

Практика применения иппотерапии на базе конноспортивного клуба «Битва» при участии волонтеров медиков Института сестринского образования

Т.В. Демидова, В.А.Терлецкая

Иркутский государственный медицинский университет Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Институт сестринского образования
664003, г. Иркутск, ул. Красного восстания, 2, 7(3952) 22-40-3
e-mail: med_uch_irk@rambler.ru

Сведения об авторах

1. Демидова Татьяна Викторовна, заведующий кафедрой теории и практики сестринского дела ФГБОУ ВО ИГМУ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Иркутский государственный медицинский университет Министерство здравоохранения Российской Федерации Институт сестринского образования, e-mail: tatjanademidova@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-3356-3662>

2. Терлецкая Вероника Алексеевна, студентка 3 курса ФГБОУ ВО ИГМУ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Иркутский государственный медицинский университет Министерство здравоохранения Российской Федерации Институт сестринского образования, e-mail terletskaya23@mail.ru.

Резюме

Эффективность уникальной реабилитационной методики иппотерапия, одновременно положительно влияющей на физическую и психоэмоциональную сферу пациентов многократно доказана практикующими ее специалистами. В статье освещается история возникновения методики «лечебная верховая езда», медицинские показания к ее применению. Подробно отражена подготовка лошади к работе с всадниками-инвалидами, а также показаны собственные наработки занятий с больными детьми. Занятия проводятся на специально обученных лошадях при участии студентов-волонтеров Института сестринского образования. Активное участие в подготовке пациентов и их родителей к занятиям, в проведении тренировок, способствуют развитию у студентов как общих компетенций, так и задач личностного развития.

Ключевые слова: иппотерапия, лечебная верховая езда, медики-волонтеры, реабилитация пациентов.

Для цитирования: Демидова Т. В., Терлецкая В.А. Практика применения иппотерапии на базе конноспортивного клуба «Битва» при участии волонтеров медиков Института сестринского образования Медицинская сестра. 2022; 24 (5): 20–24.
DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2022-05-04>

The practice of using hippotherapy on the basis of the equestrian club «Battle» with the participation of medical volunteers from the Institute of Nursing Education

T. V. Demidova, V. A. Terletskaya

Irkutsk state medical university Ministry of Health of the Russian Federation Institute of Nursing Education,
e-mail: med_uch_irk@rambler.ru

Information about the authors

1. Demidova Tatiana Viktorovna, Head of the Department of Theory and Practice of Nursing Irkutsk State Medical University, Irkutsk State Medical University, e-mail tatjanademidova@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-3356-3662>

2. Terletskaya Veronika Alekseevna 3rd year student, Irkutsk State Medical University, e-mail terletskaya23@mail.ru

Abstract

Practitioners have repeatedly proved the effectiveness of the unique rehabilitation method of hippotherapy, which simultaneously has a positive effect on the physical and psycho-emotional sphere of patients. The article highlights the history of the emergence of the “therapeutic horse riding” technique, medical indications for its use. The preparation of a horse for work with disabled riders is described in details. It also shows their own experience of classes with sick children. Classes are held on specially trained horses with the participation of student volunteers from the Institute of Nursing Education. Active participation in the preparation of patients and their parents for classes, in conducting training, contribute to the development of both general competencies and personal development tasks in students.

Key words: Hippotherapy, therapeutic horse riding, medical volunteers, patient rehabilitation.

For citation: Demidova T. V., Terletskaya V. A. The practice of using hippotherapy on the basis of the equestrian club «Battle» with the participation of medical volunteers from the Institute of Nursing Education Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2022; 24 (5): 20–24.
DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2022-05-04>

Термин «Иппотерапия» является международным термином, обозначающим использование общения с лошадью, верховой езды на лошади и в упряжках, в качестве средства лечения, реабилитации, воспитания, адаптации и интеграции. В сущности, иппотерапия – это форма лечебной физкультуры (ЛФК), где в качестве инструмента реабилитации выступает лошадь, процесс верховой езды и физические упражнения, выполняемые человеком во время верховой езды [1]. Лечебный эффект достигается за счет естественных циклических вибраций, возникающих в процессе верховой езды, а т.ж. положительного психоэмоционального фона, возникающего в процессе общения с лошадью, как объектом животного мира.

