗАКЛЮЧНИЙ АКТ, за формою додатку 8 Порядку	• ЗАКЛЮЧНИЙ АКТ оформлюється <u>протягом місяця</u> після закінчення ОМО і складається у <i>шести примірниках</i>: - <i>перший примірник</i> — залишається у надавача послуг з проведення ОМО, що проводить медичний огляд (ЗОЗ) (строк зберігання — 45 років з дати його складання); - <i>другий</i> — для роботодавця; - <i>третій</i> — для первинної профспілкової організації (або представника трудового колективу); - <i>четвертий</i> — для територіального органу Держпраці; - <i>п'ятий (знеособлений)</i> — для лікаря з гігієни праці Центру контролю та профілактики відповідної адміністративно-територіальної одиниці (знеособлений);

Заходи роботодавця (ЗОЗ)	Документи ЗОЗ	Примітки
		- шостий — для територіального органу Пенсійного фонду України.
Головою Комісії оформлюється ОПЕРАТИВНА ІНФОРМАЦІЯ за результатами проведення ОМО	• ОПЕРАТИВНА ІНФОРМАЦІЯ за результатами проведення ОМО, за формою додатку 9 Порядку	• ОПЕРАТИВНА ІНФОРМАЦІЯ подається <u>1 раз на квартал</u> до: - перший примірник — для надавачу послуг з проведення ОМО; - другий примірник — для роботодавця; - третій примірник — для лікаря-профпатолога області (міста); - четвертий примірник — для лікаря з гігієни праці Центру контролю та профілактики відповідної адміністративно-територіальної одиниці (знеособлений); • п'ятий примірник — для територіального органу Пенсійного фонду України; • шостий примірник — для лікаря з гігієни праці територіального органу Держпраці.

ДОДАТКИ

Додаток 1. Зразок Переліку категорій працівників, які підлягають ОМО

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

ПЕРЕЛІК

категорій працівників _____, які підлягають ОМО в 20__ році

№ з/п	Назва цеху (дільниці)	Професія (посада) за ДК 003:2010	Кількість працівників за цією професією (тільки для періодичних медичних оглядів)	Назва шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу і № рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 до цього Порядку	Назва і № рядків таблиці Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичний) медичний огляд працівників, згідно з додатком 5 до цього Порядку	Кількість осіб, які підлягають огляду (тільки для періодичних медичних оглядів)	
						усього	з них жінок
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Хіміотерапевтичне відділення	Сестра медична (брат медичний) маніпуляційна	1	— Протипухлинні препарати ^{А, К} (застосування) – п. 2.7.2 — Алергени для діагностики та лікування, препарати крові, імунобіологічні препарати ^А , виробництво та професійне використання – п. 4.3	—	1	1
2	Інфекційне відділення (приймальне, діагностичне тощо)	Сестра медична (брат медичний)	5	— Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами – п. 4.4 — Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництво та професійне використання – п. 2.7.7 — Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ І п. 2, підрозділ 4	—	5	5
3	Інфекційне відділення (приймальне-діагностичне)	Молодша медична сестра (молодший медичний брат)	5	— Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами – п. 4.4 — Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ І п. 2, підрозділ 4	—	5	5
4	Фтизіатричне відділення	Завідувач відділенням,	1	— Збудник туберкульозу	—	1	0

		лікар-фтизіатр		(професійний контакт з туберкульозними хворими та інфікованими біосередовищами) – п. 4.5.2 — Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництво та професійне використання – п. 2.7.7			
5	Фтизіатричне відділення	Сестра медична (брат медичний) стаціонару	5	— Збудник туберкульозу (професійний контакт з туберкульозними хворими та інфікованими біосередовищами) – п. 4.5.2 — Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництво та професійне використання – п. 2.7.7 — Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ І п. 2, підрозділ 4	—	5	4
6	Фтизіатричне відділення	Молодша медична сестра	5	— Збудник туберкульозу (професійний контакт з туберкульозними хворими та інфікованими біосередовищами) – п. 4.5.2 — Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ І п. 2, підрозділ 4	—	5	5
7	Рентгенологічний кабінет	Лікар-рентгенолог	1	— Іонізуюче випромінювання радіоактивні речовини і джерела іонізуючих випромінювань (персонал категорії «А») – п. 5.1	—	1	0
8	Господарський відділ	Сторож	5	— Знижена температура повітря в приміщенні та робота на відкритих площадках – п. 5.8 — Підвищена температура повітря в приміщенні та на відкритих площадках – п. 5.9	—	5	1
9	Господарський відділ	Диспетчер	2	— Перенапруга голосового апарата (викладацька, дикторська, вокальна роботи, розмовні види роботи на телефонній станції та інші) – п. 6.3	—	2	2
10	Стоматологічне відділення	Лікар-стоматолог	3	— Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництво та професійне використання – п. 2.7.7 — Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами – п. 4.4 — Роботи, що пов'язані з вимушеними нахилами	—	3	1

				корпусу (за візуальною оцінкою більше 30° від вертикалі) більше 100 разів за зміну – п. 6.1.4			
11	Господарський відділ	Ліфтер	2	—	Робота ліфтера – п. 1.2	2	2
12	Господарський відділ	Машиніст (кочегар)	3	—	Машиністи (кочегари), оператори котельних, працівники служби газнагляду – п. 6	3	0
13	Приймальне відділення (інші структурні підрозділи в яких працівники залученням до роботи у нічний час)	Лікар (черговий)	5	— Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництва та професійне використання – п. 2.7.7 — Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами – п. 4.4 — Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ I п. 2, підрозділ 4		5	3
Усього:			43			43	29

Додаток 2. Форма Журналу ознайомлення працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів

№ з/п	П. І. Б. працівника	Назва структурного підрозділу	Професія (посада) за ДК 003:2010	Назва шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу відповідно до Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 Порядку	Підпис працівника
1	2	3	4	5	6

Додаток 3. Зразок заповнення направлення на ОМО

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

НАПРАВЛЕННЯ НА ОМО

Вид ОМО: попередній, періодичний, позачерговий (потрібне підкреслити)

Прізвище Зоря

Власне ім'я Дарина

По батькові (за наявності) Василівна

Дата народження 01.01.2000

Реквізити документа, що посвідчує особу паспорт ЛЛ 000001

Стаж роботи загальний 30 років 05 міс.

з обраною професією Сестра медична (брат медичний) стаціонару інфекційного відділення

Обрана професія (посада) за ДК 003:2010* 3231

Характеристика умов праці: Працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час – розділ І п. 2, підрозділ 4

Назва шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу та номер рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 до цього Порядку та Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 5 до цього Порядку

Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами – додаток 4 п. 4.4

Лікарські препарати, які не ввійшли до пунктів 2.7.1–2.7.6 виробництво та професійне використання – додаток 4 п. 2.7.7

Представник кадрової служби *підпис*

Печатка

Власне ім'я **ПРІЗВИЩЕ**

Додаток 4. Зразок заповнення Списку працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду у 20__ році

СПИСОК працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду у 20__ році (примірник № _____)

Номер з/п	Табельний № з/п	Цех, дільниця	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Стать (чоловіча/жіноча)	Дата народження	Професія (посада) за ДК 003:2010 ²	Стаж роботи в даних умовах (роки, місяці)	Дата останнього огляду	Назва шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і № рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній	Назва і № рядків таблиці Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичний) медичний огляд працівників, згідно з додатком 5 до цього Порядку	Підлягає огляду ¹	
											лікарів	лабораторні, функціональні та інші дослідження (зазначити які)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	3458	Рентгенологічне відділення	Марков Михайло Васильович	ч	01.01.1970	2229.2	38 р. 10 міс.	01.01.2025	Іонізуюче випромінювання, персонал категорії «А» - додат. 4, п. 5.1	—	Терапевт Невропатолог Офтальмолог Отоларинголог Хірург Уролог Гематолог, Дерматовенеролог	Вимірювання АТ Електрокардіографія (ЕКГ) Визначення гостроти зору Біомікроскопія переднього відрізка ока Офтальмоскопія Загальний аналіз крові (еритроцити, лейкоцити, тромбоцити, гемоглобін, ШОЕ) Глюкоза крові Загальний аналіз сечі ФЗД рентгенографія органів грудної клітки,

Представник кадрової служби

(підпис)

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Керівник (спеціаліст) служби охорони праці або посадова особа, на яку роботодавцем покладено виконання функцій з охорони праці

(підпис)

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Лікар з гігієни праці територіального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці

(підпис)

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Голова первинної профспілкової організації (або представник трудового колективу)

(підпис)

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Додаток 5. Склад медичної комісії з проведення обов’язкових медичних оглядів працівників певних категорій

Голова комісії – лікар-профпатолог	
Секретар комісії	
Постійні члени комісії:	Лікарі-спеціалісти, що залучаються додатково*:
– Лікар-терапевт – Лікар-невропатолог – Лікар-офтальмолог – Лікар-отоларинголог – Лікар-хірург – Лікар-акушер-гінеколог (для огляду жінок) – Лікар-уролог (для огляду чоловіків)	– Лікар-гематолог – Лікар-дерматовенеролог – Лікар-ендокринолог – Лікар-онколог – Лікар-ортопед-травматолог – Лікар-стоматолог – Лікар-фтизіатр

