

МЕДОСМОТРЫ
ВОДИТЕЛЕЙ
2023

Электронный
путевой
лист

Дмитрий Баканов, заместитель министра транспорта
Российской Федерации:

«Минтранс продолжает планомерную работу, направленную на повышение скорости, прозрачности оформления документов для всех участников рынка и безопасности перевозок. Переход на электронный путевой лист — еще один шаг в этом направлении. Цифровой документ можно будет предъявлять сотруднику ГИБДД в виде QR-кода на дороге в любом месте, даже там, где нет покрытия сетей связи. С 2024 года Минтранс России вместе с Минцифры и ФНС будут работать над введением обязательных требований к использованию электронного документооборота на транспорте. Это позволит убрать с рынка бумажные документы».

<https://mintrans.gov.ru/press-center/news/10672>



ПИТЕР®

WWW.PITER.COM
интернет-магазин

Заказ книг:
(812) 703-73-74
books@piter.com

 PiterBooks

 PiterForPeople

 ThePiterBooks

ISBN: 978-5-4461-2075-8



9 785446 120758

МЕДОСМОТРЫ
ВОДИТЕЛЕЙ
2023

Электронный
путевой
лист



ФОНД РАЗВИТИЯ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНЫ



МЕДОСМОТРЫ ВОДИТЕЛЕЙ

2023

Электронный
путевой лист



**ФОНД РАЗВИТИЯ
ПЕРСониФИЦИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНЫ**

 **ПИТЕР®**

Санкт-Петербург · Москва · Минск

2023

ББК 51.1(2)72
УДК 613.6

Рецензенты:

Н. В. Ушакова — член экспертного совета Фонда развития персонифицированной медицины, к. м. н.

В. И. Стародубов — председатель экспертного совета Фонда развития персонифицированной медицины, д. м. н., профессор, академик РАН

Материал для издания подготовлен в рамках гранта РФФИ 19-29-01123 «Разработка методов и алгоритмов минимизации воздействия гипертонической болезни на трудоспособность человека (водителя) с применением технологий здоровьесбережения» (руководитель д. м. н., профессор П. П. Кузнецов).

Кузнецов Петр

К89 Медосмотры водителей 2023. Электронный путевой лист. —
СПб.: Питер, 2023. — 64 с.

ISBN 978-5-4461-2075-8

Электронные путевые листы введены с 1 марта 2023 г., а с 2024 г. становятся обязательными. Формируется цифровой профиль водителя. Транспортные компании «прозрачны» для регуляторов. Закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ легализовал дистанционные предрейсовые медосмотры, мониторинг показателей здоровья водителя в течение дня.

Медику, водителю, транспортнику, IT-инженеру помогаем работать правильно, быстро, экономично, избежать штрафов по итогам цифровых проверок регуляторов (ГИБДД, Ространснадзора, Росздравнадзора, Роспотребнадзора, ФНС, Рострудинспекции, Социального фонда России и др.).

16+ (В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ.)

ISBN 978-5-4461-2075-8

© ООО Издательство «Питер», 2023

© Петр Кузнецов, 2023

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Информация, содержащаяся в данной книге, получена из источников, рассматриваемых издательством как надежные. Тем не менее, имея в виду возможные человеческие или технические ошибки, издательство не может гарантировать абсолютную точность и полноту приводимых сведений и не несет ответственности за возможные ошибки, связанные с использованием книги.

Издательство не несет ответственности за доступность материалов, ссылки на которые вы можете найти в этой книге. На момент подготовки книги к изданию все ссылки на интернет-ресурсы были действующими.

Изготовлено в России. Изготовитель: ООО «Прогресс книга».

Место нахождения и фактический адрес: 194044, Россия, г. Санкт-Петербург,

Б. Сампсониевский пр., д. 29А, пом. 52. Тел.: +78127037373.

Дата изготовления: 06.2023. Наименование: книжная продукция. Срок годности: не ограничен.

Налоговая льгота — общероссийский классификатор продукции ОК 034-2014,

58.11.12 — Книги печатные профессиональные, технические и научные.

Подписано в печать 19.04.23. Формат 84×108/32. Бумага газетная.

Усл. п. л. 3,360. Тираж 5000. Заказ 0000.

Содержание

Введение	6
Электронный путевой лист	14
Обязательные медосмотры водителя в 2023 г.	15
Система контроля и укрепления здоровья водителя	16
Предрейсовый (послереисовый) медосмотр	29
Дистанционный предрейсовый медосмотр	41
Технология проведения дистанционных предрейсовых медосмотров и техконтроля	47
Административная и уголовная ответственность	55
Корпоративная программа укрепления здоровья водителя.	59
Заключение	64

Переход компаний на электронный документооборот — это важный этап, который позволит ускорить процесс взаиморасчетов и переведет взаимодействие бизнеса и государства в «цифру», делая рынок более прозрачным. Минтранс России отработывает процесс подключения к ГИС ЭПД потенциальных операторов информационных систем электронных перевозочных документов, что позволило обеспечить плавный переход на электронный документооборот на автомобильном транспорте. На этапе подготовки к эксплуатации ГИС удалось проработать вопрос с МВД и исключить дублирование бумажного и электронного документооборота. В межведомственном проекте по цифровизации участвуют Минтранс, Минцифры, Федеральная налоговая служба и МВД России.

*Дмитрий Владимирович Баканов,
заместитель министра транспорта*

Цифровая трансформация государственного управления в России способствует достижению национальных целей и активно «втягивает» в «цифровую воронку» целые сферы. Автоматизация и оптимизация разрешительной деятельности, в том числе допустимость проведения барьерных медицинских осмотров работников с использованием медицинских изделий для дистанционного медицинского контроля, помогут транспортным компаниям избежать многих страховых событий, связанных с причинением вреда здоровью и жизни, несчастными случаями и общими проблемами безопасности на дорогах, обеспечив при этом наилучшее соотношение «цена/качество» медицинской услуги и прозрачный биллинг ответственности в случае инцидента, связанного с человеческим фактором. Эти и другие «цифровые дивиденды» могут быть обеспечены за счет преимуществ использования цифровой платформы для всех видов обязательных медицинских осмотров работников, связанных с трудом (МОСТ), и цифровизации процессов их организации.

*Наталья Вадимовна Ушакова,
член Правления Общероссийской общественной
организации малого и среднего предпринимательства
«ОПОРА РОССИИ»*

Страховые организации экономически заинтересованы в повышении эффективности управления рисками здоровью, в том числе с применением удаленных инструментов диагностики и мониторинга биомедицинских показателей (телемедицины). Страховщикам важно видеть перспективы развития технологий добровольного медицинского страхования (ДМС) профессиональных водителей и членов их семей. Дистанционные медосмотры водителей и диспансеризация могут снизить оплату услуг страховщикам для предстрахового обследования в рамках ДМС. Актуально и снижение уровня риска профессиональной ответственности транспортных организаций и профессиональных водителей.

Для снижения рисков важны безопасность жизни и здоровья пешеходов, детей, социальная защита членов семей водителей.

Цифровой биосоциальный профиль водителя не только лежит в основе биометрической идентификации (Единой системы идентификации и аутентификации — ЕСИА), но и служит базой для точных расчетов страховых тарифов персонализированных рисков.

*Дмитрий Юрьевич Кузнецов,
вице-президент Всероссийского союза страховщиков (ВСС)*

Электронный путевой лист по жизни цифрового гражданина России — начало широкой дороги цифровой трансформации нации.

Массовое введение онлайн-медосмотров водителей, электронных путевых листов — значительный шаг к «наведению порядка в доме». Сдвиг приоритетов хозяйственного развития страны в сторону Сибири, Крайнего Севера, Дальнего Востока, Арктического пути — приближение к центру мирового экономического преобразования. Это зоны нарастающей скорости (возможно, взрывного роста) увеличения оборота информации и энергии (совокупного человеческого капитала) в единицу времени, это глобальные зоны наиболее интенсивного развития.

Высокая концентрация человеческого капитала (количество квалифицированных специалистов) приводит к ускорению его оборота, к качественным (прорывным) изменениям оборота информации. Парадоксально, но обмен информацией между специалистами, проживающими в одном часовом поясе, более интенсивен, чем между людьми одной языковой группы, но проживающими в разных часовых поясах. Российские зоны Сибири «от Урала до Байкала и Алтая» находятся в близких часовых поясах с Шанхаем, Пекином, Дели, что «обрезает» сибирские города на информационный технологический успех. В Сибири планируется строительство пяти российских городов-миллионников, что потребует особо напряженной работы транспортного хозяйства страны.

Единство «цифры» с современным укладом жизни и производства транспортных услуг развивает корпоративную систему *укрепления здоровья* водителя, ЗОЖ. Цифровая трансформация медицины труда на основе физиологии человека и его мозга происходит в условиях непрерывного образовательного процесса на всех уровнях профессиональной траектории и в любом возрасте *жизненного цикла человека (рода, народа)*.

Оказание услуг дистанционного мониторинга показателей здоровья членов семей водителей, детей и школьников — инвестиции в жизнь будущих поколений.

*Владимир Иванович Стародубов,
председатель экспертного совета Фонда развития
персонализированной медицины, научный руководитель ФГБУ
«Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
Минздрава России», заслуженный врач РФ, д. м. н., проф., академик РАН*

Введение

С марта 2023 г. вступил в силу **приказ Минтранса России от 28 сентября 2022 г. № 390** «Об утверждении состава сведений, указанных в части 3 статьи 6 Федерального закона от 8 ноября 2007 г. № 259-ФЗ “Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта”, и порядка оформления или формирования путевого листа».

Путевой лист теперь можно оформить на бумажном носителе и иметь в форме электронного документа. Сведения о предрейсовом (послерейсовом) медицинском осмотре должны быть заверены подписью медика на бумажном носителе либо усиленной квалифицированной электронной подписью (усиленной неквалифицированной электронной подписью) в случае формирования электронного путевого листа. Сведения о техконтроле транспортного средства (ТС) также заверяются подписью механика.

Работа транспортной отрасли, медиков, контролирующих организаций с 2023 г. становится цифровой, а предприятие и медорганизация трансформируются в Data Driven Organization.

Для управления рисками жизни и здоровью водителей, граждан России введена электронная карта водителя и транспортного предприятия с контролем через ГЛОНАСС. Поэтапно вводятся электронные путевые листы, электронные транспортные накладные, электронные сопроводительные ведомости, электронный заказ-наряд, дистанционные медосмотры и техконтроль, цифровые водительские удостоверения (права), цифровой документооборот на транспортных предприятиях и в медицинских организациях, проводящих все виды медосмотров и освидетельствований водителей, реализующих программы социального пакета (ДМС, ОМС), программы укрепления здоровья (ЗОЖ) водителей и их семей, программы вакцинации, санаторно-курортного обслуживания, формируется цифровой профиль водителя, развивается цифровой бухгалтерский, налоговый, управленческий учет, цифровой контроль со стороны регуляторов: ФНС, Социального фонда России (СФР) и пр. Медицинские организации выдают электронные рецепты, листки нетрудоспособности, проводят электронную запись на медосмотр. Подробности — в докладе Натальи Вадимовны Ушаковой 21 февраля 2023 г. на сайте frpm.ru.

Карта водителя должна соответствовать приказу Минтранса России от 20 октября 2009 г. № 180 «О картах, используемых в цифровом контрольном устройстве для контроля за режимом труда и отдыха водителей при осуществлении международных автомобильных перевозок в соответствии с требованиями Европейского соглашения, касающегося работы экипажей транспортных средств, производящих международные автомобильные перевозки» (ЕСТР). Она позволяет идентифицировать водителя и хранить данные о длительности пребывания водителя за рулем, о периоде его работы и отдыха при вождении транспортного средства, оборудованного цифровым контрольным устройством (тахографом), в соответствии с требованиями ЕСТР.

Карта предприятия для цифровых контрольных устройств идентифицирует предприятие и позволяет выводить на дисплей, загружать и распечатывать данные, хранящиеся в контрольном устройстве, на котором установлена блокировка данных предприятием, в соответствии с требованиями Европейского соглашения, касающегося работы экипажей транспортных средств, производящих международные автомобильные перевозки (ЕСТР).

Смартфон водителя (корпоративный) из средства коммуникации превратился в инструмент доступа к электронному профилю (двойнику) для связи с глобальными, национальными, региональными, корпоративными, семейными (образовательными) цифровыми сетями. Теперь это инструмент реализации функциональных (профессиональных) и социальных (культурных) потребностей водителя и членов его семьи.

Для чего нужен цифровой двойник водителя?

Цифровой профиль, или двойник водителя, в перспективе позволит моделировать биомедицинские процессы с возможностью персонализации мероприятий при неполном наборе данных о человеке. Для этого уже существует отечественная компьютерная платформа BioUML. Может моделироваться риск возникновения и прогнозирование артериальной гипертонии и подбор лекарственной терапии с учетом данных генетического тестирования, оценивается вероятность появления эпилептического припадка, моделируется работа иммунной системы водителя при различных вирусных и бактериальных заболеваниях. Платформа позволяет реализовать предиктивное персонализированное моделирование

физиологических процессов по клиническим, биохимическим, патофизиологическим и генетическим данным, опираясь на статистический анализ из электронных медицинских карт.

Цифровой профиль водителя — центральный элемент системы оценки индивидуального человеческого капитала прогнозирования и укрепления здоровья (ЗОЖ). Управление рисками позволяет уменьшить число ошибок в диагностике и лечении заболеваний. Этот инструмент может действовать как «ангел-хранитель» водителя, сопровождая человека и его семью на всем жизненном пути, помогая разумно использовать ресурсы (время, энергию, здоровье).

Чем могут помочь голосовые ассистенты (цифровые персональные помощники) в укреплении здоровья водителей?

