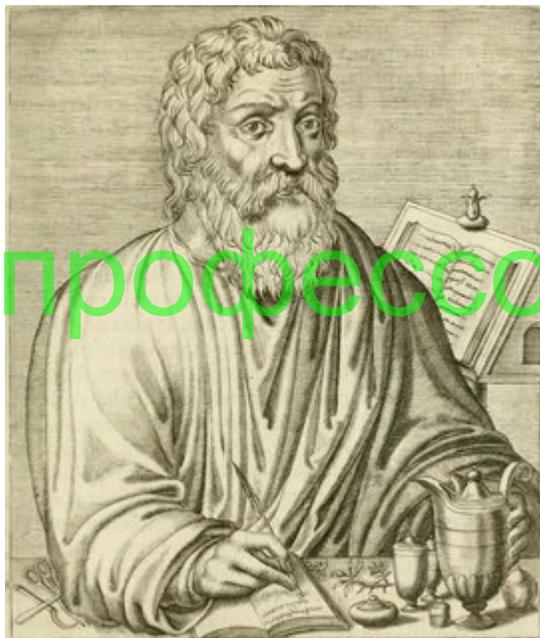

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



*Д.М.Н. ПРОФЕССОР
ЯЦЫНА ИРИНА ВАСИЛЬЕВНА*

Разделом клинической медицины, изучающая профессиональную патологию является профпатология.



Гиппократ
(V-IV в до н.э.)

Как клиническая дисциплина, профпатология тесно связана с медициной труда, реабилитологией, взаимодействие которых позволяет осуществлять на практике эффективную диагностику, лечение, профилактику, реабилитацию больных с профессиональными заболеваниями.

Гиппократ (V-IV в до н.э.) описал свинцовую колику.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

История развития профпатологии

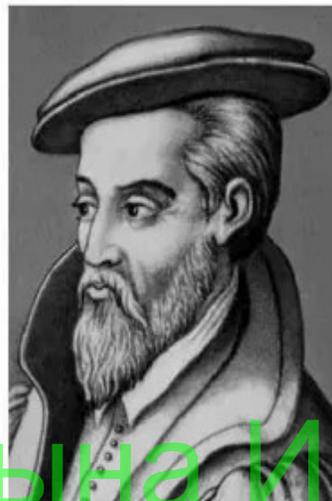
В XVI веке Агрикола в своей работе «О горном деле и металлургии» впервые описал ряд заболеваний у шахтеров, возникающих в результате вдыхания ими пыли горных пород.

1533г. – Парацельс его современник опубликовал труд «Туберкулез легких у шахтера и другие заболевания, связанные с горнорудным делом».

1700г. – итальянский врач, профессор Бернардино Рамаццини опубликовал труд «О болезнях ремесленников. Рассуждения». Умер в возрасте 81 года. Описал симптомы 64 профессиональных заболеваний с акцентом на пылевой и химический факторы и дал рекомендации по их профилактике.

1761г. – М.В. Ломоносов «О сохранении и размножении русского народа», «Первые основания металлургии или рудных дел» освещены вопросы быта, условий труда и профилактики заболеваний у горняков.

Георгиус Агрикола (Agricola)
(1494 – 1555)



«О горном деле и металлургии» (1530 г.),
«О природе ископаемых»,
«О происхождении минералов»

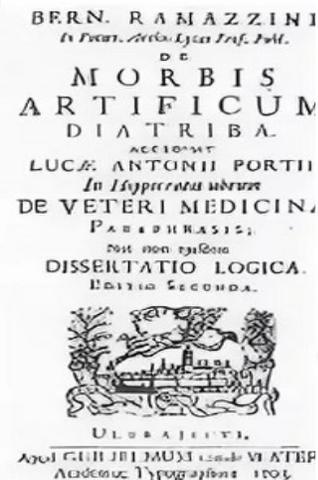
Классификация: простые и сложные минералы.
Простые минералы - земли, конкреции, камни и металлы



PARACELsus.



Портрет Бернардино Рамаццини и титульный лист второго издания его труда «О болезнях ремесленников». 1703



1876г. – Ф.Ф. Эрисманом было создано руководство «Профессиональная гигиена или гигиена умственного и физического труда».

1923г. июль – в Москве открывается институт профессиональных болезней имени В.А.

Обуха – заведующий горздравом Москвы, который выдвинул и

разработал систему диспансеризации рабочих.