Примітка: * згідно до додатку 4 та 5 наказу МОЗ України від 08.09.2025 № 1393

Додаток 6. Перелік обов'язкових та додаткових функціональних та лабораторних обстежень працівників певних категорій, що проходять обов'язковий медичний огляд

Методи	Види обстежень	
	Обов'язкове	Додаткове*
Рентгенологічні	– Рентгенографія (флюорографія) органів грудної клітки у прямій проекції	– Рентгенографія кісток кистей – Рентгенографія плеври (прицільна) – Рентгенографія трубчатих кісток – Рентгенографія хребта – Рентгенографія щелеп
УЗ-дослідження	—	– УЗД щитоподібної залози
Функціональні дослідження	– Вимірювання артеріального тиску – Електрокардіографія (ЕКГ)	– Альгезиметрія – Аудіометрія – Вібраційна чутливість (палестезіометрія) – Динамометрія – Дослідження вестибулярного апарата – Електронейроміографія (ЕНМГ) – Реовазографія кінцівок – Реоенцефалографія – Спірометрія – Термометрія з холодовим навантаженням – Холодова проба
	– Визначення гостроти зору – Біомікроскопія переднього відрізка ока – Офтальмоскопія	– Визначення кольоровідчуття – Визначення об'єму акомодації – Визначення полів зору – Офтальмотонометрія – Рефрактометрія – Скіаскопія
Клініко-лабораторні дослідження	– Загальний аналіз крові (еритроцити, лейкоцити,	– Еритроцити з базофільною зернистістю (к-ть) – Лейкоцитарна формула

Методи	Види обстежень	
	Обов'язкове	Додаткове*
	тромбоцити, гемоглобін, ШОЕ) – Глюкоза крові – Загальний аналіз сечі – Бактеріоскопічне (на флору) дослідження мазків із статевих органів (жінки) – Цитологічне (на атипові клітини) дослідження мазків із статевих органів (жінки)	– Ретикулоцити (к-ть) – Терморезистентність еритроцитів – Еритроцитах з тільцями Гейнца – Тромбоцити (к-ть) – Дослідження на гельмінтози (фекалії)
Біохімічні дослідження	—	– Аланінамінотрансфераза (АЛТ) – Аспартатамінотрансфераза (АСТ) – Білірубін – загальний – Гамаглутамілтрансфераза (ГГТФ) – Глюкоза крові – Дельта-амінолевуленова кислота – Карбоксигемоглобін – Ксантуренова кислота – Лужна фосфатаза – Метгемоглобін – Насичення трансферину залізом відсоток (% НТЖ) – Сечова кислота – Холінестераза (ХЕ) – Копропорфірин (у сечі)
Токсикологічні дослідження	—	– Визначення у сечі металів та їх сполук

Примітка: * згідно до додатку 4 та 5 наказу МОЗ України від 08.09.2025 № 1393

Додаток 7. Зразок Запиту первинної профспілкової організації до роботодавця щодо отримання списку працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду

ПЕРВИННА ПРОФСПІЛКОВА ОРГАНІЗАЦІЯ КНП (КНТ) _____

**Генеральному директору
КНП (КНТ) _____
_____ (ПІБ)**

ЗАПИТ

Відповідно до Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності», керуючись п. 10 Розділу III Порядку організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій затвердженого наказом МОЗ України від 08.09.2025 року № 1393 «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій», просимо Вас направити СПИСОК працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду в ____ році з метою громадського контролю.

Голова ППО КНП (КНТ) _____

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Додаток 8. Зразок подання на погодження до первинної профспілкової організації Переліку (списку) працівників КНП (КНТ), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

**Голові первинної
профспілкової організації**

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

ПОДАННЯ

Відповідно до Закону України «Про охорону праці», наказу МОЗ України від 08.09.2025 №1393 «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій», направляємо вам на погодження ПЕРЕЛІК категорій працівників КНП (КНТ), які підлягають обов'язковим медичним оглядам в ____ році (СПИСОК працівників КНП (КНТ), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду в ____ році).

Генеральний директор

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

**Додаток 9. Зразок витягу з протоколу засідання профкому
первинної профспілкової організації щодо погодження Переліку
(списку) працівників, які підлягають проходженню періодичного
медичного огляду**

ПЕРВИННА ПРОФСПІЛКОВА ОРГАНІЗАЦІЯ КНП (КНТ) _____

ПРОТОКОЛ ЗАСІДАННЯ ПРОФКОМУ (ВИТЯГ)

від _____ 2026 року № _____

На засіданні профкому ППО КНП (КНТ) _____ по першому питанню порядку денного було розглянуто подання генерального директора щодо погодження ПЕРЕЛІК категорій працівників КНП (КНТ), які підлягають обов'язковим медичним оглядам ____ році.

Заслухавши інформацію інженера з охорони праці, який був запрошений і приймав участь в розгляді цього питання, члени профкому отримали відповіді на додаткові питання щодо наявності шкідливих факторів на робочих місцях та дійсні результати атестації робочих місць.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Погодити ПЕРЕЛІК категорій працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають обов'язковим медичним оглядам в ____ році (СПИСОК працівників КНП (КНТ), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду в ____ році).

2. Голові Профкому:

2.1. Надати право підпису ПЕРЕЛІКУ категорій працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають обов'язковим медичним оглядам в ____ році (СПИСКУ працівників КНП (КНТ), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду в ____ році).

2.2. Направити до роботодавця запит щодо отримання СПИСКУ працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду в ____ році.

3. Контроль виконання проходженню періодичного медичного огляду та своєчасного внесення змін та доповнень до ПЕРЕЛІКУ категорій працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають обов'язковим медичним оглядам та СПИСКУ працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду покласти на Профком.

Голова ППО КНП (КНТ) _____

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Додаток 10. Зразок наказу «Про проведення медичних оглядів працівників»

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

НАКАЗ

«_____» _____ 2026 року

№ _____

«Про проведення медичних оглядів працівників КНП (КНТ)»

На виконання Закону України «Про охорону праці», Постанови Кабінету Міністрів України від 10.05.2022 № 577 «Про затвердження переліку медичних психіатричних протипоказань щодо виконання окремих видів діяльності (робіт, професій, служби), що можуть становити безпосередню небезпеку для особи або оточуючих», наказів МОЗ України від 08.09.2025 року №1393 «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій» (далі – Порядок), від 26.01.2024 № 139 «Про затвердження Переліку категорій осіб, які для виконання окремих видів діяльності (робіт, професій, служби) з особливими вимогами до стану психічного здоров'я підлягають періодичному психіатричному огляду, та Змін до Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин», керуючись Статутом КНП (КНТ) «_____» (далі – Підприємство/Товариство),

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити, погоджений із первинною профспілковою організацією Підприємства (Товариства):
 - 1.1. Перелік категорій працівників КНП (КНТ) _____, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду у 202_____ році (додаток _____).
 - 1.2. Список працівників КНП (КНТ) _____ (далі – працівники), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду у 202_____ році (додаток _____).
2. Визначити відповідального за проведення обов'язкових медичних оглядів голову Комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів (далі – ОМО) Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ.
3. Затвердити форму ЖУРНАЛУ ознайомлення працівника про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів (додаток _____).

4. Затвердити графік проходження періодичного медичного огляд працівниками Підприємства (Товариства).

Назва структурного підрозділу ЗОЗ	Дати проведення ОМО
Структурний підрозділ (відділення)	. – . 202 р.
Структурний підрозділ (відділення)	. – . 202 р.

5. Завідувачам структурних підрозділів забезпечити організацію своєчасного проходження працівниками підпорядкованого структурного підрозділу періодичного медичного огляду, відповідно до п. 3 цього наказу.

6. Голові Комісії Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити:

6.1. Своєчасне, при підозрі на професійне захворювання у працівника Підприємства (Товариства) повідомлення про такий випадок генерального директора та направлення таких працівників на додаткові обстеження для остаточного встановлення діагнозу.

6.2. Складання плану-графіку із вказівкою в ньому строків, відповідно до п. 3 цього наказу, лабораторних, функціональних, інших досліджень та спеціальностей лікарів, залучених до проведення ОМО та погодження його з генеральним директором.

6.3. Контроль роботи Комісії відповідно до Положення про Комісію, Виконання наказу генерального директора від ____ 202_р №__ «Про організацію роботи Комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів».

7. Інженеру з охорони праці Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити:

7.1. Виконання наказу генерального директора від ____ 202_р №__ «Про організацію роботи Комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів».

7.2. Контроль проходження працівниками віком до 21 року незалежно від умов праці щорічного проходження ОМО до досягнення ними 21-річного віку.

7.3. Взаємодію з первинною профспівковою організацією Підприємства (Товариства).

7.4. Передачу Списку.

8. Начальнику відділу кадрів Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити:

8.1. Під час прийняття на роботу осіб, відповідно до Переліку, ознайомлювати працівників про наявність на їх робочих місцях небезпечних і шкідливих виробничих факторів, відповідно до п.3 цього наказу.

