

Новое в Порядке проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

С 07.01.2020г. вступила в действие уже пятая редакция Порядка медосмотров работников: Приказом Минздрава России от 13.12.2019г. №1032н внесено 31 изменение в три знаменитых приложения к Приказу №302н:

- 1) Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования);
- 2) Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников;
- 3) Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

Разделим 31 изменение на 7 групп. Рассмотрим их.

1. Расширен объем обязательных анализов и обследований.

Начнем с примечаний к Перечню факторов и Перечню работ. Из них исключены требования о проведении клинического анализа крови, мочи, электрокардиографии, цифровой флюорографии или рентгенографии в 2 проекциях (прямая и правая боковая) легких и ряд иных исследований. Но они не исчезли совсем, а переключались в п.9.1 Порядка проведения медосмотров.

Минздрав добавил новые обследования. Сведём прежние и новые требования в таблицу.

Обследования при проведении медосмотров

В старой редакции	В новой редакции
Требование отсутствовало	Анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше
Требование отсутствовало	Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела для граждан в возрасте 18 лет и старше
Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)	Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)
Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина	Исследование уровня глюкозы в крови натощак и определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше
Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)	Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)
Цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и правая боковая) или рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (прямая и правая боковая)	Флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки
Осмотр всех женщин акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год	Осмотр врачом акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования
Маммография или УЗИ молочных желез для женщин в возрасте старше 40 лет 1 раз в 2 года	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях женщинам в возрасте старше 40 лет. Если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез, новое обследование не проводится
Требование отсутствовало	Измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше
Требование отсутствовало	Электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше
Требование отсутствовало	Определение относительного сердечно-сосудистого риска SCORE у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно
Требование отсутствовало	Измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра начиная с 40 лет

Таким образом, вне зависимости от того, какой вид медицинского осмотра назначен, перечень анализов и обследований будет единым.

В Порядке проведения медосмотров появился новый пункт: теперь при проведении предварительного или периодического осмотров медики будут учитывать результаты проведенных в срок не позднее одного года предварительного или периодического осмотров или диспансеризации. Это снизит расходы на оплату медосмотров организации, поскольку диспансеризацию оплачивает государство, а иные медосмотры оплачивает работодатель. Для этого работник должен будет предоставить выписку из медкарты (рис.1).

665827 ОГАУЗ «АГВСМП» филиал БСМП
г. Ангарск, 22 м/п. д. 23
тел: 55-88-55
ггп. 87-18-34, 87-25-56, 87-43-00

ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО, СТАЦИОНАРНОГО
(подчеркнуть) больного
по месту жительства

Фамилия, имя, отчество _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
Место работы и род занятий *инженер 1 ч*
Даты: а) по амбулатории: заболевания _____
направления в стационар _____
б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующие осложнения)
ЮА смешанная / атеросклероз + склероз аорты, гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа, ожирение, дислипидемия, ХОБЛ с эмфиземой, кардиосклероз, фибрилляция предсердий, стенокардия, ИБС, анемия, гипотиреоз, остеопороз, гипертонический тип ДН, карцинома желудка, метастазы в легких, БСН, сердечная недостаточность, увеличение в печени, перикардит - с выпотом, ФКЗ, симптоматическая гипертония на фоне артериальной гипертензии, артериальная гипертензия 3 ст. с риском поражения органов-мишеней, ХСН, фибрилляция предсердий, ИБС, стенокардия - нестабильная, ФКЗ, дислипидемия, гипертоническая энцефалопатия, ФКЗ

Рис. 1. Результаты диспансеризации вносятся в выписку из медкарты работника из поликлиники по месту жительства.

Если в вашей организации есть работники-совместители или высокая текучесть кадров, требуйте от сотрудников предоставлять результаты предыдущих медосмотров.

Если у обследуемого работника документально выявлены признаки медицинских показаний, медики направят его на анализы, предусмотренные п. 9.1 Порядка проведения медосмотров.

2. Медики будут обмениваться информацией о состоянии здоровья работников.