1924г. – первая самостоятельная кафедра профессиональных болезней открыта в Ленинградском ГИДУВе (зав. кафедрой – Н.А. Вигдорчик)

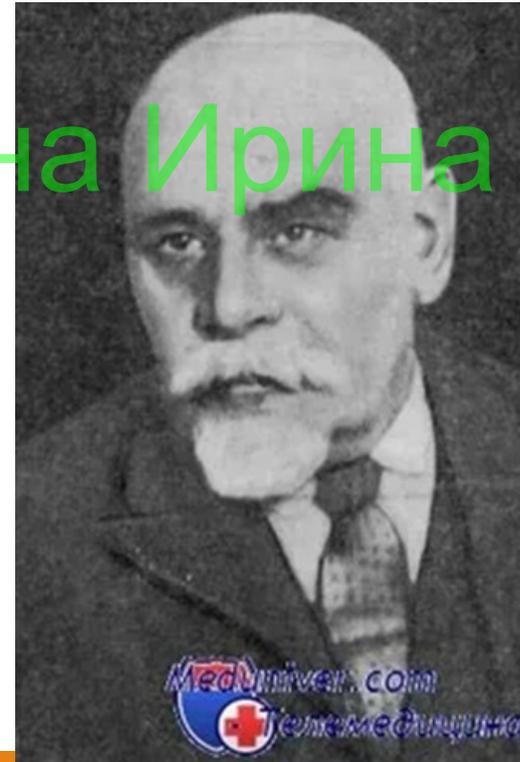
1928г. – составлен первый список профессиональных болезней, пересмотрен в 1929г. Включал 21 нозологию.

Эрисман Федор Федорович

Профессор, крупнейший гигиенист, один из основоположников гигиены в России.



1842-1915 гг.

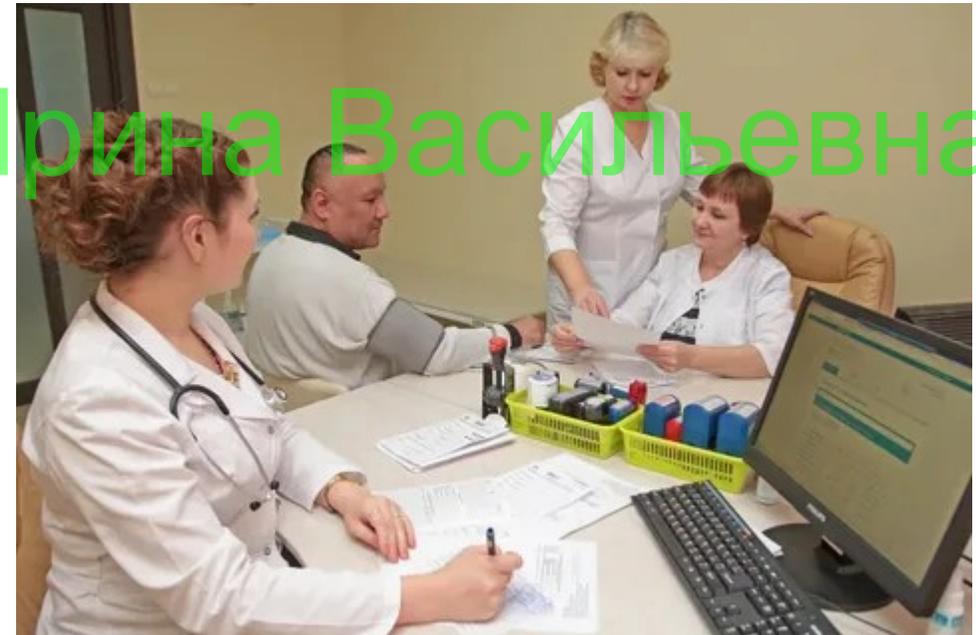


Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

ЗАДАЧИ ПРОФПАТОЛОГИИ

- диагностика, профилактика и лечение профессиональных заболеваний;
- решение вопросов экспертизы связи заболевания с профессией;
- реабилитация больных с профессиональными заболеваниями

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



В период с 2013 по 2020 г. произошло сокращение на промышленных предприятиях рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по уровню воздействия на организм работников шума, вибрации, освещенности, параметров микроклимата и электромагнитных полей.