На протяжении 25–30 тысяч лет жизнь человека неразрывно связана с лошадью, о чем свидетельствуют

наскальные рисунки в пещерах, груды лошадиных костей, найденные у древних стоянок наших предков, вырезанные или вылепленные фигурки лошадей. Лошадь в качестве тягловой силы работала в хозяйстве, помогала на производстве, сопровождала человека в военных походах и путешествиях, помогала проявить силу и ловкость в конных состязаниях. И нет ничего удивительного в том, что, как оказалось, лошадь еще может благотворно влиять на здоровье человека. Об этом знали еще во времена античного врача Гиппократ, который утверждал, что больные и раненые поправляются быстрее и успешнее, если занимаются верховой ездой. Особо он отмечал, что верховая езда, кроме общеукрепляющего, обладает еще и благотворным психологическим воздействием, и поэтому советовал меланхоликам заниматься верховой ездой, чтобы она освобождала всадников от «темных мыслей» и привлекала мысли веселые и ясные. А еще ученый придавал большое значение положительному влиянию «ритмичного и плавного» движения лошади на шаг. К сожалению, позднее, эти замечательные возможности верховой езды были преданы забвению, хотя время от времени в трудах некоторых ученых и медиков эпохи Средневековья и эпохи Возрождения можно было найти упоминания о замечательных возможностях верховой езды как лечебного и восстанавливающего силы фактора [2].

В 1950 году на XV Олимпийских играх датчанка Лиз Хартелл завоевала II место в конноспортивных соревнованиях. В прошлом спортсменка-конница, она тяжело заболела полиомиелитом и под руководством лечащего врача смогла полностью восстановиться, упорно в течение 9 лет занимаясь на лошади и даже добиться победных результатов в соревнованиях. Этот факт можно считать точкой отсчета начала иппотерапии в современной реабилитологии. Уже в 1953 году в Норвегии был создан первый в мире специальный Центр лечебной верховой езды для детей-инвалидов. Затем Центры по иппотерапии стали открываться во многих странах мира. На сегодня в США их уже более 1000, в Великобритании более 700. Во Франции занимаются подготовкой профессиональных специалистов по иппотерапии: открыт факультет иппотерапии в Парижском университете спорта и здоровья. В Тбилиси в Грузинской медицинской академии открыта кафедра ЛФК и райттерапии. Вопросам иппотерапии был посвящен специальный конгресс в Гамбурге в 1982 году. Метод лечения признан Немецкой физиотерапевтической ассоциацией (Deutsche Verband fur Physiotherapie – Zentrivverband der Krankengymnasten) [3].

Россия пополнила собой этот список, когда в 1991 г., когда в Москве был открыт первый реабилитационный центр с опорой на иппотерапию – Детский экологический центр «Живая Нить». Центр открылся на базе Центрального Московского ипподрома. На второй Всероссийской Международной иппотерапевтической Конференции в 1997г. Была утверждена Национальная Федерация лечебной верховой езды и инвалидного конного спорта (НФ ЛВЕ ИКС). В 1999 г. НФ ЛВЕ ИКС была принята в качестве действительного члена в Международную Федерацию верховой езды для инвалидов (FRDI). НФ ЛВЕ ИКС взяла на себя миссию распространения и внедрения ЛВЕ в российскую реабилитационную практику.

Благоприятное влияние верховой езды на организм заключается в активизации двигательной и дыхательной функций, кровообращения, улучшается координация движения, увеличивается концентрация внимания.