8.2. Виконання наказу генерального директора від ____ 202__ р. №__ «Про організацію роботи Комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів».

8.3. Участь в роботі Комісії щодо складання та внесення змін і доповнень поіменного списку працівників Підприємства (Товариства), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду.

8.4. Ознайомлення під підпис зазначених в наказі працівників.

9. Контроль за виконання наказу покласти на медичного директора Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ.

Генеральний директор

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Додаток 11. Зразок наказу «Про організацію роботи комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів КНП (КНТ)»

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

НАКАЗ

«_____» _____ 2026 року

№ _____

«Про організацію роботи Комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів»

На виконання Закону України «Про охорону праці», Постанови Кабінету Міністрів України від 10.05.2022 № 577 «Про затвердження переліку медичних психіатричних протипоказань щодо виконання окремих видів діяльності (робіт, професій, служби), що можуть становити безпосередню небезпеку для особи або оточуючих», наказів МОЗ України від 08.09.2025 року №1393 «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій» (далі-Порядок), від 26.01.2024 № 139 «Про затвердження Переліку категорій осіб, які для виконання окремих видів діяльності (робіт, професій, служби) з особливими вимогами до стану психічного здоров'я підлягають періодичному психіатричному огляду, та Змін до Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин», керуючись Статутом КНП (КНТ) «_____» (далі – Підприємство/Товариство),

НАКАЗУЮ:

1. Утворити медичну Комісію з проведення обов'язкових медичних оглядів (далі — ОМО) працівників певних категорій (далі Комісія).
2. Затвердити Положення про Комісію з проведення обов'язкових медичних оглядів (додається).
3. Затвердити склад Комісії (додається).
4. Затвердити графік роботи Комісії (додається).
5. Голові Комісії забезпечити:
 - 5.1. Організацію роботи Комісії згідно Положення.
 - 5.2. Своєчасне подання генеральному директору пропозиції щодо залучення до роботи Комісії лікарі інших спеціальностей у випадках, передбачених Порядком.
 - 5.3. Контроль спеціалізації лікарів, які залучаються до проведення ОМО, перелік необхідних лабораторних, функціональних та інших досліджень відповідно до вимог Порядку.

5.4. Своєчасне, при підозрі на професійне захворювання у працівника, повідомлення про такий випадок роботодавця та направлення таких працівників на додаткові обстеження для остаточного встановлення діагнозу.

5.5. На підставі наданого роботодавцем Списку працівників, складання плану-графіку із вказівкою в ньому строків, лабораторних, функціональних, інших досліджень та спеціальностей лікарів, залучених до проведення ОМО та погодження його з роботодавцем, відповідно до Договору з Підприємством (Товариством).

5.6. Контроль повноти проведення обов'язкових та додаткових (у разі потреби) досліджень під час проведення ОМО.

5.7. Контроль якості роботи лікарів-спеціалістів – членів Комісії, своєчасності оформлення лікарями висновків у Картці працівника, видачу оригіналу Картки працівника та довідки за формою № 025–9/о працівнику.

5.8. Контроль своєчасного направлення працівника на додаткові обстеження, консультації, лікування до ЗОЗ, які надають спеціалізовану медичну допомогу, у разі потреби уточнення діагнозу, лікування виявлених хвороб, які були діагностовано під час проведення ОМО.

5.9. Контроль внесення до Картки працівника результатів медичного огляду, висновку про професійну придатність працівника, результатів лабораторних та інструментальних досліджень, рекомендацій за результатами ОМО.

5.10. Визначення належності працівника до групи динамічного спостереження.

5.11. Динамічне спостереження працівників групи динамічного спостереження Д-1.

5.12. Своєчасне направлення працівників групи динамічного спостереження Д-3 до лікаря-профпатолога області (міста).

5.13. Контроль оформлення заключного акту за результатами періодичного медичного огляду працівників (далі — Заключний акт).

5.14. Оформлення та передачу, 1 раз на квартал, оперативної інформації за результатами проведення ОМО.

5.15. Контроль зберігання документації Комісії відповідно до законодавства.

5.16. Захист персональних даних здійснюється відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

5.17. Визначення, за участі служби охорони праці Підприємства (Товариства), Переліку категорій працівників Підприємства (Товариства), які підлягають ОМО (далі — Перелік).

5.18. Своєчасне, за участі служби охорони праці Підприємствам (Товариства), доповнення Переліку, у разі виявлення нових шкідливих та небезпечних виробничих факторів або зміни їх наявних рівнів, які впливають на стан здоров'я працівника та можуть призвести до його погіршення.

5.19. Складання, за участі служби охорони праці та відділу кадрів Підприємствам (Товариства), поіменного списку працівників Підприємства

(Товариства), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду (далі — Список працівників).

Термін: протягом місяця з дати складення Переліку.

5.20. Оформлення Направлення на ОМО (далі — Направлення) за формою, згідно додатку 3 Порядку №1393.

5.21. Складання плану-графіку із вказівкою в ньому строків, лабораторних, функціональних, інших досліджень та спеціальностей лікарів, залучених до проведення ОМО працівників Підприємства (Товариства).

5.22. Зберігання Карт працівника та інших документів Підприємства (Товариства) за результатами ОМО працівників Підприємства (Товариства).

5.23. Аналіз результатів попередніх та періодичних ОМО працівників Підприємства (Товариства).

5.24. Проведення позачергових ОМО працівників Підприємства (Товариства).

5.25. Своєчасне інформування генерального директора про потребу надання легшої роботи (її терміни-строки) працівникам Підприємства (Товариства) за результатами періодичних оглядів та висновків Комісії.

5.26. Своєчасне надання генеральному директору списку працівників Підприємства (Товариства), які не пройшли ОМО в установлений строк без поважних причин.

6. Членам Комісії забезпечити:

6.1. Неухильне виконання чинного законодавства, яке регламентує проведення ОМО, та організаційні вказівки голови Комісії.

6.2. Своєчасне оформлення висновку у Картці працівника щодо стану здоров'я працівника, підтвердження його особистим підписом і печаткою або кваліфікованим електронним підписом.

6.3. Приймати участь в остаточному обговоренні питання щодо професійної придатності працівника до виконання ним професійних обов'язків і надання необхідних рекомендацій.

7. Завідувачу (клініко-діагностичного відділення, поліклініки, амбулаторно-поліклінічного відділу) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити роботу голови та членів Комісії відповідно до графіку роботи Комісії (п. 4 цього наказу).

8. Інженеру з охорони праці Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити:

8.1. Участь в роботі Комісії щодо складання Переліку категорій працівників Підприємства (Товариства), які підлягають ОМО.

8.2. Погодження Переліку з первинною профспілковою організацією Підприємства (Товариства) та з лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці.

Термін: до 01 грудня поточного року.

8.3. Погодження Списку з первинною профспілковою організацією Підприємства (Товариства) та з лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці.

Термін: протягом місяця з дати складення Переліку.

8.4. Своєчасне надання Голові Комісії інформації щодо виявлення нових шкідливих та небезпечних виробничих факторів або зміни їх наявних рівнів, які впливають на стан здоров'я працівника та можуть призвести до його погіршення та участь роботі Комісії щодо внесення доповнень до Переліку.

8.5. Використання, при визначенні категорій працівників, які підлягають ОМО, результатів моніторингу умов праці за поточний рік і лабораторних досліджень умов праці та врахування матеріалів чинної на час складання Переліку атестації робочих місць за умовами праці, своєчасне надання такої інформації Голові Комісії.

8.6. Своєчасне звернення до лікаря з гігієни праці територіального органу Держпраці, з метою отримання консультативної допомоги при складанні Переліку.

8.7. Своєчасну передачу копію Переліку начальнику відділу кадрів.

8.8. Контроль проходження працівниками віком до 21 року незалежно від умов праці щорічного проходження ОМО до досягнення ними 21-річного віку.

8.9. Взаємодію з первинною профспівковою організацією Підприємства (Товариства).

9. Начальнику відділу кадрів Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ забезпечити:

9.1. Під час прийняття на роботу осіб, відповідно до Переліку, надання особі направлення на ОМО (далі — Направлення) за формою, згідно додатку 3 Порядку №1393.

9.2. Участь в роботі Комісії щодо складання поіменного списку працівників Підприємства (Товариства), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду.

9.3. Інформування працівника про віднесення професії (посади) до Переліку у паперовій чи електронній формі, на адресу електронної пошти чи засобами інформаційно-комунікаційних систем, особисто чи на поштову адресу при прийнятті на роботу та/або не пізніше 10 робочих днів з дня погодження Переліку лікарем з гігієни праці територіального органу Держпраці.

9.4. Надання інформації Голові Комісії список працівників віком до 21 років.

Термін: до 01 листопада поточного року.

9.5. Ознайомлення під підпис зазначених в наказі працівників.

10. Контроль за виконання наказу покласти на медичного директора Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ _____.

