

ОРГАНИЗАЦИЯ ВСЕХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ. МЕДСАНЧАСТИ, МЕДПУНКТЫ, ЗДРАВПУНКТЫ ПРЕДПРИЯТИЙ. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ АПТЕЧКА

Программа совершенствования по охране
труда

Модуль 3. Промышленная медицина труда

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ

Статья 212 Обязанности работодателя

в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, других обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований;

недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований, а также в случае медицинских противопоказаний;

Статья 213 Медицинские осмотры некоторых категорий работников (новая редакция)

Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры.

Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников могут устанавливаться обязательные медицинские осмотры в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены). Время прохождения указанных медицинских осмотров включается в рабочее время.

Вредные и (или) опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, порядок проведения таких осмотров определяются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

В случае необходимости по решению органов местного самоуправления у отдельных работодателей могут вводиться дополнительные условия и показания к проведению обязательных медицинских осмотров.

Федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников медицинскими осмотрами может предусматриваться проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, в том числе связанной с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающие в условиях повышенной опасности, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет в порядке, устанавливаемом уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Предусмотренные настоящей статьей медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя.

Статья 214 Обязанности работника в области охраны труда

- немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления);
- проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, другие обязательные медицинские осмотры, а также проходить внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Статья 185.1 Гарантии работникам при прохождении диспансериза- ции

Работники при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем.

Статья 223 Санитарно- бытовое обслуживани е и медицинское обеспечение работников

Санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников в соответствии с требованиями охраны труда возлагается на работодателя. В этих целях работодателем по установленным нормам оборудуются санитарно-бытовые помещения, помещения для приема пищи, помещения для оказания медицинской помощи, комнаты для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки; организуются посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи; устанавливаются аппараты (устройства) для обеспечения работников горячих цехов и участков газированной соленой водой и другое.

Перевозка в медицинские организации или к месту жительства работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по иным медицинским показаниям производится транспортными средствами работодателя либо за его счет.

Организация всех видов медицинских осмотров.

Статья 46 Медицинские осмотры, диспансериза- ция

1. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.
2. Видами медицинских осмотров являются:
 - предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе;
 - периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ;

Статья 46 Медицинские осмотры, диспансериз а-ция

4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (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;

5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

Примечания

- В действительности простым осмотром перед началом смены или после ее окончания практически невозможно выявить признаки воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов за исключением признаков острых отравлений вредными химическими веществами, что в настоящее время происходит в единичных случаях. Кроме того, к моменту проведения осмотра таким работникам уже должна быть оказана медицинская помощь.
- Помимо состояний алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения выполнению трудовых обязанностей может препятствовать состояние системы кровообращения (повышенное артериальное давление и ЧСС), а также повышенная температура тела; следует обращать внимание на общее состояние работника и его жалобы.

ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О ПРОХОЖДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ РАБОТНИКАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННУЮ С ИСТОЧНИКАМИ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ (С ВЛИЯНИЕМ ВРЕДНЫХ И НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ), А ТАКЖЕ РАБОТАЮЩИМИ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ

Постановление Правительства РФ от 23 сентября 2002 г. № 695

Правила прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе, деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности

Освидетельствование работника проводится на добровольной основе с учетом норм, установленных Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Освидетельствование работника проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности,

Освидетельствование работника проводится врачебной комиссией, создаваемой органом управления здравоохранением (далее именуется - комиссия).

Освидетельствование работника проводится не реже одного раза в 5 лет.

Решением Верховного Суда РФ от 14 февраля 2008 г. N ГКПИ07-1234, оставленным без изменения Определением Кассационной коллегии Верховного Суда РФ от 20 мая 2008 г. N КАС08-172, пункт 6 настоящих Правил признан не противоречащим действующему законодательству

Работник для прохождения освидетельствования представляет выданное работодателем направление, в котором указываются вид деятельности и условия труда работника, предусмотренные Перечнем.

Одновременно работником предъявляется паспорт или иной заменяющий его документ, удостоверяющий личность.

При прохождении освидетельствования работник может получать разъяснения по вопросам, связанным с его освидетельствованием.

Комиссия принимает решение простым большинством голосов о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на освидетельствование.

Решение комиссии (в письменной форме) выдается работнику под роспись в течение 3 дней после его принятия. В этот же срок работодателю направляется сообщение о дате принятия решения комиссией и дате выдачи его работнику.

В случае несогласия работника с решением комиссии оно может быть обжаловано в суде.



Организация всех видов медицинских осмотров.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ИСТОЧНИКОМ ПОВЫШЕННОЙ ОПАСНОСТИ
утв. Постановлением Совета Министров - Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. № 377
с изменениями и дополнениями от: 23 мая, 31 июля 1998 г., 21 июля 2000 г., 23 сентября 2002 г.

