Вопросы нормативного регулирования организации оказания первичной специализированной медицинской помощи в профпатологии

Главный внештатный специалист профпатолог ЦФО

Заведующая профпатологическим отделением центра профессиональной патологии ФГБНУ «НИИ медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», к.м.н.

Панова Ирина Владимировна

Самара, 27.09.2019

Законодательная база отечественного здравоохранения

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

определил права и обязанности медицинских организаций, медицинских работников, формы и порядки оказания медицинской помощи на основе стандартов, клинических рекомендаций.

Постановление Правительства РФ от 10.12.2018 № 1506 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»

определило средние нормативы объемов и критерии доступности и качества медицинской помощи

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

- **Основная национальная цель -** повышение ожидаемой продолжительности жизни до **78 лет** к 2024 году, до 80 лет – к 2030 году
- **Относительный вклад в уровень общей смертности:**
- 38,5% - система здравоохранения (r=0,6);
- 32% - социально-экономический потенциал;
- 29,5% - демографическая структура населения
- **Новая концепция** - увеличение ожидаемой продолжительности **«здоровой» жизни до 67** лет к 2024 г.

Основные приоритеты Национальных проектов

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.10.2008 №1662-р об утверждении Концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года

Национальный проект «Здоровье»

Формирование здорового образа жизни

- Развитие первичной медико-санитарной помощи
- **Повышение доступности и качества специализированной**, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
- Совершенствование медицинской помощи матерям и детям

Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640 об утверждении Государственной Программы Российской Федерации «Развитие Здравоохранения»

Национальный проект «Здравоохранение»

Развитие системы оказания первичной медико - санитарной помощи

- Борьба с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями
- Развитие детского здравоохранения
- Обеспечение квалифицированными кадрами
- Развитие сети НМИЦ
- Создание единого цифрового контура в здравоохранении
- Развитие экспорта услуг

Нормативно-правовые акты в профпатологии

- Порядок оказания **медицинской помощи** при острых и хронических профессиональных заболеваний (приказ Минздрава России от 13.11.2012 г № 911н)
- Порядок проведения **обязательных медицинских осмотров** (предварительных при поступлении на работу и периодических) (приказ МЗиСР РФ от 12.04.2011 №302н)
- Порядок **установления, расследования и учета профессионального заболевания** (Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 №967, Приказ МЗиСР РФ от 28.05.2001 №176)
- Порядок проведения **экспертизы связи заболевания с профессией** и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания (приказ Минздрава РФ от 31.01.2019 №36н)
- Порядок проведения **экспертизы профессиональной пригодности** и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ (приказ Минздрава РФ от 05.05.2016 №282н)
- Порядка проведения **диспансерного наблюдения** (приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1344н, прил.7 приказа Минздрава СССР от 29.09.1989 г. №555)

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, а также врачами, занимающимися частной медицинской практикой, в соответствии с:

- порядками оказания медицинской помощи
- стандартами медицинской помощи

Виды медицинской помощи

1. Первичная медико-санитарная, включает первичную доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь
2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

Условия оказания

1. **Вне медицинской организации** (в месте вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
2. **Амбулаторно** (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)
3. **Стационарно** (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

Оказание медицинской помощи работающим

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний *регулирует* вопросы оказания медицинской помощи работающим гражданам при острых и хронических профессиональных заболеваний в рамках

- **скорой,** в том числе скорой специализированной, **медицинской помощи**,
- **первичной медико-санитарной помощи**,
- **специализированной**, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

с указанием условий оказания медицинской помощи, предусмотренных номенклатурой медицинских организаций.

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Медицинская помощь оказывается медицинскими работниками:

- врачебного (фельдшерского) здравпункта,
- профпатологических кабинетов,
- профпатологических отделений,
- центров профпатологии

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Виды и условия первичной медико-санитарной помощи

- Первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- Первичная врачебная медико-санитарная помощь
- Первичная специализированная медико-санитарная помощь

Здравпункт

Кабинет врача-профпатолога

Фельдшеры, акушеры, другие средние медицинские работники

Врачи-терапевты

Врачи-профпатологи

Форма оказания

- Неотложная
- Плановая

В федеральных медицинских учреждениях оказывается в порядке, определенном Правительством РФ

Санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников в соответствии с требованиями охраны труда возлагается на работодателя (ч. 1 ст. 223 ТК РФ).