Теперь медики могут обмениваться информацией о состоянии здоровья работников друг с другом и с ФСС: Минздрав предоставил врачам право для уточнения диагноза получать информацию о состоянии здоровья осматриваемого лица через доступ в медицинскую информационную систему. Сведения в эту систему вносят поликлиники по месту жительства или прикрепления работников. Медицинские организации, проводившие осмотры, согласно обновленному Порядку могут предоставлять результаты проведенных обследований в ФСС, но сделать это они смогут только при наличии письменного согласия работника и по запросу ФСС.

3. СНИЛС и выписку из медкарты работник берет с собой на медосмотр.

Расширен перечень документов, которые предъявляет медикам претендент на вакансию. Если раньше нужно было направление, паспорт и заключение по результатам психиатрического свидетельствования, то теперь дополнительно предоставляется СНИЛС и выписка из медкарты.

4. СОУТ вместо АРМ.

В 2014 г. на смену аттестации рабочих мест (АРМ) пришла специальная оценка условий труда (СОУТ). И вот спустя 6 лет в п.19 Приложения №3 к Приказу №302н АРМ заменена на СОУТ со ссылкой на методику проведения спецоценки. Но если в картах спецоценки работника в строке 40 не указано, что необходим медосмотр, радоваться не стоит. Порядок составления списка контингента никто не изменял. Нельзя руководствоваться только результатами СОУТ, необходимо учесть и другие основания (см. рис.2).

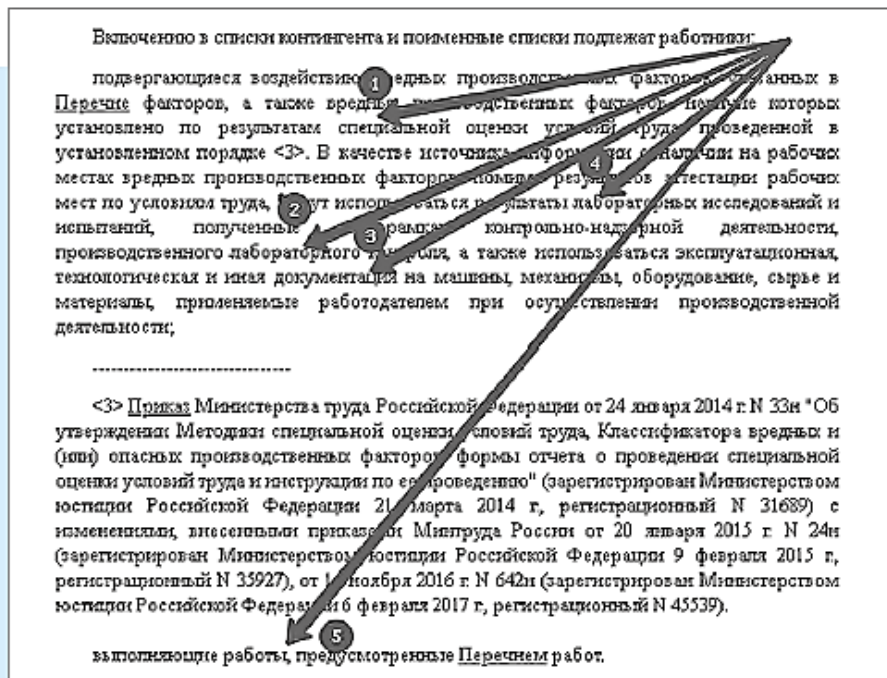


Рис. 2. Основания для включения работников в список контингента и поименный список указаны в п. 19 Порядка проведения медосмотров.

Итак, в список контингента или поименный список лиц, подлежащих медосмотру, нужно включить работников:

- подвергающихся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов;
- подвергающихся воздействию вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам СОУТ, проведенной в установленном порядке (рис. 3);

КАРТА № 123
специальной оценки условий труда

Инженер (наименование профессии (должности) работника) 22446 (код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: Отделение по кинопоказу «ЗАНЕВСКИЙ» СПб, Новочеркасский пр., д. 47, к. 1
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ОБЩЕотраслевые квалификационные характеристики должностей работников, занятых на предприятиях, в учреждениях и организациях, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

Строка 020. Числ. на рабочем месте на всех аналогичных

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Да	Раздел VI, глава 21, статья 147 ТК РФ
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Да	Раздел V, глава 19, статья 117 ТК РФ
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Малозащитная или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно-профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Да	Приказ Министерства здравоохранения в социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н, пункт 1, п. 3.12., п. 3.2.2.2.

