

Новые требования к организации и проведению предварительных и периодических медицинских осмотров медработников: ответственность главной медсестры

- Храпунова И.А., д.м.н,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России
- ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии
Роспотребнадзора

Современная нормативная база по условиям труда медицинских работников

1. Ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"(редакция от 2 июля 2021 года)
2. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
3. СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
4. Совместный приказ Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 N **988н/1420н** "Об утверждении **перечня вредных и (или) опасных производственных факторов** и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры"
5. Приказом Минздрава от 28.01.2021 N **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»

Статья 34. Обязательные медицинские осмотры

- Данные о прохождении медицинских осмотров и медицинского освидетельствования подлежат внесению в федеральную государственную информационную систему (п. 7 введен Федеральным законом от 02.07.2021 N 357-ФЗ; Постановление Правительства РФ от 02.12.21 №2178 «Об утверждении Положения о ФГИС санитарно-эпидемиологического характера»)
- Документом, подтверждающим прохождение медицинских осмотров, является личная медицинская книжка, оформленная на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа. (п. 8 введен Федеральным законом от 02.07.2021 N 357-ФЗ)
- Порядок проведения медицинских осмотров, ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа, устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. (п. 9 введен Федеральным законом от 02.07.2021 N 357-ФЗ)

СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

- 3459. Персонал МО должен проходить предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры

Классы условий труда по биологическому фактору

- Условия труда работников (инфекционных, туберкулезных и т.п.) учреждений относят к 4 классу опасных (экстремальных) условий, если работники проводят работы с возбудителями особо опасных инфекционных заболеваний (I группа патогенности- Чума, лихорадка Эбола).
- К классу 3.3.-условия труда работников, имеющих контакт с возбудителями высоко контагиозных инфекционных заболеваний (II группа патогенности- ГВ, ГС, ВИЧ, холера, COVID-19)
- К классу 3.2. (III группа патогенности – дифтерия, коклюш, ТВС)
- К классу 3.1 (IV группа патогенности- УПМ)
- **Без проведения дополнительных измерений**

Принцип присвоения класса условий труда

- Из всех пяти вредных производственных факторов класс присваивается по самому неблагоприятному, по которому отмечается наиболее высокий уровень неблагоприятного воздействия

Неспецифическая профилактика вредного влияния биологического фактора

- Для предотвращения вредного влияния биологического фактора на здоровье медицинского персонала в действующих МО в перевязочных для гнойных и ожоговых больных при недостаточной эффективности работы механической приточно-вытяжной вентиляции должно быть предусмотрено устройство обеззараживания воздуха.
- 3466. Медицинский персонал должен быть обеспечен комплектами сменной одежды: халатами, медицинскими костюмами, шапочками, сменной обувью в соответствии с табелем оснащения, но не менее 3 комплектов спецодежды на одного работающего.
- При проведении манипуляций/операций, сопровождающихся образованием брызг крови, секретов, экскретов, персонал надевает маски, приспособления для защиты глаз (очки, щитки). Предпочтение отдают средствам защиты однократного применения.
- **Использование СИЗ должно быть доведено до автоматизма!**

Нормативные документы по иммунизации

- **Федеральный закон от 17.09.98 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»:**
- **Ст.5, п. 2. Отсутствие профилактических прививок влечет отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работы, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями**
- **МУ 3.1.2792-10 Эпидемиологический надзор за гепатитом В**
- **П.11.4. Ревакцинация медработников каждые 5 лет, пациенты гемодиализа- каждые 3 года**

Постановление Правительства Российской Федерации
от 15 июля 1999 года N 825
(с изменениями на 24 декабря 2014 года)

- ПЕРЕЧЕНЬ работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок
- 9. Работы с больными инфекционными заболеваниями
- 10. Работы с живыми культурами возбудителей инфекционных заболеваний
- 11. Работы с кровью и биологическими жидкостями человека

Специфическая профилактика ИСМП у медицинского персонала

- Приказ Минздрава от 6 декабря 2021 г. № 1122н
- «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» (приказ 125н отменен)
- Для медицинских работников регламентированы 5 профилактических прививок: ГВ, дифтерия, корь, краснуха, грипп и 3 по эпидемическим показаниям: ГА, шигеллезы (МР в инфекционных отделениях), коронавирусная инфекция, вызванная вирусом SARS-CoV-2

Приказ Минздрава от 28.01.2021 N 29н

- содержит два приложения:
- 1. Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (периодичность и объем обследования в зависимости от вредных производственных факторов).
- 2. Перечень медицинских противопоказаний для работ с вредными и опасными производственными факторами.