На шаге (основном аллюре, применяющемся в иппотерапии) лошадь совершает около 110 разнонаправленных колебательных движений, передающихся спиной лошади при ее движении на позвоночник, суставы и

окружающие их ткани наездника. Движения мышц спины лошади, состоящие из множества элементов, оказывают массирующее и мягкое разогревающее (температура лошади на 1,5 градуса выше, чем у человека) воздействие на мышцы ног всадника и органы малого таза, что усиливает кровоток в конечностях. При оптимальной нагрузке вокруг позвоночника создается сильный мышечный корсет, улучшается кровообращение, нормализуется обмен веществ в межпозвоночных дисках. Круг заболеваний, при которых применяют лечебную верховую езду, очень широк:

- детский церебральный паралич;
- нарушения со спастическими и гипотоническими компонентами, наряду с нарушениями правильной двигательной активности туловища, головы, рук и ног;
- нарушения двигательной сферы в результате вялых параличей, полиомиелита;
- заболевания опорно-двигательного аппарата, сколиозы 1-2 степени, остеохондроз;
- психические заболевания – аутизм, неврозы, некоторые формы шизофрении, афазия, задержка психического развития;
- умственная отсталость – олигофрения, синдром Дауна, и др.;
- прекрасно поддаются реабилитации с помощью лечебной верховой езды болезни, которые традиционно принято относить к так называемым «болезням регуляции»: желудочно-кишечные заболевания и болезни системы кровообращения, в том числе постинфарктные состояния (с середины 3-го тренирующего этапа 2-й фазы физической реабилитации), артериальная гипертензия 1 и 2 степеней;
- грыжи, если не беспокоят клинические признаки;
- потеря зрения, потеря слуха;
- эпилепсия (при редких припадках);
- отсутствие конечностей;
- различные нарушения социальной адаптации;
- послеоперационная реабилитация.

Влияние на организм иппотерапии обусловлено влиянием двух основных факторов: психогенного и биомеханического. Соотношение удельного веса этих факторов в каждом отдельном случае зависит от заболевания и задач, решаемых с помощью иппотерапии. Например, при лечении неврозов, ДЦП, умственной отсталости, детского аутизма, основным воздействующим фактором является психогенный, а при реабилитации постинфарктных пациентов, пациентов с нарушениями осанки, сколиозами, остеохондрозами и т.д. ведущим фактором воздействия оказывается биомеханический, хотя ни в одном из этих случаев не следует недооценивать ни один из факторов, т.к. иппотерапия – это метод, оказывающий одновременное воздействие на физическое и психоэмоциональное состояние занимающегося.



Рис. 1. Применение лестницы для посадки на лошадь (фото из архива кафедры Теории и практики сестринского дела).

Pic. 1. Use of a ladder for boarding a horse (photo from the archive of the Department of Theory and Practice of Nursing)



Рис. 1. Занятия проводят волонтеры-медики (фото из архива кафедры Теории и практики сестринского дела).

Pic. 1. Classes are conducted by medical volunteers (photo from the archive of the Department of Theory and Practice of Nursing)

Психогенный фактор предполагает ряд функций, а именно:

1. Психофизиологическая функция. Взаимодействие с лошадью может снимать стресс, улучшать эмоциональное состояние, нормализовать работу нервной системы.

2. Психотерапевтическая функция. Взаимодействие с лошадью может существенным образом способствовать гармонизации межличностных отношений человека и животного.

3. Реабилитационная функция. Контакты с животными являются дополнительным каналом взаимодействия личности с окружающим миром, способствующим как психической, так и социальной ее реабилитации.

4. Функция удовлетворения потребности в компетентности.

5. Функция самореализации. Раскрытие своих потенциальных возможностей

6. Функция общения. Общение с лошадью на языке эмоций исключает боязнь ребенка показаться смешным, неловким, что характерно для человеческого общения.