Рис. 3. Основания для включения работников в список контингента по строке 40 карты СОУТ.

- на рабочих местах которых наличие вредных производственных факторов установлено:
 - при проведении лабораторных исследований и испытаний в рамках контрольно-надзорной деятельности,
 - по результатам производственного лабораторного контроля,
 - эксплуатационной, технологической и иной документацией на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые при осуществлении производственной деятельности;
- выполняющих работы, предусмотренные Перечнем работ.

Обратите внимание!

С января 2020 г. результаты проведения СОУТ для целей организации медицинских осмотров работников могут применяться при условии, если сведения о них внесены в информационную систему учета в установленном порядке. Это правило не касается результатов проведения СОУТ, содержащих сведения, составляющие государственную или иную охраняемую законом тайну. Их можно применять со дня утверждения отчета о проведении спецоценки.

5. Отменены паспорта здоровья.

Паспорта здоровья отменены. Информацию, полученную в ходе медосмотра, медики будут вносить в медкарту и по запросу выдавать выписку из нее обследованному.

6. Результаты медосмотра и группы риска будут оформляться по-новому.

Обратите внимание!

изменились правила оформления медицинского заключения по результатам предварительного медосмотра.

Если раньше в заключении медики писали, выявлены или нет противопоказания, то теперь они в медицинском заключении должны указать вредные факторы или виды работ, в отношении которых в установленном порядке выявлены противопоказания, а в случае если противопоказания не выявлены - указать группу здоровья работника (см. рис.4).

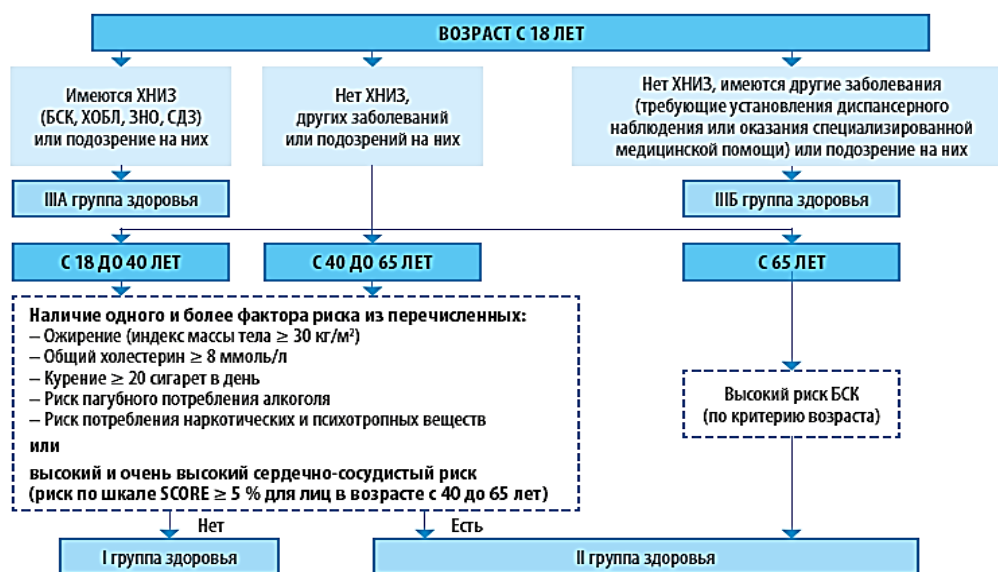


Рис. 4. Группы здоровья работников¹⁴

Медицинское заключение подписывает председатель врачебной комиссии (в прежней редакции - медицинской), с указанием фамилии и инициалов. Заверяется заключение печатью организации (при наличии), проводившей осмотр.

<u>Заключение по итогам предварительного медосмотра</u> , составляется в 4-х экз. (а не 2-х) и в течение 5-ти рабочих дней:	<u>Заключение по результатам периодического медосмотра</u> оформляют в 5-ти экз. и в течение 5-ти рабочих дней:
<ul style="list-style-type: none">• один экземпляр выдают обследованному;• второй экземпляр приобщат к медкарте;• третий экземпляр направят работодателю;• четвертый экземпляр направят в поликлинику по месту прикрепления.	<ul style="list-style-type: none">• один экземпляр выдают обследованному;• второй экземпляр приобщат к медкарте;• третий экземпляр направят работодателю;• четвертый экземпляр направят в поликлинику по месту прикрепления;• направят в ФСС;

7. Направляем на медосмотр к профпатологам.

