

Администрация  
городского поселения  
«Поселок Айхал»  
муниципального района  
«Мирнинский район»  
Республики Саха (Якутия)



Саха Өрөспүүбүлүкэтин  
«Мииринэй оройуона»  
муниципальной оройуон  
«Айхал бөһүөлөгэ»  
куорат сэлиэнньэтин  
дьаһалтата

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

УУРААХ

20.10.2025

№ 582

Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации муниципальными служащими Администрации ГП «Поселок Айхал», перечня заболеваний, препятствующих поступлению на муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинской организации

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 13 Федерального закона от 2 марта 2007 г. № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», подпунктом 5.2.66 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 201н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации федеральными государственными гражданскими служащими, государственными гражданскими служащими субъектов Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинской организации»:

1. Утвердить Порядок прохождения диспансеризации муниципальными служащими Администрации ГП «Поселок Айхал» согласно Приложению №1 к настоящему постановлению.
2. Утвердить перечень заболеваний, препятствующих поступлению на муниципальную службу или ее прохождению согласно Приложению №2 к настоящему постановлению.
3. Утвердить учетную форму № 001-ГС/у «Заключение медицинской организации о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению» согласно Приложению № 3 к настоящему постановлению.
4. Признать утратившим силу постановление администрации ГП «Поселок Айхал» от 03.08.2023 №435 «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации муниципальными служащими Администрации МО «Поселок Айхал», перечня заболеваний, препятствующих поступлению на муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».
5. Опубликовать (обнародовать) настоящее постановление с приложениями в информационном бюллетене «Вестник Айхала» и разместить на официальном сайте Администрации ГП «Поселок Айхал» ([www.mo-aykhal.rf](http://www.mo-aykhal.rf)).
6. Настоящее постановление вступает в силу с даты его официального опубликования (обнародования).
4. Контроль исполнения настоящего постановления оставляю за собой.

Глава поселка

П.В. Марчук



**Порядок  
прохождения диспансеризации муниципальных служащими Администрации ГП  
«Поселок Айхал»**

1. Диспансеризация муниципальных служащих проводится путем углубленного обследования состояния здоровья в целях:
  - 1) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, препятствующих прохождению муниципальной службы;
  - 2) определения группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для муниципальных служащих с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития;
  - 3) определения группы диспансерного наблюдения муниципальных служащих с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также муниципальных служащих с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.
2. Диспансеризация муниципальных служащих проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по терапии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), неврологии, урологии, хирургии, офтальмологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), эндокринологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, клинической лабораторной диагностике, определенными федеральным государственным органом, органом публичной власти федеральной территории, государственным органом субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления (далее - орган) в соответствии с законодательством о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающей отдельные работы (услуги), необходимые для проведения диспансеризации в полном объеме, такая медицинская организация привлекает на договорной основе медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающие соответствующие работы (услуги).
3. Для поступления на муниципальную службу заключение медицинской организации о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению, форма которого предусмотрена приложением N 3 к настоящему постановлению (далее - заключение), может быть получено в любой медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по психиатрии и психиатрии-наркологии.
4. Для прохождения диспансеризации главный специалист по кадрам и муниципальной службе составляет поименный список муниципальных служащих, подлежащих диспансеризации, с указанием пола, возраста, а также года первичного прохождения диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком и направляет его за 2 месяца до начала диспансеризации в соответствующую медицинскую организацию.
5. Медицинская организация на основании поименного списка муниципальных служащих, подлежащих диспансеризации, указанного в пункте 4 настоящего Порядка, утверждает

- совместно с Главой ГП «Поселок Айхал» график прохождения диспансеризации.
6. Диспансеризация муниципальных служащих проводится при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), муниципального служащего в служебное время в течение календарного года в сроки, установленные графиком прохождения диспансеризации муниципальными служащими, утвержденным Главой ГП «Поселок Айхал».

В случае невозможности прохождения отдельными муниципальными служащими диспансеризации в установленные графиком прохождения диспансеризации сроки Глава ГП «Поселок Айхал» вправе инициировать изменение сроков прохождения диспансеризации, установленных графиком прохождения диспансеризации, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, по согласованию с медицинской организацией, осуществляющей ее проведение.

7. Диспансеризация муниципальных служащих проводится ежегодно в амбулаторных условиях врачами-специалистами, в том числе путем проведения лабораторных и функциональных исследований и иных медицинских мероприятий, в следующем объеме:

1) осмотры врачами-специалистами:

врачом-терапевтом, включающий установление диагноза, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов и результатов медицинских исследований), проведение краткого профилактического консультирования (рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и снижению риска пагубного потребления алкоголя), определение медицинских показаний для углубленного профилактического консультирования, а также для дополнительных обследований и консультаций вне рамок диспансеризации;

врачом-акушером-гинекологом (для женщин);

врачом-неврологом;

врачом-урологом (для мужчин);

врачом-хирургом;

врачом-офтальмологом;

врачом-оториноларингологом;

врачом-эндокринологом;

врачом-психиатром;

врачом-психиатром-наркологом;

2) функциональные и лабораторные исследования и иные медицинские мероприятия:

измерение артериального давления на периферических артериях;

опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

антропометрические исследования (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;

определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 до 39 лет и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 лет, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронического заболевания почек;

общий (клинический) анализ крови;