Генеральний директор

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

**Додаток 12. Зразок Положення про медичну комісію з проведення
обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій**

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО (ТОВАРИСТВО)

ЗАТВЕРДЖУЮ
Генеральний директор

_____ *Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ*
« ____ » _____ 2026 р.

ПОЛОЖЕННЯ

**ПРО МЕДИЧНУ КОМІСІЮ З ПРОВЕДЕННЯ ОБОВ'ЯЗКОВИХ
МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ ПЕВНИХ КАТЕГОРІЙ
КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО
ПІДПРИЄМСТВА (ТОВАРИСТВА) _____**

I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Медична Комісія з проведення обов'язкових медичних оглядів (далі — ОМО) працівників певних категорій (далі Комісія) організовується у складі КНП (КНТ) (далі - Підприємство (Товариство)) та є його функціональним підрозділом.

1.2. Комісія у своїй діяльності керується Конституцією України, законами та іншими нормативно-правовими актами України, нормативно-правовими актами з питань охорони здоров'я, наказами генерального директора Підприємства (Товариства), у тому числі цим Положенням та Договорами із Підприємством (Товариством), відповідно до напрямку роботи Комісії.

1.3. Право на провадження діяльності Комісії, підтверджується наявністю ліцензії у Підприємства (Товариства).

1.4. Комісія утворюється/ліквідується та її персональний склад визначається наказом генерального директора Підприємства (Товариства).

1.5. Комісію очолює лікар-профпатолог, який працює за основною посадою на Підприємстві (Товаристві) і має спеціалізацію за спеціальністю «Професійна патологія». Голова Комісії підзвітний генеральному директору.

II. ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗАВДАННЯ ВІДДІЛЕННЯ

2.1. Проведення попередніх, періодичних та позачергових ОМО у випадках, передбачених Порядком, затвердженого наказом МОЗ України від 08.09.2025 року №1393 «Про організацію та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій» (далі — Порядок).

2.2. Забезпечення систематичного динамічного спостереження за станом здоров'я відповідно до існуючих небезпек і ризиків, на які працівники наражаються або можуть наражатися в процесі трудової діяльності, а також визначення стану здоров'я та професійної придатності працівника до виконання своїх професійних обов'язків без погіршення стану здоров'я протягом всієї трудової діяльності.

2.3. Визначення, за участі служби охорони праці Підприємства (Товариства), наявності на робочих місцях Підприємства (Товариства) небезпечних і шкідливих виробничих факторів, які ще не усунуто, можливі наслідки їх впливу на здоров'я, зокрема можливе спричинення негативних спадкових генетичних наслідків у нащадків, вплив на репродуктивну функцію чоловіків і жінок та про права працівника на пільги і компенсації за роботу в таких умовах відповідно до законодавства і колективного договору.

2.4. Визначення, за участі служби охорони праці Підприємства (Товариства), Переліку категорій працівників, які підлягають ОМО (далі — Перелік) за формою, наведеною у додатку 1 Порядку №1393.

2.5. Своєчасне, за участі служби охорони праці Підприємства (Товариства), доповнення Переліку, у разі виявлення нових шкідливих та небезпечних виробничих факторів або зміни їх наявних рівнів, які впливають на стан здоров'я працівника та можуть призвести до його погіршення.

2.6. При визначенні категорій працівників, які підлягають ОМО, використовуються результати моніторингу умов праці за поточний рік та лабораторних досліджень умов праці та враховуються матеріали чинної на час складання Переліку атестації робочих місць за умовами праці Підприємства (Товариства).

2.7. Проведення ОМО працівників Підприємства (Товариства) віком до 21 року незалежно від умов праці щороку до досягнення ними 21-річного віку.

2.8. Складання поіменного списку працівників Підприємства (Товариства), які підлягають проходженню періодичного медичного огляду (далі — Список працівників).

2.9. На підставі наданого роботодавцем Списку працівників, складання плану-графіку проведення ОМО у довільній формі щодо його проведення та погодження його з роботодавцем.

2.10. Доповнення видів та обсягів необхідних обстежень і досліджень ОМО, з урахуванням специфіки дії виробничих факторів і медичних протипоказань.

2.11. Прийняття від працівників при проходженні попереднього або періодичного медичного огляду у паперовій чи електронній формі, на адресу електронної пошти чи засобами інформаційно-комунікаційних систем, особисто чи на поштову адресу Комісії такі документи:

- 1) Копія паспорта або інший документ, що посвідчує особу.
- 2) У разі наявності - оригінал або копію Картки працівника, що підлягає ОМО (попередній, періодичний, позачерговий (далі — Картка працівника)).
- 3) Направлення, видане роботодавцем за встановленою формою, у разі проходження попереднього медичного огляду.

2.12. Отримання від працівника направленого для проходження ОМО, письмово заповненої форми первинної облікової документації № 003-6/о «Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09 грудня 2020 року № 2837) (далі — форма № 003-6/о).

2.13. Отримання від працівника, направленого для проходження ОМО та які зайняті на роботах підвищеної небезпеки та тих, що потребують професійного добору, висновку психофізіологічної експертизи.

2.14. Вирішення питання щодо придатності до роботи працівника певної категорії.

2.15. Проведення усім працівникам, які підлягають попередньому або періодичному медичному огляду:

- електрокардіографія (ЕКГ)
- вимірювання артеріального тиску
- загальний аналіз крові
- загальний аналіз сечі.

2.16. З урахуванням конкретної дії шкідливих та небезпечних виробничих факторів та характеру здійснюваної роботи, призначати дослідження (у разі потреби):

- функціональні дослідження: спірометрія, аудіометрія, електронейроміографія (ЕНМГ);
- у крові визначається: лейкоцитарна формула, % насичення трансферину залізом (% НТЖ), тільця Гейнца;
- у біохімічному аналізі крові визначається: сечова кислота, білірубін, аспартатамінотрансфераза (АСТ), аланінамінотрансфераза (АЛТ), гамаглутамілтрансфераза (ГГТФ), холінестераза (ХЕ)h, кармбоксигемоглобін (НbCO).

2.17. При попередньому медичному огляді обов'язково проводиться рентгенографія органів грудної клітки у прямій проєкції або цифрова флюорографія, а при періодичних — флюорографія, за винятком ОМО, де вказана обов'язкова рентгенографія органів грудної клітки.

2.18. Оформлення висновків лікарів-спеціалістів Комісії щодо стану здоров'я працівника у Картці працівника відповідно до додатку 7 Порядку №1393.

2.19. Направлення працівника на додаткові обстеження, консультації, лікування до ЗОЗ, які надають спеціалізовану медичну допомогу, у разі потреби уточнення діагнозу, лікування виявлених хвороб, які були діагностовано під час проведення ОМО.

2.20. Внесення до Картки працівника результатів медичного огляду, висновку про професійну придатність працівника, результатів лабораторних та інструментальних досліджень, рекомендацій за результатами ОМО.

2.21. Видача оригіналу Картки працівника та довідки за формою № 025—9/о працівнику.

2.22. Зберігання документації Комісії відповідно до законодавства.

2.23. Визначення належності працівника до групи динамічного спостереження.

2.24. Динамічне спостереження працівників групи динамічного спостереження Д-1.

2.25. Направлення працівників групи динамічного спостереження Д-3 до лікаря-профпатолога області (міста).

2.26. Оформлення заключного акту за результатами періодичного медичного огляду працівників (далі — Заключний акт).

2.27. Оформлюється та передача оперативної інформації за результатами проведення ОМО.

ІІІ. УПРАВЛІННЯ КОМІСІЄЮ

3.1. Керівництво Комісії здійснює голова, який визначається наказом генеральним директором Підприємства (Товариства).

3.2. Головою Комісії визначається лікар-профпатолог (повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю

"Лікувальна справа" або "Медико-профілактична справа". Спеціалізація за фахом "Професійна патологія" (інтернатура, курси спеціалізації. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення, стажування, передатестаційні цикли тощо). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії.

3.3. Голова Комісії здійснює свою діяльність у відносинах з третіми особами від імені Підприємства (Товариства) на підставі виданої генеральним директором довіреності та в межах наданих йому цією довіреністю повноважень.

3.4. У своїй діяльності Голова Комісії підпорядковується медичному директору з _____ роботи та генеральному директору.

3.5. Голова Комісії здійснює керівництво поточної діяльності Комісії відповідно до законодавства, Статуту Підприємства (Товариства), наказів, розпоряджень, рішень генерального директора та інших внутрішніх документів Підприємства (Товариства), а також цього Положення.

3.6. Голова Комісії забезпечує виконання усних та письмових наказів, розпоряджень та рішень генерального директора Підприємства (Товариства).

3.7. Голова Комісії забезпечує організацію ведення документообігу в Комісії, роботу в інформаційних системах закладу охорони здоров'я та ЕСОЗ, ведення та збереження медичної та облікової документації Комісії відповідно до вимог чинного законодавства України.

3.8. У межах своїх повноважень складає/візує та погоджує проекти наказів, розпоряджень, рішень, звітів, планів роботи Комісії.

3.9. Голова Комісії виконує обов'язки відповідно до цього Положення, контролює та несе відповідальність за виконання членами Комісії чинного законодавства, нормативних документів Підприємства (Товариства), посадових (робочих) інструкцій, інструкцій з техніки безпеки та охорони праці тощо.