Условные обозначения вредных факторов

- "А" - химические вещества, способные вызывать аллергические заболевания
- "Ф" - аэрозоли преимущественно фиброгенного действия
- "Р" - вещества, опасные для репродуктивного здоровья человека
- "К" - канцерогенные вещества, биологические и физические факторы
- "О" - вещества, опасные для развития острого отравления

Список работников (образец)

Подразделение	Профессия	Вредный производственный фактор	№ пункта приложения1 по приказу Минздрава №29н	Периодичность
		1-5		1 раз в год

Поимённый список работников

- **Поимённый список** работников медорганизации, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра утверждается руководителем предприятия и направляется в медицинскую организацию, которая будет проводить периодический медосмотр **не позднее чем за 2 месяца до даты проведения медосмотра** (п.24 Приказ №29н).

Поименные списки работников, подлежащих периодическим осмотрам

- Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;
- «Дата рождения» (Учитывая наличие данного раздела в заключительном акте, в поименном списке рекомендуется ввести данный раздел)
- профессия (должность) работника, стаж работы в ней;
- наименование структурного подразделения
- наименование вредных производственных факторов и вида работ

Поименный список (образец)

1	2	3	4	5	6
ФИО	Дата рождения	Профессия (должность)	Стаж по данной специальности	Структурное подразделение	Вредный производственный фактор (№ пункта из приложения 1 Приказа 29н)

Список документов для прохождения предварительного осмотра

- 1. Направление
- 2. СНИЛС
- 3. Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность)
- 4. Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (ОПО)
- 5. Полис обязательного (добровольного) медицинского страхования

Обязательный объем (диспансеризация)

Анкетирование может проводиться на базе анкет применяемых для диспансеризации по приказу МЗ РФ от 13.03.19 №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

- Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
- Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
- Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
- Электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
- Измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
- Определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
- Исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 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. (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 осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.
- Осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;
- Женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;
- Женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях (не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез)

Заключение по результатам предварительных осмотров

- Заключение составляется в **трех экземплярах**:
- один экземпляр - **не позднее 5 рабочих дней** выдается лицу, поступающему на работу
- второй экземпляр приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр
- третий - направляется работодателю

Форма и сроки выдачи справок

- Все справки оформляется в соответствии с требованиями приказа Минздрава России № 972н от 14.09.2020 «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»
- В справку для направления медработника на дополнительное обследование возможно включать рекомендации по дополнительному осмотру и обследованию.

Исследование на сифилис, золотистый стафилококк гонореею, ОКИ, брюшной тиф, гельминтозы

Нозологические формы

- Исследование крови на сифилис
- на носительство золотистого стафилококка и других условно-патогенных микроорганизмов проводят
- Мазки на гонореею, исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций, серологическое обследование на брюшной тиф, исследование на гельминтозы

Периодичность

- при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год
- медицинский персонал родильных домов, перинатальных центров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, детских больниц, хирургических стационаров (отделений) только по эпид показаниям
- при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпид показаниям

Направление на предварительный (периодический) МО

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)		
Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.		
Наименование организации, выдавшей направление _____		
Электронная почта _____		
Контактный телефон _____		
ОКВЭД _____		
Наименование медицинской организации _____		
Фактический адрес местонахождения _____		
Код по ОГРН _____		
Электронная почта _____		
Контактный телефон _____		
Фамилия, имя, отчество _____		
Дата рождения _____		
Пол работника _____		
Наименование структурного подразделения _____		
Наименование должности (профессии) или вида работы _____		
Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента _____		
Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования _____		
Специалист по ОТ (должность уполномоченного представителя, служебный телефон)	<i>Петров</i> (подпись уполномоченного представителя)	Петров П.П. (Ф.И.О.)

Заключение по результатам периодического осмотра

- Заключение составляется в пяти экземплярах
- один экземпляр - не позднее **5** рабочих дней выдается работнику
- второй экземпляр - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился периодический осмотр
- третий - направляется работодателю
- четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания
- пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника
- Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии

Порядок составления заключительного акта

- По итогам проведения периодических осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения проведения периодических осмотров обобщает их результаты и совместно с территориальными органами Роспотребнадзора и представителями работодателя составляет заключительный акт

Заключительный акт

- Наименование медицинской организации, проводившей ПО, адрес ее местонахождения и код по ОГРН; дата составления акта; наименование работодателя;
- общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;
- список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;
- численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;
- список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;
- список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;
- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;
- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;
- **перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);**
- **перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ;**
- **перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;**
- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;
- рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

Порядок оформления и срок хранения заключительного акта

- Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии)
- Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в **пяти экземплярах**, в течение **5 рабочих дней** от даты утверждения акта. Один экземпляр хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение **50** лет. Другие направляются:
 - Работодателю
 - Центр профпатологии субъекта Российской Федерации
 - Фонд социального страхования
 - Территориальный Роспотребнадзор