



# АДМИНИСТРАЦИЯ УВЕЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

“24” апреля 2026 г. № 468  
п. Увельский Челябинской области

Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации муниципальными служащими администрации Увельского муниципального округа

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 13 Федерального закона от 2 марта 2007 г. №25-ФЗ "О муниципальной службе в Российской Федерации" и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 №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", администрация Увельского муниципального округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок прохождения диспансеризации муниципальными служащими администрации Увельского муниципального округа согласно приложению к настоящему постановлению (Приложение 1).
2. Утвердить Перечень должностей муниципальной службы в администрации Увельского муниципального округа, при замещении которых муниципальные служащие обязаны проходить диспансеризацию (Приложение 2).
3. Управлению делами администрации Увельского муниципального округа:
  - 3.1. Обеспечивать ежегодное прохождение диспансеризации муниципальными служащими администрации Увельского муниципального округа в соответствии с утвержденным Порядком;
  - 3.2. Заключать с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, муниципальный контракт (договор) на проведение диспансеризации муниципальных служащих администрации Увельского муниципального округа за счет средств бюджета Увельского муниципального округа.
4. Исполнение настоящего постановления возложить на заместителя начальника отдела кадров и муниципальной службы Управления делами администрации Увельского муниципального округа Акишину Наталию Васильевну.

5. Признать утратившим силу Постановление администрации Увельского муниципального района от 12.12.2024 г. №1855 "Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации муниципальными служащими администрации Увельского муниципального района».

6. Правовому отделу администрации (Голова Н.Ю.) разместить настоящее постановление на портале правовой информации Увельского муниципального района (<http://nра-uvelka.ru/>, зарегистрированного в качестве сетевого издания: Эл. № ФС 77 - 84117 от 21.10.2022).

7. Настоящее постановление вступает с момента официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на управляющего делами администрации Увельского муниципального округа Пасечник Елену Николаевну.

Глава Увельского  
муниципального округа



С.Г. Рослов

## ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНЫМИ СЛУЖАЩИМИ УВЕЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

1. Диспансеризация муниципальных служащих администрации Увельского муниципального округа 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 администрации Увельского муниципального округа с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития;
- 3) определения группы диспансерного наблюдения муниципальных служащих администрации Увельского муниципального округа с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также муниципальных служащих администрации Увельского муниципального округа с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

2. Диспансеризация муниципальных служащих администрации Увельского муниципального округа осуществляется за счет средств бюджета Увельского муниципального округа и 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 кохlearной имплантации), эндокринологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, клинической лабораторной диагностике, 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 к настоящему Порядку (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 представитель нанимателя (работодатель) составляет поименный список муниципальных служащих администрации, подлежащих диспансеризации, с указанием пола, возраста, а также года первичного прохождения диспансеризации и направляет его за 2 месяца до начала диспансеризации в соответствующую медицинскую организацию.

5. Медицинская организация на основании поименного списка муниципальных служащих администрации, подлежащих диспансеризации, утверждает совместно с представителем нанимателя (работодателем) график прохождения диспансеризации.

6. Диспансеризация муниципальных служащих администрации 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 администрации, утвержденным представителем нанимателя (работодателем).

В случае невозможности прохождения отдельными муниципальными служащими диспансеризации в установленные графиком прохождения диспансеризации сроки представитель нанимателя (работодатель) 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 администрации Увельского муниципального округа 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 мочевой 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 администрации медицинской организацией 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.

11. Для определения по результатам диспансеризации группы здоровья муниципального служащего администрации Увельского муниципального округа 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) IIIа 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, 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 (учетная форма № 001-ГС/у) 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 нанимателя (работодателю) 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.

Перечень должностей муниципальной службы Увельского  
муниципального округа, при замещении которых муниципальные  
служащие обязаны проходить диспансеризацию

1. Первый заместитель Главы округа;
2. Заместитель Главы округа по вопросам безопасности и благоустройству;
3. Заместитель Главы округа по социальным вопросам;
4. Управляющий делами;
5. Начальник отдела;
6. Начальник отдела в составе Управления;
7. Заместитель начальника отдела;
8. Заместитель начальника отдела в составе Управления;
7. Ведущий специалист.

Приложение  
к Порядку прохождения диспансеризации  
муниципальными служащими администрации  
Увельского муниципального округа

Медицинская документация  
Учетная форма № 001-ГС/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 14.04.2025 № 201н

Заключение  
медицинской организации о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на  
государственную гражданскую службу Российской Федерации и 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