Примечани е

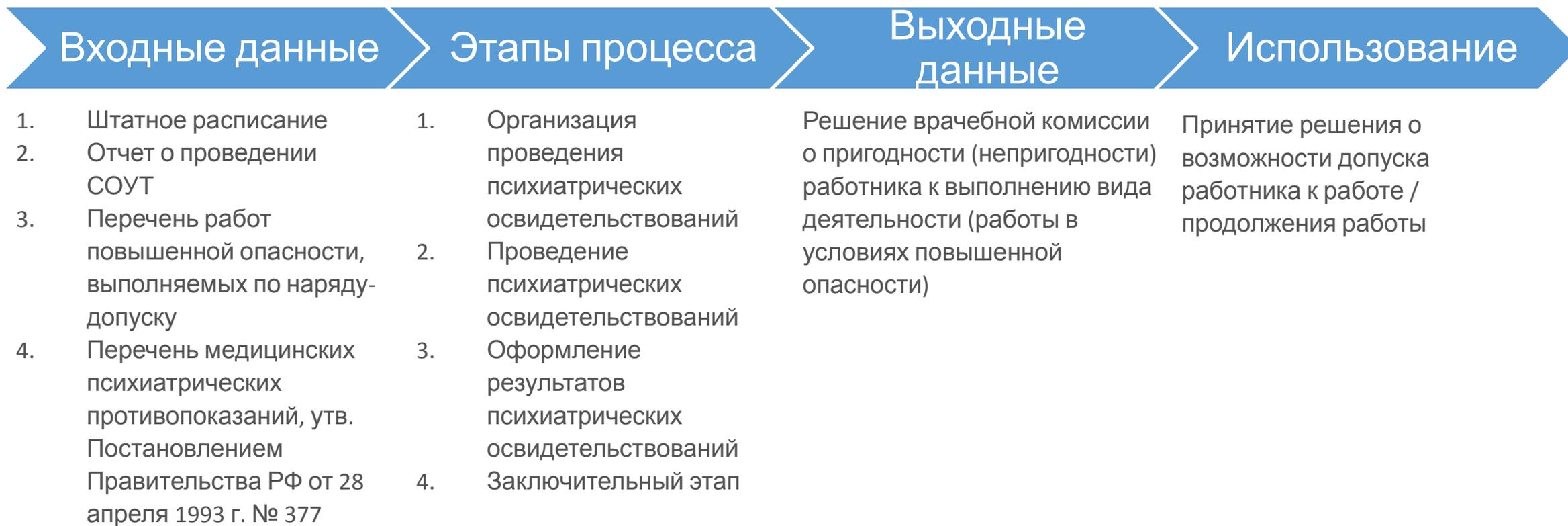
Перечень вредных факторов, в основном, совпадает с классификатором вредных и (или) опасных производственных факторов, применяемым в процессе СОУТ, а также с перечнями факторов и работ Приложений № 1 и № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 11 апреля 2012 г. № 302н.

Исключения (противоречия с 426-ФЗ):

- 1) Ультразвук (контактная передача) - Работа с ультразвуковыми дефектоскопами и медицинской аппаратурой
- 2) Все виды работ, связанные с повышенным напряжением зрения по классификации СНиП II-4-79
Естественное и искусственное освещение:
 - а) прецизионные работы I (с объектом до 0,15 мм) и II (с объектом от 0,15 до 0,3 мм) разрядов точности по СНиП-1980
 - б) зрительно напряженные работы - работы III и IV (с объектом 0,5 - 1 мм) разрядов точности по СНиП и работы, связанные со слежением за экраном дисплеев и другими средствами отображения информации
 - 3) Работы, связанные с перенапряжением голосового аппарата: преподавательская, лекторская, вокально-разговорные виды актерской работы, работа на телефонной станции

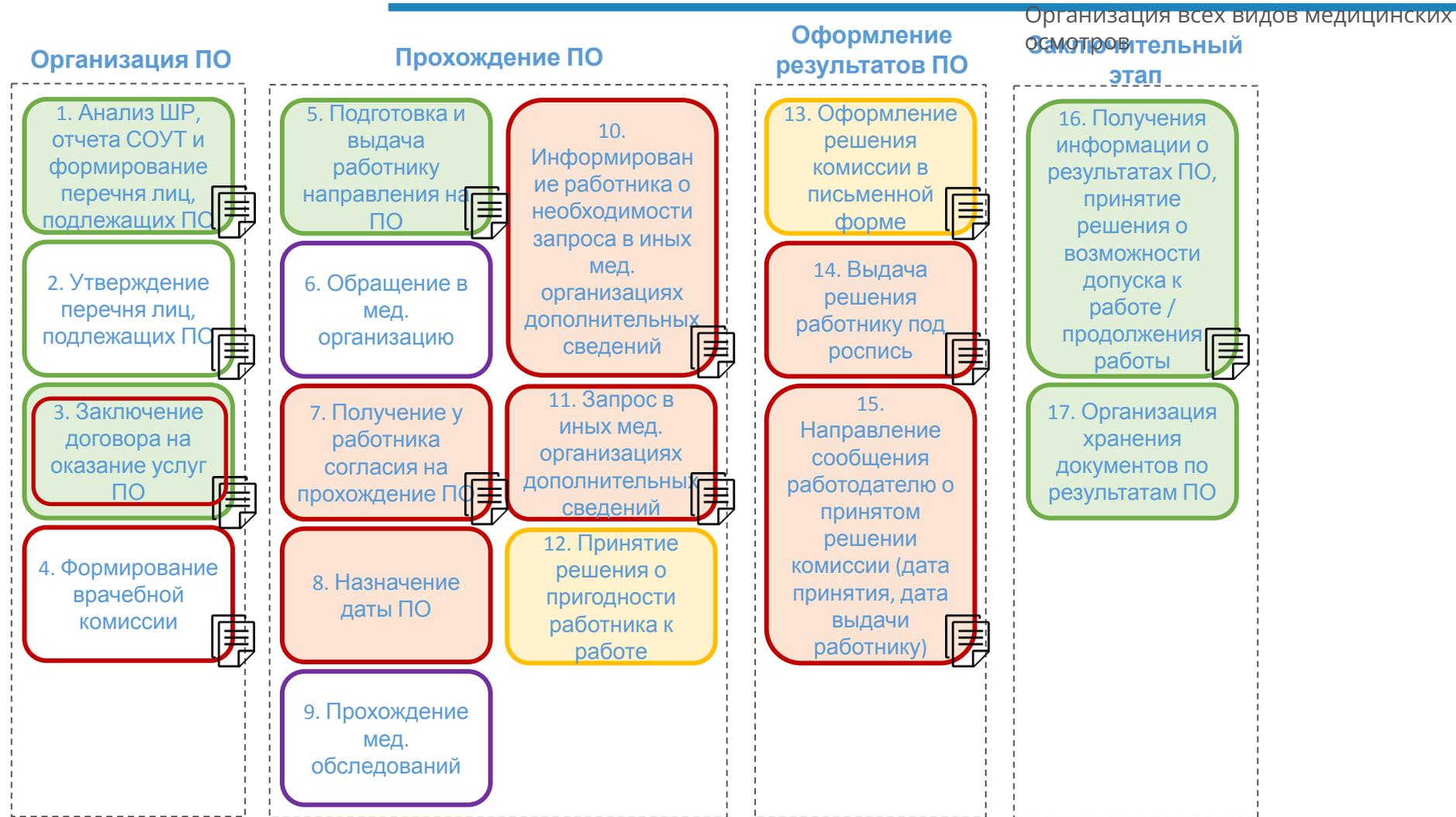
Организация всех видов медицинских осмотров.