С 2023 г. действует постановление Правительства РФ от 9 декабря 2022 г. № 2276 о персональных электронных медицинских помощниках при гипертонической болезни и сахарном диабете. Цифровые голосовые ассистенты, или персональные медицинские помощники, смогут консультировать водителя и работников транспортной организации не только по вопросам укрепления здоровья (это персональная информация), но и по организационным мероприятиям.

Навигация со стороны помощников позволит оптимизировать работу управляющих, уведомлять кадровые службы (HR), бухгалтерию о плановых и внеплановых мероприятиях, курсах обучения по пожарной и производственной безопасности и охране жизни, по охране труда, по управлению и повышению квалификации персонала (HR), по вопросам воспитания корпоративной культуры, просвещения, непрерывного образования, социальной защиты, консультировать по вопросам пользования государственными информационными системами («Госуслуги»), федеральными, региональными, корпоративными программами укрепления здоровья, диспансеризации, ЗОЖ, по актуальным ИТ-вопросам семейной и школьной биомедицины для членов семей водителей.

Оператор Государственной информационной системы электронных перевозочных документов принимает и передает перевозочные документы в электронном формате, а транспортные организации обмениваются ими на его платформе.

Типы предприятий:

- транспортные компании;
- складские комплексы;

- пассажирские перевозки;
- коммунальные службы;
- строительные компании;
- таксопарки;
- эвакуаторы;
- логистические компании;
- прочие организации, использующие водителей для решения производственных задач.

Реестр операторов электронных перевозочных документов на 10 февраля 2023 года

Перечень операторов информационной системы электронных перевозочных документов приведен в таблице далее.

Кто и как проверяет водителя и транспортную организацию?

Развивается система рискориентированного цифрового надзора и контроля. С 1 июля 2021 г. вступил в силу закон от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Предусмотрена верхняя планка ответственности юридических лиц за несоблюдение обязательных требований. Частота проведения контрольно-надзорных мероприятий снижается, и надзор становится рискориентированным.

Регуляторы:

- Министерство внутренних дел России, Государственная инспекция безопасности дорожного движения (ГИБДД), Пограничная служба ФСБ России, Федеральная таможенная служба;
- Федеральная налоговая служба (ФНС), Социальный фонд России, Фонд обязательного медицинского страхования (ОМС);
- Минтранс России, Ространснадзор;
- Минздрав России, Росздравнадзор, Роспотребнадзор;
- Минпромторг России, Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии, Росстандарт, Гостехнадзор, Ростехнадзор;
- Минтруд России, Роструд России, Рострудинспекция;
- Минцифры России, Роскомнадзор;
- Минэкономразвития России, Минобрнауки, Рособрнадзор;
- Минюст России, судебная система.

№ реестровой записи	Наименование оператора ИС ЭПД	ИНН	Адрес в пределах места нахождения оператора ИС ЭПД	Статус подключения к ГИС ЭПД	Телефон круглосуточной службы поддержки	Адрес электронной почты круглосуточной службы поддержки. Адрес официального сайта
202209002	000 «Э-КОМ»	9715218298	129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 57, стр. 4, эт. 3, комн. 4	Подключен	8 (800) 555 36 69	support@docrobot.ru; https://www.docrobot.ru
202209005	000 «Таксом»	7704211201	119034, г. Москва, пер. Барыковский, 4, стр. 2	Подключен	8 (495) 730 73 44	doclines@taxcom.ru; https://taxcom.ru
202209004	000 «Эдисофт»	7801471082	194044, г. Санкт-Петербург, ул. Гельсингфорсская, д. 2, лит. А, помещение 12Н, комн. 37	Подключен	8 (812) 309 35 79	support@ediweb.ru; https://www.ediweb.ru
202209003	АО «ПЮ «СБ Контур»»	6663003127	620144, г. Екатеринбург, ул. Народной Воли, стр. 19а	Подключен	8 (800) 500 59 78	help@sbbkontur.ru; https://kontur.ru
202209006	000 «КОРУС Консалтинг СНГ»	7801392271	194100, г. Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр-кт, д. 68, лит. Н, пом. 1Н	Подключен	8 (812) 334 38 12; 8 (800) 100 88 12	etm@esphere.ru; help@esphere.ru; https://www.esphere.ru
202209007	000 «Компания «Тензор»»	7605016030	150001, г. Ярославль, Московский пр-кт, д. 12	Подключен	8 (495) 123 34 07; 8 (495) 532 02 28	help_edo@tensor.ru; https://tensor.ru
202209001	АО «Калуга Астрал»	4029017981	248023, Калужская область, г. Калуга, пер. Теренинский, д.б	Подключен	8 (800) 333 93 13	edo@1c.ru; tpedo@astral.ru; https://astral.ru
202209008	000 «Эвотор ОФД»	9715260691	119048, г. Москва, ул. Усачева, д. 33, стр. 1	В процессе	8 (495) 252 50 50	info@platformaofd.ru; https://platformaofd.ru
202209009	АО «Иنفотекс Интернет Траст»	7743020560	127083, г. Москва, муниципальный округ Савеловский, ул. Мишина, д. 5б, стр. 2	В процессе	8 (800) 250 02 65	help@iitrust.ru; https://iitrust.ru

Когда и как изменились правила игры?

В 2023 г. транспорт переходит на электронный документооборот. В 2022 г. принципиально изменена законодательная и нормативная база оформления электронных путевых листов для контроля на дорогах страны со стороны МВД (ГИБДД). С 2024 г. электронный путевой лист становится обязательным. Изменены правила проведения предсменных и послесменных медосмотров водителей и представления данных о техническом контроле транспортных средств. Это важный этап ускорения взаиморасчетов и перевода взаимодействия бизнеса и государства в «цифру», управления цифровой трансформацией хозяйственного комплекса страны, формирования цифровых профилей юридических и физических лиц.

Возможность проведения предсменных медосмотров водителей с 2023 г. стала законной. Новые правила вводятся с 1 сентября 2023 г. Дистанционные медосмотры водителей допустимы перед рейсом, после него, а также в течение рейса (смены) — мониторинг показателей здоровья. Возможно использовать медизделия, которые умеют автоматизированно и дистанционно передавать данные о здоровье работника. В России уже зарегистрировано не менее 15 таких изделий.

Кроме того, при проведении медосмотров должна быть обеспечена биометрическая идентификация личности работника и медика. При этом водитель должен будет не менее двух раз в год в очной форме проходить химико-токсикологические исследования на наличие в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Работники, занятые в сфере перевозок групп детей или опасных грузов, а также занимающиеся регулярной перевозкой пассажиров в междугороднем сообщении на маршрутах длиннее 300 км, медосмотр проходят только очно.

Пункт 12 ст. 46 Федерального закона уполномочивает Правительство России утверждать особенности организации дистанционного медицинского контроля.

Особенности правового регулирования проведения медицинских осмотров в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены) установлены ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с которым федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников могут

устанавливаться в качестве обязательных предсменных медицинские осмотры, которые регулируются отдельными федеральными законами.

Медицинские изделия обеспечивают автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников, являются различного рода устройствами фактической передачи сведений о произведенном медицинском осмотре.

Принятие закона о дистанционных медосмотрах позволяет создать дополнительные правовые основы для функционирования эффективной системы контроля за здоровьем работника и снижения уровня развития профессиональных заболеваний. Внедрение государственных информационных систем формирования цифрового профиля человека и систем развития человеческого капитала на персональном, семейном, региональном и национальном уровне значительно повышает уровень безопасности жизни в целом и дорожного движения в частности при снижении затрат средств и времени для прохождения работниками обязательных медицинских осмотров.

Применение формы проведения предсменных и предрейсовых медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья в автотранспортной отрасли, активно поддержано профессиональным сообществом, участниками рынка предоставления услуг по перевозке пассажиров и грузов автомобильным транспортом.

Теперь не будет «левых» бумажных медицинских справок об осмотрах?

Благодаря биометрии водителей, сотрудников, медиков, инспекторов ГИБДД рынок транспортных услуг и электронных перевозочных документов становится прозрачным. Транспортные предприятия шаг за шагом развивают модель цифровой работы, соответствующую ESG-повестке и потребностям цифрового государства, социальной защиты водителей и их семей. В будущем можно будет быстро навести справки о медике, проводившем медосмотр, и о том, чем он еще занимался во время осмотра. Можно будет определить не только образовательную организацию, выдавшую сертификат лицу, проводившему медицинскую экспертизу, но и квалификацию его преподавателей, оценки на занятиях и количество часов, которые он потратил на повышение квалификации.

Минтранс России с Минцифры России, Минздравом России, МВД, ФНС и другими ведомствами обрабатывают процесс подключения к ГИС ЭПД (Государственной информационной системе электронных перевозочных документов) операторов информационных систем электронных перевозочных документов — транспортных организаций с медиками. Необходим плавный переход с бумажного на электронный документооборот на автомобильном транспорте и в системе учета здоровья водителей и членов их семей. Обмен информацией с МВД исключает дублирование бумажного и электронного документооборота. В межведомственном проекте по цифровизации участвуют Минтранс России, Минцифры России, ФНС и МВД России.

Для чего нужна саморегулируемая организация, координирующая работы по медицинским осмотрам и укреплению здоровья водителей?

До 2023 г. массово практиковались «серые» медосмотры водителей, не учитываемые в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Ситуация изменилась с введением электронных путевых листов, с повышением контролирующей функции МВД, ГИБДД, с возможной сертификацией медицинских организаций (МО) в саморегулируемой организации (СРО).

Создана нормативная база для внедрения на транспортных предприятиях корпоративных ИТ-систем менеджмента укрепления здоровья водителей, управления всеми видами медосмотров, программами ЗОЖ, диетпитания и санаторно-курортного лечения водителей (членов семей). С участием комитета Торгово-промышленной палаты по техническому регулированию, стандартизации и качеству продукции, Всероссийской организации качества, Рабочей группы Российского союза промышленников и предпринимателей по охране здоровья работающих идет работа по созданию института сертификации в СРО систем менеджмента мероприятий по укреплению здоровья водителей. Работу ведут федеральные органы исполнительной власти (Минздрав, Минтранс, Минтруд, Минпромторг, Росстандарт России), ведущие НИИ по стандартизации, профильные технические комитеты (ТК 076, ИСО/ТК 176), представители медицинских и ИТ-объединений (Национальной ассоциации медицинской информатики: <https://nami-rf.ru>).

Электронный путевой лист

Перед каждым выпуском транспортного средства в рейс диспетчером-нарядчиком предприятия формируется путевой лист. Водитель проходит медосмотр у медиков, транспортное средство проходит техконтроль у механика. Результаты экспертизы транспортная организация заносит в путевой лист.

С марта 2023 г. в стране введен электронный путевой лист. С 2024 г. он станет обязательным. Теперь этот документ может формироваться автоматически в информационной системе предприятия. Результаты предрейсовых медосмотров водителя и техконтроля транспортного средства вносятся в путевой лист в цифровой форме. Документ заверяется:

- квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, медсестры) с указанием номера лицензии медорганизации;
- подписью механика, проводившего техконтроль;
- подписью ответственного представителя транспортного предприятия в лице выпускающего диспетчера-нарядчика;
- подписью самого водителя, согласившегося с результатами медосмотра, техконтроля, принявшего транспортное средство в исправном состоянии и получившего задание (электронную транспортную накладную, электронную сопроводительную ведомость, электронный заказ-наряд, маршрутный лист).

Электронный путевой лист передается предприятием в Государственную информационную систему электронных перевозочных документов (ГИС ЭПД). Согласие водителя с результатами экспертизы подтверждено цифровой электронной подписью.

Минтранс России утвердил новый порядок заполнения путевых листов (приказ от 28 сентября 2022 г. № 390): <https://its.1c.ru/db/newsclar/content/482403/hdoc>.

Рекомендации по цифровому документообороту подробно описаны на сайте <https://m.usn.1gl.ru/search?search%5Bsection%5D=recommendations&search%5BmyRegion%5D=77&search%5Bq%5D=путевые+листы+2023>.

Пока еще может выдаваться и бумажный путевой лист. В бумажном варианте медик ставит синий штамп в путевом листе работодателя с заключением, датой, временем, подписью медика и водителя. При телемедицинском медосмотре со стационар-

ным терминалом и термопринтером экспертное заключение с электронной подписью «дистанционного живого» сертифицированного медика распечатывается и наклеивается на путевой лист.

Маршрутный лист — внутренний документ транспортного предприятия формируется в свободной форме с учетом нужд организации в соответствии с правилами внутреннего (цифрового) документооборота (на основании Положения об учетной политике компании). Маршрутный лист может быть приложением к путевому листу или транспортной накладной, решающим основные логистические задачи при сложных (длительных) маршрутах транспортного средства или передвижения работника.

Единая форма маршрутного листа нормативными документами не предусмотрена. Предприятие самостоятельно разрабатывает удобную для отчета форму. При смене водителя оформляется новый путевой лист на новый этап маршрута. Результаты медэкспертизы и техконтроля не учитываются в маршрутном листе, но могут быть отражены расходы на проведение медосмотров и медицинские организации, где они производятся. Отметки в маршрутном листе (об оказанных услугах) могут делаться медиками, механиками, диспетчерами-нарядчиками, заказчиками-клиентами, водителями.

Обязательные медосмотры водителя в 2023 г.

«Скрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих **угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность** в соответствии с федеральным законом» — так Конституция Российской Федерации (ст. 41, п. 3) защищает безопасность водителей и пешеходов на дорогах.