Биомеханический фактор выполняет следующие функции:

1. Влияние колебаний, возникающих и идущих от спины движущейся лошади в трех взаимно перпендикулярных плоскостях. Колебания имеют среднюю амплитуду и навязываются больному, будучи разными при разных аллюрах. Удержание тела больного на лошади во время движения обуславливается ритмичными колебаниями, которые вызывают поочередное напряжение и относительное расслабление мышц туловища.

2. Биомеханический фактор способствует созданию у больных новых рефлексов, развитию равновесия, координации движений. Развитие равновесия сопровождается в человеческом организме развитием симметрий, а именно симметричного развития мышц туловища, конечностей, суставно-связочного аппарата, т.е. всего опорно-двигательного аппарата, а также симметричных внутренних органов. Развитие равновесия играет решающую роль при лечении некоторых форм сколиоза (нефиксированных), начальных формах остеохондроза,

при асимметричных конечностях и асимметрично развившихся в связи с этим мышцах.

Среди физиологических критериев влияния иппотерапии на организм, можно выделить:

а) происходит укрепление и тренировка мышц тела человека, причем особенностью воздействия является то, что происходит одновременно тренировка слабых мышц и расслабление спастичных;

б) происходит улучшение равновесия. Этот эффект достигается из-за того, что во время лечебной верховой езды всадник стремится сохранить равновесие на протяжении всего занятия;

в) улучшается координация движений и пространственная ориентация. Лечебная езда дает полноценное ощущение движения тела в пространстве, дает возможность почувствовать работу своих мышц;

г) улучшается психоэмоциональное состояние, повышается уровень самооценки личности. Будь то ребенок или взрослый, человек начинает ощущать себя не больным и слабым, каким он чувствует себя в обычной жизни, а всадником, который управляет большим и сильным животным, которое слушается и выполняет его команды, это придает ему уверенность в себе.

К социальным критериям относятся:

а) улучшение коммуникативных функций занимающихся. Этот результат достигается за счет того, что во время занятий занимающиеся общаются, и действуют совместно с иппотерапевтом и друг с другом.

б) посредством улучшения физического, психоэмоционального состояния иппотерапия способствует улучшению эффективности и качества процесса социализации личности реабилитируемого;

в) проведение соревнований по конному спорту среди лиц с особенностью развития способствует повышению уровня самооценки самого себя, своих возможностей и своего потенциала. Проведение таких соревнований также способствует изменению отношения общества к людям с ограниченными возможностями. Видя всадника на лошади, люди видят в нем именно всадника, а не человека с проблемами;

г) за счет совместной деятельности иппотерапия способствует интеграции детей и взрослых с особенностями развития в общество, расширяет горизонты их возможностей, помогая преодолевать барьеры инвалидности [1].

Число организаций на базе лечебной верховой езды в России неуклонно растет, география их расширяется. В настоящее время этой проблемой интересуются и занимаются специалисты более чем в 120-ти городах России.

В конце 2020 года по поручению губернатора Иркутской области, региональным министерством по молодежной политике проведен конкурс по предоставлению грантов в форме субсидий для физических лиц, победителем которого стал проект «Доступная иппотерапия». Проект реализуется на базе конноспортивного клуба «Битва», существующего с 2011 года и имеющего свой манеж и конюшню на 12 лошадей. Концепция данного проекта состоит в вовлечении медиков волонтеров в благотворительные программы, связанные с иппотерапией и инклюзией для детей-инвалидов.

В 2021 году Институт сестринского образования Иркутского государственного медицинского университета подключился к реализации социального проекта, направленного на оказание помощи в проведении реабилитации больных с двигательными и когнитивными нарушениями. Подготовка необходимой документации велась при участии преподавательского коллектива Института сестринского образования. Задачи, которые при этом ставились, направлены на формирование профессиональных и информационно-обучающих компетенций студентов.

