

*Вадулина Надежда Вячеславовна, доцент  
кафедры «Промышленная безопасность и охрана труда»  
Уфимского государственного нефтяного технического университета  
Россия, г. Уфа  
Гордеев М.С., студент  
2 курс, факультет ТФ  
Уфимский Государственный Нефтяной Технический Университет  
Россия, г. Уфа*

## **УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДОСМОТРОВ**

***Аннотация:** Статья рассматривает проблемы организации и проведения обязательных медицинских осмотров, содержит сведения о некоторых аспектах системы признания профессионального заболевания у работника. Посвящается улучшению системы прохождения периодических медосмотров. Рассматривается механизм повышения качества периодических медосмотров.*

***Ключевые слова:** Охрана труда, периодические медицинские осмотры, профессиональные заболевания, качество медицинских осмотров, контроль за проведением медицинских осмотров, центр профпатологи, профилактика.*

***Annotation:** The article examines the problems of organizing and conducting compulsory medical examinations, contains information about some aspects of the system for recognizing an occupational disease in an employee. Dedicated to improving the system for passing periodic medical examinations. The mechanism of improving the quality of periodic medical examinations is considered.*

***Key words:** Occupational safety, periodic medical examinations, occupational diseases, quality of medical examinations, control over medical examinations, occupational pathology center, prevention.*

## **Введение**

По данным Росстата, в нынешнее время количество работающего населения в РФ составляет около 66 млн. человек, из них 17 млн. человек работают в условиях воздействия вредных и (или) опасных веществ и производственных факторов с риском развития профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний. Одним из важных составляющих системы охраны труда являются полноценные, высококачественные и своевременные предварительные и периодические медицинские осмотры работающего населения, в особенности занятого в условиях воздействия вредных и (или) опасных веществ и производственных факторов.

С 1 апреля вступил в силу новый порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 №29н (далее – Порядок №29н) проведения медицинских осмотров. При этом с 01.04.2021 утрачивает силу Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 18.05.2020) «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» (далее – Порядок №302н).

Как теперь жить по «новым правилам» и что делать — головная боль тех, на чьих плечах лежит ответственность за проведение медосмотров, и тех, кому их проводить. Разберемся с новым порядком пошагово.

Можно выделить топ-10 нюансов, на которые необходимо обратить свое внимание:

1. Изменился перечень работ и факторов (раздел IV Порядка №29н), согласно которому составляется список профессий, подлежащих медицинскому осмотру: — исчезла отсылка прохождения медосмотра сотрудникам, работающим за компьютером, если превышен ПДУ электромагнитного поля широкополосного спектра частот. Теперь «офисники» должны проходить обследование только при установленном классе 3.1 и выше специальной оценкой условий труда (Письмо Минтруда России от 04.03.2021 № 15-2/ООГ-581);

-работники медицинских учреждений должны проходить предварительный (периодический) медосмотр (п.п.27 раздел VI Приложения Порядка №29н);

-работники образовательных организаций подлежат медицинским осмотрам, так как их работа направлена на воспитание и обучение детей (п.п.25 раздел VI Приложения Порядка №29н).

2. Добавилось составление списков лиц, подлежащих медосмотрам. Согласно пунктам 9 и 21 Порядка №29н необходимо составить список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам, а на периодический — список работников, подлежащих периодическим осмотрам.

3. Составленный список работников, подлежащих периодическим осмотрам, в соответствии с п.22 Порядка №29н теперь должны направлять в Роспотребнадзор организации, принадлежащие к следующим отраслям:

- пищевая промышленность;
- общественное питание и торговля;
- водопроводные сооружения;
- медицинские организации и детские учреждения;

-организации, в которых работники проходят медосмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

4. Обязательным требованием стало указание стажа работника в поименном списке.

5. Цифровые технологии не стоят на месте и поэтому в п.9 Порядка №29н отражено ведение электронного документооборота: появилась возможность направить работника на медицинский осмотр, составив электронный документ, если у работника и работодателя имеются электронные подписи.