3.10. Визначає особистий внесок членів Комісії, подає пропозиції до генерального директора про заохочення, накладення дисциплінарних стягнень у відповідності до чинного законодавства України.

3.11. Забезпечує організацію та контроль навчання членів Комісії, підвищення кваліфікації, визначає компетенцію, права, обов'язки, межі відповідальності.

3.12. Забезпечує організацію роботи Комісії відповідно до Правил внутрішнього трудового розпорядку Підприємства (Товариства), графіку роботи Комісії, визначеною наказом генерального директора, графіків роботи (змінності) та відпусток членів Комісії.

3.13. Забезпечує впровадження новітніх технологій в медицині в межах Комісії.

3.14. Представляє письмово на розгляд генеральному директору Підприємства питання, пов'язані з діяльністю Комісії, свої пропозиції щодо подальшого розвитку, обґрунтування нових медичних проєктів і т. п.

3.15. Забезпечує реалізацію заходів щодо збереження та нерозголошення комерційної таємниці, конфіденційної та іншої інформації з обмеженим доступом, яка належить Підприємству (Товариства).

3.16. Голова Комісії одночасно може виконувати роботу за профільною лікарською спеціальністю в рамках, визначених чинним законодавством.

3.17. Вирішує інші питання, пов'язані з діяльністю Комісії щодо реалізації покладених на неї завдань та функцій.

3.18. Голова Комісії не вправі вчиняти дії, які виходять за межі його повноважень чи входять до виключної компетенції Підприємства (Товариства).

3.19. У разі тимчасової відсутності (відпустки, відрядження, хвороба тощо), виконання його обов'язків покладається на особу згідно наказу генерального директора Підприємства (Товариства).

VI. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА, СКЛАД ТА МАЙНО КОМІСІЇ

4.1. Склад Комісії визначається та затверджується наказом генерального директора Підприємства (Товариства).

4.2. Голова та члени Комісії – працівники, які працюють на Підприємстві (Товаристві) за основною посадою чи за сумісництвом.

4.3. Члени Комісії виконують свої обов'язки у відповідності до вимог посадових та робочих інструкцій, Статуту Підприємства (Товариства), Положення про Комісію та несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

4.4. Комісія використовує майно Підприємства (Товариства), майно переданого Підприємству (Товариству), відповідно до Договорів оренди або інших законних підстав.

4.5. Члени Комісії залучаються до роботи в Комісії за погодженням із завідувачем структурного підрозділу, де члени Комісії працюють згідно штатного розпису.

V. ФІНАНСОВА ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ

5.1. Комісія підпорядкована у своїй фінансовій та господарській діяльності Підприємству (Товариству).

5.2. Планування діяльності Комісії, забезпечення обладнанням, устаткуванням, майном, медичними виробами, лікарськими засобами тощо, здійснюється Підприємством (Товариством) з урахуванням фінансової спроможності та діючих нормативно-правових актів, згідно з критеріями, визначеними МОЗУ та НЗСУ, за поданням голови Комісії.

5.3. Комісія фінансується коштами Підприємства (Товариства), отримані в результаті його господарської некомерційної діяльності (Договори за програмою медичних гарантій, Договори із Підприємством (Товариством) на платні послуги, Договори із Підприємством (Товариством) на клінічні випробування, кошти місцевого та/або обласного бюджету тощо).

5.4. Вартість платних послуг затверджується генеральним директором Підприємства (Товариства), за поданням фактичних витрат і статистичних даних голови Комісії.

5.5. Закупівля, облік та звітність ліків та витратних матеріалів для забезпечення послуг здійснюються виключно за рахунок коштів, отриманих за Договорами із Підприємством (Товариством) юридичних та фізичних осіб.

5.6. Закупівля, облік та звітність ліків та витратних матеріалів для забезпечення послуг за Договорами за програмами медичних гарантій (НСЗУ) здійснюються виключно за рахунок коштів, отриманих за Договором за програмами медичних гарантій (НСЗУ).

5.7. Оплата праці та соціально-правовий захист членів Комісії забезпечується відповідно до умов Колективного договору Підприємства (Товариства).

VI. КОНТРОЛЬ ТА ПЕРЕВІРКА ДІЯЛЬНОСТІ КОМІСІЇ

6.1. Внутрішній контроль якості надання консультативно-діагностичної, амбулаторної допомоги покладається на голову Комісії та здійснюється шляхом експертизи якості наданої медичної допомоги відповідно до вимог галузевих стандартів і клінічних протоколів та вимогами пакетів медичних послуг Національної служби здоров'я України.

6.2. Вибірковий внутрішній контроль якості роботи Комісії покладається на медичного директора з _____ Підприємства (Товариства), заступників генерального директора Підприємства (Товариства) за відповідними напрямками діяльності.

VII. ДОПОВНЕННЯ ТА ЗМІНИ ДО ПОЛОЖЕННЯ

7.1. Положення про Комісію затверджується генеральним директором Підприємства (Товариства), за поданням медичного директора з _____ в підпорядкування якого є Комісія.

7.2. Відповідно до наказів генерального директора Підприємства (Товариства), до цього Положення можуть бути внесені зміни та доповнення, які не повинні суперечити Статуту Підприємства (Товариства), а також чинному законодавству України.

Медичний директор

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Погоджено:

Юрисконсульт

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Додаток 13. Орієнтовний організаційний алгоритм проведення ОМО працівників певних категорій в ЗОЗ

Етапи	Заходи	Відповідальні
Етап 1. Підготовка до проведення ОМО працівників		
1.1	Укладання договору з роботодавцем щодо проведення ОМО працівників (за потребою)	Голова Комісії, секретар Комісії
1.2	Отримання від роботодавця Списку працівників, що підлягають ОМО, погодженого Держпрацею України	Секретар Комісії
1.3	Складання плану-графіку щодо проведення ОМО працівників (вказуються строки проведення ОМО, лабораторні, функціональні, інші дослідження та лікарі, залучені до їх проведення, з урахуванням специфіки дії виробничих факторів і медичних протипоказань)	Голова Комісії, секретар Комісії
1.4	Погодження з роботодавцем плану-графіку щодо проведення ОМО	Секретар Комісії



Етап 2. Оформлення документації для проходження ОМО		
2.1	Працівник надає Комісії документи: - копія паспорта або інший документ, що посвідчує особу; - направлення на ОМО, видане роботодавцем (додаток 3 наказу № 1393) – для проходження попереднього огляду - висновок психофізіологічної експертизи (за потребою)	Реєстратор медичний
2.2	Працівник підписує «Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу» (форма № 003-6/о)	Реєстратор медичний
2.3	Оформлення Картки працівника, що підлягає ОМО (додаток 7 наказу № 1393), до якої долучаються надані документи	Реєстратор медичний
2.4	Внесення інформації про працівника в електронний Журнал обліку (вхідна реєстрація)	Реєстратор медичний
2.5	Спрямування працівника на лабораторні та функціональні дослідження (обов'язкові та додаткові)	Реєстратор медичний

Етапи	Заходи	Відповідальні
-------	--------	---------------



Етап 3. Проходження працівником Комісії з ОМО		
3.1	Визначення у працівника антропометричних показників (ваги, росту, артеріального тиску, пульсу)	Сестра медична (брат медичний)
3.2	Забір біологічного матеріалу на лабораторні дослідження (крові, сечі). Проведення лабораторних досліджень	Лаборант; лікар-лаборант
3.3	Проведення рентгенологічних досліджень	Рентгенолаборант, лікар-рентгенолог
3.4	Проведення функціональних досліджень	Сестра медична (брат медичний), Лікар з функціональної діагностики
3.5	Огляд працівника лікарями Комісії з ОМО (обов'язкові та додаткові), з формуванням діагнозу, висновку щодо допуску у професію, визначенням групи динамічного спостереження. Направлення працівника на додаткові обстеження, консультації, лікування до ЗОЗ, які надають спеціалізовану медичну допомогу (за необхідності)	Лікарі-спеціалісти (члени комісії), додатково залучені лікарі-спеціалісти
3.6	Засідання Комісії з ОМО щодо професійної придатності працівника до виконання ним професійних обов'язків і надання необхідних рекомендацій	Голова комісії, секретар комісії, лікарі-спеціалісти, (члени комісії)
3.7	Формування направлення працівника на консультацію до лікаря-профпатолога області або міста (група динамічного спостереження Д-3)	Голова комісії, секретар комісії



Етап 4. Оформлення результатів ОМО та їх видача працівнику		
4.1	Формування та внесення висновку у Картку працівника, що підлягає ОМО (додаток 7 наказу № 1393)	Голова комісії, секретар комісії
4.2	Створення копії Картки працівника	Реєстратор медичний
4.3	Внесення висновку у Направлення на ОМО, що повертається роботодавцю (додаток 3 наказу № 1393)	Голова комісії, секретар комісії

Етапи	Заходи	Відповідальні
4.4	Формування довідки за формою № 025–9/о, що надається працівнику	Голова комісії, секретар комісії
4.5	Внесення інформації про працівника в електронний Журнал обліку (підсумкова реєстрація)	Секретар комісії