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



Наиболее неблагоприятные условия труда, которые представляют самый высокий риск утраты профессиональной трудоспособности, характерны для предприятий по добыче полезных ископаемых, металлургии, машиностроения и судостроения, по производству строительных материалов, стройиндустрии, сельского хозяйства, транспорта.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Под **профессиональными заболеваниями** понимаются острые и хронические заболевания (отравления), возникновение которых у работников и других лиц обусловлено воздействием вредных производственных факторов при выполнении ими трудовых обязанностей или производственной деятельности.

Д.м.н. профессор Яцyna Ирина Васильевна

Классификация вредных и опасных производственных факторов

К вредным производственным факторам относят:

Вредные производственные факторы **физической природы** (производственный шум, вибрация, различные виды излучений, высокие и низкие температуры, влажность и скорость движения воздуха).

Вредные производственные факторы **химической природы** (свинец, ртуть, фтор, хром, бензол и его гомологи, хлор, аммиак, марганец, окислы азота, сероводород, бериллий и многие другие).

Различные виды **пыли** (диоксид кремния, слюда, уголь, мрамор, тальк, асбест, каолин, нефелин, цемент и др.).

Вредные производственные факторы биологической природы (бактерии, вирусы, риккетсии, грибы, аллергены).

Функциональное перенапряжение (физические нагрузки, вынужденное положение тела, часто повторяющиеся движения).

К **опасным производственным факторам** относят: работы на высоте, с сосудами под давлением, электричеством, на транспорте и др.

Классификация профессиональных заболеваний

По этиологическому принципу выделяют следующие группы профболезней:

1. Профессиональные заболевания от воздействия **физических факторов**
(вибрационная болезнь, нейросенсорная тугоухость, лучевая болезнь, тепловой удар и др.)
2. Профиссиональные заболевания от воздействия **химических факторов**
(интоксикации свинцом, ртутью, марганцем, бензолом и его гомологами, хлором, фтором и др.).
3. Профессиональные заболевания от воздействия **производственных пылей** (пылевые бронхиты, пневмокониозы, экзогенно-аллергические альвеолиты, ХОБЛ и др.).
4. Профессиональные заболевания от воздействия **биологических факторов** (сибирская язва, бруцеллёз, туберкулёз, бронхиальная астма и др.).
5. Профессиональные заболевания от **функционального перенапряжения** (миозиты, бурситы, невралгии, асептические некрозы, координаторные неврозы и др.).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Классификация профессиональных заболеваний в соответствии с поражением органов и систем:

Профессиональные заболевания лёгких, центральной и периферической нервной системы, глаз, лор-органов,

Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата, печени, почек, крови, кожи, аллергии,

новообразования.

Полный перечень профзаболеваний утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н. В него входит более 100 болезней, который содержит названия заболеваний в соответствии с МКБ 10, а также описание вредных и опасных факторов производственной среды, трудового процесса, воздействие которых может приводить к возникновению каждого конкретного профессионального заболевания.



Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Классификация профессиональных заболеваний по этиологическому принципу

1. Заболевания, возникающие при воздействии химических факторов 41%:

- Острые и хронические интоксикации (отравления)
- Заболевания кожи
- Токсические бронхиты
- Металлическая и фторопластиковая лихорадка

2. Заболевания, возникающие при воздействии физических факторов 39%:

- Двусторонняя нейросенсорная тугоухость от воздействия производственного шума
- Вибрационная болезнь – от воздействия вибрации,
- Лучевая болезнь - заболевание, вызванные воздействием неионизирующего и лазерного излучения (поражения органов зрения и кожи)
- Заболевание, вызванные воздействием неблагоприятных метеорологических условий (тепловой удар и обморок, полинейропатия от воздействия низких температур и т.д.
- Выраженные неврологические расстройства от воздействия электромагнитных полей и контактного ультразвука
- Заболевания, вызванные работой в условиях повышенного и пониженного давления окружающей газовой и водной среды (декомпрессионная болезнь)

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

3. Профессиональные заболевания, вызываемые действием биологических факторов 5,1%:

-Инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с инфекцией, с которой работники, контактируют в производственных условиях (туберкулез, бруцеллез, сеп, вирусный гепатит и т.д.)

- Кандидоз кожи

-Висцеральный кандидоз при контакте с антибиотиками, грибами-продуцентами и т.д.

4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем- 7,6%:

- Периферическая полинейропатия верхней конечностей, компрессионные невриты

- Рефлекторные и компрессионные синдромы шейного и поясничногокрестового отдела позвоночника, хронический миофиброз предплечий и плечевого пояса, поражение плеча, бурситы и остеоартрозы и т.д.

-Заболевания, вызванные перенапряжением голосового аппарата (хронический ларингит, полипы и узелки голосовых складок, паралич голосовых связок и гортани)

- Прогрессирующая близорукость от повышенного напряжения зрения

- Невротические расстройства от повышенных интеллектуальных и эмоциональных нагрузок

5. Заболевания, вызванные промышленными аэрозолями 4,5%

преимущественно фиброгенного действия:

- Пневмокониозы
- Хронические бронхиты

6. Заболевания, вызванные промышленными аллергенами 4,5 %:

- Аллергический контактный дерматит и экзема
- Аллергическая крапивница
- Аллергический ринофарингит и риносинусит
- Профессиональная бронхиальная астма
- Гиперчувствительный пневмонит (ЭАА и т.д.)

7. Заболевания, вызванные промышленными канцерогенами 2,8%:

- Злокачественные новообразования различных органов и систем
- Лейкозы

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Классификация по течению профессиональные болезни делятся на: острые, хронические и подострые

Острое профессиональное заболевание (отравление) - заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Острое профессиональное заболевание возникает от кратковременного, в течение не более трех рабочих смен, воздействия неблагоприятного производственного фактора при выполнении профессиональных обязанностей. К острым профессиональным заболеваниям не относятся несчастные случаи на производстве, которые возникают независимо от профессиональной деятельности пострадавшего.

Хроническое профессиональное заболевание (отравление) понимается заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности. Хроническое профессиональное заболевание формируется при длительном, систематическом воздействии повреждающих факторов производственной среды.

К хроническим профессиональным заболеваниям относятся также ближайшие и отдаленные последствия острых профессиональных заболеваний (пример: стойкие органические изменения центральной нервной системы после отравления угарным газом).

Возможно развитие профессиональных заболеваний через длительный срок после прекращения работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами (пример: поздние силикозы, бериллиоз и др.).

К профессиональным относятся также болезни, в развитии которых профессиональное заболевание является фоном или фактором риска (пример: рак легких, развившийся на фоне силикоза, асбестоза, пылевого бронхита).

В случаях если заболевание развивается спустя некоторое время (чаще это годы), то такое течение расценивается как "позднее" (бывает при пневмокониозах, бериллиозе, интоксикации марганцем, онкопатологии).

Распространенность профессиональной заболеваемости

Уровень профессиональной заболеваемости в Российской Федерации в 2020 г. по сравнению с 2011 г. снизился и составил 0,78 на 10 000 работников (2019 г. – 1,03, 2011 г. – 1,92)

В 2020 году уровень хронической профессиональной патологии выше уровня острой патологии, при этом соотношение острой и хронической профессиональной заболеваемости изменилось из-за пандемии, связанной с COVID-19, удельный вес острых профессиональных заболеваний и отравлений в 2020 году составил 21,4 % (729 случаев). Число смертельных случаев как исход острой профессиональной патологии в 2020 г. составило 606 случаев, что выше значения 2019 года (9 случаев) на 597 случаев за счет случаев преждевременной смерти, связанных с COVID-19.

В 2020 году у работников предприятий по добыче полезных ископаемых отмечен наибольший удельный вес впервые зарегистрированной профессиональной патологии – 46,93 %, на долю профессиональных заболеваний среди работников обрабатывающих производств приходится 29,99 % от всех впервые зарегистрированных. Третье ранговое место приходится на долю работников предприятий транспортировки и хранения –

10,75 %. Четвертое и пятое ранговые места принадлежат соответственно уровням профессиональной заболеваемости среди работников предприятий строительства – 3,64 % и предприятий сельского, лесного хозяйства, охоты, рыболовства и рыбоводства – 3,46 %. На долю профессиональной патологии работников предприятий и организаций остальных видов экономической деятельности приходится 5,23 %

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

В 2020 г. продолжилось снижение одного из показателей тяжести течения профессионального заболевания – удельного веса пострадавших с исходом в инвалидность вследствие приобретенного профессионального заболевания.

Число больных с профессиональной патологией, получивших инвалидность в 2020 г., составило 209 случаев, что ниже 2011 года на 85,6 % (2019 г. – 252 случая)

В 2020 г. из 3409 случаев профессиональных заболеваний 718 случаев впервые выявленных профессиональных заболеваний зарегистрировано у женщин, что составило 21,06 % от общего числа всех профзаболеваний (отравлений).

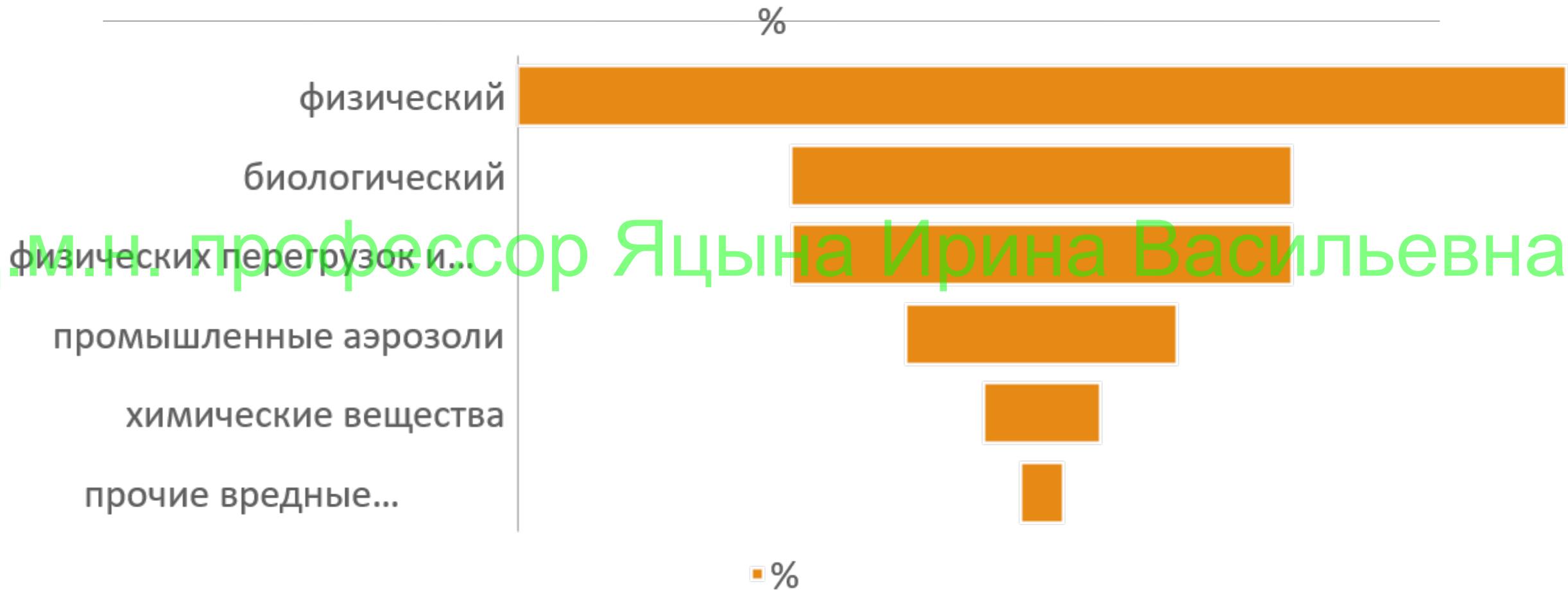
Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Хронические формы профессиональных заболеваний (отравлений) зарегистрированы у 287 работниц (40,0 % от всех впервые выявленных профзаболеваний у женщин в 2020 году), у 49 выявлено 2 и более профессиональных заболевания.

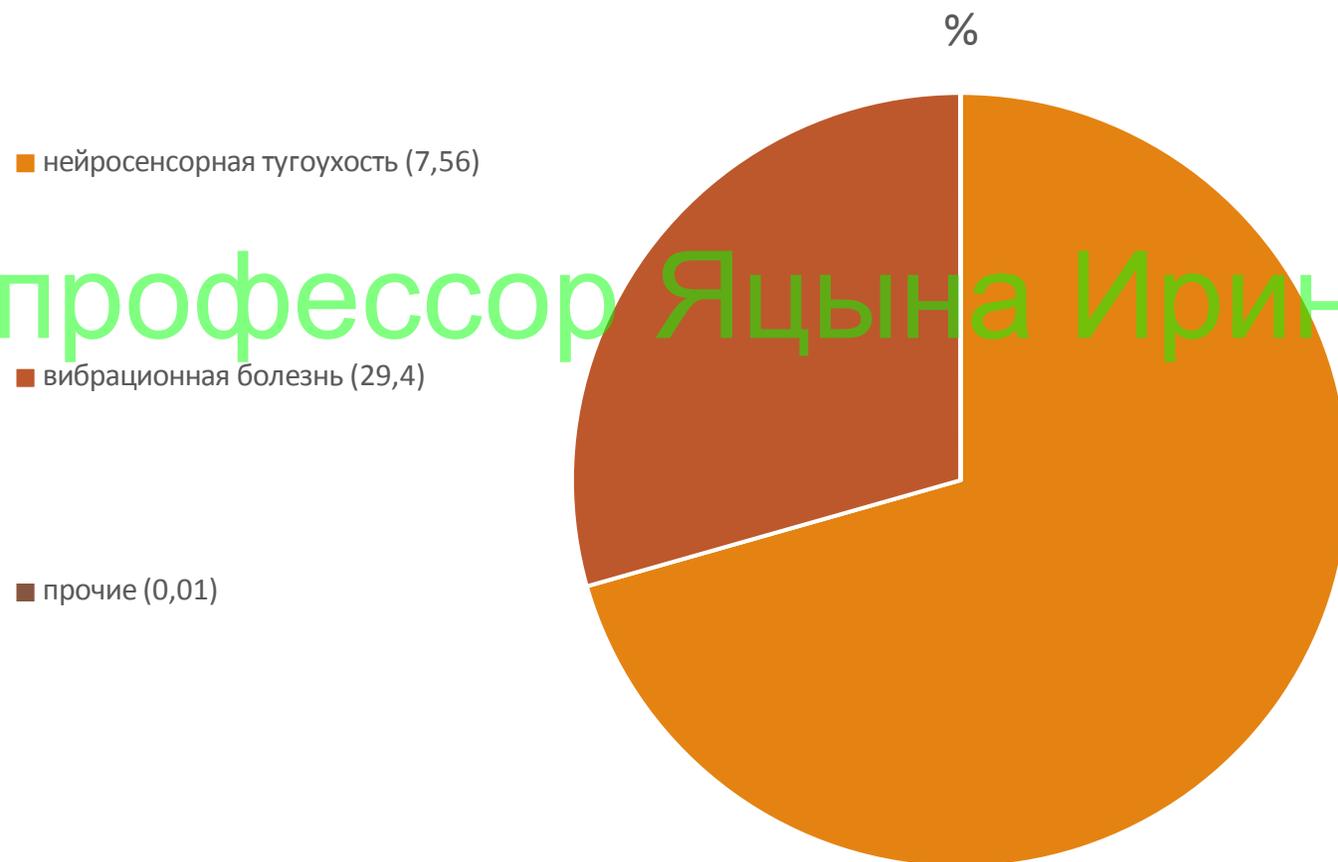
Острые профессиональные заболевания (отравления) установлены у 431 женщины (60,0 % от всех впервые выявленных профзаболеваний у женщин в 2020 году), в 348 случаях – со смертельным исходом (80,7 % от всех впервые выявленных острых профзаболеваний у женщин в 2020 году).

У 32 женщин была установлена **инвалидность** вследствие профессионального заболевания или отравления, что составило 4,5 % от общего числа женщин с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания в 2020 году.

СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ



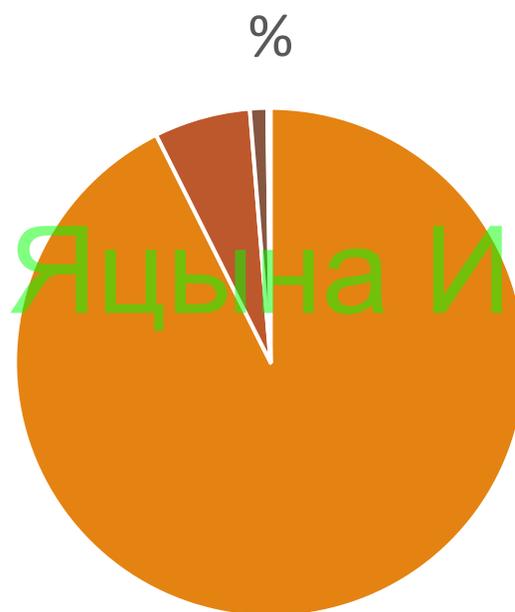
Распределение по основным нозологическим формам в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Распределение по основным нозологическим формам в группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием биологических факторов в 2020 г.

- коронавирусная инфекция (92,7)
- туберкулез (6,1)
- бруцеллёз (1,1)
- клещевой энцефалит (0,2)



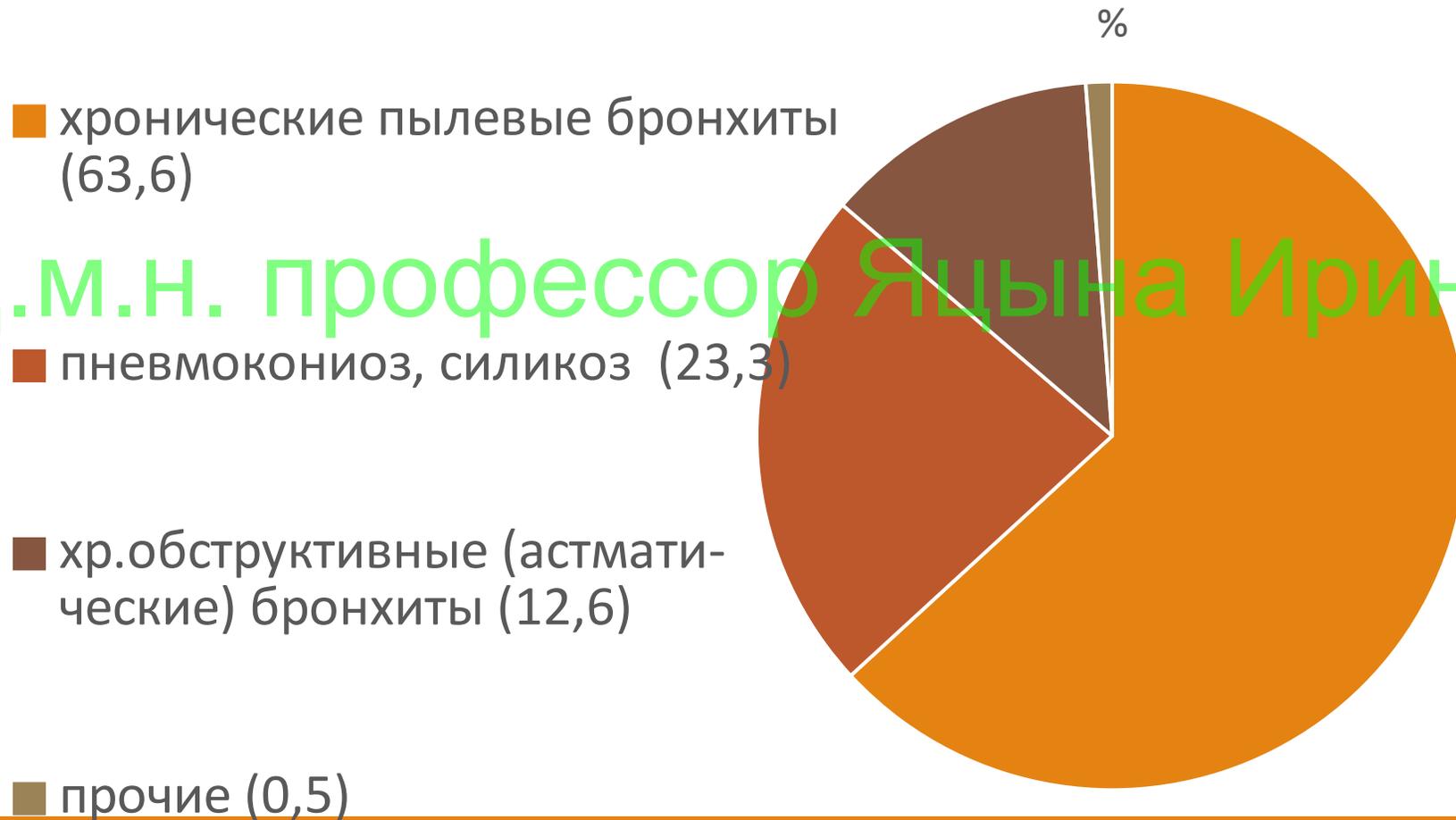
Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем, 2020 г.