Согласно п. 4 ст. 24 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ***работодатель вправе*** создавать подразделения (*кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения*), оказывающие медицинскую помощь работникам организации.

Требования к организации таких помещений установлены в **СП 44.13330.2011 «Административные и бытовые здания»,** утвержденных приказом Минрегиона России от 27 декабря 2010 г. № 782, в разделе **«Помещения здравоохранения»:**

- при списочной численности работающих от 50 до 300 на предприятии организовывается медицинский пункт,
- при списочной численности работающих более 300 человек – фельдшерские здравпункты,
- а при согласовании с местными органами здравоохранения – врачебные здравпункты.

Порядок организации деятельности таких подразделений установлен уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, соответствующими отраслевыми нормативно-правовыми актами по охране труда, санитарными правилами и другими нормативными правовыми актами.

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Правила организации деятельности здравпункта

(приложение 1 к приказу МЗиСР РФ от 13.11.2012 №911н)

Здравпункт

Создается в организациях с численностью работников свыше 1201 человека в первую смену, свыше 301 человека во вторую смену, свыше 201 человека в третью смену и свыше 101 человека в четвертую смену.

Структура здравпункта и его штатная численность устанавливаются руководителем организации, в составе которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого контингента

Штатные нормативы установлены в **приложении № 2 к приказу МЗиСР РФ от 13.11.2012 №911н**

Стандарт оснащения установлен в **приложении № 3 к приказу МЗиСР РФ от 13.11.2012 №911н**

Здравпункт

СП 44.13330.2011 «Административные и бытовые здания» (утвержденны приказом Минрегиона России от 27 декабря 2010 г. № 782

Кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Создается в организациях с численностью работников свыше 1201 человека в первую смену, свыше 301 человека во вторую смену, свыше 201 человека в третью смену и свыше 101 человека в четвертую смену.

Приказ МЗ СР РФ от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. и доп. от 27 марта 2019 г.)

Условия оказания медпомощи зависит от численности и контингента обслуживаемого (прикрепленного) населения на участках , его удаленности от медорганизации, а также от числа лиц старше трудоспособного возраста

В организации ?

В медорганизации ?

Приказ МЗ СР РФ от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. и доп. от 27 марта 2019 г.)

Условия оказания медпомощи зависит от численности и контингента обслуживаемого (прикрепленного) населения на участках , его удаленности от медорганизации, а также от числа лиц старше трудоспособного возраста:

- **В малочисленных населенных пунктах - на фельдшерских здравпунктах, ФАПах, центрах (отделениях) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаториях, мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием комплексов передвижных медицинских;**

- **При наличии водных и других преград, удаленности от ближайшей медицинской организации, низкой плотности населения (в 3 раза ниже среднероссийского показателя) численность обслуживаемого населения и расстояние до ближайшей медицинской организации может корректироваться относительно рекомендуемой численности обслуживаемого ФАПом или фельдшерским здравпунктом населения.**

- **В случае преимущественного (более 40 %) проживания населения старше трудоспособного возраста в населенном пункте с числом жителей более 100 человек, могут быть организованы как ФАП, так и фельдшерские здравпункты.**

Функции здравпункта
(фельдшер, врач-терапевт)

**Приказ МЗ РФ №911н
от 13.11.12**

1. **Оказание первичной неотложной медико-санитарной помощи до приезда бригады скорой медицинской помощи**.

при выявлении больных с признаками острого профессионального заболевания вызывают бригаду скорой медицинской помощи и оказывают больному медицинскую помощь до ее приезда.