Етап 5. Звітування та архівування медичної документації		
5.1	Складання Заключного акту за результатами періодичного медичного огляду працівників (додаток 8 наказу № 1393) (протягом 1 місяця після закінчення проведення ОМО) у 6 примірниках (термін архівного зберігання 45 років)	Голова комісії, секретар комісії
5.2	Оформлення Акту виконаних робіт з роботодавцем	Голова комісії, секретар комісії
5.3	Оформлення оперативної інформації за результатами проведення ОМО (додаток 9 наказу № 1393) (1 раз на квартал) в 6 примірниках	Голова комісії, секретар комісії
5.4	Архівування копії Картки працівника, Інформованої добровільної згоди, копій інших документів (термін архівного зберігання – 45 років)	Секретар комісії

Додаток 14. Орієнтовний графік роботи медичної комісії з проведення ОМО працівників певних категорій

Захід	Понеділок	Вівторок	Середа	Четвер	П'ятниця
Оформлення документації для проходження ОМО	08.00 – 10.00	—	08.00 – 10.00	—	—
Визначення антропометричних показників (ваги, росту, артеріального тиску, пульсу) працівників	08.00 – 10.00	—	08.00 – 10.00	—	—
Забір біологічного матеріалу на лабораторні дослідження (крові, сечі) у працівників	08.00 – 10.00	—	08.00 – 10.00	—	—
Проведення рентгенологічних та функціональних досліджень працівників	08.00 – 12.00	—	08.00 – 12.00	—	—
Огляд працівників лікарями-спеціалістами	12.00 – 16.00	10.00 – 14.00	12.00 – 16.00	10.00 – 14.00	—
Засідання Комісії з ОМО	—	14.00 – 15.00	—	14.00 – 15.00	10.00 – 12.00
Оформлення медичної документації за результатами ОМО працівників	—	14.00 – 16.00	—	14.00 – 16.00	—
Видача медичної документації з результатами ОМО працівникам	—	14.00 – 16.00	—	14.00 – 16.00	—

Додаток 15. Критерії віднесення працівників до групи динамічного спостереження, за результатами ОМО

Групи динамічного спостереження (Д)	Критерії			Підлягають диспансерному спостереженню лікарем
	Професійний стаж в умовах дії шкідливих та небезпечних виробничих факторів, важкості та напруженості трудового процесу (з урахуванням попереднього місця роботи)	Наявність загальних хронічних захворювань	Наявність хронічного професійного захворювання чи підозри на наявність професійне захворювання чи / та особи з інвалідністю	
Д-1	10 і більше років	відсутнє	відсутнє	Профпатологом Комісії ЗОЗ
Д-2	будь-який	наявне	відсутнє	Сімейної медицини – загальної практики
Д-3	будь-який	наявне	наявне	Профпатологом міста/області

Додаток 16. Перелік патологічних станів працівників, які є підставою для спрямування до лікаря-профпатолога міста / області

(згідно до «Переліку професійних захворювань», затверджено постановою КМ України від 08.11.2000 р. № 1662, в редакції постанови КМ України від 26.11.2025 р. № 1536)

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
І. Захворювання (гострі отруєння, їх наслідки, хронічні інтоксикації), пов'язані із впливом виробничих хімічних факторів			
1.	Гостре отруєння етанолом	T51.0	етанол
2.	Гостре отруєння спиртами (крім етанолу)	T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9	інші спирти
3.	Поліневропатія та енцефалопатія від органічних розчинників	G 62.2, G92	органічні розчинники
4.	Хронічна інтоксикація нафтопродуктами	T52.0	нафтопродукти, зокрема бензин, гас
5.	Хронічна інтоксикація бензолом та його гомологами	T52.0, T52.1, T52.2, T52.7, Z57.7	бензол, гомологи бензолу (ксилол, толуол, тощо)
6.	Хронічна інтоксикація чотирихлористим вуглецем	T53.0	чотирихлористий вуглець (тетрахлорметан)
7.	Гостре отруєння хлороформом	T53.1	хлороформ
8.	Хронічна інтоксикація хлороформом	T53.1	хлороформ
9.	Гостре отруєння трихлоретиленом	T53.2	трихлоретилен
10.	Хронічна інтоксикація трихлоретиленом	T53.2	трихлоретилен
11.	Гостре отруєння тетрахлоретиленом	T53.3	тетрахлоретилен
12.	Хронічна інтоксикація тетрахлоретиленом	T53.3	тетрахлоретилен
13.	Гостре отруєння дихлорметаном	T53.4	дихлорметан
14.	Хронічна інтоксикація дихлорметаном	T53.4	дихлорметан
15.	Гостре отруєння хлорфторвуглецьми	T53.5	хлорфторвуглеці
16.	Хронічна інтоксикація хлорфторвуглецьми	T53.5	хлорфторвуглеці

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
17.	Гостре отруєння галогенопохідними аліфатичними вуглеводнями	T53.6	галогенопохідні аліфатичні вуглеводні, зокрема хлорметан, вінілхлорид
18.	Хронічна інтоксикація галогенопохідними аліфатичними вуглеводнями	T53.6	галогенопохідні аліфатичні вуглеводні, зокрема хлорметан, вінілхлорид
19.	Хронічна інтоксикація вінілхлоридом	T53.6	вінілхлорид
20.	Хронічна інтоксикація пара-трет-бутилфенолом	T54.0	пара-трет-бутилфенол
21.	Гостре отруєння іритантами	T65.8	хімічні речовини, що мають подразнювальну дію (іританти)
22.	Хронічна інтоксикація іритантами	T65.8	хімічні речовини, що мають подразнювальну дію (іританти)
23.	Гостре отруєння їдкими кислотами та кислотоподібними речовинами	T54.2	їдкі кислоти та кислотоподібні речовини (сірчана, соляна, азотна та інші кислоти)
24.	Хронічна інтоксикація їдкими кислотами та кислотоподібними речовинами	T54.2	їдкі кислоти та кислотоподібні речовини (сірчана, соляна, азотна та інші кислоти)
25.	Гостре отруєння їдкими лугами та лугоподібними речовинами	T54.3	їдкі луги та лугоподібні речовини
26.	Хронічна інтоксикація їдкими лугами та лугоподібними речовинами	T54.3	їдкі луги та лугоподібні речовини
27.	Хронічна інтоксикація свинцем та його сполуками	T56.0	свинець та його сполуки, тетраетилсвинець
28.	Гостре отруєння тетраетилсвинцем	T56.0	свинець та його сполуки, тетраетилсвинець
29.	Гостре отруєння ртуттю та її сполуками	T56.1	ртуть та її сполуки
30.	Хронічна інтоксикація ртуттю та її сполуками	T56.1	ртуть та її сполуки
31.	Гостре отруєння хромом та його сполуками	T56.2	хром та його сполуки
32.	Хронічна інтоксикація хромом та його сполуками	T56.2	хром та його сполуки
33.	Гостре отруєння кадмієм та його сполуками	T56.3	кадмій та його сполуки
34.	Хронічна інтоксикація кадмієм та його сполуками	T56.3	кадмій та його сполуки
35.	Хронічна інтоксикація міддю та її сполуками	T56.4	мідь та її сполуки, крім мідного купоросу
36.	Хронічна інтоксикація мідним купоросом	T56.4	мідний купорос

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
37.	Гостре отруєння аерозолем цинку	T56.5	цинк та його сполуки
38.	Хронічна інтоксикація хлоридом, сульфідом цинку	T56.5	цинк та його сполуки
39.	Гостре отруєння аерозолем металевого олова	T56.6	олово та його сполуки
40.	Хронічна інтоксикація оловом та його сполуками	T56.6	олово та його сполуки
41.	Інтоксикація берилієм та його сполуками	T56.7	берилій та його сполуки
42.	Гостре отруєння талієм та його сполуками	T56.8	талій та його сполуки
43.	Хронічна інтоксикація талієм та його сполуками	T56.8	талій та його сполуки
44.	Гостре отруєння ванадієм та його сполуками	T56.7	ванадій та його сполуки
45.	Гостре отруєння нікелем та його сполуками	T56.8	нікель та його сполуки
46.	Хронічна інтоксикація нікелем та його сполуками	T56.8	нікель та його сполуки
47.	Гостре отруєння кобальтом та його сполуками	T56.8	кобальт та його сполуки
48.	Хронічна інтоксикація кобальтом та його сполуками	T56.8	кобальт та його сполуки
49.	Хронічна інтоксикація сурмою та її сполуками	T56.8	сурма та її сполуки
50.	Гостре отруєння миш'яком та його сполуками	T57.0	миш'як та його сполуки
51.	Хронічна інтоксикація миш'яком та його сполуками	T57.0	миш'як та його сполуки
52.	Гостре отруєння фосфором та його сполуками	T57.1	фосфор та його сполуки
53.	Хронічна інтоксикація фосфором та його сполуками	T57.1	фосфор та його сполуки
54.	Хронічна інтоксикація марганцем та його сполуками	T57.2	марганець та його сполуки
55.	Гостре отруєння ціаністим воднем	T57.3	ціаністий водень
56.	Хронічна інтоксикація ціаністим воднем	T57.3	ціаністий водень
57.	Гостре отруєння оксидом вуглецю	T58	оксид вуглецю
58.	Гостре отруєння оксидами азоту	T59.0	оксиди азоту
59.	Хронічна інтоксикація оксидами азоту	T59.0	оксиди азоту
60.	Гостре отруєння формальдегідом	T59.2	формальдегід