Перед получением (пролонгацией) водительского удостоверения соискатель проходит медицинское освидетельствование, а с 2023 г. необходимо заключение комиссии из офтальмолога, нарколога, психиатра и терапевта, невролога, отоларинголога и специалиста по **электроэнцефалографии (ЭЭГ)** — для категорий С, D, CE, DE, Tm, Tb и подкатегорий C1, D1, C1E, D1E. Если экспертиза здоровья прошла успешно, выдается синяя справка по форме № 003-В/у.

В соответствии с Трудовым кодексом предприятие, принимающее на работу водителя, проводит **обязательный предварительный**

медосмотр кандидата: токсикологическую экспертизу, психиатрическое освидетельствование, чтобы исключить прием на работу лица с медицинскими противопоказаниями к выполнению функций управляющего средством повышенной опасности для окружающих.

После приема на работу в процессе трудовой деятельности водители проходят периодические медосмотры, химико-токсикологическое и психиатрическое освидетельствование, предрейсовые (предсменные) и послерейсовые (послесменные) медосмотры для подтверждения пригодности к работе и **профилактики** заболеваний.

В рамках ОМС (перед периодическим медосмотром) водителю рекомендуется (по приказу Минздрава России № 29н) пройти профилактический осмотр и диспансеризацию, профилактическую вакцинацию. На эти мероприятия работодатель выделяет один или два оплачиваемых рабочих дня. В соответствии с рекомендациями медика или по направлению работодателя водители могут проходить **внеочередные медосмотры** и освидетельствование, в том числе в течение смены (рейса).

Предрейсовый медосмотр проходят все водители, у кого в трудовые (должностные, функциональные) обязанности входит управление транспортным средством в течение рабочей смены. Путевой лист перед выходом в рейс оформляется любому сотруднику, управляющему корпоративным транспортным средством в служебных целях, например инженеру или менеджеру отдела продаж.

Система контроля и укрепления здоровья водителя

Мероприятия по медицинскому обслуживанию водителей и укреплению здоровья (социальный пакет)	Законодательные и нормативные акты для работы работодателя и регуляторов
Обязательное ведение электронной медицинской карты водителя в медицинской информационной системе медорганизации, обслуживающей транспортное предприятие, обязательный электронный медицинский документооборот с региональной медицинской информационной системой, с Единой государственной информационной системой системы здравоохранения и ОМС, с государственными информационными системами других регуляторов, с госплатформами ЕСИА, ГосТех и др.	Постановление Правительства РФ от 9 февраля 2022 г. № 140

Мероприятия по медицинскому обслуживанию водителей и укреплению здоровья (социальный пакет)	Законодательные и нормативные акты для работы работодателя и регуляторов
Доступ водителя к обязательной информации, к официальному сайту (контакт-центру) медицинской организации, в том числе для открытого информационного взаимодействия через чаты, боты, для консультаций с транспортным предприятием	Приказ Минздрава России от 30 декабря 2014 г. № 956н с требованиями к сайтам медорганизаций
Обязательное ведение электронной личной медицинской книжки водителя с учетом медосвидетельствования при выдаче водительского удостоверения	Приказ Минздрава России от 18 февраля 2022 г. № 90н
Обязательное медосвидетельствование водителя для заключения об отсутствии медицинских ограничений для выдачи (продления) водительского удостоверения	Приказ Минздрава России от 24 ноября 2021 г. № 1092н
Обязательный предварительный медицинский осмотр водителя перед приемом на работу в транспортное предприятие	Приказ Минздрава России от 29 января 2021 г. № 29н
Обязательный периодический медицинский осмотр водителя. Перед его проведением работодатель может отправить водителя на государственный профилактический осмотр (диспансеризацию) и дать ему 1 или 2 оплачиваемых рабочих дня в зависимости от возраста	Приказы Минздрава России от 29 января 2021 г. № 29н и от 27 апреля 2021 г. № 404н
Обязательное психиатрическое освидетельствование водителя по направлению работодателя (перед поступлением на работу и далее по мере необходимости)	Приказ Минздрава от 20 мая 2022 г. № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками...»
Обязательное токсикологическое освидетельствование по направлению работодателя	Федеральный закон № 323-ФЗ, Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2002 г. № 930, Приказ Минздрава России от 14 июля 2003 г. № 308
Дополнительное обследование или лечение в случае выявления патологии при любом обязательном медосмотре водителя по направлению работодателя	Приказы Минздрава России от 29 января 2021 г. № 29н и от 15 декабря 2014 г. № 835н
Предрейсовый (предсменный) медицинский осмотр	Приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 835н
Медицинский осмотр в течение рабочего дня, мониторинг состояния здоровья в течение рейса (смены)	Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ

(Продолжение)

Мероприятия по медицинскому обслуживанию водителей и укреплению здоровья (социальный пакет)	Законодательные и нормативные акты для работы работодателя и регуляторов
Послерейсовый (послесменный) медицинский осмотр	Приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 835
Плановое химико-токсикологическое освидетельствование раз в 6 месяцев (2 раза в год) для водителей, проходящих дистанционный предрейсовый медосмотр	Федеральный закон от 29 декабря 2022 г. № 629-ФЗ
Исполнение Национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка их проведения	Приказ Минздрава России от 6 декабря 2021 г. № 1122н
Внедрение модельной корпоративной программы укрепления здоровья работающих Минздрава России	Конституция России (ст. 41, п. 3), Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204
Рекомендации по диетическому питанию	Приказ Минздрава России от 21 июня 2013 г. № 395
Отбор и направление работников в профилактические и на санаторно-курортное лечение	Приказ Минздравсоцразвития от 22 ноября 2004 г. № 256
Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р-2022 «Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Руководство по оценке риска для здоровья работника»	Приказ Росстандарта 2022 г.

Для оказания услуги, для проведения медосмотра любая организация (даже ИП), получившая лицензию на медицинскую деятельность, должна (в соответствии с лицензионными требованиями) стать IT-участником регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Ее медицинская информационная система должна не только вести (электронный) **журнал медосмотров водителей** (по приказу Минздрава России № 835н), но и соответствовать требованиям передачи информации в государственные информационные системы (различных регуляторов), в единый цифровой контур системы здравоохранения страны.

В информационную систему транспортника (заказчика) передаются только результаты экспертизы по итогам медосмотра. Транспортное предприятие в своей системе (например, «1С: Предприятие 8.4») ведет учет результатов экспертиз и фактов:

- предрейсового (предсменного) медосмотра;
- послерейсового (послесменного) медосмотра;

- предварительного медосмотра;
- периодического медосмотра;
- планового химико-токсикологического освидетельствования;
- внепланового химико-токсикологического освидетельствования;
- выделения оплачиваемых рабочих дней на профилактический осмотр (диспансеризацию, вакцинацию) за счет средств ОМС;
- участия в программе диетического питания (для вредных производств в том числе);
- участия в программе санаторно-курортного лечения и реабилитации;
- участия в программе добровольного медстрахования (ДМС) и реализации социального пакета работника предприятия (при наличии);
- участия в корпоративной программе укрепления здоровья водителя;
- участия в спортивных командах предприятия (при наличии);
- участия в программе летнего оздоровительного отдыха детей водителей (при наличии).

Какие водители обязательно проходят периодический медосмотр?

- Работающие по трудовому или гражданско-правовому договору (п. 3 ст. 23 Федерального закона № 196-ФЗ).
- Индивидуальные предприниматели, самостоятельно управляющие автомобилем, на котором проводятся перевозки (пп. 3–4 ст. 23 Федерального закона № 196-ФЗ).

Какие изменения в процедуру предварительного и периодического медосмотра ввел приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. № 1032н?

На предварительный медицинский осмотр направляют водителя перед приемом на работу.

С 1 июля 2020 г. работодатели могут получать больше информации о группе здоровья водителя, о результатах предварительного или периодического медосмотра. В заключении для работодателя теперь не просто указывается факт выявления медицинских противопоказаний, но и перечисляются вредные факторы или

виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания, озвучивается группа здоровья работника.

Внесены изменения в порядок проведения обязательных медицинских осмотров водителей при поступлении на работу и работе с вредными условиями труда. В частности, уточнен порядок выявления заболеваний, препятствующих продолжению работы, связанной с воздействием вредных или опасных производственных факторов. Изменено содержание заключения о медосмотре (количество его экземпляров), скорректирован порядок направления работников в центр профпатологии.

Заключение по результатам предварительного осмотра теперь отправляется медорганизацией в четыре адреса (вместо двух), а по результатам периодического осмотра — в пять адресов. Один текст акта по результатам предварительного осмотра остается в медицинской организации (проводившей осмотр), другие направляются: обследуемому, работодателю, поликлинике, к которой прикреплен водитель по системе ОМС или по месту жительства. Заключения выдаются не сразу после завершения осмотра, а не позднее пяти рабочих дней.

Как проводятся периодические медосмотры?

Кадровая служба готовит список сотрудников для медосмотра, заключает договор с медорганизацией, имеющей лицензию на право проведения периодических медосмотров, составляет и согласовывает график в соответствии с возможностями и потребностями транспортника и медорганизации, водителю формируется направление (в бумажном или цифровом виде).

Направление на периодический медосмотр от предприятия

В соответствии с п. 7 Порядка проведения медицинских осмотров в направлении от предприятия указываются:

- наименование организации транспортника;
- форма собственности;
- вид экономической деятельности организации транспортника по ОКВЭД;
- наименование медорганизации;
- код медорганизации ОГРН;
- фактический адрес медорганизации для прибытия водителя на очный медосмотр;

- время прибытия на медосмотр;
- кабинет (номер помещения);
- вид медосмотра (предварительный или периодический);
- фамилия, имя, отчество водителя;
- дата рождения водителя;
- структурное подразделение транспортной организации, где будет работать или работает водитель;
- точное название должности водителя;
- точное наименование вида работ;
- вредные или опасные производственные факторы;
- подпись работодателя;
- номер записи в журнале транспортной организации в соответствии с п. 8 Порядка проведения медицинских осмотров.

В соответствии с п. 9 Порядка проведения медицинских осмотров медорганизация должна иметь:

- направление от предприятия (возможно в электронной форме);
- паспорт водителя (или документ, его заменяющий);
- паспорт здоровья работника (с 2023 г. документ отменен);
- медицинскую книжку (с 2023 г. формируются в электронном варианте в информационной системе самой медицинской организации);
- электронную медицинскую карту (формируется в информационной системе самой медицинской организации);
- «Единое цифровое окно здоровья» (цифровой документ формируется из электронной медицинской карты для расчета рисков развития заболеваний);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое заключение.

Водителю нужно заключение психиатра?

Водители, осуществляющие перевозку людей и опасных грузов, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет (ч. 7 ст. 213 ТК РФ). С сентября 2022 г. приказом Минздрава России от 20 мая 2022 г. № 342н введен новый порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования.

В соответствии с пп. 12 и 14 Порядка проведения медицинских осмотров результаты экспертизы (заключение) сохраняются в электронной медицинской карте и в кадровом личном деле водителя. При необходимости документ может быть оформлен в бумажном виде. При отсутствии или отрицательном результате экспертизы трудовой договор с водителем не может быть заключен.

Какие данные о водителе надо внести в список для периодического медосмотра?

- Фамилия, имя, отчество, пол, число, месяц, год рождения (п. 22 Порядка проведения медицинских осмотров).
- Точное наименование профессии по реестру (с учетом диплома, водительского удостоверения, сертификатов).
- Категории водительских удостоверений.
- Структурное подразделение.
- Наименование должности по штатному расписанию.
- Табельный номер.
- Наименование вредных производственных факторов в соответствии с перечнем факторов (приложение № 1 к приказу Минздрава России от 29 января 2021 г. № 29н).
- Наименование вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест (СОУТ).
- Стаж работы в условиях воздействия каждого из вредных факторов.

Надо ли направлять список водителей, подлежащих осмотру, в Роспотребнадзор?

В течение десяти дней после формирования список направляется в территориальный Роспотребнадзор (пп. 20, 21 Порядка проведения медосмотров).

Как закрывается договор на периодические медосмотры водителей с медорганизацией?

Через 30 дней после завершения медосмотра оформляется заключительный акт:

- число водителей, прошедших медосмотры;
- рекомендации по корпоративной программе укрепления здоровья (ЗОЖ или «УЗОР здоровья»);
- результаты выполнения прежних рекомендаций;
- другие сведения (п. 43).

Акт отправляется в транспортную организацию и регуляторам-ведомствам (пп. 44 и 45).

Как часто потребуется отправлять водителя в центр профессиональной патологии?

Периодичность проведения обязательных периодических медицинских осмотров в центре профпатологии для водителей, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными или опасными условиями труда (подклассы 3.1–3.4, класс 4), составляет один раз в пять лет. Такая же периодичность проведения обязательных периодических медицинских осмотров в центрах профпатологии установлена для водителей, имеющих стойкие последствия несчастных случаев на производстве.

Что изменилось?

Введена возможность проведения обязательных периодических осмотров водителей, имеющих общий трудовой стаж работы пять лет и более, при расположении объекта проведения работ в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов. Разрешено предоставление информации (с согласия обследуемого) о результатах обследования в Социальной фонд России по письменному запросу.

Какую дополнительную информацию будут использовать при проведении осмотров водителей?

Введена возможность учета при проведении предварительного или периодического медосмотра документально подтвержденных результатов ранее проведенных (не позднее одного года):

- предварительного или периодического осмотра;
- диспансеризации;
- иных медицинских осмотров.

Кроме того, центры профпатологии могут — в целях уточнения диагноза водителя — запросить интересующие сведения о его здоровье в медицинской организации, где водитель обслуживается по ОМС.

Расширен перечень действий при проведении предварительных и периодических медосмотров. Теперь водители старше

39 лет, кроме стандартных процедур, должны пройти анкетирование, медики должны произвести расчет индекса массы тела, определить липидный профиль (уровень холестерина в крови), уровень глюкозы в крови, рассчитать сердечно-сосудистый риск, измерить внутриглазное давление.