2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи:

организация направления по медицинским показаниям работников, обратившихся за медицинской помощью, на консультацию к врачам-специалистам;

участие в подготовке списков контингентов и поименных списков работников, направляемых для прохождения обязательного предварительного и периодических медицинских осмотров;

участие в контроле своевременного прохождения работниками предварительного и периодических медицинских осмотров;

проведение предрейсовых, послерейсовых, предсменых, послесменных осмотров;

проведение мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности, травматизма, профессиональных заболеваний и профессиональных отравлений, улучшению санитарно-гигиенических условий труда работников;

участие в разработке и проведении комплекса профилактических и оздоровительных мероприятий, в том числе осуществлении контроля за выполнением рекомендаций по результатам предварительных и периодических медицинских осмотров работников.

Приказ МЗ СР РФ от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. и доп. от 27 марта 2019 г.)

Виды первичной медико-санитарной помощи

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь

Фельдшеры, акушеры, другие средние медицинские работники

Первичная врачебная медико-санитарная помощь

Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейный врач)

Первичная специализированная медико-санитарная помощь

Врачи-специалисты разного профиля

В федеральных медицинских учреждениях оказывается в порядке, определенном Правительством РФ

Форма оказания

- Неотложная
- Плановая

Приказ МЗ СР РФ от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. и доп. от 27 марта 2019 г.)

Условия (место) оказания первичной медико-санитарной помощи

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь

Фельдшерские здравпункты, ФАПы,

врачебные амбулатории, здравпункты,

Поликлиники, поликлинические подразделения медицинских организаций,

отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья

Первичная врачебная медико-санитарная помощь

Амбулатории, здравпункты,

Поликлиники, поликлинические подразделения медицинских организаций,

отделения (кабинеты) медицинской профилактики,
центры здоровья

кабинеты и центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины),

Первичная специализированная медико-санитарная помощь

В поликлинике, поликлинических подразделениях медицинских организаций

Приказ МЗ СР РФ от 15.05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм. и доп. от 27 марта 2019 г.)

Условия (место) оказания первичной медико-санитарной помощи

- **Первичная доврачебная медико-санитарная помощь**
- **Первичная врачебная медико-санитарная помощь**
- **Первичная специализированная медико-санитарная помощь**

Плановая форма оказывается в структурных подразделениях медицинских организаций

Неотложная форма оказывается в структурных подразделениях медицинских организаций в отделениях (кабинетах) неотложной медицинской помощи, в т.ч. с привлечением домовых хозяйств*.

Первая помощь населению до прибытия медицинских работников (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью) оказывается в домовых хозяйствах*.

---

* Домовые хозяйства создаются медицинской организацией в малочисленных населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, в том числе временных (сезонных), находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений (более 6 км) (п.11 приказа №543н)

Кабинет врача - профпатолога

- оказание консультативной и диагностической помощи больным с установленным диагнозом профессионального заболевания, в том числе с предварительным диагнозом профессионального заболевания, а также больным, занятым на работах с вредными производственными факторами;
- установление предварительного диагноза профессионального заболевания при наличии признаков ранее не установленного профессионального заболевания;
- осуществление диспансерного наблюдения за больными с установленным диагнозом профессионального заболевания и (или) профессионального отравления, проведение им необходимого лечения и медико-социальной реабилитации по заключению учреждений медико-социальной экспертизы;
- участие в проведении предварительных и периодических медицинских осмотрах, а также в проведении экспертизы профессиональной пригодности;
- направление в центр профессиональной патологии и иные медицинские организации для проведения медицинских обследований, осуществления экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.

Кабинет врача - профпатолога

Реализация нормативно-правовых актов в профпатологии

- Порядок оказания **первичной специализированной медико-санитарной помощи** и **специализированной медицинской помощи** работающим, в том числе при острых и хронических профессиональных заболеваний (приказ Минздрава России от 13.11.2012 г № 911н)
- Порядок проведения **обязательных медицинских осмотров** предварительных при поступлении на работу и периодических (приказ МЗиСР РФ от 12.04.2011 №302н)
- Порядок проведения **экспертизы** профессиональной пригодности (приказ Минздрава РФ от 05.05.2016 №282н)
- Порядок установления, расследования и учета профессионального заболевания (**предварительный диагноз профзаболевания, учет профзаб.**) (Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 №967, Приказ МЗиСР РФ от 28.05.2001 №176, приказ Минздрава РФ от 31.01.2019 №36н)
- Порядка проведения **диспансерного наблюдения** (приказ Минздрава России от 21.12.2012 №1344н, прил.7 приказа Минздрава СССР от 29.09.1989 г. №555)

Действующая в настоящее время система формирования госзаказа по профилю «Профпатология» предусматривает финансирование посещений только к врачам-профпатологам Центров профпатологии.

Низкая обеспеченность и укомплектованность медицинских организаций врачами-профпатологами.

Большая часть профпатологов работают по совместительству («скрытые профпатологи» – только для ПМО), вопросами профпатологии занимаются участковые врачи, врачи общей практики, заведующие поликлиниками и отделениями профилактики

Предложение

Решение данной проблемы видится во внесении изменений в ПГГ путем включения услуги врача-профпатолога на амбулаторном этапе в финансирование за счет бюджета (по аналогии с финансированием центров профессиональной патологии).

Оказание медицинской помощи работающим

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний *регулирует* вопросы оказания медицинской помощи работающим гражданам при острых и хронических профессиональных заболеваний в рамках

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,
- первичной медико-санитарной помощи,
- **специализированной,** в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

с указанием условий оказания медицинской помощи, предусмотренных номенклатурой медицинских организаций.

Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваний»

Специализированная медико-санитарная помощь работающим

Центр профессиональной патологии

Врачи-профпатологи, врач-методист, инженер-программист, мед.регистратор, мед.сестра, санитарка

Стационарные условия (профпатологическое отделение)

Врачи-профпатологи, врач функциональной диагностики, мед.сестра, мед.сестра по уходу за больным, санитар

Форма оказания

- Неотложная
- Плановая

В федеральных медицинских учреждениях оказывается в порядке, определенном Правительством РФ

Законодательная база в профпатологии

- **Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**
- **Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»**
- **Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»**
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.05.2001 №176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний»**
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.04.2011 №302н «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» (ред. от 06.02.2018)**
- **Приказ Минздрава России от 13.11.2012 № 911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях (отравлениях)»**
- **Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»**
- **Приказ Минздрава России от 31.01.2019 № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания»** (зарегистрирован в Минюсте РФ 19.03.2019 рег. № 54085)
- **Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ»**

Задачи профпатологической службы

1. Оптимизация кадров профпатологической службы

- обеспеченность врачами-профпатологами, укомплектованность штатов
- повышение уровня квалификации врачей
- оптимальное соотношение кадров в амбулаторном и стационарном звеньях с учетом специфики регионов (субъектов РФ)

2. Повышение эффективности деятельности амбулаторно - поликлинического звена

- повышение материально-технических и кадровых ресурсов
- оптимизация нагрузки на врача-профпатолога
- повышение эффективности ранней диагностики заболеваний
- рост профилактической составляющей работы

3. Оптимизация стационарных ресурсов

- реструктуризация коечного фонда, рациональное использование койки
- внедрение и развитие стационарзамещающих технологий

4. Снижение инвалидности

- уменьшение количества инвалидов по профзаболеваниям
- снижение тяжести инвалидности

5. Развитие конкурентоспособной научной среды, внедрение современных образовательных технологий с использованием информационных технологий

- приоритет фундаментально-прикладных исследований
- внедрение в практику научно обоснованных методов профилактики, диагностики и лечения
- рост научного кадрового потенциала, международной научной деятельности

Спасибо за внимание

Новые аспекты предварительных и периодических медицинских осмотров работников

Действующая редакция приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н значительно устарела, о чем свидетельствует рост обращений в комиссии по трудовым спорам, органы исполнительной власти и органы судебной системы Российской Федерации по практическому применению положений данного приказа.

- **Проект совместного приказа Минздрава и Минтруда России**

  Об утверждении Перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры

❑Проект приказа МЗ РФ вместо № 302н

- **«Об утверждении порядка проведения обязательных** предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и/или опасными производственными факторами, а также работах, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работников**»:**

1. **Порядок проведения ПМО и перечень вредных факторов и видов работ**
2. **Медицинские противопоказания**

Проект приказа МЗ РФ вместо № 302н

- В проекте нового приказа учтены недостатки предыдущего, изменения в нормативно-правовой базе в области медицины труда и современные подходы по раннему выявлению общих и профессиональных заболеваний у работающего населения.