- общий (клинический) анализ мочи;
  - исследование уровня холестерина в крови;
  - исследование уровня глюкозы в крови;
  - исследование уровня общего билирубина крови;
  - исследование уровня общего белка в крови;
  - определение активности амилазы в крови;
  - исследование уровня креатинина в крови;
  - исследование уровня мочево́й кислоты в крови;
  - исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан в возрасте от 45 лет и старше);
  - цитологическое исследование мазка из цервикального канала;
  - регистрация электрокардиограммы и расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
  - исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности сыворотки крови;
  - исследование уровня триглицеридов сыворотки крови;
  - онкомаркер специфический СА-125 (женщинам после 40 лет);
  - онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 40 лет);
  - электрокардиография;
  - флюорография (1 раз в год);
  - маммография обеих молочных желез в двух проекциях, (для женщин в возрасте от 40 лет и старше, при первичном прохождении диспансеризации, далее 1 раз в 2 года).
8. При проведении диспансеризации муниципальных служащих медицинскими организациями заполняется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта).
9. Врачи-специалисты, принимающие участие в проведении диспансеризации муниципальных служащих, заносят результаты диспансеризации муниципального служащего в медицинскую карту.
- Результаты проведенных лабораторных и функциональных исследований и результаты осмотров врачами-специалистами передаются врачу-терапевту, ответственному за проведение диспансеризации.
10. В случае выявления у муниципальных служащих в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами-специалистами, медицинских исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации, предусмотренный пунктом 7 настоящего Порядка, они направляются вне рамок диспансеризации для получения необходимой им медицинской помощи в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.

При проведении диспансеризации информация о результатах диспансеризации и проводимых в рамках диспансеризации осмотров врачами-специалистами, лабораторных и функциональных исследований и иных медицинских мероприятий формируется с использованием медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и предоставляется в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, в том числе с целью обеспечения предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", и иных информационных систем, предусмотренных частью 5 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ. Указанное требование распространяется на медицинские организации, за исключением

медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, а также медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации.

11. Для определения по результатам диспансеризации группы здоровья муниципального служащего и планирования тактики его медицинского наблюдения используются следующие критерии:

1) I группа здоровья - муниципальные служащие, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

Таким муниципальным служащим в рамках диспансеризации проводится краткое профилактическое консультирование;

2) II группа здоровья - муниципальные служащие, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний, как ожирение по индексу массы тела  $30 \text{ кг/м}^2$  и более, уровень общего холестерина более  $8 \text{ ммоль/л}$ , интенсивное курение по индексу курящего более 20, или высокий или очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

Таким муниципальным служащим в рамках диспансеризации проводится углубленное профилактическое консультирование;

3) IIIa группа здоровья - муниципальные служащие, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также муниципальные служащие с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;

4) IIIб группа здоровья - муниципальные служащие, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также муниципальные служащие с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

12. По результатам дополнительного обследования группа здоровья муниципального служащего может быть изменена.

13. Медицинская организация по результатам прохождения диспансеризации выдает муниципальному служащему заключение на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа в соответствии с пунктом 3 статьи 78 Федерального закона №323-ФЗ.

В случае, если муниципальному служащему по результатам диспансеризации выдано заключение о наличии у него заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению, медицинская организация, выдавшая такое заключение, направляет его копию представителю органа в 10-дневный срок со дня его оформления.

Заключение, выданное муниципальному служащему по результатам диспансеризации, действительно до проведения следующей диспансеризации в случае продолжения прохождения муниципальной службы либо в течение 1 года со дня его выдачи в случае увольнения с муниципальной службы.

Приложение №2  
к Порядку прохождения диспансеризации  
муниципальными служащими Администрации ГП «Поселок Айхал»

**Перечень заболеваний, препятствующих поступлению на муниципальную службу  
или ее прохождению**

Наименование заболеваний	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра
I. Психические расстройства и расстройства поведения (со средними и тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями)	
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	<u>F00 - F09</u>
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	<u>F20 - F29</u>
Расстройства настроения [аффективные расстройства]	<u>F30-F39</u>
Расстройства привычек и влечений	<u>F63</u>
II. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	<u>F10-F19</u>
III. Болезни нервной системы	
Эпилепсия	<u>G40</u>

**Заключение  
медицинской организации о наличии (отсутствии) заболевания,  
препятствующего поступлению на муниципальную службу  
или ее прохождению**

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Выдано \_\_\_\_\_

(наименование и адрес медицинской организации)

2. Наименование и адрес федерального государственного органа, органа публичной власти федеральной территории, государственного органа субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, куда представляется заключение (допускается указывать «Представляется по месту требования» без конкретизации места представления, если заключение выдается поступающему на государственную гражданскую службу Российской Федерации или муниципальную службу):

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) федерального государственного гражданского служащего, государственного гражданского служащего субъекта Российской Федерации, муниципального служащего либо лица, поступающего на государственную гражданскую службу Российской Федерации, муниципальную службу)

4. Пол (мужской, женский) (нужное подчеркнуть)

5. Дата рождения \_\_\_\_\_

6. Адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_

7. Заключение:

Выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации (муниципальную службу) или ее прохождению (нужное подчеркнуть).

Должность врача, выдавшего заключение \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати медицинской организации \_\_\_\_\_