Шестеро студентов Института сестринского образования, участников Всероссийского движения «Волонтеры-медики», вошли в состав команды волонтеров-инструкторов иппотерапии. В течение двух месяцев в клубе, расположенном в поселке Западный Иркутского района (Московский тракт) велась подготовка группы инструкторов-волонтеров. На первом этапе волонтеры-медики обучались верховой езде, изучали основные физические и поведенческие особенности лошадей. Проводили оценку поведения лошадей на различные раздражители. Разрабатывали программу подготовки иппотерапевтических лошадей.

Программа подготовки включает в себя несколько последовательно идущих один за другим этапов:

1. Выработка привязанности лошади к инструктору.
2. Достижение полного повиновения инструктору-коневоду.
3. Выработка хладнокровия и стрессоустойчивости.
4. Обучение избирательной чувствительности.
5. Развитие умения справляться с трудностями.

В целом, подготовка лошадей проводилась в течение продолжительного времени, поскольку цель может быть достигнута раньше или позже в зависимости от многих факторов: порода, пол, возраст, физиологическое состояние и степень тренированности. Кроме того, необходимо полноценное физическое развитие лошади на всех этапах обучения, что достигается постоянными тренировками сначала на корде, а потом под седлом. Для того чтобы изменить и обогатить характеристики и паттерны движений лошади, нужно обязательно включать в план обучения выездку, поездки по пересеченной местности,

прыжки через невысокие препятствия. Все эти задания помогут лошади научиться владеть своим телом, сделают ее более сильной, гибкой, уравновешенной. Основное терапевтическое действие оказывает шаг лошади, поэтому важно, чтобы он был правильным. Шаг должен быть ритмичным (должна отсутствовать хромота), широким (следы от задних ног должны попадать в следы от передних или перекрывать их), лошадь должна «брать на спину» (не зажимать мышцы спины) и работать от зада (подводить ноги под корпус и толкаться задом). Важно, чтобы лошадь хорошо сохраняла равновесие и была гибкой [4, 5]. Правильно обученная лошадь должна начинать шаг, ускорять, замедлять его и останавливаться только потому, что идущий рядом человек начал шаг, ускорился или остановился (без воздействия поводом или голосом). При работе на корде лошадь должна ориентироваться на голосовые или визуальные команды и по первому требованию менять аллюры, направление или останавливаться. Все эти навыки крайне важны для качественного и безопасного проведения занятий [6]. Важным моментом является приучение лошади к посадке всадника с помощью вспомогательных средств (с помоста, ступенек или переноса на руках) (Рис.1). В результате тренировки лошадь должна спокойно подходить к помосту или ступенькам на достаточно близкое расстояние и не проявлять беспокойства или агрессии при посадке всадника [4].

На занятиях по иппотерапии часто используются различные дополнительные предметы, которые могут сильно напугать неподготовленную лошадь. Со всеми предметами, которые могут быть использованы на занятии или которые будут присутствовать в месте проведения занятия, лошадь должна быть ознакомлена и приучена к ним. Это важно для сохранения безопасности занятия. Следует познакомить лошадь и при необходимости приучить к таким предметам, как мячи, разноцветные кольца, игрушки (в том числе музыкальные и пищашие), кегли, стойки, обручи, а также инвалидные коляски, костыли, ходунки и другие. Чем больше количество предметов, к которым будет приучена лошадь, тем безопаснее занятие. Только после того как лошадь прошла полную подготовку и положительно себя зарекомендовала на занятии с помощником, её можно использовать на занятиях с всадниками-инвалидами.