Будут ли составлять электронный паспорт здоровья водителя?

Обязательное оформление паспортов здоровья отменено. По запросу водителя распечатывается выписка из электронной медицинской карты медицинской организации, обслуживающей водителя. В ней должны быть заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных, иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, рекомендации по профилактике, по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации. Водитель при содействии медицинской организации может интегрировать свои персональные данные о физическом, психическом, эмоциональном, социальном и экономическом благополучии в «Единое цифровое окно здоровья» (подробности на portalramn.ru).

Личные медицинские книжки водителей (отдельных категорий) станут электронными?

С сентября 2023 г. Роспотребнадзор России вводит новую электронную форму медицинской книжки, в том числе и для водителей.

Личная медкнижка водителя дает информацию о профессиональном гигиеническом обучении и аттестации, результатах предварительных профилактических медосмотров при трудоустройстве и периодических медосмотрах. Это обязательно по ТК РФ для всех водителей, занятых в пищевой промышленности, общественном питании и торговле, предприятиях водопроводных сооружений, медицинских и детских организациях и других, связанных с охраной здоровья населения. Например, медкнижка обязательна для водителя-экспедитора транспортного отдела продуктовой сети, для **водителя-курьера, работающего в отделе доставки еды из ресторана**.

В соответствии с письмом Минздрава России от 7 августа 2000 г. № 1100/2196-0-117 оформление медкнижки (теперь в цифровом виде) необходимо водителям организаций, чья деятельность связана:

- с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды;
- коммунальным и бытовым обслуживанием населения;
- перевозкой людей (такси, городской пассажирский транспорт), а также междугородними и международными перевозками.

С сентября 2023 г. утратят силу приказы от 20 мая 2005 г. № 402, от 2 июня 2016 г. № 459, устанавливающие бумажные формы медкнижки и санитарного паспорта. Фактически книжка будет виртуальная, а цифровая форма «Личная медицинская книжка» будет существовать только в электронном виде. Она будет формироваться путем сбора цифровых данных из государственных информационных систем (ГИС) регионального и федерального уровней, из данных медицинских информационных систем (МИС) медицинских организаций по итогам профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (проводимых за счет средств ОМС), по данным других обязательных медицинских осмотров (проводимых за счет средств работодателя или самого физического лица при получении водительского удостоверения).

Кто платит за периодический медосмотр водителя?

Работодатель, но в некоторых случаях работодатель эти средства может учесть в обязательных платежах единому (с 2023 г.) государственному внебюджетному Социальному фонду России (абз. 12 ч. 2 ст. 212 ТК РФ).

Как часто проводятся периодические осмотры профессиональных водителей?

Не реже одного раза в два года (п. 27 приложения № 2 к приказу Минздрава России № 29н). А лица моложе 21 года проходят осмотры ежегодно (ч. 1 ст. 213 ТК РФ).

Каков порядок направления водителя на периодический медосмотр? (Рекомендуется реализовать процесс в цифровом виде, чтобы не занимал времени.)

1. Готовится список водителей.
2. Предоставляется в региональный Роспотребнадзор.
3. За два месяца направляется в медорганизацию.
4. С ней согласуется дата начала (п. 23).
5. Составляется и согласовывается план-график направления, чтобы сформировать равномерную нагрузку (п. 25).

6. Каждый исполнитель и водитель знакомится с временем за десять дней (п. 26).
7. Каждому водителю выдается направление на медосмотр (п. 24).
8. Результаты экспертизы пересылаются водителю, транспортной компании и в медкарту (п. 14).

Каковы действия транспортного предприятия перед организацией медосмотров водителей и техконтроля транспортного средства?

Подготовить инструкции:

- для кадровика;
- службы по охране труда;
- водителя;
- медика;
- механика;
- диспетчера-нарядчика.

Заключить договоры с организациями, имеющими лицензии:

- для медосмотров водителей (в том числе дистанционных);
- осмотров предварительных и периодических;
- освидетельствования токсикологического, психиатрического;
- диагностического и лечебно-профилактического обслуживания с учетом специфики деятельности предприятия (вредности) в рамках социального пакета (ДМС), Модельной корпоративной программы укрепления здоровья работающих Минздрава России (ЗОЖ).

Как должна работать медицинская организация, проводящая медосмотры?

Иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ по предрейсовым (послерейсовым) медицинским осмотрам. Иметь в штатном расписании медицинских работников с высшим или средним профессиональным образованием и специальным сертификатом (курсами повышения квалификации) на право проведения предрейсовых медосмотров (п. 8 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров).

Диплом и сертификат медика должны быть внесены в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении через Портал подключения к федеральной информационной системе Рособнадзора ФИС «ФРДО».

Может ли работодатель получать информацию о здоровье водителя?

Работодатель получает только экспертное заключение. Годен или нет водитель для исполнения профессиональных обязанностей в день осмотра.

В соответствии с договором с медорганизацией об оказании услуг по проведению медосмотров предприятие (заказчик) в лице работника, уполномоченного приказом руководителя, ведет учет направленных на осмотр водителей, в котором регистрируются только те показания, которые предусмотрены нормативами Минтранса России. Водитель вправе получить выписку из амбулаторной или электронной медицинской карты, журнала медицинской организации только о его личных медицинских показателях, перечень которых определен приказами Минздрава России.

Что дополнительно может дать система медосмотров и применение цифровых профилей водителей для транспортной организации?

В рамках системы внутреннего цифрового документооборота компании уменьшаются издержки (времени и других ресурсов) на охрану жизни и здоровья водителей. Появляются новые возможности (например, голосовые ассистенты) в системе охраны труда, социальной защиты, включая сервисы для членов семей водителей, для системы медицины труда, управления трудом с кадровой службой или системой управления персоналом (воспитанием, образованием, управлением профессиональной и жизненной траекторией, человеческим капиталом и пр.).

Обязательное медицинское освидетельствование проводят за счет средств водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств).

Освидетельствование проходят:

- кандидаты в водители транспортных средств;
- водители транспортных средств в связи с заменой водительского удостоверения и в других аналогичных случаях;

- внеочередное обязательное медицинское освидетельствование проходят, если во время периодического медосмотра были выявлены признаки заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями или ограничениями к управлению транспортными средствами.

При прохождении внеочередного медицинского освидетельствования водитель представляет врачам-специалистам медицинское заключение, выданное по результатам обязательного периодического медицинского осмотра. Направление на внеочередное обязательное медицинское освидетельствование составляют в произвольной форме, его подписывает руководитель медицинской организации, оно заверяется печатью медицинской организации.

Направление содержит комплексную оценку состояния здоровья работника, включая:

- описание проведенных обследований или лечения, их результаты;
- обоснованные выводы о наличии у работника заболевания, являющегося медицинским противопоказанием или ограничением к управлению транспортным средством.

Медицинское освидетельствование проводят в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию соответствующих услуг.

По результатам медицинского освидетельствования водителям выдают медицинское заключение.

Как медики оценивают работоспособность водителя при осмотре?

По четырем направлениям:

- качество выполнения отдельной задачи;
- контекстно обусловленное поведение;
- адаптивность;
- контрпродуктивное поведение.

Кто, когда и как оценивает уровень здоровья водителя?

На очном профилактическом осмотре за счет средств ОМС или при диспансеризации.

Предрейсовый (послерейсовый) медосмотр

Что такое предрейсовый, послерейсовый медосмотры водителя?

Выявляется соответствие организма водителя нормальным медицинским показателям. Услуга включает экспертизу трезвости, анализ показателей сердечно-сосудистой и нервной системы (психики) водителя. Специально подготовленный сертифицированный медик (врач, фельдшер, медсестра) дает заключение: «допущен» или «не допущен» к выполнению профессиональных обязанностей перед рейсом или рабочей сменой. Это обязательное условие выхода водителя в рейс (в смену). После рейса или рабочей смены проводится аналогичный осмотр медиком. Основной порядок проведения прописан в приказе Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 835н (с дополнениями в письмах Минздрава России и Минтранса России).

Что проверяют у водителя перед рейсом и после него?

- Измеряется температура тела (термометром).
- Подсчитывается число сердечных сокращений или пульс (тонометром или пульсоксиметром).
- Измеряется верхнее и нижнее артериальное давление манжеткой на плече с помощью цифрового тонометра (правила измерения см.: <https://www.youtube.com/watch?v=bHTtguC4PHM&t=627s>).
- Оценивается уровень паров алкоголя в выдыхаемом воздухе (алкотестером).
- Проводится визуальный осмотр, что позволяет оценить поведенческие реакции, состояние психики водителя, кожных покровов и слизистых оболочек (есть ли расчесы), при необходимости изучаются следы от инъекций. Оценивается (возможно и через видеосвязь) утомленность или утомляемость водителя, уровень реакции на внешние раздражители, адекватность поведения при опросе о самочувствии, о приеме психотропных средств, тембр голоса.

По итогам предрейсового медосмотра водитель допускается или не допускается к работе. Результаты осмотра медика и ме-

ханика отражаются в путевом листе (теперь возможен и электронный вариант). Осмотр медиком проводится для исключения наличия (и воздействия на мозг) алкоголя, наркотиков и острых психических и соматических заболеваний, способных привести к аварии (п. 4 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров, утвержденного приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 835н).

Кому обязательно нужно делать предрейсовый (послерейсовый), предсменный (послесменный) медосмотр и обследование в течение смены?

Медосмотры должны проходить все водители и лица, получающие путевой лист, выполняющие функции управления транспортным средством в рамках рабочего времени при исполнении должностных (функциональных) обязанностей по трудовому или гражданско-правовому договору, и даже индивидуальные предприниматели (ИП), если управляют автомобилем, принадлежащим собственной организации (Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. № 196 ФЗ, п. 1 ст. 23).

- Все профессиональные водители, выходящие в рейс, в том числе на общественном транспорте.
- Водители, перевозящие сотрудников в служебных целях.
- Управляющие транспортными средствами на территории предприятия и не выезжающие за его пределы, например на складе, заводе, строительной площадке, в аэропорту и т. д.
- Индивидуальные предприниматели, использующие транспорт для осуществления коммерческой деятельности.
- Водители, работающие в сфере пассажирских перевозок по найму в качестве индивидуальных предпринимателей или самозанятых.
- Специалисты, в чьи трудовые обязанности входит подземная работа.
- Лица, занятые на работах, носящих опасный характер, специалисты атомной и химической промышленности.
- Машинисты различных видов железнодорожного транспорта и их помощники.
- Пилоты и члены экипажей, работники аэропорта.

Для чего нужен предрейсовый (послерейсовый) медосмотр?*Ответ юриста работодателя*

Для нормальной легальной работы транспортной компании, оформления путевого листа, отсутствия претензий у контролирующих организаций, надзорных органов к водителям в соответствии с федеральным законодательством и ведомственными нормативными документами.

Законы страны требуют выполнять нормативы государственных регуляторов: ГИБДД, Ространснадзора, Росздравнадзора, Рострудинспекции и др. Транспортным организациям (индивидуальным предпринимателям) медосмотры водителя нужны для оформления путевых листов (с марта 2023 г. и в электронном варианте). Работодателю важно также не попасть под административную и уголовную ответственность в случае ДТП. Необходимо исключить допуск к работе водителя, употребившего алкоголь, наркотики, запрещенные психотропные препараты, или заболевшего человека для снижения числа аварийных ситуаций.

Ответ водителя (работника)

- Медосмотр надо пройти для допуска к оплачиваемой работе в соответствии с трудовым или гражданско-правовым договором, для выполнения требований работодателя (руководителя).
- Для оформления и предъявления путевого листа при проверках инспекторами ГИБДД (для исполнения требований законодательства).
- Чтобы не попасть под административную и уголовную ответственность в случае ДТП.
- Кроме того, осмотр может быть полезен для оценки здоровья, мониторинга показателей артериального давления и как повод для его укрепления. Это должно быть легко, весело и приятно!

Ответ инспектора ГИБДД

Законы надо исполнять, а за рулем водителю надо быть трезвым, здоровым, внимательным, собранным и с хорошей реакцией на внешние факторы. Реализация пакета законодательных актов направлена на повышение безопасности дорожного движения при управлении средством повышенной опасности, на снижение числа ДТП. Необходимо также снизить риск возникновения

аварийных ситуаций по вине водителя (состояния его здоровья и трезвости рассудка).

Для уменьшения числа погибших на дорогах, исполнения правил дорожного движения, для порядка на дорогах и снижения аварийности.

Ответ медика (врача, фельдшера, медсестры)

Необходимо защитить пешеходов, самого водителя и членов его семьи от неблагоприятных действий в случае помутнения ума или расстройства здоровья. Нужно исполнить приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 835н, директивные ведомственные письма Минздрава и Минтранса России. Необходимо провести процедуру проверки самочувствия и основных показателей здоровья человека, управляющего средством повышенной опасности для других людей, чтобы снизить риск аварии и травм на дороге.

Какие действия предусмотрены при обнаружении противопоказаний?

Если медосмотр обнаружил у водителя противопоказания к выполнению отдельных видов работ, работник направляется для проведения экспертизы профессиональной пригодности.

Кроме того, работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, должны будут направляться в центры профпатологии в течение одного месяца с момента подозрения на связь заболевания с профессией.

Если работник (водитель) признан непригодным для работы или не прошел медосмотр, что делать?

Отстранить от работы (абз. 4 и 5 ст. 76 ТК РФ).

Как часто в течение дня могут проходить медосмотры?