6. Несмотря на отсутствие утвержденной формы направления на медосмотр, установлен список обязательных данных, которые в нем необходимо указывать: пол сотрудника, телефон и электронный адрес выбранной медицинской организации и работодателя, номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медстрахования.

7. Пунктом 11 Порядка №29н определено, что работник при прохождении медосмотра дополнительно должен иметь при себе Полис обязательного (добровольного) страхования. Раньше такого требования не было.

8. Законодательно утверждена (п.12 Порядка №29н) возможность объединения первого этапа диспансеризации (проф.осмотра) с проводимым медицинским осмотром. Результаты будут учитываться врачебной комиссией при подготовке медицинского заключения, а расходы будут подлежать оплате посредством системы обязательного медицинского страхования.

9. На основании п.19 Порядка №29 на внеочередной медосмотр теперь можно направить сотрудника по результатам установленной нетрудоспособности.

10. В новом Порядке №29н отсутствует ряд утвержденных обязательных форм (направления, списков работников), которые были присущи старому Порядку №302н.

Порядок проведения медосмотров.

1. Меняем  
документацию

Как мы уже поняли из первого раздела, изменились новые формы документов, изменились но не сильно. Для начала нам необходимо:

1. Переработать список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам.

2. Составить список работников, подлежащих периодическим осмотрам.

3. Определить поименный список работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

4. Заполнить и выдать направление на предварительный или периодический медицинский осмотр.

2. Взаимодействуем с медорганизацией и Роспотребнадзором

а) направляем списки в Роспотребнадзор, если ваша организация подпадает в список, указанный в пункте 22 Порядка №29н. Если в списке вас нет, то переходим сразу к следующему подпункту;

б) взаимодействуем с медорганизацией:

-ищем подходящую под наши требования лицензированную медицинскую организацию (например, по форме оплаты, ближайшему месту расположения к компании, наличию передвижного флюорографа, достаточному уровню компетенции врачей и др.);

-заключаем договорные отношения с медучреждением;

-передаем поименные списки работников не позже, чем за два месяца до начала проведения периодического медосмотра, что указано в п.24 Порядка №29н;

-согласовываем календарный план с медорганизацией, чтобы работники оптимально вписались в график работы вашей и медицинской организаций. Учтите, что на основании п.26 Порядка №29н «медики» должны предоставить вам календарный план не позднее чем за четырнадцать рабочих дней до согласованной даты проведения медосмотра. И только после согласования плана с вами, он утверждается руководителем медучреждения;

-доводим информацию о прохождении медосмотра до своих работников через ознакомление с календарным планом и выдаем направление;

-Запомните, что работник также должен поставить подпись в направлении, а ваша организация согласно п.9 Порядка №29н должна учитывать выданные направления. Порядок учета устанавливается самостоятельно, но удобнее всего завести журнал учета. Для удобства вышеуказанный пункт Порядка №29н предполагает электронный учет направлений.

в) контролируемхождение медицинского осмотра, корректируем календарный план по необходимости, решаем организационные вопросы проведения медосмотра (подготавливаем кабинеты, если медосмотр будет проходить на вашей территории, следим за социальным дистанцированием и масочным режимом).

г) проверяем полученные результаты медосмотра. Согласно п.34 Порядка №29н «медики» должны выдать пять экземпляров заключения медосмотра. Один на руки работнику, второй — к медкарте, третий — заказчику-организации, четвертый — в поликлинику, куда прикреплен работник, пятый — в Фонд социального страхования, если поступил письменный запрос и было получено согласие самого работника.

Если у вас и медорганизации была прописана возможность передачи данных в виде электронных заключений, то они должны подписываться усиленной квалифицированной электронной подписью и передаваться по защищенным каналам связи. Также в пяти экземплярах и не позднее

тридцати дней после периодического медосмотра должен быть выдан заключительный акт (раньше было три). Его должны передать:

- -работодателю в срок до пяти рабочих дней с момента утверждения;
- -в центр профессиональной патологии;
- -в Фонд социального страхования;
- -в Роспотребнадзор.

