

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА  
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ШЕСТОГО СОЗЫВА

**ДЕПУТАТ**  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

*19 февраля 2016 г.*

№ \_\_\_\_\_

Председателю Государственной Думы

**С.Е. НАРЫШКИНУ**

**Уважаемый Сергей Евгеньевич!**

На основании статьи 104 Конституции Российской Федерации вносим на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы проект федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации».

**Приложение:**

1. Текст законопроекта на 2 л.
2. Пояснительная записка на 4 л.
3. Перечень федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» на 1 л.
4. Финансово-экономическое обоснование на 1 л.
5. Копии текста законопроекта и материалов к нему на магнитном носителе

  
**А.К. Исаев**

  
**Н.Ф. Герасименко**

Исп. Алексей Кузнецов +74956924690



Государственная Дума ФС РФ  
Дата 19.02.2016 Время 17:39  
№1001390-6; 1.1

Вносится депутатами  
Государственной Думы Федерального  
Собрания Российской Федерации  
шестого созыва:

**Исаевым А.К.**

**Герасименко Н.Ф.**

Проект № 1001390-6

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

### **О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации**

#### **Статья 1**

Дополнить Трудовой кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2004, №35, ст. 3607; 2006, №27, ст. 2878; 2008, №30, ст. 3613, 3616; 2011, №30, ст. 4590; №49, ст. 7031; 2013, №48, ст. 6165; №52, ст. 6986) статьей 185.1 следующего содержания:

#### **«Статья 185.1 Гарантии работникам при прохождении диспансеризации»**

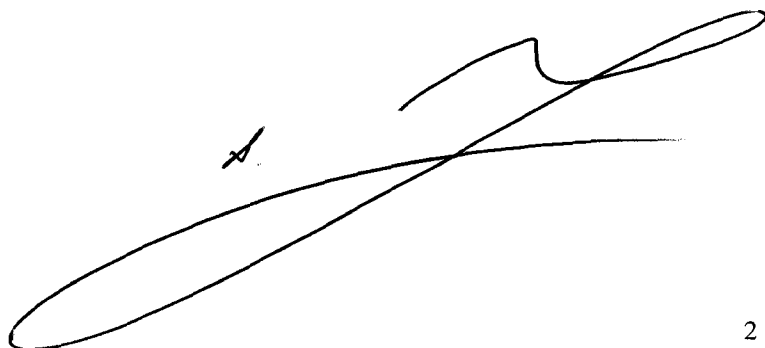
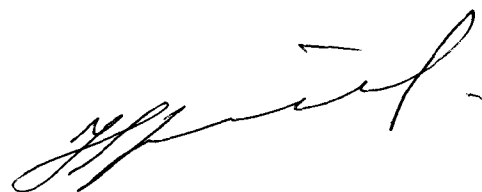
Работники имеют право на прохождение диспансеризации в порядке, установленном законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья. В день прохождения диспансеризации работник по письменному

заявлению освобождается от работы на время, соответствующее одному полному рабочему дню. На время прохождения диспансеризации за работниками сохраняются место работы (должность) и средний заработок по месту работы. Работники вправе получать освобождение от работы для прохождения диспансеризации не чаще, чем один раз в три года.».

## **Статья 2**

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с момента его официального опубликования.

Президент  
Российской Федерации



## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### к проекту федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации»

Проект федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» направлен на повышение доступности всеобщей диспансеризации населения для работающих граждан.

В послании Президента РФ В.В. Путина Федеральному Собранию 2015 год объявлен национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Заболевания сердца и сосудов относятся к предотвратимым хроническим неинфекционным заболеваниям и являются главной причиной преждевременной смертности трудоспособного населения России. При этом в случае своевременного выявления их или факторов риска их развития на популяционном уровне возможно значительное увеличение продолжительности жизни. В рамках исполнения «майских указов» Президента РФ В.В. Путина с 2013 года Минздравом России была возрождена всеобщая диспансеризация населения, призванная решить проблему высокой заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний.

Диспансеризация, в соответствии с ч. 4 ст. 46 Федерального закона №323-ФЗ от 23.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения.

Диспансеризация проводится в целях: 1) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение)

2) определения необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий, необходимых для граждан с выявленными заболеваниями, группы диспансерного наблюдения

3) профилактического консультирования граждан.

В действующей редакции Трудового кодекса статьей 213 регламентирована только обязательность медицинских осмотров для

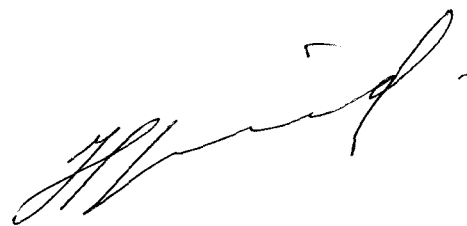
отдельных категорий работников (в т.ч. работников пищевых производств, торговли, водозаборов; работников, чья деятельность связана с источниками повышенной опасности). Таким образом работники, чьи профессии не входят в перечень,- а таких большинство- лишены возможности участия в мероприятиях по раннему выявлению заболеваний. Более того, в ряде случаев, описанных в статье 213, предусмотрено лишь прохождение медицинских осмотров, определяющих пригодность работников для выполнения тех или иных работ, что, зачастую, заключается в пред- и послерейсовых осмотрах, не дающих объективную картину состояния здоровья работника и не несущее функции профилактики или лечения заболеваний.

В настоящее время работающим гражданам зачастую бывает затруднительно пройти диспансеризацию в связи с тем, что работодатели не идут им навстречу и не отпускают их в рабочее время для посещения ЛПУ. В этой связи не все граждане, имеющие право на прохождение диспансеризации, реально в ней участвуют.

Таким образом, изменения, вносимые данным законопроектом в Трудовой кодекс Российской Федерации, позволят работникам проходить диспансеризацию один раз в три года в течение одного рабочего дня с сохранением места работы и среднего заработка. Повышение доступности диспансеризации направлено на снижение

заболеваемости и преждевременной смертности от хронических неинфекционных (в т.ч. сердечно-сосудистых) заболеваний среди работающего населения.

Диспансеризация отдельных групп населения входит в программу государственных гарантий, финансируется за счет средств ОМС. Прохождение диспансеризации не требует дополнительных затрат со стороны граждан и работодателей.

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.

## ПЕРЕЧЕНЬ

**актов федерального законодательства и иных нормативных правовых актов, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению, дополнению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации».**

Принятие проекта федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу законодательных актов Российской Федерации.




**ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ**  
**к проекту федерального закона**  
**«О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации»**

Реализация проекта федерального закона «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации» не потребует дополнительных расходов за счет средств федерального бюджета.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

A.

A handwritten signature in black ink, starting with a small 'A.' followed by a large, sweeping loop and a long horizontal stroke.