Медосмотр может проходить несколько раз в день в случае технологической необходимости (офлайн или онлайн). Внеочередной медосмотр проводится при подозрении руководителя на изменение состояния здоровья водителя или в случае, если водитель выходит в различные рейсы, в различные смены.

Можно ли повторять тестирование?

Если показатели водителя отклоняются от нормы (например, пульс, артериальное давление), процедура тестирования может быть повторена еще дважды с промежутками 20 минут. Если результат теста на алкоголь был сомнителен, он также может быть повторен один раз через 20 минут (приказ Минздрава России № 835н).

При плохом самочувствии, парах алкоголя в выдыхаемом воздухе, высоком давлении, учащенном пульсе водитель не допускается к управлению транспортным средством. Медицинский работник направляет результаты тестирования ответственному (дежурному) врачу по медицинской организации, а результаты экспертизы — в транспортную компанию (диспетчеру-нарядчику). Водитель направляется на токсикологическое исследование и/или в поликлинику в порядке, соответствующем нормативным документам и инструкциям Минздрава России.

Нужно ли проходить медосмотр каждый раз после смены?

Нужно, особенно тем, кто работает с людьми и опасными грузами, так как «разбирательство» может застать через несколько дней после рейса, а доказательств трезвости водителя не будет без медосмотра. Послерейсовый осмотр нужен для «защиты» водителя от возможных претензий. За прохождением послерейсовых (послесменных) медосмотров должен следить непосредственный руководитель водителя. Ответственность несут сам водитель и его работодатель. Послесменный осмотр защищает водителя в правовом отношении. Порядок проведения такой же, как и при предрейсовом медосмотре.

Сколько минут длится предрейсовый медосмотр?

- Очный — до 15 минут.
- Дистанционный — до 3 минут.
- По показаниям химико-токсикологического освидетельствования (анализа мочи или крови) — дополнительно 20 минут.

Каковы выгоды работодателя при дистанционном медосмотре водителя?

Наведение порядка в управлении и экономия средств работодателя

- Снижение стоимости медосмотра (медэкспертизы).
- Экономия фонда оплаты труда водителей, персонала в целом.
- Снижение начислений в Социальный фонд России и ОМС.
- Сокращение затрат рабочего времени водителя на медосмотр и диспансеризацию.
- Повышение производительности труда медика на осмотре, повышение производительности труда на предприятии.

- Нет необходимости создавать медицинское подразделение на транспортном предприятии. Отсутствие затрат на лицензирование, зарплату медиков, содержание помещения, обслуживание и метрический контроль приборов. Оформлять медика в штат и получать лицензию на медосмотры имеет смысл при наличии более 15 водителей. Процесс оформления лицензии на медицинскую деятельность в целом занимает несколько месяцев и обходится в сумму более миллиона рублей.
- Оборудование и терминал программно-аппаратного комплекса (ПАК) можно получить в лизинг или аренду (включить платежи в стоимость услуги).
- Цифровая информация дешевле, дольше, безопаснее хранится (по нормативным требованиям не менее пяти лет). Повышение производительности водителя и медиков.
- Легальное и качественное выполнение требований по медосмотрам.
- Помощь работнику и медикам в проведении диспансеризации.
- Цифровая трансформация деятельности транспортного предприятия и повышение его рейтинга на рынке транспортных услуг.
- Повышение прозрачности бизнес-процессов и «управляемости» предприятием со стороны собственников и руководителей (высшего и среднего звена).
- Повышение качества транспортной услуги по безопасности дорожного движения в МВД (ГИБДД).
- Повышение уровня устойчивого развития (ESG) транспортного предприятия.
- Выполнение программы укрепления здоровья работника в интересах семьи (ESG).
- Снижение рисков гражданской ответственности транспортной организации.
- Повышение лояльности водителя и персонала.
- Развитие корпоративной культуры.
- Снижение риска непрофессиональных действий водителя и персонала (снижение уровня воздействия человеческого фактора).

Экономия рабочего времени водителя

- Сокращение в разы времени медосмотра.
- Повышение пропускной способности точки медконтроля.
- Повышение производственной дисциплины водителей во времени.
- Круглосуточная консультативная и техническая поддержка.
- Быстрое оформление электронного путевого листа, направлений и учетных форм (обязательных журналов) медосмотров.
- Проведение персональной аналитики по водителям, составление отчетов, управление ресурсами и документооборотом предприятия.
- Автоматическое уведомление предприятия о результатах медосмотра (заключение).

Сокращение операционных затрат работодателя

- Экстерриториальность онлайн-сервиса.
- Готовое решение (без организационных усилий квалифицированных управляющих).
- Интеграция с внутренним и внешним контуром информационной системы предприятия.
- Сокращение, упрощение ускорение документооборота в условиях «цифры» (электронные журналы, протоколы, медкарты, электронные личные медицинские книжки водителей, путевые листы передаются быстрее и точнее любому пользователю из «облака»).
- Быстрое обновление и замена составляющих терминалов ПАК.
- Повышение прозрачности бизнес-процессов и «управляемости» персоналом транспортного предприятия со стороны собственников и руководителей.
- Цифровая трансформация предприятия в организацию нового типа.
- Повышение рейтинга на рынке транспортных услуг, повышение качества услуг, расширение доли рынка.
- Снижение рисков гражданской ответственности предприятия перед пассажирами, пешеходами, самим водителем.
- Повышение информированности, квалификации водителей и сотрудников.

Защита от ошибок персонала

- Снижение вероятности мошенничества и применения «серых» схем.
- Снижение риска ошибок водителей и персонала «по невнимательности».
- Мониторинг состояния здоровья водителя во время смены, рейса, командировки.
- Возможность телемониторинга физиологических показателей состояния здоровья и технических показателей транспортного средства во время рейса.
- Повышение лояльности и ответственности водителей и персонала.
- Снижение негатива от излишней эмоциональности «человеческого фактора» в целом.
- Повышение технологической профответственности водителя и контроля персонала. Исключают уровень «дружбы» или вероятности «коррупционной» договоренности с медиком для выхода в рейс.
- Снижение аварийности на дорогах и улучшение показателей предприятия.
- Снижение травматизма на дорогах, снижение производственного травматизма на предприятии.
- Легальное выполнение требований законов о медосмотрах в целом и диспансеризации.
- Своевременное обеспечение материалом и комплектующими.
- Онлайн-обучение (возможно в игровом виде), контроль квалификации водителей и персонала.

Забота о здоровье (физическом, психическом, эмоциональном) водителя

- Мониторинг состояния здоровья водителя (физического, психического, эмоционального, социального) в реальном времени.
- Забота о физическом здоровье водителя и членах его семьи.
- Внедрение программы укрепления здоровья водителя, родителя, ребенка (ЗОЖ).

- Развитие корпоративной культуры, «моды» на заботу о здоровье.
- Защита информации на всех этапах организации медэкспертизы.

Правовая защита водителя, медика, механика, работодателя

- Повышение уровня социальной ответственности транспортной организации.
- Повышение безопасности транспортной услуги (совместно с МВД, ГИБДД).
- Возможность автоматизации надзорных функций регуляторами.

Куда вносятся данные о результатах предрейсового медосмотра?

Журнал предрейсовых медосмотров. Результаты экспертизы отражаются в журнале предрейсовых медосмотров медицинской организации (в медицинской информационной системе).

Журнал предрейсовых (предсменных) медицинских осмотров водителей заполняет медицинская организация на основании направлений работников транспортного предприятия. Заказчик ведет со своей стороны электронный журнал учета направлений на предрейсовые медицинские осмотры и результатов экспертизы. Журналы могут вестись в электронном варианте и распечатываться по мере необходимости.

По факту проведения осмотра формируются цифровые данные для журнала медосмотра. Электронный путевой лист формируется в информационной системе предприятия-заказчика с учетом заключения («допущен» или «не допущен») по результатам медосмотра.

За правильность ведения и заполнения электронного журнала предрейсовых медосмотров несет ответственность руководитель медицинской организации, проводившей медосмотр водителя. В рамках постоянного контроля качества медицинских услуг, работы медиков медицинская организация и Росздравнадзор осуществляют контроль качества ведения электронного журнала: проверяются качество учета данных о водителе, учет показателей здоровья, дата и время проведения медосмотра, результаты экспертизы, наличие подписей медработника и биометрическая идентификация водителя.

Медицинская карта водителя. Медицинские данные (артериальное давление, пульс, температура тела и др.) заносятся в электронный медицинский журнал и попадают в электронную медицинскую карту пациента через медицинскую информационную систему (МИС) медицинской организации, проводящей предрейсовый медосмотр водителя. Данные экспертизы попадут в региональный сегмент Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) и могут быть видны медику, проводящему дальнейшие осмотры с согласия водителя.

В каких случаях проводят дополнительное медицинское освидетельствование водителя?

Если у медика при проведении предрейсового осмотра возникли сомнения в правильности экспертизы, водитель может быть направлен на освидетельствование, чтобы определить наличие или отсутствие противопоказаний, ограничений к управлению транспортным средством (п. 2). Порядок обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств утвержден приказом Минздрава России от 15 июня 2015 г. № 344н.

Как обследуют на наркотики?

Анализ на следы наркотических средств в моче или крови проводится с письменного согласия водителя (в рамках трудового, гражданско-правового договора) путем токсикологического контроля в медицинских организациях, имеющих лицензию на такой вид деятельности.

Когда водитель отстраняется от работы?

При повышенном давлении, учащенном пульсе, при выявлении следов алкоголя (похмельном синдроме), при последствиях приема наркотических или психотропных препаратов, в случае отказа от химико-токсикологического и/или психиатрического освидетельствования, в случаях признаков острого заболевания или обострения хронического.

Кто проводит предрейсовый медосмотр водителей?

По поручению предприятия-заказчика медосмотр (очно или заочно) проводит лицензированная медицинская организация силами дипломированного медика (врача, фельдшера, медсестры со специальной подготовкой по проведению медосмотров водителей, подтвержденной сертификатом образовательной организации). Порядок медосмотра представлен в приказе Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. № 835н (будет переиздан в августе 2023 г.). У медицинской организации должна быть лицензия на проведение медицинского осмотра (постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852). Сведения о медосмотрах и результатах экспертизы передаются в региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. № 947н.

Когда проводят послерейсовые осмотры водителей?

После рейса (после смены или рабочего дня) медосмотры проводят для выявления:

- признаков приема алкоголя, наркотиков, опьянения на работе (п. 5);
- острого общего или профессионального заболевания, отравления, появившихся в ходе работы.

Обязательно ли проходить послерейсовый (послесменный) медосмотр?

- Водители, перевозящие пассажиров или опасные грузы, должны в обязательном порядке проходить послесменные медосмотры хотя бы для того, чтобы обезопасить себя и работодателя от претензий заказчиков транспортных услуг и работодателя. В других случаях послесменный медосмотр водителя проводится по усмотрению непосредственного руководства, работодателя и самого водителя.
- Послесменный осмотр целесообразен и возможен в отношении работников группы риска. Это часто болеющие, имеющие хронические заболевания водители, лица, регулярно употребляющие алкоголь, работающие пенсионеры с хроническими заболеваниями.
- Послесменный медосмотр позволяет определить, здоров ли водитель после работы, не возникло ли у него переутомление, нет ли похмельного синдрома, не принимал ли он алкоголь, наркотики или другие запрещенные вещества во время работы, которые могли повлиять на его способности управлять транспортным средством.

О результатах предрейсовых и послерейсовых осмотров работодателю сообщает медицинский работник.

Медицинский работник, проводивший медосмотр, выносит одно из заключений (п. 12 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров).

1. *О наличии признаков* воздействия вредных или опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения. Данные признаки должны быть указаны в заключении. Это предусмотрено в подп. 1 п. 12 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров.

Если соответствующие признаки выявил медицинский работник, имеющий среднее профессиональное образование, то он не вправе самостоятельно вынести заключение. В этом случае водителя направляют в организацию, осуществляющую медицинскую деятельность. Данные выводы следуют из п. 13 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров.

Если вынесено заключение о наличии признаков, препятствующих выполнению водителем трудовых обязанностей, работодателю не следует допускать водителя к работе на основании абз. 5 ч. 1 ст. 76 ТК РФ.

2. *Об отсутствии признаков* воздействия вредных или опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (подп. 2 п. 12 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров).

В случае вынесения такого заключения медицинский работник, проводивший медосмотр, на путевых листах ставит штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» или «прошел послерейсовый медицинский осмотр», а также свою подпись. С 2024 г. с обязательным ведением электронных путевых листов весь этот процесс будет происходить в цифровом виде.

Медицинский работник, проводивший предрейсовые и послерейсовые медосмотры, вносит сведения об их результатах в журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицин-

ских осмотров (п. 14 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров).

Журналы можно вести на бумажном или электронном носителе с учетом требований, установленных в п. 15 Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров. Утвержденной формы журналов нет.

Преимущества для медицинской организации в дистанционной технологии медосмотра:

- один медик может обслуживать несколько транспортных предприятий независимо от их локации;
- высокая эффективность труда: офлайн — 70 водителей, онлайн — 700 водителей.

Дистанционный предрейсовый медосмотр

Актуальность. Водители, работающие в полях, на дальних объектах (в дальних рейсах), в глухих населенных пунктах, где отсутствует возможность проведения очного медицинского осмотра и контроля за состоянием здоровья, с помощью дистанционного медосмотра могут не только оформить электронный путевой лист, но и получить медицинскую консультацию у дипломированного медика.

В штате организации могут быть единичные водители. Они могут работать в разное время суток. Дистанционный медосмотр и периодический мониторинг показателей здоровья водителей в течение рабочей смены может быть доступен с применением телемедицинских средств. Медицинский персонал готов принять заявку на медосмотр в любое время суток и для любого количества водителей.