Более 30 человек, взрослых людей с инвалидностью, стали участниками первого занятия-тренировки на лошадях в рамках проектов «Доступная иппотерапия» и «Доступный конный спорт», состоявшегося в марте 2021. Многие из них впервые сели в седло, но, несмотря на это, получили много положительных эмоций и преодолели страх перед лошадьми. В течение практически уже года, студенты Института сестринского образования по воскресеньям в составе команды волонтеров принимают участие в работе с инвалидами. Чаще на занятия приезжают родители с детьми-инвалидами. Основной контингент составляют дети с аутизмом, синдромом Дауна и детским церебральным параличом. На первых занятиях дети размещаются на спине лошади вместе с инструктором и могут просто посидеть, погладить лошадь. Если ребенок не испытывает страха перед лошадью проводится игра в «самолетик» – ребенок разводит руки в стороны, а инструктор пускает лошадь идти

медленным шагом, можно покатавать мяч по шерстке лошади или снимать заколочки-прищепки, закрепленные на гриве (Рис 2.). И после того как ребенок освоится и в силу своего диагноза сможет самостоятельно сидеть в седле, проводится прогулка, во время которой один волонтер-инструктор ведет лошадь под уздцы, а два других – придерживают, подстраховывают ребенка по бокам. Занятие рассчитано на 30 минут максимум, но оно может быть сокращено, если ребенок или лошадь устали, или испытывают дискомфорт.

Регулярные занятия иппотерапией благотворно влияют на весь организм

человека в целом, нормализуя деятельность центральной нервной системы. Иппотерапия оказывает положительное воздействие на физическую, эмоциональную, интеллектуальную и социальную сферу занимающегося, помогает улучшить кровообращение в зоне поражения, укрепить ослабленные мышцы, нормализовать мышечный тонус, выработать навык равновесия и координации движений в пространстве, активизировать работу физиологических процессов в организме. Кроме того, иппотерапия способствует созданию мотивации самостоятельно стоять и ходить, что у многих ослаблено или отсутствует. А радость детей, обремененных тяжелым заболеванием и отсутствием полноценного общения и игр со сверстниками, при встрече с этими красивыми животными, сложно переоценить. Таким образом, в процессе реабилитации происходит последовательный перенос приобретенных физических, коммуникативных и других навыков из иппотерапевтической среды в повседневную жизнь.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. Исследование не имело спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest.

The article is not sponsored.

Литература

1. Джосвик, Ф. Вопросы и ответы «Пособие по терапевтической верховой езде» Ф.Джосвик – М: Изд-во МККИ, 2000 –268с.
2. Иоффе, С. Н. Иппотерапия: история, особенности, основные направления и методики [Электронный ресурс] С. Н. Иоффе Оздоровительная физическая культура молодежи: актуальные проблемы и перспективы: материалы III Междунар. науч.-практ. конф.: в 2 ч., Минск, 12-13 апр. 2018 г. / под ред.: Е. С. Ванда. – Минск: БГМУ, 2018. – Ч. 2. – С. 43 –49.
3. Штраус И. «Иппотерапия. Нейрофизиологическое лечение с применением верховой езды». – Москва 2000. С. 254
4. Джосвик Ф., Киттредж М. и др. Вопросы и ответы – М.: МККИ, 2000. – С. 22 –25.
5. Синк, Д. Развивающая верховая езда МККИ, 2001. – С. 103 –114.
6. Алексеева Е.И., Сергеева Е.М. Подготовка лошадей для занятий лечебной верховой ездой Роль молодых ученых в решении актуальных задач АПК: Сб. научн. тр. СПбГАУ. – СПб, 2017. – С. 106 –109.

References

1. Joswick, F. Questions and Answers «Manual for Therapeutic Riding» / F. Joswick - M: MKKI Publishing House, 2000–268p.
2. Ioffe, S. N. Hippotherapy: history, features, main directions and methods [Electronic resource] S. N. Ioffe Health-improving physical culture of youth: current problems and prospects: materials of the III Intern. scientific-practical. conf.: at 2 o'clock, Minsk, April 12–13 2018 / ed.: E. S. Wanda. - Minsk: BSMU, 2018. – Part 2. - P. 43–49.
3. Strauss I. "Hippotherapy. Neurophysiological treatment using horseback riding. - Moscow 2000. P. 254
4. Josvik F., Kittredge M. Et al. Questions and Answers – M.: MKKI, 2000. - P. 22–25.
5. Sinc. D. Developing riding MKKI, 2001. - P. 103-114.
6. Alekseeva E.I., Sergeeva E.M. Preparation of horses for therapeutic riding The role of young scientists in solving urgent problems of the agro-industrial complex: Sat. scientific tr. SPbGAU. - St. Petersburg, 2017. - P. 106–109.