Постановление 695



Обеспечительные процессы. Процесс МО.

Подпроцесс «Психиатрические освидетельствования (ПО)»



 По результатам этапа оформляется документ

 Работодатель
 ОЛ работодателя

 Рук-ль мед. организации
 ОЛ мед. организации

 Председатель ВК
 Работник

ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 5 МАРТА 2011 Г. №169Н

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ АПТЕЧЕК ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РАБОТНИКАМ

Письмо Федеральной службы по труду и занятости от 7 ноября 2012 г. № ПГ/8351-3-5:

Работодатель издаёт приказ, которым назначает работника, ответственного за приобретение, хранение, использование аптечки первой помощи, утверждает состав аптечки, обозначает место хранения аптечки, принимает порядок использования и контроля содержания аптечки.

Работодатель обязан обучить работника, назначенного ответственным за хранение и использование аптечки, оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

В организации заводится журнал регистрации использования аптечек первой помощи, а также разрабатывается и утверждается инструкция по оказанию первой помощи.

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДСМЕННЫХ, ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. N 835н

Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (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 .

Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Организация всех видов медицинских осмотров.

Обязательные предрейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, за исключением водителей, управляющих транспортными средствами, выезжающими по вызову экстренных оперативных служб.

Обязательные послерейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров или опасных грузов.

Проведение предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров осуществляется за счет средств работодателя.

Предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование, медицинской организацией или иной организацией, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя) (далее - медицинская организация) при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

Организация всех видов медицинских осмотров.

Предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся в следующем объеме:

- сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;
- выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований:
- количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе;
- определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

В случае регистрации у работника отклонения величины артериального давления или частоты пульса проводится повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 20 минут).

По результатам прохождения предсменного, предрейсового и послесменного, послерейсового медицинского осмотра медицинским работником выносится заключение о:

1)наличии признаков воздействия вредных и (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 (с указанием этих признаков);

В случае проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров медицинским работником, имеющим среднее профессиональное образование, при выявлении по результатам исследований, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, нарушений в состоянии здоровья работника для вынесения заключений, указанных в подпунктах 1 пункта 12 настоящего Порядка, а также решения вопроса о наличии у работника признаков временной нетрудоспособности и нуждаемости в оказании медицинской помощи работник

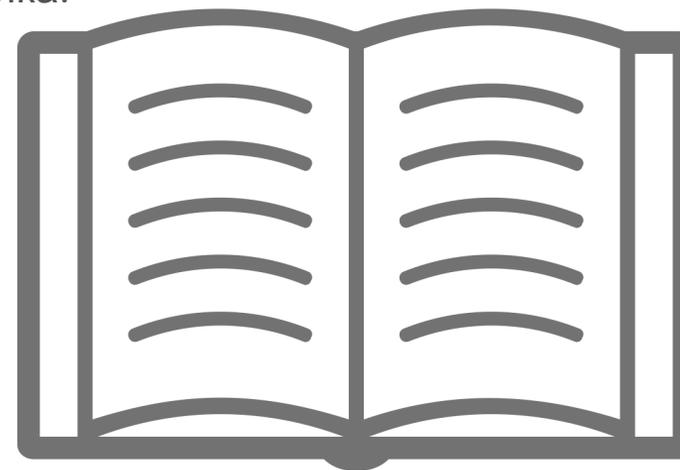
2)отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения, направляется в медицинскую организацию или иную организацию, осуществляющую медицинскую деятельность, в которой работнику оказывается первичная медико-санитарная помощь.

Результаты проведенных предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых, послесменных медицинских осмотров соответственно (далее - Журналы), в которых указывается следующая информация о работнике:

- 1) дата и время проведения медицинского осмотра;
- 2) фамилия, имя, отчество работника;
- 3) пол работника;
- 4) дата рождения работника;
- 5) результаты исследований, указанных в пункте 10 настоящего Порядка;
- 6) заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктами 12 настоящего Порядка;
- 7) подпись медицинского работника с расшифровкой подписи;
- 8) подпись работника

Организация всех видов медицинских осмотров.

Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации, и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страницы. В случае ведения Журналов в электронном виде внесенные в них сведения заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью работника.

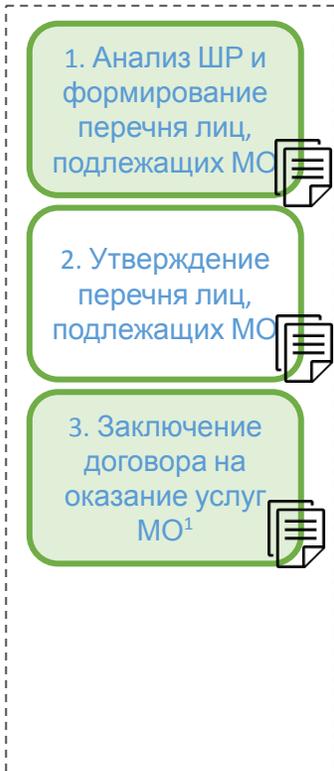




Обеспечительные процессы. Процесс МО.

Подпроцесс «Предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые МО»

Организация предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых МО | Прохождение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых МО | Оформление результатов предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых МО | Организация всех видов медицинских осмотров. | Заключительный этап



