



## **О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2022 года № ҚР ДСМ-108. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 октября 2022 года № 29963

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

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

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

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

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

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

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

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

*Исполняющий обязанности*

*Министра здравоохранения*

*Республики Казахстан*

*В. Дудник*

**"СОГЛАСОВАН"**

Министерство труда и социальной  
защиты населения

Республики Казахстан

**"СОГЛАСОВАН"**

Министерство индустрии и  
инфраструктурного развития

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство просвещения  
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство национальной экономики  
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство энергетики  
Республики Казахстан

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

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

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

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

строку, порядковый номер 11, изложить в следующей редакции:

"

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

":

,  
в перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры, утвержденных приложением 4 к указанному приказу:

в Профессиях и работах:

строку, порядковый номер 29, изложить в следующей редакции:

"

	Работы, связанные с движением автотранспортных средств всех категорий;			Хронические заболевания оболочек глаза с нарушением функции зрения, стойкие изменения и парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).
	Мотоциклов, мотороллеров, мотонарт всех типов и марок;			Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление и свищ слезного мешка, упорное, не поддающееся лечению слезотечение (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).
	Трамваев, троллейбусов, автобусов, микроавтобусов и иных автотранспортных средств, используемых для пассажирских перевозок;			Стойкая диплопия вследствие косоглазия.

<p>Тракторов и изготовленных на их базе самоходных шасси и механизмов, самоходных сельскохозяйственных, мелиоративных и дорожностроительных машин и механизмов;</p>	<p>Ограничение поля зрения более чем на 200 в любом из меридианов.</p>
<p>Автомобили с ручным управлением для лиц с инвалидностью всех категорий;</p>	<p>Центральная скотома абсолютная или относительная.</p>
<p>Работники речных и морских портов, экипажи речных и морских судов, капитаны и их помощники, штурманы, механики, матросы, радио специалисты, работники лоцманской службы и службы управления движением судов</p>	<p>Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 Д, на одном глазу, ниже 0,4 Д - на другом; отсутствие зрения на одном глазу.</p>
<p>Профессии и работники управления воздушными судами и иными летательными аппаратами (инженеры – пилоты, бортинженеры); технического обслуживания, эксплуатации и ремонта воздушных судов и иных летательных аппаратов и авиационной техники; управления и обслуживания движением воздушных судов (</p>	<p>П о с л е рефракционных операций на роговой оболочке водители транспортных средств допускаются к вождению через 3 месяца.</p> <p>При остроте зрения с коррекцией ниже 0,8 Д - на одном глазу и 0,4 Д - на другом, отсутствие осложнений в исходной (до операции) рефракции от + 8,0 до 8,0 Д.</p> <p>При невозможности установить</p>

инженеры – авиадиспетчеры); технической эксплуатации авиационного электрифицированного, пилотажно–навигационного и радиоэлектронного оборудования; электрооборудования автотранспортных средств; эксплуатации авиационных приборов, наземных и бортовых систем управления, навигации диагностики воздушных судов и иных летательных аппаратов; авиационной безопасности; обслуживания пассажиров ( бортпроводники)

дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

искусственный хрусталик хотя бы на одном глазу допускается индивидуально. допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией (0,8 Д - 0,4 Д), нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.

Нарушение цветоощущения.

Заболевания сетчатки и зрительного нерва.

Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи, на другое на расстояние менее 3 м, шепотной речи на расстояние 1 м, или восприятие разговорной речи на другое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже, чем через 2 года).

Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха,

Профпатолог,  
терапевт,  
невропатолог,  
офтальмолог,  
нарколог,  
оториноларинголог,  
хирург, психиатр,  
гинеколог

Общий анализ  
крови, ЭКГ, ФГ,  
исследование  
вестибулярного  
аппарата,  
определение группы  
крови и  
резус-фактора (при  
прохождении  
предварительного  
медицинского  
осмотра),  
исследование  
остроты и полей  
зрения

осложненное  
холестеатомой,  
грануляциями или  
полипом (эпитимпанит).

Наличие  
фистульного  
симптома (после  
оперативного  
лечения с хорошим  
результатом, вопрос  
решается  
индивидуально),  
хронический  
гнойный мастоидит.

Нарушение  
функции  
вестибулярного  
аппарата, синдромы  
головокружения,  
нистагм (болезнь  
Меньера,  
лабиринтиты,  
вестибулярные  
кризы любой  
этиологии).

Спонтанный  
нистагм при  
отклонении зрачков  
на 700 от среднего  
положения.

Доброкачественное  
новообразование,  
малоподвижные  
рубцы, значительно  
затрудняющие  
движение  
конечностей.

Резко выраженные  
ограничения  
подвижности шеи,  
стойкие изменения  
в крупных суставах,  
неправильно  
сросшиеся  
переломы, ложные  
суставы,  
значительно  
затрудняющие  
движение  
конечностей, а  
также стойкие  
изменения в

позвоночнике, нарушающие его движения.

Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие движение.

В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.

Отсутствие пальцев или фаланг.

Травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа, допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через 2 года.

Укорочение нижней конечности более чем на 6 см, освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем

движений сохранен,  
длина конечности  
более 75 см.

Заболевания,  
вызывающие  
ограничение  
движений или  
болезненность при  
движении, после  
оперативного  
лечения вопрос  
решается  
индивидуально.

Аневризмы  
аортальные, сосудов  
головного мозга,  
бедренной и  
подколенной  
артерий;  
облитерирующий  
эндартериит, II-III  
стадии, болезнь  
Такаясу; варикозное  
расширение вен с  
нарушением  
трофики,  
слоновостью.

Стойкие изменения  
в глотке, гортани,  
трахеи,  
затрудняющие  
дыхание.

Деформация  
грудной клетки и  
позвоночника со  
значительным  
нарушением  
функции органов  
грудной полости (  
вопрос о допуске  
решается  
индивидуально).

Врожденные или  
приобретенные  
пороки сердца и  
сосудов любой  
этиологии при  
наличии  
компенсации  
допускаются  
индивидуально с  
переосвидетельство  
ванием через год.



Состояние после операции на сердце и крупных сосудах, при компенсации, вопрос решается индивидуально с переосвидетельствованием через год.

Лица с имплантированным и искусственными водителями ритма сердца допускаются индивидуально.

Болезни сердца, нарушения ритма, хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда вопрос о допуске решается индивидуально (ежегодное переосвидетельствование, за исключением лиц со стенокардией покоя).

Болезни крови и кроветворных органов, вопрос о допуске решается индивидуально при отсутствии анемического синдрома и обострения основного заболевания.

Выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи (разрывы промежности с нарушением целостности сфинктера прямой кишки) (после оперативного

			лечения вопрос решается индивидуально).
			Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.
			Для водителей пассажирского транспорта при Дефектах речи и заикании, вопрос решается индивидуально

".

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

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

в приложении 2:

примечание таблицы 1 изложить в следующей редакции:

"Примечание: на предприятиях, где предусматривается возможность использования труда лиц с инвалидностью, площадь медицинского пункта увеличивается от 0 до 3 м<sup>2</sup>.

";

примечание таблицы 3 изложить в следующей редакции:

"Примечание: На предприятиях, где предусматривается возможность использования труда физически ослабленных лиц и лиц с инвалидностью, состав помещений врачебного здравпункта дополняется по согласованию с местными органами здравоохранения с учетом вида инвалидности, групп заболеваний и степени утраты трудоспособности работающих."

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

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

подпункт 30) пункта 4 изложить в следующей редакции:

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

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан