

*Особенности организации оказания
медицинской помощи
при профессиональных заболеваниях*

Периодические медицинские осмотры

Карпова Елена Андреевна, к.м.н.
зав. отделом по организации клинико-экспертной работы
ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора
г. Екатеринбург, 2023 г.

© Пьер Огюстен Карон де Бомарше.
«Безумный день или женитьба Фигаро»

Фигаро. Я должен заметить, господа, что то ли предумышленно, то ли по ошибке, то ли по рассеянности текст был прочитан неверно, ибо в писанном тексте не сказано: *«каковую сумму обязуюсь возвратить ей и жениться на ней»*, а сказано: *«каковую сумму обязуюсь возвратить ей или жениться на ней»*, что совсем не одно и то же.

Граф. В документе стоит и или же или?

Бартоло. И.

Фигаро. Или.

Бридуазон. Дубльмен, прочтите сами.

Дубльмен (берет бумагу). Это будет вернее, ибо стороны нередко искажают текст при чтении. (Читает.) *«М-м-м-м... девица м— м-м-м... де Верт-Аллюр м-м-м-м...»* Ага! *«Какую сумму я обязуюсь возвратить ей в этом замке по ее, все равно, требованию ли, простому напоминанию ли... и... или... и... или...»* Очень неразборчиво написано... тут клякса.

Законодательство в профпатологии

- **Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ**
- **Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» (вместе с «Правилами расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников») с 01.03.2023 до 01.03.2029**
- **Приказ Минздрава РФ от 28.05.2001 № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации» (вместе с «Инструкцией о порядке применения Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967» - Инструкция утратила силу)**

Законодательство в профпатологии

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

Законодательство в профпатологии

- **Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»**
- **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»**

Трудовой кодекс Российской Федерации

ТК РФ Статья 184. Гарантии и компенсации при несчастном случае на производстве и профессиональном заболевании

- При повреждении здоровья или в случае смерти работника вследствие несчастного случая на производстве либо профессионального заболевания работнику (его семье) **возмещаются** его утраченный заработок (доход), а также связанные с повреждением здоровья дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию либо соответствующие расходы в связи со смертью работника.
- Виды, объемы и условия предоставления работникам гарантий и компенсаций в указанных случаях **определяются** федеральными законами.

Трудовой кодекс Российской Федерации

ТК РФ Статья 220. Медицинские осмотры некоторых категорий работников

- 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 и периодические медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с нормативными правовыми актами и (или) медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры.
- Предусмотренные настоящей статьей медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Трудовой кодекс Российской Федерации

ТК РФ Статья 76. Отстранение от работы

- Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника:

Не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, а также обязательное психиатрическое освидетельствование в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

При выявлении в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором.

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

Установлены алгоритмы действий при подозрении на острое и хроническое профессиональное заболевание.

! Медицинская организация, установившая предварительный диагноз профессионального заболевания (острое или хроническое), должна направить извещение в органы государственного санитарно-эпидемиологического контроля и **работодателю** как при остром профзаболевании, так и при хроническом.

**ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА
ОСТРОГО ИЛИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
(ОТРАВЛЕНИЯ).**

№ 56 От 11. 11 . 2015 года

1. Фамилия, имя, отчество: Лукашин Евгений Михайлович
2. Пол: М 3. Возраст: 36 лет
4. Наименование предприятия: ГБУЗ Городская клиническая больница имени С.П. Боткина
5. Наименование цеха, отделения: Хирургическое отделение №17
6. Профессия, должность: врач - хирург
7. Предварительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания или отравления (заболеваний или отравлений), дата его (их) постановки:
- 7.1. Аллергический ринит ВК-1, протокол 98/83 11. 11 . 2015 год
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или отравление:
Производственные аллергены
9. Наименование учреждения, установившего, уточнившего или отменившего (диагнозы): ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда»
Директор
- и.п. (подпись) (И. О. Ф.)
- Дата отправления извещения « » 200 года.
- Подпись врача, пославшего извещение: (подпись) (И. О. Ф.)
- Дата получения извещения « » 200 года.
- Подпись врача, получившего извещение: (подпись) (И. О. Ф.)
- Домашний адрес больного: 119311, Москва, 3-я улица Строителей, дом 25, квартира 12

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

После получения извещения об установлении предварительного диагноза **работодатель должен направить в органы государственного санитарно-эпидемиологического контроля **сведения для составления санитарно-гигиенической характеристики** условий труда работника:**

- в течение суток со дня, следующего за днем получения из медорганизации извещения об установлении работнику предварительного диагноза острого профзаболевания**
- в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза хронического профзаболевания.**

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

Для экспертизы связи острого заболевания с профессией медицинская организация направляет **работника** в центр профпатологии **непосредственно после оказания ему специализированной медицинской помощи**. Пакет документов в центр профпатологии направляется в течение **10 дней** со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда.