¹ при отсутствии медицинского работника и лицензии на проведение МО



² при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

³ при регистрации отклонения величины АД или частоты пульса



⁴ при отсутствии нарушений в состоянии здоровья работника

⁵ при наличии нарушений в состоянии здоровья работника

⁶ при наличии нарушений в состоянии здоровья работника



По результатам этапа оформляется документ



Работодатель



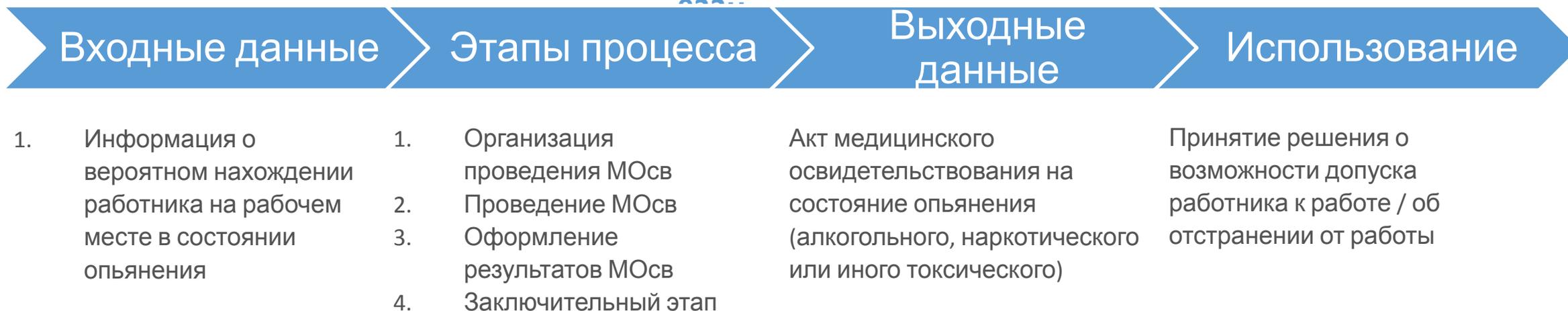
ОЛ работодателя



Медицинский работник

Организация всех видов медицинских осмотров.

Приказ



Обеспечительные процессы. Процесс МО. Подпроцесс «Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (МОсв)»

Организация всех видов медицинских осмотров



¹ при положительном результате первого исследования

² при наличии клинических признаков опьянения и отрицательном результате одного из исследований выдыхаемого воздуха



По результатам этапа оформляется документ

Работодатель
 ОЛ работодателя

Мед. работник
 ОЛ мед. организации

Химико-токс. лаборатория
 Работник

Примечания

Важнейшим инструментом повышения эффективности предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) обязательных медицинских осмотров в современных условиях является внедрение автоматизации процессов таких осмотров с одновременной разработкой программного обеспечения процессов сбора и обработки данных, получаемых в ходе их проведения.

Получаемые базы данных должны быть сопряжены с базами данных по результатам предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров, что позволит реализовать грамотный непрерывный мониторинг состояния здоровья работников, а также сформировать группы повышенного риска по показателям состояния системы кровообращения и, соответственно, своевременно разрабатывать и внедрять адресные и комплексные профилактические мероприятия.

Это особенно актуально для предприятий и организаций, с непрерывным производственным процессом, имеющих сложный многосменный график работы, а так же производственные площадки или рабочие места, находящиеся на значительном удалении от стационарно оборудованных мест проведения осмотров.



Организация всех видов медицинских осмотров.

Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
Приказ Минздравсоцразвития России от 11 апреля 2012 г. (редакция, действующая с 1 июля 2020 года)

Приложение № 3. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (с изменениями на 18 мая 2020 года)

Организация всех видов медицинских осмотров.

Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью **определения соответствия состояния здоровья** лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью **раннего выявления и профилактики заболеваний**.

Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

- 1) **динамического наблюдения** за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
- 2) выявления заболеваний, состояний, являющихся **медицинскими противопоказаниями** для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний и формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работнику работе;
- 3) своевременного **проведения профилактических и реабилитационных мероприятий**, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- 4) своевременного выявления и **предупреждения возникновения и распространения инфекционных** и паразитарных заболеваний;
- 5) **предупреждения несчастных случаев на производстве**.

При проведении предварительных осмотров всем обследуемым **в обязательном порядке**

- **проводятся:**
 - **анкетирование работников** в возрасте 18 лет и старше в целях:
 - **сбора анамнеза**, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;
 - **определения факторов риска** и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;
 - **расчет** на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) **индекса массы тела**, для граждан в возрасте 18 лет и старше;
 - клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
 - клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
 - **электрокардиография** в покое лиц 18 лет и старше;

Организация всех видов медицинских осмотров.

- исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;
- **определение относительного сердечно-сосудистого риска** у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;
- **определение абсолютного сердечно-сосудистого риска** - у граждан в возрасте старше 40 лет;

- флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;
- **измерение внутриглазного давления** при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет.
- Все женщины осматриваются врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев

Организация всех видов медицинских осмотров.

Приказ
2024



1. Штатное расписание
2. Отчет о проведении СОУТ

1. Организация проведения предварительных МО
2. Проведение предварительных МО
3. Оформление результатов предварительных МО
4. Заключительный этап

Заключение по результатам предварительного МО

Принятие решения о возможности приема работника на работу



По результатам этапа оформляется документ

 Работодатель
 ОЛ работодателя

 Рук-ль мед. организации
 ОЛ мед. организации

 Председатель ВК
 Работник

Организация всех видов медицинских осмотров.

Приказ
2021

Входные данные

1. Штатное расписание
2. Отчет о проведении СОУТ

Этапы процесса

1. Организация проведения периодических МО
2. Проведение периодических МО
3. Оформление результатов периодических МО
4. Заключительный этап

Выходные данные

1. Заключение по результатам предварительного МО
2. Заключительный акт

Использование

1. Принятие решения о возможности продолжения работником соответствующего вида работ (работ в определенных условиях труда)
2. Установление предварительного диагноза профессионального заболевания

Организация периодических МО

Проведение периодических МО

Оформление результатов периодических МО



¹ при выявлении противопоказаний
² при подозрении на наличие противопоказаний по линиям психиатрии / наркологии
³ при подозрении на наличие профзаболевания или при затруднении определения профпригодности в связи с имеющимся у работника заболеванием
⁴ при подозрении на наличие