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
61.	Гостре отруєння газоподібним хлором	T59.4	газоподібний хлор
62.	Хронічна інтоксикація газоподібним хлором	T59.4	газоподібний хлор
63.	Гостре отруєння фтором та його сполуками	T59.5	фтор та його сполуки
64.	Хронічна інтоксикація фтором та його сполуками	T59.5	фтор та його сполуки
65.	Гостре отруєння сірководнем	T59.6	сірководень
66.	Гостре отруєння двоокисом вуглецю	T59.7	двоокис вуглецю
67.	Гостре отруєння органічними ціанідами	T65.0	органічні ціаніди (нітробензол, анілін, толуїдин, ксидианілін, нітротолуол, динітротолуол, нітронафталін, анілінові барвники) тощо
68.	Хронічна інтоксикація органічними ціанідами	T65.0	органічні ціаніди (нітробензол, анілін, толуїдин, ксидианілін, нітротолуол, динітротолуол, нітронафталін, анілінові барвники) тощо
69.	Гостре отруєння нітро- та амінопохідними бензолу та його гомологів	T65.3	нітро- та амінопохідні бензолу та його гомологів (нітробензол, динітробензол, нітротолуол, анілін, толуїдин, ксидианілін, нітронафталін, анілінові барвники тощо)
70.	Хронічна інтоксикація нітро- та амінопохідними бензолу та його гомологів	T65.3	нітро- та амінопохідні бензолу та його гомологів (нітробензол, динітробензол, нітротолуол, анілін, толуїдин, ксидианілін, нітронафталін, анілінові барвники тощо)
71.	Хронічна інтоксикація тринітротолуолом	T65.3	тринітротолуол
72.	Гостре отруєння дисульфідом вуглецю	T65.4	дисульфід вуглецю (сірковуглець)
73.	Хронічна інтоксикація дисульфідом вуглецю	T65.4	дисульфід вуглецю (сірковуглець)
74.	Гостре отруєння пестицидами	T60	пестициди
75.	Хронічна інтоксикація пестицидами	T60	пестициди
76.	Гостре отруєння та хронічна інтоксикація компонентами ракетного палива	T.65.8	компоненти ракетного палива (гептил, сінтін)
77.	Гостре отруєння та хронічна інтоксикація бойовими отруйними речовинами	T.65.8	компоненти бойових отруйних речовин

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
78.	Гостре отруєння отруйними речовинами шкірно-нарівної дії	T65.8	отруйні речовини шкірно-нарівної дії, фосфорорганічні отруйні речовини, диметиламін, монометилгідрозин, тетраметилтетразен, метилендиметилгідрозин, гідрозин, синтетичне вуглеводневе паливо (типу C ₈ H ₁₂)
79.	Хронічна інтоксикація отруйними речовинами шкірно-нарівної дії	T65.8	отруйні речовини шкірно-нарівної дії, фосфорорганічні отруйні речовини, диметиламін, монометилгідрозин, тетраметилтетразен, метилендиметилгідрозин, гідрозин, синтетичне вуглеводневе паливо (типу C ₈ H ₁₂)
80.	Злоякісні новоутворення відповідних локалізацій, пов'язані із впливом хімічних речовин, що мають канцерогенну дію	C00 — C96	хімічні речовини, які мають канцерогенну дію
81.	Захворювання верхніх дихальних шляхів, пов'язані із впливом хімічних речовин, що мають алергенну дію	J68.1	хімічні речовини, що мають алергенну дію (алергени)
82.	Захворювання верхніх дихальних шляхів, пов'язані із впливом аерозолів хімічних речовин складного складу	J39.8	хімічні речовини складного складу, що мають фіброгенну, алергенну та подразнювальну дію
83.	Гострий токсичний бронхіт	J68.0	хімічні речовини або сполуки, що мають фіброгенну, алергенну та подразнювальну дію
84.	Професійний бронхіт токсичний (необструктивний бронхіт, хронічна обструктивна хвороба легень від впливу хімічних речовин)	J68.0	хімічні речовини, що мають фіброгенну, алергенну та подразнювальну дію
85.	Контактна кропив'янка	L50.6	хімічні речовини
86.	Токсикодермія (генералізована і локалізована)	L27.0, L27.1	хімічні речовини
87.	Захворювання шкіри та її придатків, пов'язані із впливом інших хімічних речовин, що мають алергенну дію	L 23, L50.0, L56.2	інші хімічні речовини із встановленою, підтвердженою алергенною дією
II. Захворювання, що виникають внаслідок впливу виробничих аерозолів і пилу			

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
1.	Пневмокониози (карбокониози, асбестоз, силікоз, талькоз, алюміноз, бокситний фіброз (легень), бериліоз, графітний фіброз, сидероз, станіоз, пневмокониоз шліфувальників або наждачників, цементного та інших видів змішаного пилу, інші пневмокониози від рентгенконтрастного пилу, баритоз та інші гіперчутливі пневмоніти, пневмокониоз пов'язаний із туберкульозом)	J60.0, J61.0, J62.0, J63.0, J63.1, J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8, J62.8, J64, J65, J67, J63	вдихання пилу, що містить діоксид кремнію у вільному та зв'язаному стані, азбест, вуглецевмісного пилу (вугілля, кокс, сажа, графіт тощо), вдихання пилу металів та їх оксидів, зокрема твердих і важких сплавів, зварювальний аерозоль, вдихання пилу органічних і штучних, мінеральних волокон, пластмас
2.	Біссіноз	J66.0	тривале вдихання різних видів рослинного пилу (льону, джуту, зернового пилу)
3.	Хронічний бронхіт (пиловий, токсико-пиловий), необструктивний пиловий бронхіт, токсико-пиловий необструктивний бронхіт, хронічне обструктивне захворювання легень від впливу пилу і токсичних речовин	J41.0, J44.8	вдихання всіх видів пилу, зазначених у пунктах 1 і 2 розділу II цього переліку, а також органічного пилу рослинного та тваринного походження, одночасна дія пилового та хімічного факторів (подразнювальних речовин, компонентів вихлопу самохідних гірських машин), зокрема вибухових газів, у поєднанні із несприятливими мікрокліматичними умовами
4.	Хронічний токсичний альвеоліт	J84.8	контакт із токсичними речовинами подразнювальної дії
5.	Пневмомікози, мікотоксикози, актиномікози	B44.8, A42.0	контакт із контамінованою грибовою флорою, шахтною водою та обладнанням у підземних виробках, органічним пилом рослинного та тваринного походження (борошняний, зерновий, вовняний, тютюновий)
6.	Тотальні дистрофічні захворювання верхніх дихальних шляхів (хронічний субатрофічний і гіпертрофічний ринофарингіт)	J31.0 — J32.9	вдихання всіх видів пилу, зазначених у пунктах 1—5 розділу II цього переліку, а також органічного пилу рослинного і тваринного походження, одночасна дія пилового та хімічного факторів (подразнювальні речовини, компоненти вихлопу самохідних гірських машин), зокрема вибухових газів, у поєднанні із несприятливими мікрокліматичними умовами

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
7.	Емфізема	J43.8	значне фізичне напруження дихальної системи
III. Захворювання, які виникають внаслідок впливу фізичних факторів, зокрема іонізуючого та неіонізуючого випромінювання			
1.	Променева хвороба (гостра чи хронічна)	W88	одноразовий короткочасний загальний вплив зовнішнього іонізуючого випромінювання, внутрішнє опромінення внаслідок надходження всередину організму значної кількості радіоактивних речовин та їх сполук, систематична дія іонізуючої радіації в дозах, що перевищують допустимі для професійного опромінення
2.	Місцеві променеві ураження (гострі чи хронічні)	W88	зовнішній локальний вплив проникаючого випромінювання, вплив радіоактивних речовин
3.	Захворювання, пов'язані із впливом неіонізуючих випромінювань	W90	систематичний вплив електромагнітних випромінювань діапазону надвисоких частот
4.	Місцеве пошкодження тканин лазерним випромінюванням (опіки шкіри, ураження рогівки очей, сітківки)	L59, H18.8	локальні дії лазерних випромінювань
5.	Вібраційна хвороба	T75.2	тривалий систематичний вплив виробничої локальної вібрації, що передається на руки працівників, і загальної вібрації робочих місць
6.	Нейросенсорна приглухуватість	H90.3, H90.6	систематична дія виробничого шуму
7.	Вегетативно-сенсорна (ангіоневроз) поліневропатія рук	G62.8	систематична дія виробничого шуму
8.	Катаракта	H26.8	систематична дія променевої енергії (інфрачервоне, ультрафіолетове випромінювання, надвисокочастотні випромінювання, рентгенівське, гамма-промені, нейтронне, протонне випромінювання)
9.	Перегрів (тепловий удар, судомний стан)	T167.0, G40.5, G40.6	підвищена температура та інтенсивне теплове випромінювання в робочій зоні
10.	Облітеруючий ендартеріт, вегетативно-сенсорна поліневропатія (ангіоневроз) нижніх кінцівок	G62.8, Г73.9, I 73.9	знижена температура в робочій зоні, робоча поза стоячи на ногах більше 70 відсотків робочого часу зміни, із впливом і без впливу вібрацій, що передаються на нижні кінцівки