Для экспертизы связи хронического заболевания в центр профпатологии направляется в течение месяца со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда (**с пакетом документов**).

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

- а) выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и (или) медицинской карты стационарного больного;**
- б) сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;**
- в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, а также (при наличии) возражения к ней);**
- г) копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;**
- д) карта эпидемиологического обследования (в случае заражения **инфекционным или паразитарным заболеванием** при выполнении профессиональных обязанностей);**
- е) копии протоколов лабораторных испытаний, выполненных в ходе осуществления производственного контроля на рабочем месте работника (при наличии у работодателя).**

Пакет документов согласно Постановлению Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (! отсутствие дефектов оформления)

- а) выписка из медицинской карты (период до начала заболевания)**
- б) сведения о результатах периодических медицинских осмотров (по характеру патологии, например, НСТ – архив аудиограмм)**
- в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда (с подписями сторон)**
- г) копия трудовой книжки (заверенная)**
- д) карта эпидемиологического обследования (не противоречит СГХ)**

Карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания

Медицинская документация: форма № 357-у

Утверждена Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»

Министерство здравоохранения
СССР

Наименование учреждения

Код формы по ОКЖ _____

Код учрежд. по ОКЖ _____

Надписная документация
форма № 357-у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

КАРТА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И
очага инфекционного заболевания

I. Сведения о больном

- Окончательный диагноз _____
- Вид, тип возбудителя _____
- Больной: местный (1), приезжий (2) _____
- Фамилия, имя, отчество _____
- Пол: муж. (1), жен. (2) 6. Дата рождения _____
число, месяц, год
- Домашний адрес: населенный пункт _____ город (1), село (2),
ул. _____ дом № _____ корп. № _____ кв. № _____
- Место работы, учебы, № дет. учреждения _____
- Род занятий _____
- Дата последнего посещения места работы, учебы, дет. учреждения _____
- Летнее учреждение по месту жительства _____
- Сообщение о больном получено (дата, час.) _____
устное (телефон), письменное
- Кем направлено (учреждение) _____
- Диагноз по экстренному извещению _____
- Основные симптомы в первые дни болезни _____
- Больной (6-н) выявлен: при профобследовании (1), обследовании
по эпидпоказаниям (2), обращении за медицинской помощью (3).
Дата и час эпидобследования _____ Дата окончания
наблюдения _____

17. Дата заболевания	18. Дата обращения	19. Дата установления диагноза по поводу кот. присл. экстр. изв.	20. Дата госпитализации	21. Дата оконч. диагноза

- Место госпитализации, транспорт _____
- Оставлен на дому (причина) отсутствие: эпидпоказаний (1), клинических показаний (2), мест в стационаре (3), отказ от госпитализации (4).
- Причина поздней госпитализации: отсутствие эпидпоказаний (1), клинических показаний (2), мест в стационаре (3), позднее обращение (4), поздняя диагностика (5), отказ (6).
- Лабораторные исследования проводились (1), не проводились (2).
- Диагноз подтвержден:

		Дата		Результат обследования
		1	2	
лабораторно:	бактериологич.	2		
	микроскопически	3		
	серологически	4		
	биохимически	5		
Другими методами		6		

- Данные о последней иммунизации (плановой, по эпидпоказаниям, дата, доза препарат, серия) _____

27а. Вакцинация _____ Ревакцинация _____

стр. 2 ф. № 357-у

Нет сведений (1)	Больной принят			
	По схеме (2)	С нарушением интервалов между прививками (3)	С нарушением сроков после перенес. заболел. (4)	С др. наруш. извест. схемы прививок (5)
Больной не принят				
по мед. показаниям (7)		из-за отказа (8)	по другим причинам (9)	

II. Поиск источника и фактора передачи инфекции

- Ориентировочные сроки заражения: с _____ по _____
- Необходимые обстоятельства и условия, в которых находился больной в пределах срока заражения, важные с точки зрения возникновения заболевания:

Нахождение в другом населенном пункте	Адрес, место	Период времени, дата
Посещение родственников, знакомых Выезд на строительные, сельскохозяйственные и другие работы Отдых в природных условиях (турпоход, охота, рыбн. ловля, купание и т.д.) Пребывание в пионерском лагере, на даче Нахождение в стационаре Переливание крови, плазмы Медицинские манипуляции (какие) Общение с животными (птицами) Аварии на водопроводе, канализации Прочие		