 По результатам этапа оформляется документ

 Работодатель
 ОЛ работодателя

 Рук-ль мед. организации
 ОЛ мед. организации

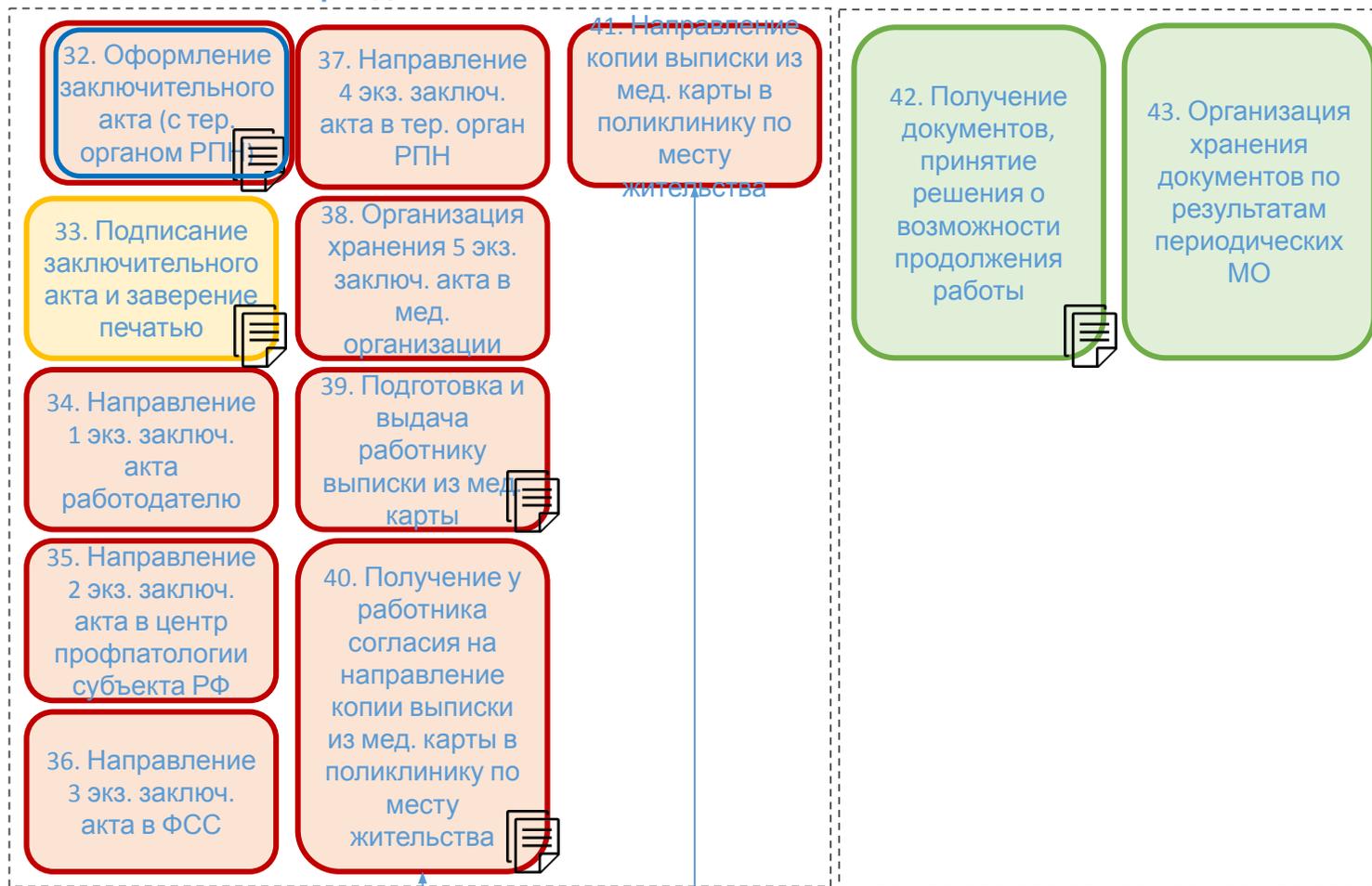
 Председатель ВК
 Работник



Оформление результатов периодических МО

Организация всех видов медицинских осмотров.

Заключительный этап



По результатам этапа оформляется документ

Работодатель
 ОЛ работодателя

Рук-ль мед. организации
 ОЛ мед. организации

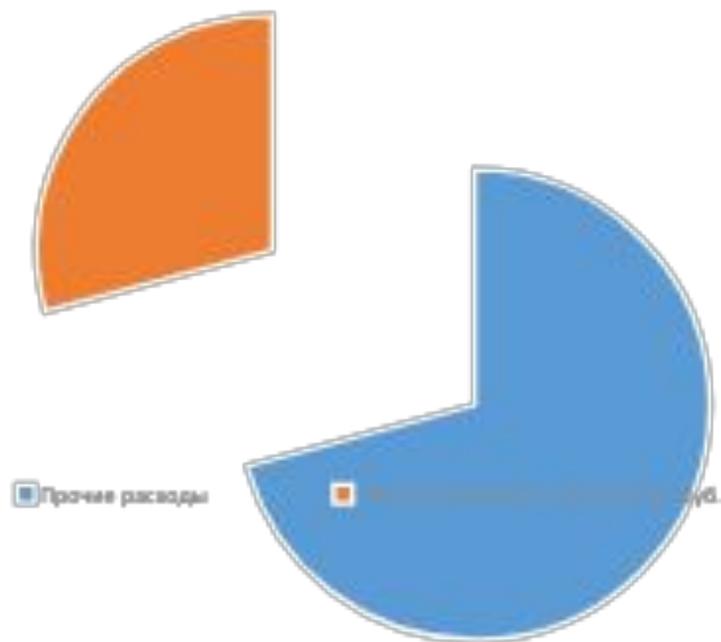
Председатель ВК
 Работник

Роспотребнадзор

Меры по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний

Организация всех видов медицинских осмотров.

Структура предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний за 2019 г.
всего 14 468,9 млн. руб.



Организация всех видов медицинских осмотров.

Врач-терапевт (врач-терапевт участковый, **врач-терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)** (далее - врач-терапевт) является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического, **в том числе цехового, участка** (участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории (далее - участок).

Организация всех видов медицинских осмотров.

Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - медицинские организации).

При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, **диспансеризации**, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров.

В целях уточнения диагноза медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья лица, поступающего на работу (работника), с использованием медицинской информационной системы медицинской организации из медицинской организации по месту жительства или прикрепления лица (иной медицинской организации), поступающего на работу (работника).