Вышел Закон № 629-ФЗ, разрешивший с 1 сентября 2023 г. предрейсовые медосмотры водителей проводить дистанционно. Проверять показатели здоровья водителей перед рейсом и после него можно специальными приборами, сертифицированными Росздравнадзором, в том числе через смартфон. В Законе № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан РФ» впервые официально прописана норма, согласно которой проведение предрейсовых (предсменных), послерейсовых (послесменных) медосмотров

возможно удаленным способом. Проверять водителей на трезвость также можно дистанционно.

Быстрый вид медосмотра одновременно большого количества работников организуется перед выходом в рейс и экономит предприятию большое количество рабочего времени. Это комплексная дистанционная медицинская услуга (в быту говорят «телемедицинская»). Факт проведения дистанционного предрейсового медосмотра, его результаты («допущен» или «не допущен») из электронного медицинского журнала в МИС медицинской организации передаются в информационную систему транспортной организации (в ERP-систему, например «1С:Предприятие 8. Управление автотранспортом», «Монтранс») и интегрируются с данными кадрового, бухгалтерского, налогового, складского учета, где формируется электронный путевой лист.

В случае командировок электронный путевой лист (совместно с маршрутным листом и товарной накладной) может действовать не один день, а все время командировки. На такие случаи в путевом листе должны быть предусмотрены графы для дополнительных (в течение одного рейса) медицинских осмотров сменяющихся водителей (с учетом показателей тахографа) и фактов техконтроля транспортного средства в соответствии с маршрутным листом.

Дистанционно возможны ретроспективная сравнительная оценка частотных характеристик голоса и аналитический фейс-контроль (подробнее на frp.ru). Может проводиться анкетирование работников (в том числе в игровом виде) с анализом набора текстов, с биологической обратной связью (с согласия водителя).

Как это проходит?

Дистанционный медосмотр проводят с применением терминала программно-аппаратного комплекса (ПАК) (см. подробности и видео на portalramp.ru). Терминал может быть стационарный на предприятии или у водителя. Приложения и гаджеты к смартфону в этом случае должны быть разрешены Росздравнадзором. Медик наблюдает за водителем через веб-камеру и визуально должен убедиться в достоверности информации. Весь процесс осмотра записывается на видео. Цифровая запись сохраняется не менее пяти лет, быстро находится, воспроизводится, анализируется. Данные поступают на автоматизированное рабочее место (АРМ)

медработника по защищенным каналам с помощью специального программно-аппаратного комплекса (ПАК).

Медорганизация должна быть зарегистрирована в Федеральном реестре медицинских организаций, а медик — в Федеральном регистре медицинских работников Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), что контролируется Росздравнадзором. Услуга оказывается медорганизацией только на основании лицензии на определенный вид медицинской деятельности (ее номер указывается в путевом листе). Качество медицинской деятельности и оказания услуг, система ИТ-учета медицинской организации также контролируется Росздравнадзором. Контролируется передача сведений об оказанных услугах в соответствии с постановлением Правительства РФ от 9 февраля 2022 г. № 140 в региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

На предприятии ведется электронный журнал регистрации путевых листов. В этот документ вносятся данные по каждому автотранспортному средству. С января 2021 г. журнал можно вести в электронном виде, но при этом обязательно его заверять электронной цифровой подписью, а при необходимости распечатывать в бумажном варианте (Приказ Минтранса России от 28 сентября 2022 г. № 390).

Данные о водителе и показателях его здоровья в электронном виде медорганизация (как исполнитель медицинской услуги) вносит в электронный журнал предрейсового медицинского осмотра водителей, электронную медицинскую карту (ЭМК), производится медэкспертиза сертифицированным врачом (фельдшером, медсестрой), выдается заключение для водителя и заказчика в цифровом виде с электронной цифровой подписью врача и подписью водителя. Медику следует учитывать прежние диагнозы и заключения экспертизы (осмотров и освидетельствований, в том числе при получении водительского удостоверения), отраженные в ЭМК, что помогает сделать система поддержки принятия решений (СППР).

Ранее, до предрейсового осмотра, водитель должен пройти очный предварительный медосмотр перед приемом на работу и/или периодический медосмотр врачебной комиссией (по приказу Минздрава России № 29н), психиатрическое освидетельствова-

ние и химико-токсикологический контроль, профилактический осмотр (или диспансеризацию).

В соответствии с законодательством России о защите медицинских и персональных данных (№ 152-ФЗ, № 323-ФЗ) заключение и сведения о здоровье водителя сохраняются в медицинской информационной системе (МИС) медицинской организации и являются медицинской тайной (интеллектуальной собственностью водителя). Во внутренний контур информационной системы юридического лица-заказчика отправляются формальные данные о месте и результатах экспертизы водителя, годности к исполнению профессиональных обязанностей, отсутствии противопоказаний в случае работы с вредностями и о группе здоровья водителя.

Сама информационная система медицинской организации находится во внешнем контуре взаимодействия информационной системы юридического лица — заказчика медуслуги, в котором работает водитель.

В результате онлайн-медосмотра водителю и транспортному предприятию выдается заключение экспертного контроля — «допущен» или «не допущен» в рейс под личную (административную) ответственность медика и медицинской организации.

Когда медицинская услуга считается оказанной предприятию?

Услуга считается оказанной, если водитель подтвердил факт экспертизы и заказчик получил результат (заключение). Юридическое лицо (транспортная организация, заказчик услуги), где работает водитель от медицинской организации (от исполнителя услуги), получает в электронном виде юридически обязывающее заключение:

- по итогам дистанционного медосмотра водителя (работника);
- для электронного путевого листа (ГИС ЭПД);
- для цифровой отчетности перед регуляторами (ГИБДД, Ространснадзор, Росздравнадзор, ФНС, СФР, Роспотребнадзор и др.);
- для внутреннего цифрового документооборота транспортной организации (управления ресурсами предприятия);
- для внутреннего контура информационной системы юридического лица: для цифровой бухгалтерии, кадров, учета транспортных средств и т. д.

Кто проводит дистанционные медосмотры водителей?

С 2012 г. в стране сложилась практика дистанционных предсменных медицинских экспертиз водителей, и более 12 лет развивается рынок платных телемедицинских осмотров. Медицинские организации, предлагающие дистанционные медосмотры водителей:

- ООО «Портал РАМН», ТМ «ТелеРАМН», <https://portalramn.ru>;
- ООО «Медсервис-ПМО», ТМ «Телемедик», <http://telemedic24.ru>;
- АО «Технологии здоровья», ТМ «Медкарта24», <https://hltc.ru>;
- ООО «МедПоинт24», <https://medpoint24.ru>;
- ООО «Нобилис», <https://nobilis-tm.ru>;
- ООО «МедОператор», <https://telemedic.one>;
- ООО «Линия МедКонтроля», www.835n.ru;
- ООО «Димеко», <https://www.dimeco.ru>;
- ООО «Медикум», <https://mdcm.ru>;
- ООО «Эрамед», <https://medfz.ru>;
- ООО «Мед Лайн», <https://med-line-osmotr.ru>;
- ООО «МК Столица», <http://mcs03.ru>;
- ООО «ВитаМед», <https://предрейсовый-медицинский-осмотр.рф>;
- ООО «Биософт», <http://www.biosoft-m.ru>;
- ООО «Предрейсовые осмотры», <https://predreysovye-osmotry.ru>;
- ООО «Предрейсовые технические осмотры», <https://tehosmotrauto.ru>;
- ООО «НИКАМЕД», <https://https://ника-мед.рф>;
- ООО «Медрейс-71», <https://telemedikon.ru>;
- ООО «Георут», <https://georoute.ru>;
- ООО «ПредРейсМосква», <https://predreysmsk.ru>. ТМ «Медтехконтроль», <https://medtehcontrol.ru/>;
- ООО «Авто-Мед», <https://avto-med24.ru>;
- ООО «Предрейсовый осмотр», <https://предрейсовый-медицинский-технический.рф>;
- ООО «Квазар», ТМ «ЭСМО», <https://www.kvzrm.ru>;
- ООО «ОлимпКоМ», <https://medcenter-olimpcom.ru>;

- ООО «Центр Профгарант», <https://medavtocontrol.ru>;
- ООО «АлкоМед», <https://алкомед-предрейсовый.рф>;
- ООО «Медкомиссия», ТМ «Гимед», <https://gimed.ru>;
- ООО «Сеникспромед», ТМ «Гимед», <https://gimed.ru>;
- ООО «КДЦ “Дамиан”», ТМ «Гимед», <https://gimed.ru>;
- ООО «МЦ “Гимед-Троицк”», ТМ «Гимед», <https://gimed.ru>;
- ООО «МЦ “Гимед”», ТМ «Гимед», <https://gimed.ru/license/>;
- ООО «СитиМед», ТМ «СитиМед», <https://medcentr-sitimed.ru>;
- АО «Группа компаний “Медси”», <https://medsi.ru>;
- ООО ЦМК «ТЕЛЕМЕД», telemed@ngs.ru;
- PRMO24.RU, <https://prmo24.ru>;
- ООО «Медоператор», <https://medoperator.org>;
- ООО «Теле2Мед», <https://tele2med.ru/contacts>;
- ООО «Линия МедКонтроля», ТМ «835.RU», <https://835n.ru>;
- ООО «Монтранс», ТМ «MONTRANS TELEMED», <https://montrans.ru/uslugi/udalennyj-medicinskij-predrejsovyj-osmotr>;
- ООО «МЕДПРЕДРЕЙС.РУ», <https://medpredreys.ru>;
- ООО «Зеница-Урал», <https://ekaprof.ru>;
- ООО «ЕКАМЕДТЕСТ», ТМ «Центры индустриальной медицины», <https://ekamedtest.ru>;
- ООО «Центр Индустриальной Медицины», ТМ «Центры индустриальной медицины», <https://zachestnyibiznes.ru>;
- ООО «ТЕЛЕМЕДСЕРВИС», ТМ «ДИМЕКО», <https://tele-m.com>;
- ООО «ТЕЛЕМЕДСЕРВИС 77», <https://fortcross.ru>;
- «ТРАНСАВТО-7», <https://transavto7.ru>;
- ООО «АДМК», <https://admk.ru/>;
- ООО «МО», ТМ «ONETELEMEDIC», <https://tm-se.su>;
- ООО «Наш доктор» Предрейс-Гарант, <https://predreisgarant.ru>;
- ООО «АМОТЕЛ24», <https://amotel.ru>;
- ООО «МедТехРейс», <https://москва.медтехрейс.рф>;
- другие медицинские организации при наличии соответствующей лицензии.

При удаленном медосмотре и мониторинге применяется квалифицированная электронно-цифровая подпись медицинского работника на цифровом медицинском документе, которая приравнивается к собственноручной подписи (согласно Федеральному закону № 63 «Об электронной подписи»).

Кто следит за стоимостью дистанционных медосмотров водителей?

Обзор рынка дистанционных медосмотров представлен на сайте Фонда развития персонифицированной медицины: fgpm.ru. По анализу официальной отчетности медицинской организации, по количеству оказанных услуг (медосмотров), обороту средств на банковском счете и числу медиков, работающих в организации, стоимость медосмотра часто неоправданно занижена (ниже средней себестоимости трудозатрат медиков на рынке труда). Это вызывает сомнения в качестве экспертизы. Возникают подозрения об использовании IT-роботов вместо специально подготовленных и сертифицированных специалистов-медиков. Этому способствует и отсутствие пока контроля за качеством информационной инфраструктуры со стороны Росздравнадзора — медицинских информационных систем у провайдеров, обязанных интегрироваться с региональными государственными информационными системами (ЕГИСЗ). В связи с этим рассматривается предложение создать саморегулируемую организацию для провайдеров дистанционных предрейсовых (предсменных) и послерейсовых (послесменных) дистанционных медосмотров водителей.

Технология проведения дистанционных предрейсовых медосмотров и техконтроля

Как проходит дистанционный предрейсовый медосмотр водителей?

- Поставка (в рамках аренды или лизинга), установка терминала ПАК с медоборудованием, подключение к медицинской информационной системе (МИС) медорганизации (исполнителя услуги), лицензированной в установленном порядке, апробация готовности к работе.

- Подключение МИС медицинской организации к внешнему контуру информационной системы предприятия-заказчика.
- Направление водителя на медосмотр предприятием-заказчиком и занесение информации в электронный журнал направлений во внутреннем контуре информационной системы предприятия-заказчика.
- Тестирование водителя (личность идентифицирована биометрически) с термометром, тонометром, алкотестером, видеокамерой с записью, сохраненной в МИС.
- Проведение онлайн-медосмотра реальным медиком (личность идентифицирована биометрически) из лицензированного АРМ медицинской организации.
- Автоматизированное занесение персональных медицинских данных в электронную медицинскую карту (ЭМК) и электронный журнал медицинских осмотров медицинской организации.
- Проведение медицинской экспертизы и фиксация заключения: «допущен» или «не допущен» к рейсу, заверенного электронной цифровой подписью (ЭЦП) медика, передача данных в информационную систему предприятия-заказчика.
- В информационной системе предприятия-заказчика формируется электронный путевой лист (если водитель допущен в рейс). Если водитель не допущен в рейс, предприятие принимает административные решения, предусмотренные нормативными документами Минтранса России.

См. также приказ Минздрава России № 835н.

Терминал (набор тестирующих медицинских инструментов с видеокамерой) программно-аппаратного комплекса (ПАК) должен быть зарегистрирован в качестве медицинского оборудования и измерительного средства.

Измерительные каналы терминала ПАК должны быть признаны метрологически точными.

Обязательно:

- артериальное давление и частота пульса (тонометр);
- температура (контактный и бесконтактный термометры);
- пары этанола в выдыхаемом воздухе (алкотестер);
- осмотр кожи и оценка поведения на видеозаписи.