Проект приказа МЗ РФ вместо № 302н

1. Оптимизирован **порядок проведения обязательных** предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах с вредными и (или) опасными условиями труда (*бывшее приложение 3*).

- Акцентировано внимание на том, что периодические медицинские осмотры проводятся также в целях формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работе (*первый раз при стаже 5 лет, в последующие годы не реже 1 раза в 5 лет*).

Проект приказа МЗ РФ вместо № 302н

- Гармонизирован порядок проведения и объем обследований при различных видах медицинских осмотров работников (обязательных, профилактических, при диспансеризации).
- Уточнен и расширен Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, работ (включены водолазные работы, кессонные работы, работы в барокамерах и др.).

2. Сформированы новые, удобные для практического использования приложения № 1 (периодичность и объем медицинских осмотров) и № 2 (перечень медицинских противопоказаний).

- В проекте нового приказа МЗ РФ вместо 302н гармонизирован объем обследований и перечень специалистов с профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией:

При проведении ПМО всем обследуемым в **обязательном порядке проводится осмотр врачом**

- терапевтом
- неврологом
- психиатром
- наркологом
- акушером-гинекологом (для женщин)
- **Исследование** анализа крови, глюкозы крови
- Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача- психиатра-нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является обязательным для всех категорий обследуемых.

Проект приказа МЗ РФ вместо № 302н

- В приложении № 2 скорректирован список болезней и нарушений функций организма в строгом соответствии с действующей Международной классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.
- Конкретизированы врачебно-экспертные критерии допуска к работам во вредных и опасных условиях труда при различных заболеваниях и функциональных нарушениях (ссылка на приказ МЗ РФ №282н от 05.05.2016).
- 42. Медицинские организации обобщают и анализирует результаты обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляет обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Минздрава России.

Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 282н

- Определены правила проведения экспертизы профессиональной пригодности в целях определения соответствия состояния здоровья работника (лица, поступающего на работу) возможности выполнения им **отдельных видов работ.**
- Экспертиза профессиональной пригодности проводится **по результатам предварительных медицинских осмотров и периодических медицинских осмотров** (далее - обязательный медицинский осмотр) **в отношении работников**, у которых при проведении обязательного медицинского осмотра **выявлены медицинские противопоказания** к осуществлению отдельных видов работ.

Экспертиза профпригодности

Врачебная комиссия медицинской организации на основании результатов обязательного медицинского осмотра выносит одно из следующих решений о признании работника:

- пригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;
- временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;
- постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

Решение ВК оформляется в виде протокола.

На основании протокола ВК в 2-х экз. оформляется медицинское заключение о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ по утвержденной форме (приложение №2)

Приказ Минздрава РФ от 31.01.2019 № 36н
Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания (зарегистрирован в Минюсте РФ 19.03.2019 рег. № 54085)

Утверждены:

1. **Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией (приложение №1)**
2. **2. Форма № 001-ПЗ/у «Медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания» (приложение №2)**

Приложение 1 приказа №36н

- 3. Экспертиза связи заболевания с профессией **проводится специализированной медицинской организацией** или **специализированным структурным подразделением** медицинской **или иной организации**, имеющей лицензию на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по "профпатологии" и "экспертизе связи заболевания с профессией" (далее - центр профессиональной патологии).
- 4. Для экспертизы связи **острого** профессионального заболевания (отравления) с профессией **гражданин направляется** в центр профессиональной патологии **медицинской организацией, установившей предварительный диагноз** - острое профессиональное заболевание (отравление), непосредственно **после оказания** гражданину специализированной медицинской помощи с выдачей ему **направления**.
- 5. …. следующих документов:

  а) выписку из медицинской документации, содержащую клинические данные состояния здоровья гражданина;

  б) санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

Приложение 1 приказа №36н

6. Для экспертизы связи **хронического профессионального заболевания** (отравления) с профессией гражданин направляется **в центр профессиональной патологии** **врачом-профпатологом** медицинской организации по месту жительства или пребывания (с учетом права на выбор медицинской организации), установившим предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (отравление), **в тридцатидневный срок после установления предварительного диагноза** хронического профессионального заболевания (отравления) с выдачей ему **направления.**

7. …. следующих документов:

а) выписку из медицинской документации гражданина, содержащую клинические данные состояния здоровья гражданина;

б) сведения о результатах обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров;

в) санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника;

г) копии трудовой книжки или иных документов, подтверждающих трудовые отношения между работником и работодателем.