Организация всех видов медицинских осмотров.

Диспансеризация, Приказ Минздрава России от 13.03. 2019 г. № 124н	ПМО, 302н
Анкетирование	+
ИМТ	+
АД	+
Общий холестерин	+
Глюкоза в крови	+
Относительный сердечно-сосудистый риск	+
Абсолютный сердечно-сосудистый риск	+
Флюорография легких (1 раз в 2 года)	+
ЭКГ	+
Внутриглазное давление	+
Общий анализ крови	+
Осмотр женщин акушеркой или врачом акушером-гинекологом	+
Определение принадлежности к группе здоровья	+

Организация всех видов медицинских осмотров.

Вредный фактор	Специфическое исследование
АПФД	Спирометрия
Шум	Аудиометрия, вестибулярный аппарат
Вибрация	Паллестезиометрия
Вредные вещества органические	Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, билирубин и др.)
Тяжесть труда	Динамометрия
Биологический фактор	HBs-Ag, анти-HBc-Ig, анти-HCV-Ig, ИФА HCV-Ag/At, ИФА HIV-Ag/At, ГГТП, ЩФ; ВИЧ
	ПО ПОКАЗАНИЯМ
	Пульсоксиметрия
	Биомикроскопия переднего отрезка глаза
	Специфическая аллергодиагностика
	Ретикулоциты, ЭНМГ, УЗИ , вредные вещества в биосредах и др.

Организация всех видов медицинских осмотров.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

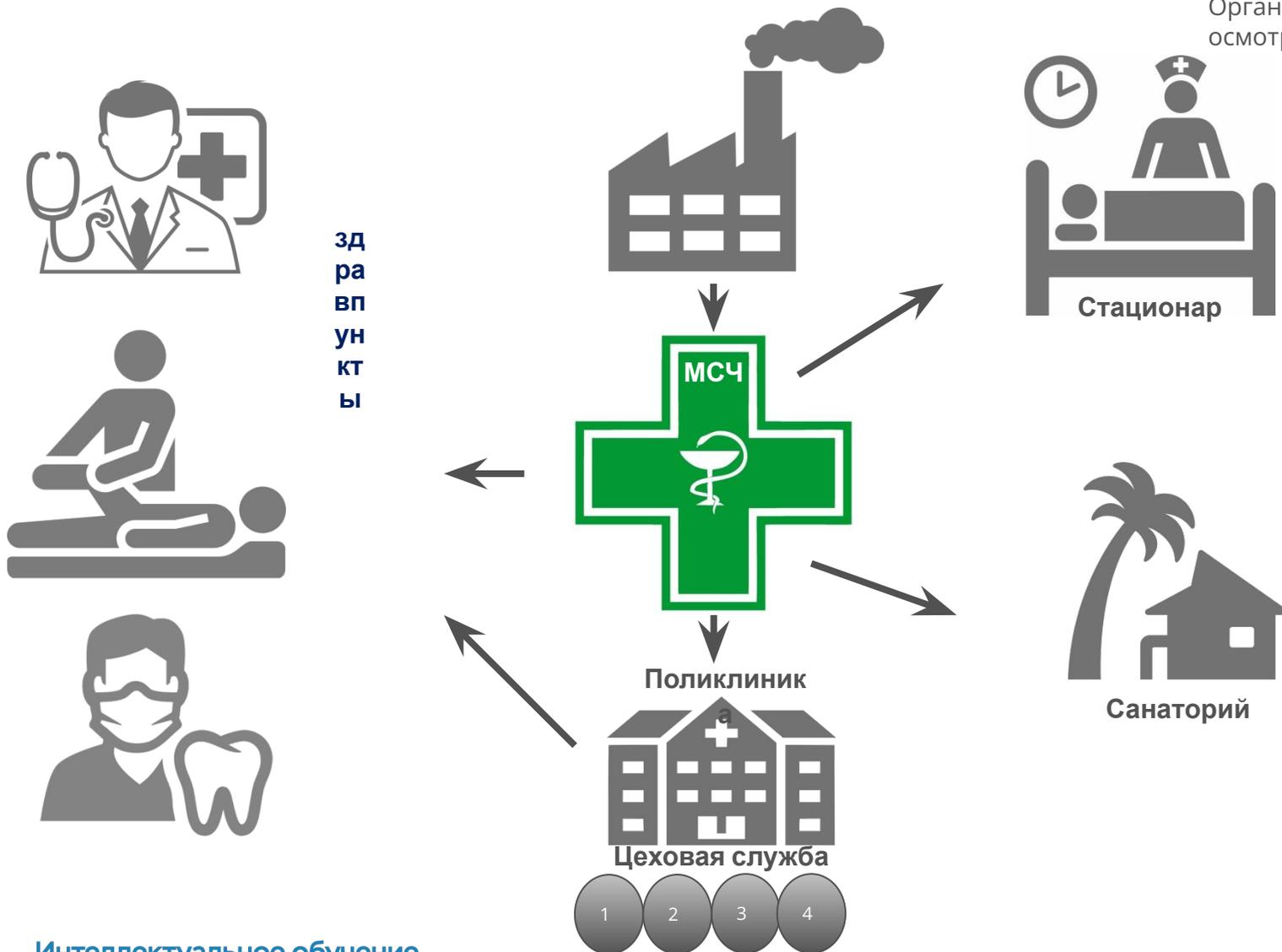
Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация осуществляются медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским осмотрам профилактическим, терапии или "общей врачебной практике (семейной медицине), акушерству и гинекологии, лечебному делу, офтальмологии, неврологии, оториноларингологии, хирургии или рентгенологии, лабораторной, функциональной, ультразвуковой диагностике, урологии, эндоскопии.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.



Медсанчасти, медпункты, здравпункты предприятий.

Организация всех видов медицинских осмотров.

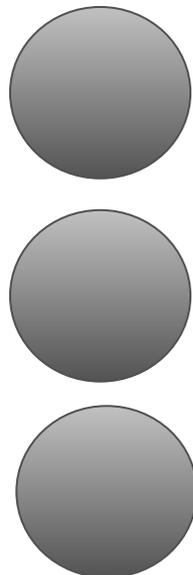


Организация всех видов медицинских осмотров.