Возможно: насыщение крови кислородом (пульсоксиметр). Пониженная сатурация кислорода в крови (ниже 95 %) — подозрение на фиброз легких, бронхиальную астму, туберкулез, другие заболевания.

Несмотря на дистанционный характер получения информации о состоянии здоровья водителя, автоматизированную систему поддержки принятия медицинского решения (СППР), юридически решение о допуске водителя в рейс принимает медик (физическое лицо, прошедшее биометрическую идентификацию).

Медицинский работник обязан иметь медицинский диплом и пройти специальную подготовку по предрейсовым (послерейсовым) предсменным (послесменным) медосмотрам, иметь соответствующий сертификат (по программе, указанной в директивных документах Минздрава России). Такой специалист (медсестра, фельдшер, врач) должен быть зарегистрирован в Федеральном регистре медицинских работников (ФРМР) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и работать в медицинской организации, имеющей лицензию на соответствующие виды медицинской деятельности (на проведение медицинских осмотров), зарегистрированной в Федеральном реестре медицинских организаций (ФРМО) ЕГИСЗ.

Решение о допуске водителя медик подтверждает усиленной квалифицированной электронной подписью, он находится под клятвой Гиппократ и под уголовной ответственностью в случае нанесения пьяным водителем тяжких телесных повреждений (причинения смерти) участникам дорожного движения в случае ДТП.

Зачем нужна видеозапись медосмотра?

Контроль медосмотра обеспечивается также видеозаписью, которую можно просматривать в ускоренном темпе. Видеофиксация и биометрия сводят к минимуму риск обмана со стороны водителя (авторизуется один, а алкотестирование проходит другой).

Каков путь передачи информации о показателях здоровья водителя?

На сбор данных и обработку одного случая в человеко-машинной системе уходит не более 20 секунд. Информация: табельный номер, СНИЛС, паспортные данные, текущие показатели здоровья водителя с ПАК на точке выпуска в рейс — отправляется

в «облако» МИС медицинской организации, ответственной за результаты экспертизы.

На IT-платформе фильтр информационной системы предварительно оценивает результаты медосмотра конкретного водителя, сравнивает с показателями предыдущих медосмотров, хранящихся в ЭМК, и отправляет на автоматизированное рабочее место медика, который закреплен за предприятием — заказчиком осмотра.

Медик из общей МИС на свой АРМ получает оповещение о проведении медосмотра и необходимости «живой» медэкспертизы его результатов, идентифицирует обследуемого водителя по фотографии и видеозаписи цифрового профиля водителя, анализирует данные и просматривает в ускоренном режиме видеозапись процедуры на предмет нарушений методики измерений (в том числе для исключения служебного подлога).

Что входит в онлайн-услугу «дистанционный предрейсовый техконтроль транспортного средства»?

Предсменный (послесменный) дистанционный техосмотр ТС (экспертная услуга, техконтроль) проводится специалистом-механиком.

В результате техконтроля выдается заключение — ТС «исправно» или «не исправно» для выхода в рейс.

Услуга оказывается исполнителем без лицензии (с уплатой НДС).

Данные юридического лица (заказчика услуги), в котором работает водитель, о ТС (от водителя и ПАК) вносятся в информационную систему эксперта, анализируются, производится техконтроль, выдается заключение в цифровом виде.

Данные о ТС и заключение в цифровом виде передаются в информационную систему заказчика услуги, а далее он передает их в ГИС ЭПД и других регуляторов (Ростехнадзора, МВД, ГИБДД, ФНС и пр.).

Во внутренний контур информационной системы предприятия — заказчика услуги отправляются формальные данные о месте и результатах экспертизы водителя.

Сама информационная система исполнителя услуги находится во внешнем контуре информационной системы предприятия — заказчика услуги.

Услуга считается оказанной исполнителем, если заказчик услуги получил результат.

Заказчик услуги получил от исполнителя в электронном виде юридически обязывающее заключение:

- по итогам дистанционного техосмотра ТС;
- для электронного путевого листа (ГИС ЭПД);
- для цифровой отчетности перед регуляторами (Ростехнадзором, ФНС и др.);
- для внутреннего цифрового документооборота транспортной организации (управления ресурсами предприятия);
- для внутреннего контура информационной системы юридического лица: для цифровой бухгалтерии, кадровой службы и т. д.

Что входит в понятие «информационно-техническая услуга» транспортному предприятию по проведению онлайн-медосмотров водителей и техконтролю транспортного средства?»

Информационно-техническая услуга (установка терминалов ПАК и их сопровождение и интеграция с внешним и внутренним контуром ИС заказчика, МИС исполнителя, ГИС регуляторов) оказывается ИТ-сотрудниками организации-исполнителя с целью полноценной работы ИС заказчика для формирования электронного путевого листа и цифровой отчетности перед регуляторами (Ростехнадзором, Росздравнадзором, Роспотребнадзором, ФНС, МВД, ГИБДД и пр.). Предприятие не имеет права знать медицинские персональные данные водителя и членов его семьи, но при этом несет ответственность за его здоровье в рейсе.

Работа ПАК «Телемедик» и ПАК «Телетехник» обеспечивают заказчику сбор параметров о водителе и ТС, передачу их исполнителю для экспертизы, сохранения и анализа данных, для передачи результатов экспертизы заказчику и формирования ТП электронного путевого листа, формирование отчетности по медосмотрам и техосмотрам в интересах и по требованию заказчика.

В результате оказания услуги внешний и внутренний контур ИС заказчика должны бесперебойно формировать электронные путевые листы, отчетность для регуляторов, предоставлять информацию для управления ТП, бухгалтерией, кадрами, для управления рисками здоровью водителей и членов их семей (например, с использованием физическими лицами ботов в Telegram).

Услуга поставки ПАК оказывается без лицензии, но с НДС.

Услуга установки, поддержания и развития информационной системы оказывается без лицензии и без НДС.

Отчеты о работе исполнителя вносятся во внешний контур ИС заказчика, анализируются, производится экспертиза, ежемесячно выдается акт приемки-сдачи в цифровом виде.

В соответствии с договором данные о здоровье водителей остаются в цифровом контуре системы здравоохранения (региона), данные о работе организации-заказчика в цифровом виде передаются во внешний контур ИС заказчика.

Во внутренний контур ИС заказчика отправляются формальные данные о месте и результатах экспертизы водителя и ТС.

Сама информационная система исполнителя находится во внешнем контуре взаимодействия с ИС заказчика.

Услуга считается оказанной, если заказчик услуги получил результат.

- От исполнителя заказчик получает ПАК в пользование: аппаратуру физически установили, подключили, опробовали и довели до рабочего состояния, обучили пользователей, организовали круглосуточное онлайн-обслуживание ПАК с метрологическим контролем.
- Терминал ПАК получает данные для круглосуточного формирования электронного путевого листа (для ГИС ЭПД, Ространснадзора, Ростехнадзора, Росздравнадзора, Роспотребнадзора, ФСС, ФНС, МДД, ГИБДД и других регуляторов).
- Налажена бесшовная интеграция с внутренним контуром информационной системы, цифрового документооборота транспортной организации (управления ресурсами предприятия) и с цифровой отчетностью заказчика перед регуляторами.

Каков порядок проведения дистанционного предсменного медосмотра водителя?

На предприятии в помещении (части помещения), отведенном для проведения онлайн-медосмотров, на обычных удобных столах (метр на метр) устанавливаются терминалы программно-аппаратных комплексов (ПАК). Их количество зависит от числа водителей, которые должны пройти медосмотр перед сменой. На одного водителя в общей сложности, как правило, уходит полторы минуты

(не более трех минут), хотя сама процедура экспертизы занимает у медика, как правило, 20 секунд.

Водитель садится к терминалу, проходит биометрическую идентификацию, и начинается процедура сбора показателей здоровья водителя или медосмотр для последующей экспертизы медиком. Показания снимаются сертифицированными медицинскими диагностическими приборами, прошедшими метрологический контроль. Процесс медосмотра происходит под дистанционным контролем медицинского работника через видеонаблюдение.

После прохождения процедуры медик на основе снятых показаний принимает решение — выпускать или не выпускать водителя в рейс. Водитель подтверждает согласие с результатом экспертизы.

На **бумажном путевом листе** может стоять синий штамп медика или наклейка терминала ПАК, если принимается положительное решение о допуске водителя к рейсу на основании данных медосмотра. На термопринтере распечатывается заключение со специальной электронной подписью медика, которая равнозначна обычной подписи. Если медик принимает отрицательное решение, то водителю печатается предупреждение и медработник ставит в известность (с подтверждением) непосредственного руководителя водителя для принятия оперативных мер токсикологического контроля или первичной медико-санитарной помощи в случае необходимости.

Для **электронного путевого листа**. Если принимается положительное решение о годности водителя к выполнению профессиональных обязанностей, информация с результатами оказанной экспертной услуги («допущен» или «не допущен») отправляется в электронном виде в информационную систему заказчика услуги — транспортной организации с электронной подписью медика, которая равнозначна живой подписи. Информация попадает во внутренний контур информационной системы заказчика, которая доставляет информацию водителю, непосредственному руководителю, в бухгалтерию и отдел кадров, диспетчеру-нарядчику для окончательного формирования электронного путевого листа. Если принимается отрицательное экспертное решение («не допущен»), то водитель на терминале ПАК получает предупреждение и медработник ставит в известность (с подтверждением) непосредственного руководителя

водителя для принятия оперативных мер токсикологического контроля или первичной медико-санитарной помощи в случае необходимости. За счет автоматизации рутинной работы по измерению показателей здоровья персонала повышаются точность и скорость проведения медосмотра. А один медицинский работник может одновременно выпускать на линию в 5–10 раз больше водителей без потери качества. Это повышает качество и скорость на всех этапах медосмотра.

Обязательная идентификация личности

Телемедицинская технология предрейсового медосмотра водителя и мониторинг показателей здоровья в течение рейса предусматривают обязательную идентификацию проверяемого и медика перед началом осмотра. На основании Федерального закона от 29 декабря 2022 г. № 572-ФЗ «Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных» в России с участием Центробанка и Ростелекома действует «Центр биометрических технологий». Он будет оператором ГИС «Единая биометрическая система» и будет обеспечивать сбор, хранение, обработку и проверку биометрических персональных данных. Появились цифровой профиль и профиль предпринимателя, который упростит доступ к мерам господдержки.

Любой человек может отказаться от сбора биометрических данных в соответствии с правилами, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 27 марта 2023 г. № 478 «Об утверждении Правил представления физическим лицом отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации, отзыва такого отказа и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг представления физическим лицом указанных отказа и отзыва отказа, а также форм указанных отказа, отзыва отказа и письменного подтверждения их представления».

Требования к квалификации специалистов по безопасности дорожного движения

Специалисты обучаются по специальной программе в лицензированных учебных организациях с изучением «Основ трудового законодательства». По итогам прохождения курса сдаются

экзамены и выдается сертификат. Сертификат также должен быть внесен в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документы об обучении через портал подключения к федеральной информационной системе Рособнадзора ФИС «ФРДО».

Требования к повышению квалификации водителей

Для укрепления безопасности дорожного движения водитель автотранспортного предприятия ежегодно проходит 20-часовую программу повышения квалификации. Преподается теория, изучаются изменения нормативно правовой документации.

Административная и уголовная ответственность

Каковы риски транспортника?

Привыкание сотрудников к формальностям процесса медосмотра: процедура медосмотра может стать формальной, уровень контроля может снизиться, а штамп на путевой лист может ставиться почти автоматически.

Процесс эмоционального угасания ответственности исключен при работе со сторонней медорганизацией (тем более в дистанционном цифровом варианте). При этом заказчик услуги медицинской экспертизы может быть уверенным в объективности и профессионализме сертифицированных медиков, защищающих административную ответственность транспортного предприятия, связанную с возмещением материального ущерба пострадавшим в ДТП.

Работодатель несет обязанность по возмещению третьим лицам вреда, причиненного его работником при исполнении им трудовых обязанностей. В случае возмещения такого вреда работодатель имеет право регрессного требования к своему работнику в размере выплаченного возмещения (ст. 1068, 1081 ГК). Допуск к управлению транспортным средством водителя, находящегося в состоянии опьянения либо не имеющего права управления транспортным средством, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц, ответственных за техническое состояние и эксплуатацию транспортных средств, в размере **20 000 руб.**, на юридических лиц — **100 000 руб.**

Кто несет ответственность в случае ДТП со смертельным исходом?

- Водитель (административную и уголовную).
- Работодатель, руководитель транспортной организации (административную, уголовную).
- Медик, допустивший пьяного водителя (административную, уголовную).
- Руководитель медицинской организации (административную).

Уголовное наказание водителю за ДТП (при отсутствии медосмотра) — штраф 200 000 руб., а в случае смерти пешехода или пассажира — до трех лет лишения свободы.

Согласно ст. 11.32 Кодекса об административных правонарушениях РФ, нарушение порядка (отсутствие) проведения обязательной медицинской экспертизы водителя либо обязательных предварительных, периодических, предрейсовых или послерейсовых осмотров влечет за собой административные штрафы:

- для водителей автотранспорта — от 1000 до 1500 руб.;
- должностных лиц (тех, кто отвечает за организацию медосмотров, директоров предприятий и пр.) — от 2000 до 3000 руб.;
- юридических лиц — от 30 000 до 50 000 руб.

Лица, осуществляющие предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, несут административную ответственность аналогично юридическим лицам.

Сотрудник, ответственный за проведение медосмотров на предприятии, несет уголовную ответственность по ст. 143 УК РФ, если по его вине водителем по неосторожности был причинен тяжкий вред здоровью людей или наступила их смерть.