Д) результаты специальной оценки условий труда рабочего места работника (при наличии).

Приложение 1 приказа №36н

9. Документы, ……. **могут быть представлены** на бумажном носителе путем направления заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в виде электронного документа посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

10. Документы ….. **регистрируются** в день их поступления в центр профессиональной патологии.

11. …. **Экспертиза связи острого** профессионального заболевания (отравления) с профессией проводится в течение 10 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов и включает в себя рассмотрение данных документов.

12. **По результатам проведения экспертизы** связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией врачебная комиссия выносит одно из следующих решений:

а) о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью - и устанавливает заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления);

б) об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью (острого профессионального заболевания (отравления).

Приложение 1 приказа №36н

- 13. **Экспертиза связи хронического** профессионального заболевания (отравления) с профессией проводится врачами-специалистами - членами врачебной комиссии в течение 30 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов .... и включает в себя **рассмотрение данных документов, результатов осмотров врачами-специалистами и исследований, проведенных в центре профессиональной патологии** по назначению врачебной комиссии указанного центра.
- 14. В случае **если время** проведения дополнительных осмотров врачами-специалистами и исследований **превышает** установленный в пункте 13 настоящего Порядка **срок проведения экспертизы** связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией, срок проведения данной экспертизы по решению врачебной комиссии продлевается до получения результатов указанных осмотров и исследований, **но не более чем на 30 рабочих дней.**
- 18. Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе в четырех экземплярах (работнику, ФСС, МО и ЦПП)

- 19. Установленный диагноз "острое или хроническое профессиональное заболевание (отравление)" может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и экспертизы.

  Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на Центр профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации (**по направлению ВК с документами**)

  20. В целях изменения или отмены установленного диагноза "острое профессиональное заболевание (отравление) или хроническое профессиональное заболевание (отравление)" гражданин (его законный представитель) может обратиться в центр профессиональной патологии с заявлением о проведении экспертизы связи заболевания с профессией (далее - заявление) в свободной форме, **содержащим согласие гражданина на запрос медицинской документации**, необходимой для проведения экспертизы связи заболевания с профессией, а также документов, указанных в пунктах 5 и 7 настоящего Порядка.

Проекты

- Пересмотр приказа **МЗ РФ от 13.11.2012г. N 911н**

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях

✓ Порядок оказания специализированной профпатологической помощи

✓ Оснащение, штатное расписание

СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Цель ПМО
Мониторинг состояния здоровья

- Профессиональная пригодность
- Общая заболеваемость
- Профессиональная заболеваемость
- Первичный выход на инвалидность

ПРОФНЕПРИГОДНЫЕ. ЧТО С НИМИ ДЕЛАТЬ

- В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания или затруднения определения профессиональной пригодностипри проведении ПМО медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией
- Если у работника выявлены проблемы в состоянии здоровья и медицинская комиссия выдала соответствующее заключение, работодатель обязан перевести работника на другую имеющуюся в организации работу, не противопоказанную ему по состоянию здоровья (на это обстоятельство указывает статья 73 ТК РФ). Если работник не согласен на перевод либо в организации нет соответствующей работы, трудовой договор прекращается по п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ.

Значение врачебно-экспертной работы при ПМО

- Комплектование предприятий здоровым и практически здоровым пополнением, предотвращение приема на работу, поступление в учебные заведения больных граждан
- Сохранение на работе опытных, квалифицированных кадров
- Выявление ранних признаков воздействия на организм работника опасных и вредных производственных факторов, формирование соответствующих профилактических и реабилитационных мероприятий