Это гарантировало:

- широкую (абсолютную) доступность для работающего населения не только первичной, но и специализированной медицинской помощи;
- преемственность в процессах динамического наблюдения за здоровьем работников;
- своевременное лечение и реабилитацию заболевших работников с последующим рациональным трудоустройством;
- высокое качество и эффективность медицинского обслуживания работающего населения в целом и обязательных медицинских осмотров в частности.

З
д
р
а
в
п
у
н
к
т
ы



Медсанчасти, медпункты, здравпункты предприятий

Организация всех видов медицинских осмотров.



Организация всех видов медицинских осмотров.

Здравпункт осуществляет:

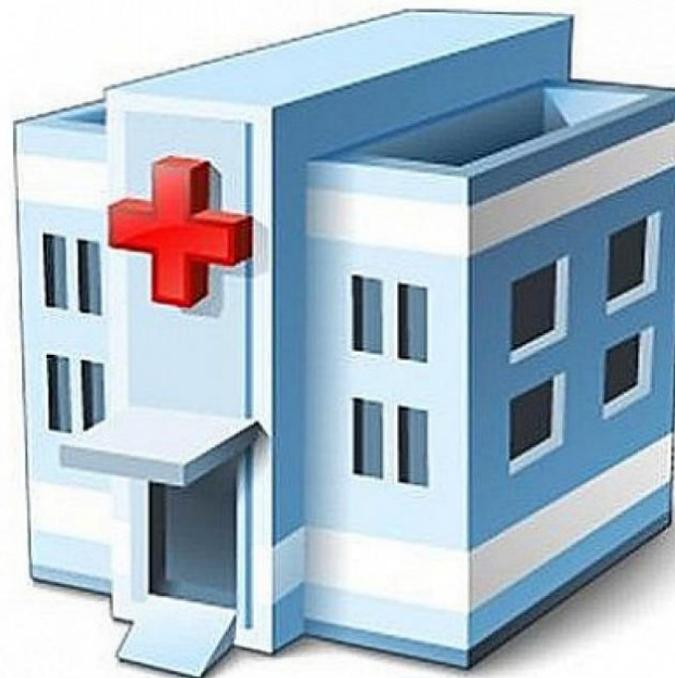
- оказание первой помощи пострадавшим;
- транспортировка больных в учреждения здравоохранения;
- проведение лечебных мероприятий (инъекции, вакцинации и др.);
- проведение предсменных, послесменных медицинских осмотров и освидетельствований, контроль на алкоголь;
- медицинское сопровождение спортивных мероприятий и др.

Здравпункт не осуществляет:

- наблюдение за состоянием аптек;
- обеспечение аптек и санитарных постов расходными материалами;
- систематический анализ микротравм вследствие отсутствия обращений работников.

Штат здравпункта:

- старший фельдшер;
- 4 фельдшера;
- санитарка.



Организация всех видов медицинских осмотров.

Приказ Минздравсоцразвития России от 5 марта 2011 г. №169н достаточно часто выполняется формально.

- Аптечки формируются и заполняются.
- Назначаются ответственные работники.
- Оформляются журналы обращений за первой помощью.

Однако аптечки остаются неприкосновенными, а журналы – девственно чистыми.



Организация всех видов медицинских осмотров.

На рынке медицинских услуг для промышленной медицины представлены:



Медицинские организации, проводящие ПМО

Управляющие медицинские компании

Страховые компании ДМС

Советники, консультанты по промышленной
медицине

Врачи, специалисты по промышленной
медицине



Организация всех видов медицинских осмотров.

1. Избыточное количество вредных факторов. В настоящее время на большинстве рабочих мест с вредными условиями труда уровни воздействия факторов соответствуют параметрам классов 3.1 – 3.2, что не вызывает формирование грубых нарушений состояния здоровья работников. Абсолютное большинство нарушений носит функциональный характер и на ранних этапах обратимы. Соответственно, чаще всего у работников регистрируются общие, неспецифические изменения в состоянии здоровья, на не влияет природа и вид вредного фактора. Следует оставить не более 10 – 15 факторов с учетом особенностей их природы, например: химический, АПФД, виброакустические, ИИ, НИИ, прочие физические, биологические, тяжесть труда и т.п.

Организация всех видов медицинских осмотров.

3. Нерациональная методология принятия заключительных решений по результатам ПМО. Работник с выявленными противопоказаниями не допускается до работы, но не регламентируются обязательные меры его лечения и реабилитации. Фактически, предлагается его «выбросить» на улицу без каких-либо гарантий трудоустройства по специальности. Работника нужно лечить, реабилитировать и возвращать к труду.

4. Необоснованно широкий круг врачей-специалистов, которые должны участвовать в осмотрах:

- осмотр должен проводить один врач общей практики, обученный основам производственной медицины, или цеховой терапевт;
- ему должны быть придано от 5 до 15 средних медицинских работников в зависимости от численности работников с вредными условиями труда и видов работ в организации;
- врач должен быть обеспечен современным, преимущественно автоматизированным оборудованием для выполнения средними медицинскими работниками необходимых лабораторных и функциональных исследований;
- при необходимости консультирования у врачей-специалистов консультации должны осуществляться в системе ОМС по месту прикрепления работника и/или ДМС;
- Профпатолог консультирует только при выявлении противопоказаний и экспертизе профпригодности;

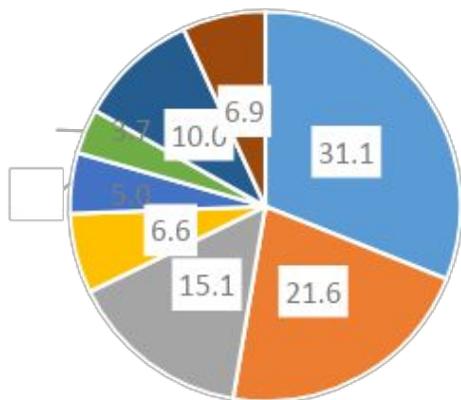
Организация всех видов медицинских осмотров.