- Лица, которые могли явиться источником заражения (больные или подозрительные на эту инфекцию, реконвалесценты, носители инфекции, дозоры)

Фамилия, имя, отчество	Диагноз и клиническая форма (или дозорство)	Место, время и характер общения, адрес донора	Результат обследования

- Сведения о пищевых продуктах, воде, в результате употребления которых могло возникнуть данное заболевание (сведения вписываются о наиболее вероятных факторах)

Наименование продукта вид водоемисточника	Дата и место приобретения	Дата и место употребления	Условия хранения	Качество со слов больного или других лиц

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛОКАЛЬНЫХ
ОЧАГОВ, СВЯЗАННЫХ С ДАННЫМ БОЛЬНЫМ

A. По месту жительства

- Жилищные условия: отдельная квартира (1), частный дом (2), комната в общей квартире (3), общежитие (4), гостиница (5), пансионат (6), прочие (7).
- Плотность заселения: _____ человек в _____ комнатах площадью _____ кв. метров
- Водоснабжение: водопровод, колонка, колодец буровой, шахтный (общественный, частный), привозная вода, открытый водоем. Качество воды (со слов) _____
Регулярность подачи _____
- Вид сбора и удаления нечистот: канализация, выгребная яма, надворный туалет, др. способом _____
- Удаление мусора: мусоропровод, мусоровоз, мусоросборник, контейнер, др. способом _____
- Санитарное содержание квартиры _____ территории _____ туалета _____
- Наличие педикулеза _____ других насекомых _____ грызунов _____
- Прочие факторы, важные с точки зрения возникновения заболевания _____

B. По месту работы, учебы, воспитания, отдыха, лечения

- Наименование объекта, его структурного подразделения (цеха, класса, групп и т.д.), в котором находился больной _____

41. Соответствие санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям в:
 плотности размещения _____
 изолированности _____
 водоснабжении _____
 канализации _____
 санитарном содержании _____
 хранении пищевой продукции _____
 приготовлении пищи _____
 42. Факторы, способствовавшие возникновению заболевания _____

43. Лабораторное исследование материала из внешней среды (включая членистоногих):

Дата	Наименование объекта, вид членистоногого, животного	Материал	Число проб	Вид исследования и результат

В. Мероприятия по ликвидации очага

44. Наблюдение за лицами, общавшимися с больными или имеющими возможность заразиться в тех же условиях.

Фамилия, имя, отчество	Возраст	Адрес	Место и характер выполняемой работы	Сведения об иммунности	Характер ограничительных мер

44а. Специфическая и другие виды профилактики данных лиц (по месту жительства)

Кому об этом сообщено. Дата	Профилактика последовательных заболеваний				Лабораторное обследование			Результат наблюдения
	дата	препарат	доза	серия	дата	результат	дата получения	

45. Меры специфической профилактики и обследования лиц в организованных коллективах:

Наименование коллектива	Адрес	Число обследованных	Подлежало спец. физ. профилак.	Получили спец. профилак. препарат	Обследовано лабораторно		Выявлено		Дата выявления
					дата	число лиц	больн.	б-н	

46. Меры по разрыву механизма передачи инфекции в очагах:

Мероприятия	Вид, препарат	Время проведения		Исполнители	Контроль исполнения (включая лабораторный) и результат
		по месту жительства	по месту работы и т.д.		
Карантин					
Текущая дезинфекция					
Заключительная дезинф.					
Дезинсекция					

Больной госпитализирован в _____ больницу

IV. Выводы из эпидемиологического обследования

1. Заражение произошло на территории: 1. Республика _____
 2. Область _____
 3. Район (город) _____ 4. Населенный пункт (район, город) _____
 4а. Город (1), село (2) _____

2. Наиболее вероятное место заражения

№ п/п	По месту жительства	По месту работы	В детском учрежд.	В школе	В лечебном заведении	В специализированном учебном заведении	В спорте	Вечерние школы	В учреждениях	По месту жительства	В пригородных условиях	В прочих местах
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13

3. Вероятный источник инфекции

Источ. выявлен не удалось	Человек (Ф., И., О.)				Животное (вид)				
	Большой острый формы болезни	Большой хронич. формы болезни	расхола-щенные	использ. инфекции	домашние животные	дикие животные	птицы	пчелы	прочие
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

4. Вероятный основной фактор передачи возбудителя инфекции

№ условия	Вода	Молоко	Яйца	Молоко	Сметана	Творожки	Проч. молоч. продукты	Несные продукты	Рыбные продукты
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

Вяжущая соль	Горючие масла	Др. ку-ляжные изделия	Фрукты, овощи, ягоды	Др. пищ. продукты	Контакты с боль. людьми	Воздух	Хлеб, выпечка	Хим. сырье	Химик. препараты	Др. факторы
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

5. Условия, способствовавшие заражению

Обстоятельства выявить не удалось	Несоблюдение правил личной гигиены	Переутомленность	Несоблюдение санитарных правил	Несоблюдение правил иммунизации	Др. наруш. правил	Выход в природный очаг
01	02	03	04	05	06	07

Нарушение санитарных правил при	Нарушение правил личной гигиены	Несоблюдение правил иммунизации	Др. наруш. правил
08	09	10	11
12	13	14	15
16	17	18	19

6. Заболевание в очаге

А. По месту жительства _____ первичное (1) _____ последовательное (2)
 В. По месту работы, учебы, воспитания, отдыха, лечения:
 первичное (1) _____ последовательное (2) _____

Обследование проводили _____ Дата сдачи карты медстатистику _____

Подписи: врач-эпидемиолог _____
 помощник-эпидемиолога _____ подпись _____
 др. специальности _____

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

Установленный заключительный диагноз – острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание может быть изменен или отменен **центром профессиональной патологии** на основании результатов дополнительно проведенных исследований и повторной экспертизы по инициативе работника, работодателя (их представителей), а также медицинских организаций (**по заявлению с приложением пакета документов**).

Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на центр профессиональной патологии, определяемый Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

Закреплен учет вклада профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы в возникновение профессионального заболевания (как при составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника так и при расследовании профессионального заболевания).

Методика оценки вклада периодов работы во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы должна быть установлена Минздравом России.

Возражения к санитарно-гигиенической характеристике условий труда работника рассматриваются на этапе расследования профзаболевания.

Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (порядок учёта и расследования профзаболеваний)

Расширен состав комиссии для расследования профзаболевания. Возглавляет комиссию руководитель органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора). В состав комиссии входят: представитель работодателя; специалист по охране труда или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда; представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз; представитель профсоюза или иного уполномоченного работниками представительного органа (при наличии) и страховщика (по согласованию). Кроме того, в состав комиссии могут быть включены представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профессионального заболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике условий труда.

Приложение: акт о случае профессионального заболевания (документ, подтверждающий профессиональный характер заболевания)

**Приказ Минздрава РФ от 28.05.2001 № 176
«О совершенствовании системы расследования и учета
профессиональных заболеваний в Российской Федерации»**

Утверждены формы

- **извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления)**
- **санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления)**
- **извещения об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), его уточнении или отмене**
- **журнала учета профессиональных заболеваний (отравлений)**
- **карты учета профессионального заболевания (отравления)**

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

Приложения № 1-12. Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы, стандарт оснащения: врачебного здравпункта, кабинета врача-профпатолога, профпатологического отделения, центра профессиональной патологии.

Пункт 15. В случае выявления у больного признаков ранее не установленного хронического профессионального заболевания **врач-специалист**, выявивший указанные признаки, в течение суток с момента их выявления **направляет больного на консультацию в кабинет врача-профпатолога** медицинской организации по месту жительства или пребывания. **Больной в случае подозрения на наличие признаков хронического профессионального заболевания вправе самостоятельно с целью консультации обратиться в кабинет врача-профпатолога.**

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

Пункт 18. Больной с установленным заключительным диагнозом хронического профессионального заболевания после оказания медицинской помощи:

направляется в медицинскую организацию по месту жительства или пребывания для проведения лечения в амбулаторных условиях и (или) восстановительно-реабилитационных мероприятий;

направляется врачом-профпатологом медицинской организации по месту жительства или пребывания для освидетельствования в учреждение медико-социальной экспертизы;

подлежит диспансерному наблюдению у врача-профпатолога по месту жительства или пребывания.

Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Код заболевания по МКБ-10	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Код внешней причины по МКБ-10
1.19.1.	Хроническая интоксикация свинцом и его соединениями (проявления: нарушения порфиринового обмена хронический токсический гепатит, синдром моторной дискинезии кишечника (синдром свинцовой колики), сидероахрестическая анемия, токсическая энцефалопатия, токсическая полинейропатия)	T56.0	Свинец и его соединения	Y96
4.4.5.	Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром) пояснично-крестцового уровня	M54.1	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации	X50.1-8

**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»**

В отношении кого проводится экспертиза

Порядок и сроки экспертизы

**Необходимый пакет входящей документации, варианты её
направления (в т.ч. – электронный документооборот)**

Исходящая документация (формы**)**

**Центр профессиональной патологии Минздрава России создан на базе
федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(**Сеченовский Университет**).**

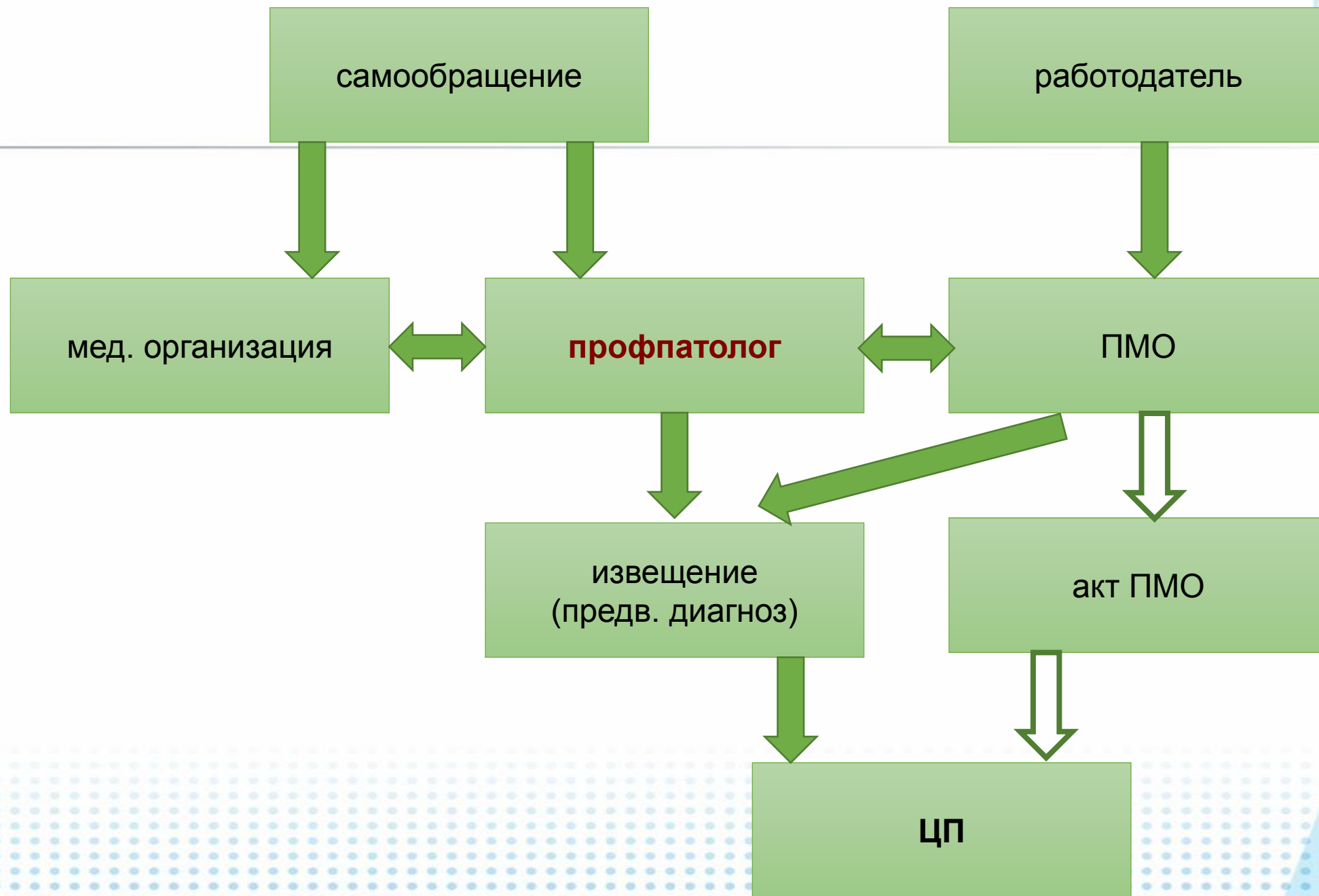
Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н