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

Компенсация за медкомиссию



В. Евсюкова,

эксперт службы Правового консалтинга ГАРАНТ

(Начало – с. 14)

В соответствии с частью третьей ст. 214 ТК РФ работодатель обязан организовывать проведение предварительных медицинских осмотров за счет собственных средств. В части девятой ст. 220 ТК РФ также указано, что предусмотренные этой статьей медицинские осмотры осуществляются за счет средств работодателя.

При этом законодатель не уточняет, в каком именно порядке работодатель должен осуществить оплату медицинских осмотров работников. Не всегда этот вопрос урегулирован и в подзаконных нормативных актах, устанавливающих порядок проведения медицинских осмотров. Тем не менее по смыслу, например, Порядка N 29н предполагается заключение между работодателем и медицинской организацией договора, предметом которого является проведение медицинских осмотров работников. Соответственно, и оплата услуг по проведению таких осмотров осуществляется непосредственно самим работодателем в рамках указанного договора. Такой распространенный на практике способ организации предварительных медосмотров, при котором соискатели проходят их самостоятельно и за свой счет, а лишь затем работодатели компенсируют им понесенные расходы, рассматривается органами исполнительной и судебной власти как не соответствующий закону. На недопустимость такой практики неоднократно указывали и органы власти, и суды (смотрите письма Минфина России от 24.01.2019 № 03-15-06/3786, от 26.12.2018 N 03-15-06/94821, от 08.02.2018 № 03-15-06/7527, постановление Восьмого КСОЮ от 20.08.2020 по делу № 16-3025/2020, определение Свердловского облсуда от 27.07.2018 № 33-12610/2018, постановление Октябрьского райсуда г. Самары Самарской области от 13.05.2015 №12-232/2015)). Тем не менее если медицинский осмотр все же был пройден соискателем за свой счет, он вправе требовать от работодателя возмещения

понесенных расходов (смотрите определение Смоленского областного суда от 22.11.2011 №33-3776, определение Мурманского областного суда от 05.06.2013 № 33-1940-2013).

Однако при этом необходимо учитывать тот факт, что если работодатель не организовал за свой счет прохождение кандидатом предварительного медицинского работника в учреждении, с которым у работодателя заключен договор, и принял данные медосмотра, пройденного работником самостоятельно, есть риск признания судом возмещения стоимости медосмотра работнику правоммерным (смотрите определение СК по гражданским делам Верховного Суда Республики Башкортостан от 21.04.2016 по делу №33-7464/2016, определение СК по гражданским делам Приморского краевого суда от 24.05.2016 по делу № 33-4899/2016, определение Московского городского суда от 27.02.2015 № 4г-1652/15, а также ответ 1, ответ 2 специалистов Роструда с информационного портала «Онлайнинспекция.РФ»).

Данный вывод подтверждается также судебной практикой, которая не относит нежелание работника проходить медицинский осмотр в той медицинской организации, которая была выбрана работодателем, к уважительным причинам, освобождающим работника от обязанности пройти такой медицинский осмотр по направлению работодателя. Суды отмечают, что действующими нормативными правовыми актами обязанность по организации прохождения периодического медицинского осмотра, в том числе и выбора медицинского учреждения, возложена исключительно на работодателя и не зависит от воли работника (смотрите, например, решение Железнодорожного районного суда г. Рязани Рязанской области от 22.01.2016 по делу № 2-64/2016, ответ 3, ответ 4 Роструда с информационного портала «Онлайнинспекция.РФ»).