С 1 июля 2020 г. на медосмотр в центр профпатологии нужно будет направлять:

- работников-«вредников» (подклассы 3.1-3.4, класс 4);
- работников с заключениями о предварительном диагнозе профессионального заболевания;
- работников со стойкими последствиями несчастных случаев.

«Вредникам» первый периодический медосмотр в центре профпатологии будет проводиться при стаже работы 5 лет во вредных условиях труда, а последующие - один раз в 5 лет.

Работников с заключениями о предварительном диагнозе профессионального заболевания направляем в центры профпатологии в течение 1 месяца с момента выявления подозрения на связь заболевания с профессией. Срок отсчитываем от даты, указанной в Извещении об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления).

Раз в 5 лет к профпатологам должны быть направлены работники со стойкими последствиями несчастных случаев. Что это за последствия? Согласно ст.3 Федерального закона №125-ФЗ последствий несчастного случая может быть четыре:

- перевод на другую работу;
- временная утрата трудоспособности;
- стойкая утрата трудоспособности;
- смерть.

Под стойкой степенью утраты трудоспособности понимается утрата общей трудоспособности при неблагоприятном трудовом и клиническом прогнозах либо при определенном исходе независимо от сроков ограничения трудоспособности, либо при длительности расстройства здоровья свыше 120 дней. В зависимости от процента стойкой утраты общей трудоспособности устанавливается группа инвалидности, о чем выдается так называемая «розовая справка» (рис. 5).

The form is titled "СПРАВКА" (Certificate) and is issued by the Federal Center for Occupational Pathology (ФГУ "ГБ МСЭ по г. Москве"). It contains the following fields and information:

- Header:** Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации; Филиал №41 ФГУ "ГБ МСЭ по г. Москве".
- Text:** Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).
- Recipient:** СПРАВКА серия [redacted] № [redacted] (выдается инвалиду).
- Personal Data:** (фамилия, имя, отчество в дательном падеже); дата рождения [redacted]; (место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть)); установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть); (дата установления инвалидности) [redacted].
- Disability Details:** Группа инвалидности: вторая группа; Причина инвалидности: Общее заболевание; Степень ограничения способности к трудовой деятельности: вторая; Инвалидность установлена на срок до: Бессрочно; Дата очередного освидетельствования: Не подлежит; Дополнительные заключения: [redacted].
- Legal Basis:** Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы № [redacted] от [redacted] г.
- Signature:** Дата выдачи справки [redacted]; Руководитель учреждения, филиала: [redacted] (подпись); (расшифровка подписи) [redacted].
- Stamp:** A circular official stamp of the Federal Center for Occupational Pathology, Branch No. 41, Moscow.

Рис. 5. Справка об установлении инвалидности.

С июля 2020 г. в районы Крайнего Севера и приравненные к ним территории центры профпатологии будут направлять мобильные бригады в специально оборудованных передвижных комплексах.

Обратите внимание!

В год проведения медосмотра в центре профпатологии периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится.

Скоро вступят в силу изменения:

С 24 мая 2020 вступят в действие изменения в Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, теперь не нужно направлять на обязательный медосмотр тех, кто более 50% рабочего времени проводит за компьютерами. Сотрудник должен будет проходить обследование, только если на рабочем месте превышен предельно допустимый уровень электромагнитного поля широкополосного спектра частот (5 Гц - 2 кГц, 2 кГц - 400 кГц).

Отметим, Роструд и Роспотребнадзор уже указывали, что медосмотры при работе за компьютерами нужны, только если выявлены вредные или опасные производственные факторы, но Минтруд и ВС РФ считали, что проводить обследование нужно независимо от условий труда.

Напомним: за допуск к работе сотрудника, не прошедшего обязательный медосмотр, грозит штраф. Для должностных лиц он составляет от 15 тыс. до 25 тыс.руб., для юридических лиц - от 110 тыс. до 130 тыс.руб.