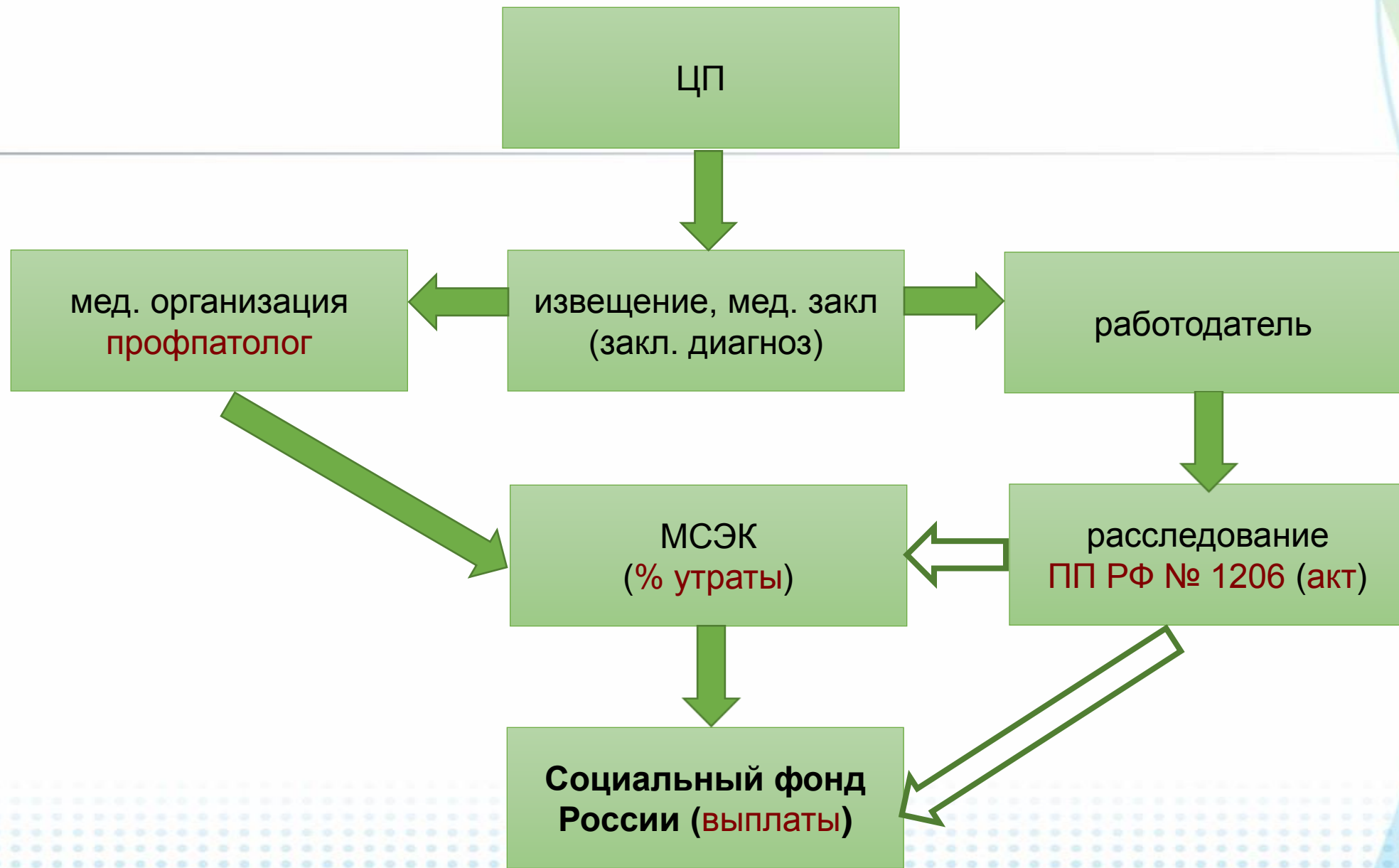
Пункт 40. Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.

Пункт 44. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии

Пункт 45. В заключительном акте указывается:

- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания;
- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний





Законодательство в профпатологии

- **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30.09.2020 № 687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»**
- **Приказ Минздрава России от 28.09.2020 № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения»**

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н

Приложение № 1. Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации

Приложение. Периодичность и объем обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников

Приложение № 2. Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры

Законодательство в профпатологии

например,

- **Приказ Минтранса России от 19.10.2020 № 428 «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров на железнодорожном транспорте»**
- **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.12.2005 № 796 «Об утверждении Перечня медицинских противопоказаний к работам, непосредственно связанным с движением поездов и маневровой работой»**

Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 282н

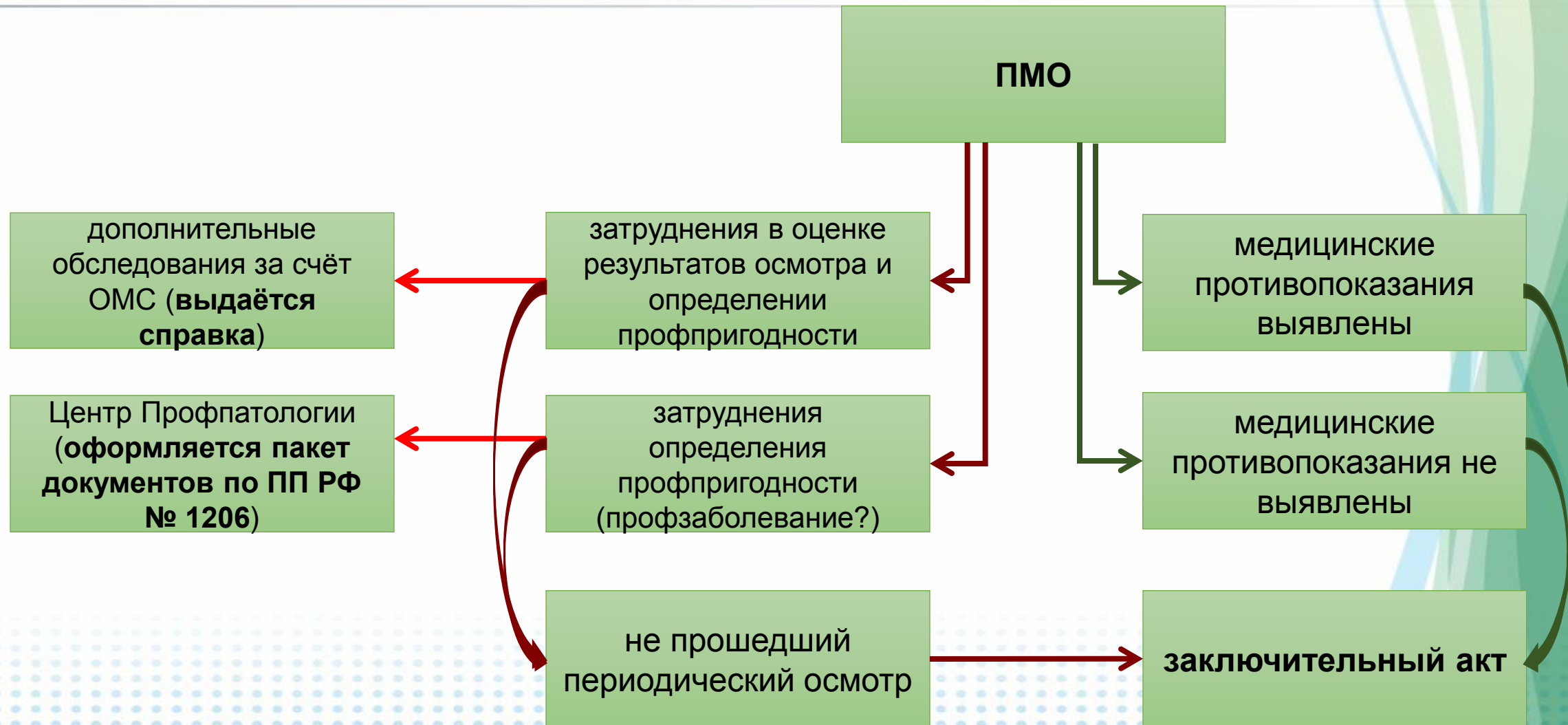
В отношении кого проводится экспертиза

Порядок и сроки экспертизы

Необходимый пакет входящей документации, варианты её направления (в т.ч. – электронный документооборот)

Исходящая документация (формы)

ПМО (Приказ МЗ РФ 29н от 28.01.2021)



Правоприменительная практика

В случае, если работник не смог пройти медосмотр по медицинским показаниям – ни вины работника, ни вины работодателя нет.

Время отстранения от работы оплачивается как простой по причинам, не зависящим от работодателя и работника, то есть 2/3 от тарифной ставки, оклада, рассчитанных пропорционально времени отстранения (ч. 3 ст. 76, ч. 2 ст. 157 ТК).