Свой экземпляр медицинская организация на основании п.47 Порядка №29н должна хранить 50 лет.

В новом заключительном акте появился дополнительный пункт (п.45 Порядка №29н), в котором медорганизация теперь должна указать перечень впервые установленных инфекционных заболеваний, связанных с условиями труда.

д) выполняем требования согласно результатам заключительного акта. Как показывает практика, многие специалисты останавливаются на полученном на руки заключительном акте, подшивая его в папку с медосмотрами. И потом попадают при различных проверках. Поэтому, для удобства рекомендуется оформить приказ по результатам медосмотра, ознакомить под подпись работников с результатами, и, если это необходимо, направить прошедших медосмотр на дополнительные обследования (как указано в заключительном акте).

Выводы: Можно сделать вывод, что используя данные диспансеризации мы не только уменьшим стоимость периодических медосмотров, но и дадим врачам более ясную картину о динамике тех или иных заболеваний работников ООО «Башнефть-Сервис»

### **Список литературы:**

- 1 "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014

- № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // "Собрание законодательства РФ", 04.08.2014, № 31, ст. 4398
- 2 Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" // "Собрание законодательства РФ", 03.04.1995, № 14, ст. 1212.
  - 3 Федеральный закон от 22.08.1995 № 151-ФЗ (ред. от 02.07.2013) "Об аварийноспасательных службах и статусе спасателей" // "Собрание законодательства РФ", 28.08.1995, № 35, ст. 3503
  - 4 Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "О санитарноэпидемиологическом благополучии населения" // "Собрание законодательства РФ", 05.04.1999, № 14, ст. 1650
  - 5 Приказ Минздрава РФ от 28.01.2021 № 29Н. "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников
  - 6 Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н (зарегистрирован в Минюсте России 21 октября 2011 года). «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)
  - 7 Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" // "Собрание законодательства РФ", 31.07.2006, № 31 (1 ч.), ст. 3448
  - 8 Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ от 06.12.2010. - № 49. - Ст. 6422.
  - 9 Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ (ред. от 02.06.2016) "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения



государственных и муниципальных нужд" // "Собрание законодательства РФ", 08.04.2013, N 14, ст. 1652

- 10 Постановление Правительства РФ от 25.02.2000 N 163 (ред. от 0.06.2011) "Об утверждении перечня тяжелых работ и работ с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда лиц моложе восемнадцати лет" // "Собрание законодательства РФ", 06.03.2000, N 10, ст. 1131
- 11 Выявление и профилактика хронических заболеваний при выполнении трудовых обязанностей, Вадулина Н.В., Абдрахманов Н.Х., Мухаметова К.В., Здарская Н.Н., Савельева Д.Ю. Безопасность жизнедеятельности. 2021. № 7 (247). С. 3-11.
- 12 Профессиональная заболеваемость в России: проблемы и решения, Вадулина Н.В., Галлямов М.А., Девятова С.М. Безопасность техногенных и природных систем. 2020. № 3. С. 7-15.
- 13 Создание информационной системы по учету и анализу результатов Контрольно-Профилактической деятельности в области промышленной безопасности, охраны труда и окружающей среды, Галлямов М.А., Вадулина Н.В., Проскура В.С., Салимов А.О. Электронный научный журнал Нефтегазовое дело. 2019. № 2. С. 48-64.
- 14 Влияние качества проведения периодических медицинских осмотров на уровень выявления профессиональных заболеваний, Назарова Т.Ю., Петицкая Ю.Ю., Вадулина Н.В., Федосов А.В., в сборнике: Экспертиза промышленной безопасности и диагностика опасных производственных объектов. Материалы Международной научно – практической конференции. 2018. С. 120-124.