1. Возвращение к цеховому принципу медицинского обслуживания работающего населения.
2. Введение института преимущественно врачебных здравпунктов, особенно для крупных промышленных холдингов и организаций с высокой долей работников с вредными условиями труда (30% и более).
3. Индивидуальная (позднее массовая) подготовка врачей-заведующих здравпунктами – цеховых терапевтов из врачей общей практики и терапевтов
4. Оснащение здравпунктов современным оборудованием для выполнения специфических исследований по оценке влияния вредных факторов
5. Структурное и/или организационное совмещение диспансеризации и ПМО

Структура причин обращаемости в здравпункт в зависимости от его уровня, %

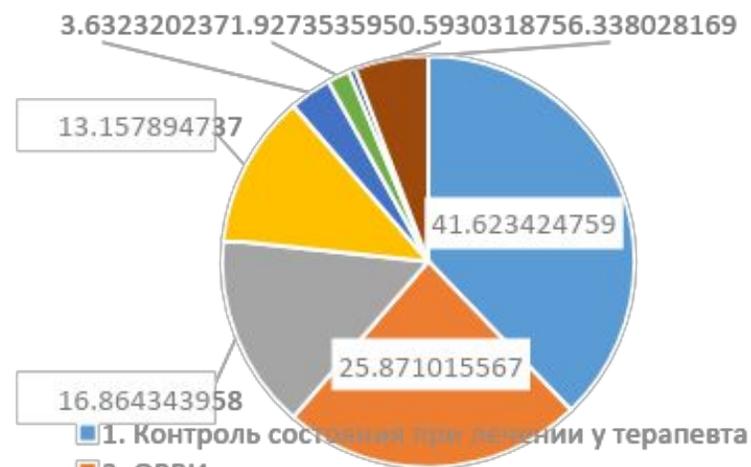
при анализе всех видов медицинских осмотров.

Фельдшерский



- 1. Б. системы кровообращения
- 2. Б. костно-мышечной системы
- 3. ОРВИ
- 4. Б. органов пищеварения
- 5. Травма
- 6. Острая зубная боль
- 7. Вакцинация
- 8. Прочие

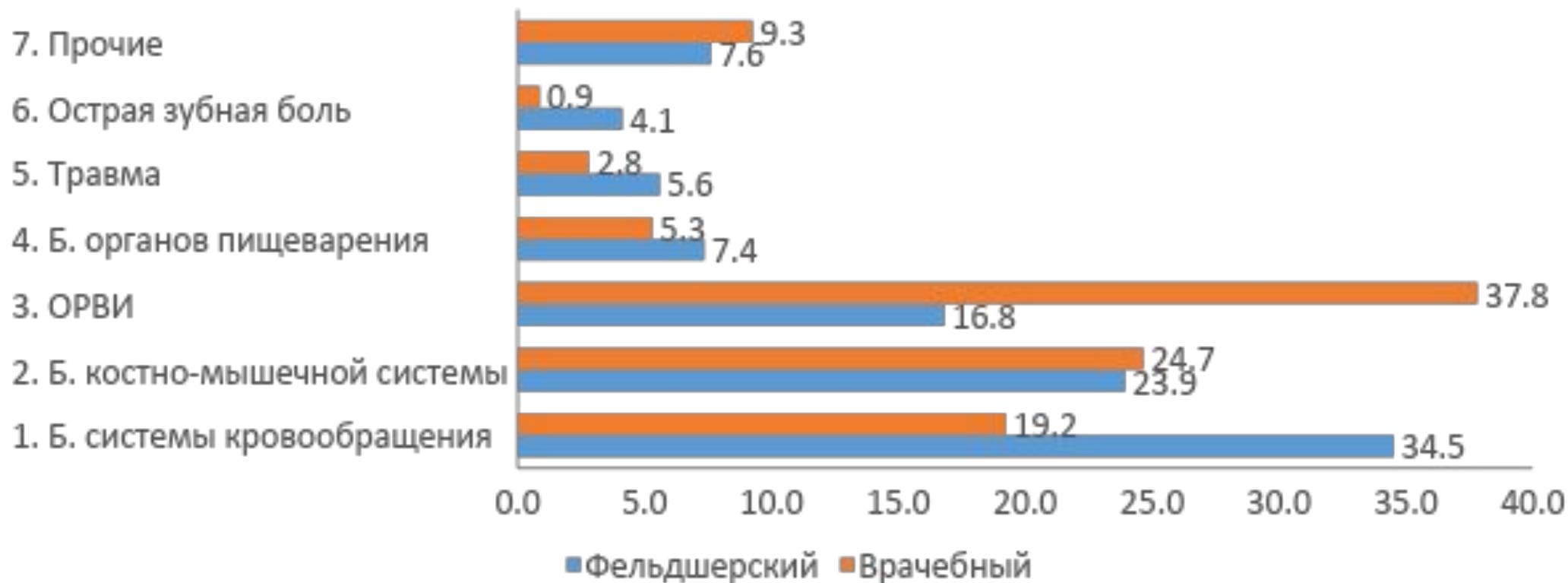
Врачебный



- 1. Контроль состояния при лечении у терапевта
- 2. ОРВИ
- 3. Б. костно-мышечной системы
- 4. Б. системы кровообращения
- 5. Б. органов пищеварения
- 6. Травма
- 7. Острая зубная боль
- 8. Прочие

Организация всех видов медицинских осмотров.

Структура причин обращаемости в здравпункт (без учета врачебного приема)



При наличии врачебного здравпункта за счет постоянного врачебного приема снижается число обращений в здравпункт по поводу всех основных заболеваний, за исключением ОРВИ, что соответствует классической структуре обращаемости и заболеваемости при обеспечении качественного медицинского обслуживания.



Организация всех видов медицинских осмотров.

Возможные изменения структуры затрат на предупредительные меры



По приблизительным подсчетам грамотное совмещение диспансеризации и ПМО позволит работодателям сэкономить не менее 65 - 70% средств, затрачиваемые на предварительные и периодические медицинские осмотры, при этом существенно повысив качество и эффективность медицинского обслуживания работников



Благодарим за внимание

ООО «СМАРТА».
г. Москва, ул. Скаковая, д. 32, стр. 2
тел: +7 (977) 590 09 54,
ts@smarta.life | www.smarta.life