«Любите книгу – источник знания» © Максим Горький

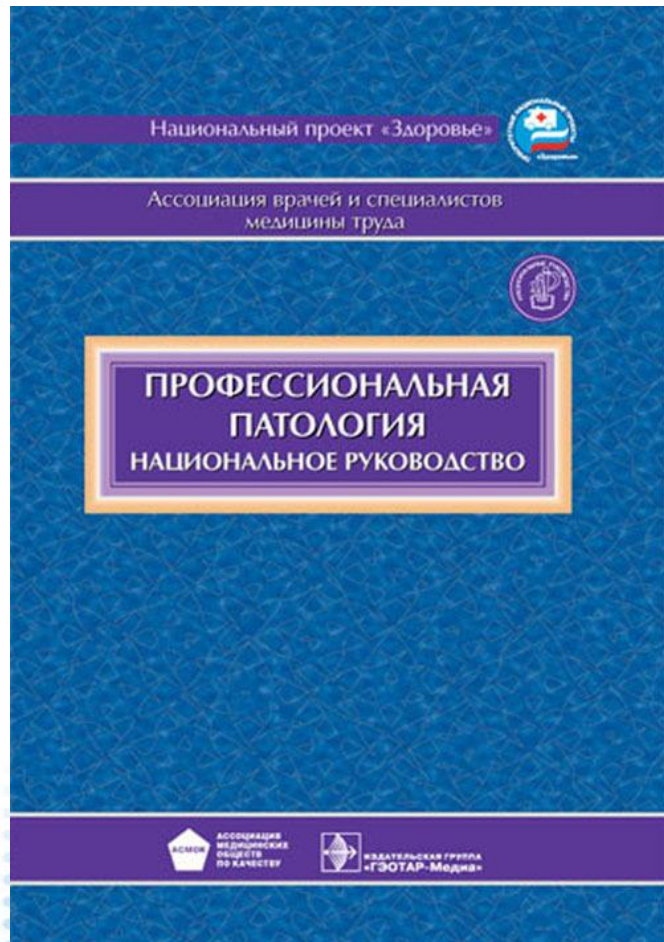
ГАРАНТ.РУ
ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ПОРТАЛ



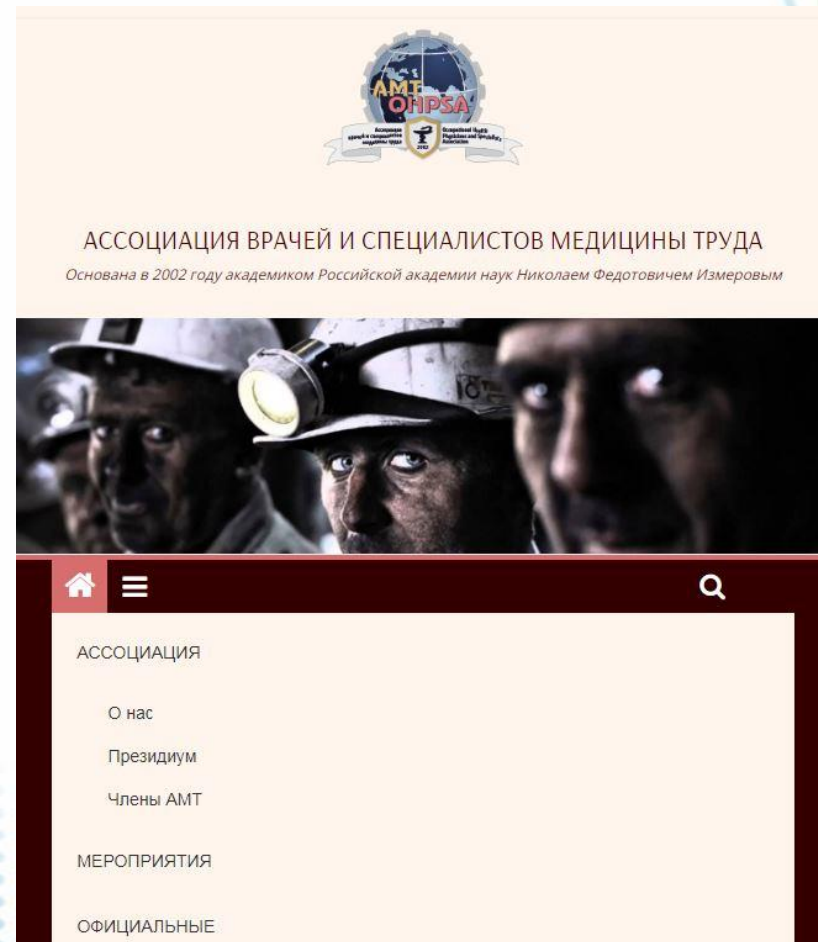
КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

«Любите книгу – источник знания» © Максим Горький

<https://www.rosmedlib.ru/>



<http://amt-oha.ru/>



Благодарю за внимание!