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
IV. Захворювання, пов'язані із підвищеним тиском газового та водного середовища			
1.	Декомпресійна (кесонна) хвороба та її наслідки	T70.3	підвищений атмосферний тиск, процеси декомпресії
2.	Газова емболія	T79.0	підвищений атмосферний тиск, процеси декомпресії
3.	Баротравма легень	T70.2	підвищений атмосферний тиск, процеси декомпресії
4.	Баротравма вуха	T70.0	підвищений атмосферний тиск, процеси декомпресії
V. Захворювання, пов'язані із фізичними навантаженнями і перенапруженням окремих органів і систем			
1.	Захворювання периферичної нервової системи (моно- та поліневропатії, зокрема компресійні та вегетативно-сенсорні поліневропатії верхніх та нижніх кінцівок)	G 56, G 57	роботи, пов'язані із статико-динамічними перенавантаженням на плечовий пояс, рухами рук, що багаторазово повторюються, тиском на нервові стовбури в поєднанні із мікротравматизацією, охолодженням
2.	Шийна, попереково-крижова радикулопатія	M54.1	роботи, пов'язані із вимушеним положенням ший, перебуванням у вимушеній робочій позі (із нахилом уперед, у підвісці, навпочіпки, лежачи тощо), із систематичними нахилами тіла, а також у поєднанні із фізичним напруженням м'язів, робота, пов'язана із впливом загальної вібрації
3.	Радикуломієлопатія шийного та попереково-крижового рівня	M50.0, M50.1	роботи, пов'язані із підйомом, перенесенням важких речей, тривалим перебуванням у вимушеному положенні ший, тіла, систематичними нахилами тіла, перебуванням у вимушеній робочій позі із нахилом тулуба, голови (згинання, перерозгинання, повороти), мікро- та макротравматизація
4.	Стенозуючі лігаментози, стилоїдоза (ліктьовий, плечовий), епікондилози	M77.0	роботи, пов'язані із систематичним тиском на зв'язки, частим згинанням передпліччя у поєднанні із його пронацією та супінацією, обертальними рухами та відведенням кисті
5.	Періартрози (плечолопаточний, ліктьовий, колінний), деформуючі остеоартрози (тієї ж локалізації) із порушенням	M19.8	роботи, пов'язані із виконанням широко амплітудних обертальних рухів, систематичним тиском на відповідні суглоби, перенапруженням і травматизацією останніх, різні види робіт, що

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
	функції, бурсити, асептичні остеонекрози, міофібрози		виконуються у вимушеній робочій позі (навпочіпки, на колінах)
6.	Опущення та випадання матки та стінок піхви	N81	тривалі (10 років і більше) систематичні (більше 50 відсотків часу робочої зміни) підйоми та переміщення важких речей у поєднанні із вимушеною робочою позою та дією загальної вібрації або без неї у жінок віком до 40 років за відсутності травми м'язів тазового дна в період пологів
7.	Виразене варикозне розширення вен на ногах, ускладнене запальними (тромбофлебіт) або трофічними розладами	I83.0 — I83.2	тривале перебування у вимушеній робочій позі стоячи в разі охолодженого мікроклімату
8.	Захворювання, що викликаються перенапруженням голосового апарату (хронічні ларингіти, вузлики голосових складок ("вузлики співаків"))	J38.2, J38.7, J37	робота, пов'язана із систематичним перенапруженням голосового апарату
9.	Неврози	F48	тривале безпосереднє обслуговування осіб, які страждають на психічні розлади, мають порушення інтелектуального розвитку
VI. Професійні захворювання, що розвиваються внаслідок впливу інфекційних і паразитарних чинників			
1.	Інфекційні та паразитарні хвороби, із збудниками яких працівники можуть перебувати в контакті під час виконання службових обов'язків, включаючи гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2	A15 — A19, A23, A24, A22, A84, U58, B15 — B19, B35 — B37, B20 — B24, B35 — B47, A21	контакт із особами, які хворіють на інфекційні хвороби, та інфікованими матеріалами або переносниками хвороб, із хворими тваринами, продуктами тваринного та рослинного походження, факторами довкілля (шкіра, шерсть, щетина, кінський волос, м'ясо, шкіряна, хутряна сировина, утильсировина, зерно, бавовна, вода, ґрунт), контакт із гризунами, контамінованими поверхнями, контакт із стічними каналізаційними водами, аварійні ситуації на робочих місцях
2.	Мікози відкритих ділянок шкіри	B35 — B49	контакт із забрудненою грибковою флорою, об'єктами довкілля, шахтними і промисловими, а також іншими стічними водами та забрудненим обладнанням тощо

Найменування хвороби, виникнення якої пов'язано із впливом шкідливих та/або небезпечних виробничих факторів		Код МКХ-10	Найменування шкідливого та/або небезпечного виробничого фактора
3.	Дисбактеріоз, кандидомікоз шкіри та слизових, вісцеральний кандидоз	B37	антибіотики, гриби-продуценти, білковітамінні концентрати, кормові дріжджі, комбікорми
VII. Алергійні захворювання			
1.	Кон'юнктивіт, риніт, ринофарингіт, ринофарінголарингіт, риносинусит	H10.1 — H10.3, J30, J30.3	речовини та сполуки алергенної дії
2.	Бронхіальна астма	J45	речовини та сполуки алергенної дії
VIII. Новоутворення («професійний рак»)			
1.	Пухлини шкіри (гіперкератози, епітеліоми, папіломи, рак, лейкокератози)	C43 — C44	продукти перегонки кам'яного вугілля, нафти, сланців (смола, пек, антрацен, фенантрен, аміноантрацинове масло, виробничі азосполуки, гудрон, парафін тощо), вплив іонізуючого випромінювання (рентгенівське, гамма-випромінювання тощо), миш'як, сполуки нікелю, хрому, миш'яку
2.	Пухлини порожнини рота та органів дихання	C04 — C06, C30.0 — C34.9, C38.4, C39	кам'яновугільні смоли, азбест, асфальт, вдихання радіоактивних руд і пилу із адсорбованими на них вуглеводнями, вуглепластиками, кадмієм і його сполуками, деревний пил, радон і продукти його розпаду, азбест, природний уран (торій), радіоактивні речовини
3.	Пухлини печінки	C22	вінілхлорид, тривалий контакт із радіоактивними речовинами, тропними до печінкової тканини (полоній, торій, плутоній), берилій і його сполуки
4.	Пухлини шлунка	C16	шестивалентні сполуки хрому, азбестовмісний пил, нікель, вуглеводні, адсорбовані на пилу, бензапірен, сажа
5.	Лейкози	C91 — C95	бензол, вплив різних видів іонізуючої радіації
6.	Пухлини сечового міхура (папіломи, рак)	C67	аміни бензольного та нафталінового ряду (бензидин, діанізидин, нафтиламін), природна суміш урану (торію)
7.	Пухлини кісток	C40 — C41	тривалий контакт із остеотропними радіоактивними речовинами (радій, стронцій, плутоній)
8.	Пухлини нирок	C64	кадмій та його сполуки
9.	Неходжкінські лімфоми	C83	тривалий контакт із радіоактивними речовинами

Додаток 17. Форма довідки про проходження обов'язкового медичного огляду працівника

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
08 вересня 2025 року № 1393

Найменування та місцезнаходження (поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється Довідка _____ _____ _____ Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>									МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 025-9/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ Міністерства охорони здоров'я України 08 вересня 2025 року № 1393

Довідка № _____

про проходження обов'язкового медичного огляду працівника

Вид медичного огляду (попередній/періодичний/позачерговий)
(необхідне підкреслити)

1. Дата видачі Довідки

--	--	--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

2. Час видачі Довідки

--	--	--

(години, хвилини)

3. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи

4. Дата народження

--	--	--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

5. Стать: чоловіча — 1, жіноча — 2 ☐

5. Місце влаштування (роботи) за професією

(найменування підприємства)

6. Професія (професія за ДК 003:2010)

7. Стаж роботи в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу

8. Пройшов попередній/періодичний/позачерговий медичний огляд відповідно до рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 до цього Порядку із зазначенням кількісної та якісної характеристики (параметрів) фактору

(непотрібне викреслити)

у Комісії закладу охорони здоров'я

району

(найменування закладу охорони здоров'я)

За направленням

9. Висновок Комісії

Придатний для роботи за професією

(указати професію за ДК 003:2010)

Придатний тільки на період _____ за умови _____

(заповнюється при періодичних медичних оглядах)

Не придатний для роботи за професією

(указати професію за ДК 003:2010 та причину)

10. Рекомендації Комісії (відповідно до групи динамічного спостереження Д-1; Д-2; Д-3):

Голова Комісії

М. П. (за наявності)

«___» _____ 20__ року _____

(підпис)

Власне ім'я
ПРИЗВИЩЕ