Каковы штрафы?

Штраф за отсутствие отметки о прохождении предрейсового медосмотра составит:

- 3000 руб. для водителя;
- 5000 руб. для сотрудника, отвечающего за выпуск транспортных средств в рейс;
- 30 000 руб. для организаций и индивидуальных предпринимателей.

Какова административная ответственность предприятия за нарушение при проведении предрейсовых медосмотров водителей?

Отсутствие медосмотра (ст. 12.31.1 КоАП РФ) — штраф 30 000 руб. для юрлиц и 5000 руб. для должностных физлиц.

Допуск водителя к исполнению трудовых обязанностей без прохождения обязательных предварительных и периодических медосмотров, обязательных медосмотров в начале смены либо при наличии у этого работника медицинских противопоказаний (ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП РФ) влечет административный штраф:

- для должностных лиц — от 15 000 до 25 000 руб.;
- предпринимателей — от 15 000 до 25 000 руб.;
- юридических лиц — от 110 000 до 130 000 руб.

Отсутствие других предусмотренных законом медосмотров, например обязательного послерейсового медосмотра водителя, который занят перевозкой пассажиров (ч. 1 ст. 5.27.1 КоАП РФ), — предупреждение или наложение административного штрафа:

- на должностных лиц — от 2000 до 5000 руб.;
- предпринимателей — от 2000 до 5000 руб.;
- юридических лиц — от 50 000 до 80 000 руб.

Повторное совершение аналогичных правонарушений (ч. 5 ст. 5.27.1 КоАП РФ) — административный штраф:

- для должностных лиц — от 30 000 до 40 000 руб. или дисквалификация на срок от одного года до трех лет;
- предпринимателей — от 30 000 до 40 000 руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток;
- юридических лиц — от 100 000 до 200 000 руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток.

Нарушение порядка — ст. 11.32 КоАП РФ — штраф от 30 000 до 50 000 руб. для юрлиц, от 2000 до 3000 руб. для должностных физлиц.

Допуск водителя к управлению автомобилем в состоянии опьянения (ст. 12.32 КоАП РФ) влечет административный штраф:

- для должностных лиц, ответственных за техническое состояние и эксплуатацию транспортных средств, — 20 000 руб.;
- юридических лиц и предпринимателей — 100 000 руб.

Каков штраф за отсутствие в документе отметки о медосмотре?

- Согласно ч. 2 ст. 12.31.1 КоАП РФ организацию могут оштрафовать на 30 000 руб., а ее должностных лиц — на 5000 руб.
- За отсутствие медосмотра штраф для водителя — 3000 руб.

Какова ответственность медицинской организации и медика за нарушения при проведении предрейсовых медосмотров водителей?

Если нарушение статей КоАП РФ стало причиной ДТП с тяжкими последствиями, вступает в силу ст. 143 УК РФ — принудительные работы до 12 месяцев, либо лишение свободы на 12 месяцев, либо обязательные работы до 24 месяцев, либо от 180 до 240 часов и штраф до 400 000 руб. зарплаты или другого дохода осужденного за 1,5 года.

Каковы штрафы для транспортной организации и для медика за нарушения порядка проведения медосмотра?

Согласно ст. 11.32 КоАП РФ:

- для водителя — от 1000 до 1500 руб.;
- администратора и медика — от 2000 до 3000 руб.;
- транспортника — от 30 000 до 50 000 руб.

Если водитель отстранялся от рейса, извещается транспортная организация. При выявлении опьянения во время осмотра водитель не допускается до управления транспортным средством и на него работодателем может быть наложено взыскание в соответствии с трудовым законодательством.

Штраф за отсутствие и неправильное использование тахографа в 2023 г.

Отсутствие тахографа является прямым нарушением требований законодательства и влечет за собой соответствующее наказание.

Штраф в этом случае составляет:

- для водителя — от 1000 до 3000 руб.,
- должностных лиц — от 5000 до 10 000 руб.

Корпоративная программа укрепления здоровья водителя

Предрейсовый медицинский осмотр водителя — услуга медицинской организации двойного назначения. Это медконтроль и оценка состояния здоровья и биомедицинских рисков.

Предприятие оплачивает контроль, стоимость услуги входит в себестоимость продукции, то есть в конечном счете услугу медконтроля оплачивает заказчик транспортной услуги. А оценка состояния здоровья (в том числе рисков здоровью) проводится в интересах работника, его семьи, работодателя, государства. Стоимость этой части услуги должна оплачиваться Социальным фондом России.

Оценка здоровья конкретного работника и оценка биомедицинских рисков в процессе профессионального и жизненного пути необходимы для реализации корпоративной программы укрепления здоровья работников.

Что значит «здоровье здоровых»?

Впервые в нашей стране термин «здоровье здоровых» ввел академик Николай Федотович Измеров. Этим вопросом занимается функциональная медицина (подробнее см. на frpm.ru).

Что такое комплекс способов самоуправления здоровьем (физическим, психическим, эмоциональным, социальным, экономическим благополучием)?

- Физическая активность.
- Нормализация веса.
- Оптимизация процессов мышления (деятельности мозга).
- Управление эмоциями.
- Нормализация сна.
- Управление дыханием.
- Выбор круга и манеры общения.
- Планирование времени (тайминг).
- Здоровое питание.
- Своевременный прием витаминов, БАДов, лекарств.
- Решение текущих социальных и финансовых проблем.
- Взаимодействие с медиками (персональным менеджером здоровья).

Где можно познакомиться с Модельной корпоративной программой укрепления здоровья работающих?

На сайте <https://minzdrav.gov.ru/news/2019/08/01/12153-podgotovlena-biblioteka-korporativnyh-programm-po-ukrepliyu-zdorovya-rabotayuschih-grazhdan>.

Модельная программа укрепления здоровья работающих составлена на основании библиотеки корпоративных практик социальной направленности по проблеме «Здоровье и поддержание здорового образа жизни» Российского союза промышленников и предпринимателей (РСПП) с участием ФГБУ «НИИ медицины труда им. академика Н. Ф. Измерова», ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Как работает конфигуратор корпоративной программы укрепления здоровья работающих водителей — «УЗОР здоровья»?

Конфигуратор услуг позволяет работодателю сформировать «под предпринятие» корпоративную программу укрепления здоровья водителя (и социальный пакет членов его семьи) в рамках проектного офиса «Цифровая трансформация в медицине труда» (frpm.ru), созданного в 2019 г. по инициативе главного внештатного профпатолога Минздрава России академика РАН И. В. Бухтиярова.

Чем занимается медицина «здоровых»?

Функциональной медициной разрабатываются вопросы здорового образа жизни (ЗОЖ), биохакинга, системы поддержки принятия оздоровительных (биомедицинских) и организационных решений — боты, цифровые ассистенты с технологиями поддержки принятия решений на основе технологий AI, ML, DL, AVR. Физиологическая биомедицина занимается «здоровьем здорового» и не предполагает постановку диагноза и назначения лечения:

- *персоналицированная* — mHealth, интернет тела, Wearable, интернет медицинского оборудования, умный автомобиль, умный дом, умная дорога, умный город;
- *предиктивная* — оценка вторичных рисков в цифровых профилях водителя — двойниках, траектория жизни, работы, образования;
- *профилактическая* — вторичная профилактика — управление вторичными рисками;
- *партисипативная* — вовлечение цепочки медиков, семьи, сетей участников.

Общепринятая лечебная (куративная или реактивная) медицина в поликлиниках и больницах занимается:

- диагностикой заболеваний (онлайн, офлайн) в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-11);
- лечением (амбулаторным, стационарным или госпитальным);
- реабилитацией (санаторно-курортным лечением, желательно всей семьи);
- определением риска обострения заболевания (расчет может производиться с современными технологиями на основе машинного обучения или искусственного интеллекта);
- профилактикой обострений (третичной).

При этом врач ставит диагноз очно и назначает лечение.

Цифровые методы, алгоритмы оценки и повышения работоспособности водителей, прогнозирования ее изменений реализованы на основе ИАС «Медицина труда водителя».

Для составления алгоритма оценки работоспособности водителя разработана методология, подобраны методы, составлены, опробованы алгоритмы информационно-аналитической системы (ИАС), основанные на онлайн- и офлайн-мониторинге показателей здоровья водителя (физического, психического, эмоционального, социального и экономического благополучия).

Управление работоспособностью и здоровьем предполагает:

- постановку персональной стратегической цели и тактических, среднесрочных задач с офлайн- и онлайн-мониторингом процессов в ходе их решения,
- планирование действий и результатов по типу проектного управления;
- оценку стартового состояния здоровья;
- обеспечение ресурсами (информацией);
- определение и применение адекватных инструментов мотивации для водителя;
- контроль процесса исполнения и результатов;
- повторяемость цикла управления (цикл Деминга).

Биомедицинские мероприятия и прогнозирование их эффективности

В результате реализации индивидуальной программы укрепления здоровья водителя на основе мероприятий по оценке работоспособности, прогнозированию ее изменений, вычислению

рисков здоровью водители формируются в группы по уровню физического здоровья (благополучия) и работоспособности. В результате мероприятий снижается заболеваемость:

- первичная (до 15 % за три года);
- с временной нетрудоспособностью (до 25 % за три года);
- профессиональная (до 5 % за три года).

Экономическая эффективность

Сокращаются потери рабочего времени (в среднем до 20 % за три года). Уменьшается число потерянных рабочих дней (до 25 % за три года). Развиваются корпоративная культура и командный дух. Повышаются работоспособность и производительность труда (в среднем на 17 % за три года). Повышается лояльность сотрудников (на 40 % за три года). Снижается текучесть кадров (на 50 % за три года). Растут показатели конкурентоспособности товаров и услуг организации.

Ожидаемые результаты от повышения работоспособности водителя

Сокращение производственных (сопутствующих) издержек за счет мероприятий по охране труда и укреплению здоровья водителя:

- снижение временной нетрудоспособности (7 %);
- снижение производственного травматизма (3 %);
- снижение инвалидизации водителя (2 %);
- снижение профессионального выгорания (12 %);
- устранение деструктивного стресса или эмоционального выгорания (12 %).

Рост производительности труда водителя за счет:

- вовлеченности (лояльности) водителя;
- повышения креативности и инициативы;
- вовлечения резервов здоровья.

Укрепление корпоративной культуры на транспортном предприятии вследствие:

- повышения доверия руководству;
- повышения нематериальной (моральной) мотивации;
- развития эмоционального интеллекта водителя;
- развития персональной ответственности;
- командообразования («чувства локтя»).

Оптимизация оплаты пакета медицинских услуг водителям транспортного предприятия (обязательных медосмотров и социального пакета):

- формирование для водителя навигации (возможно, с поддержкой персонального голосового помощника) по корзине государственных и корпоративных медицинских и оздоровительных (ЗОЖ) услуг;
- использование всех источников и форм мотивации водителя (материального стимулирования);
- исключение дублирования оплаты медицинских (включая медосмотры, освидетельствования) и оздоровительных (ЗОЖ) услуг из государственных, корпоративных и личных источников,
- эффективное использование налоговых вычетов на медицинские услуги и ЗОЖ.

Зачем водителям и транспортникам выполнять требования законодательства?

Законы и нормативы в области безопасности «написаны кровью» пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (ДТП). Объем и скорость перемещения (перевозок) товаров, услуг в человеческом «муравейнике» из 8 млрд людей будет увеличиваться. Будут увеличиваться и риск ошибок, и число ответственных за состоявшиеся риски. Цена ошибки в виде травмирования и гибели людей очень высока в моральном и материальном плане для водителя и работодателя.

Цифровые технологии позволяют повысить и персонифицировать требования к безопасности, к управлению рисками, к их снижению, к страхованию здоровья, жизни, имущества и ответственности водителя, транспортника, пассажира и пешехода — всех участников дорожного движения.

Одним из главных инструментов снижения рисков ДТП является дистанционный контроль (мониторинг) состояния здоровья (адекватности мозга) водителя.

Ответственность водителя за жизнь пассажира, пешехода, благополучие своей семьи, за транспортное средство и груз предполагает, что он здоров физически и психически, морально и эмоционально, не находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Уголовную ответственность за разрешение управлять транспортным средством разделяют работодатель и медик, допустивший его к работе.

Заключение

Предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителя — медицинская услуга и лицензируемый вид медицинской деятельности (постановление Правительства РФ от 1 июня 2021 г. № 852), оказываемый медицинскими организациями в соответствии с заказом транспортной организации. Очно или дистанционно оказывается медицинская услуга — вопрос выбора и правовой ответственности заказчика и медицинской организации. Услуга оказывается по месту пребывания медицинского работника как представителя юридического лица — исполнителя.

Результаты медосмотра (персональные данные водителя при медосмотре и заключение) должны быть представлены медорганизацией в Единую государственную информационную систему в здравоохранении (Постановление Правительства РФ от 9 февраля 2022 г. № 140), а результаты экспертизы — в транспортную организацию для оформления (электронного) путевого листа и передачи информации в Государственную информационную систему электронных перевозочных документов.

Предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителя — часть общей системы мониторинга состояния здоровья населения страны (диспансеризации, профилактических, предварительных и прочих осмотров работника) и экспертизы риска благополучию физических и юридических лиц и оценки человеческого капитала.

На «Госуслугах» доступна Федеральная телемедицинская платформа <https://gostelemed.ru/gosuslugi/> для получения телемедицинских услуг в государственных медицинских организациях.

*Петр Павлович Кузнецов,
исполнительный директор Фонда развития персонифицированной медицины, руководитель
Проектного офиса «Цифровая трансформация
медицины труда водителей»,
вице-президент Национальной ассоциации
медицинских информатиков, д. м. н., профессор*