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

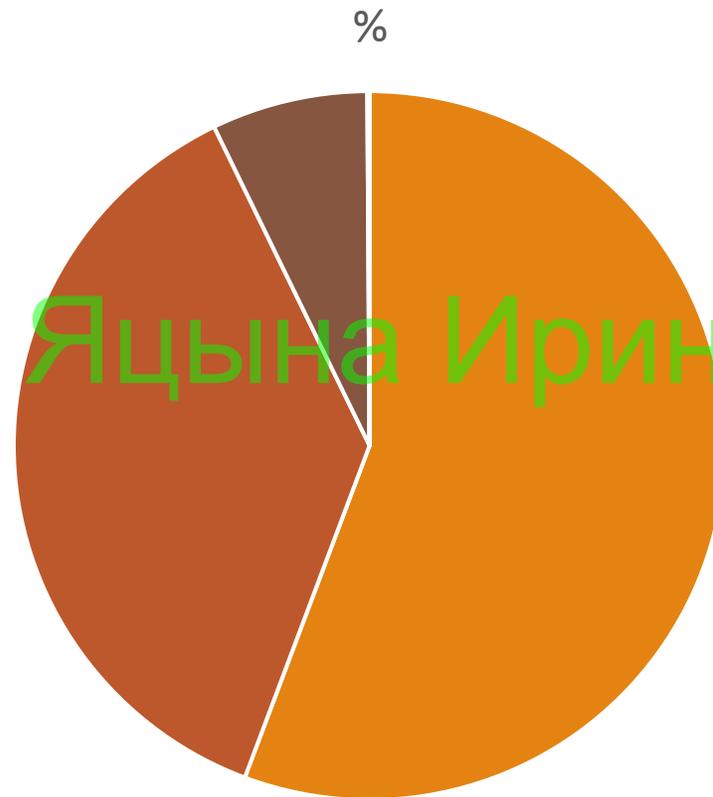
Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия промышленных аэрозолей, 2020 г.



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Структура основных нозологических форм профессиональной патологии вследствие воздействия химических веществ, 2020 г.

- флюороз(55,7)
- хр.респираторные состояния (37,1)
- хр.обструктивный (астматический)бронхит (7,1)
- прочие (0,1)



Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Диагноз профессионального заболевания в каждом случае базируется на данных об условиях труда заболевшего, отсутствии других причин, которые могли бы вызвать подобные изменения в организме, наличии соответствующей симптоматики и клинической картины заболевания.

Уровень риска возникновения профессиональной патологии зависит от гигиенических условий на рабочем месте, напряженности и тяжести трудового процесса, наличия вредных факторов, потенциально опасных для здоровья работающих. Его можно прогнозировать с учетом класса условий труда на каждом конкретном производстве.

Д.м.н. профессор Яцвина Ирина Васильевна

Классы производственных условий

1-й класс. Это безопасные условия труда, обеспечивающие сохранение здоровья и высокой трудоспособности у работающих на производстве. Специальные меры по охране труда не требуются, так как риск возникновения профессиональной патологии практически отсутствует;

2-й класс. Соответствует безопасным условиям труда. Имеет место несущественный риск возникновения профессиональной патологии. При выполнении минимальных гигиенических требований, в первую очередь, это полноценный отдых после рабочей смены, у работника к началу следующего рабочего дня полностью восстанавливается функциональный потенциал организма;

3-й класс. Сюда относятся условия труда, когда на рабочем месте превышаются гигиенические нормативы различных неблагоприятных производственных факторов, способных привести к профессиональному заболеванию.

В 3-ем классе выделяются четыре степени превышения гигиенических нормативов:

1-я степень - условиям труда с малым, умеренным риском профессионального заболевания с преимущественно обратимыми функциональными нарушениями. Такие условия возникают, если предельно допустимые концентрации (ПДК) или допустимый уровень интенсивности вредного воздействия на рабочем месте превышаются в 1,1-3 раза;

2-я степень - условия труда со средним, существенным риском профессионального заболевания, ведущие к возникновению стойких функциональных нарушений, увеличению продолжительности периодов временной нетрудоспособности, способствующие увеличению общей заболеваемости, формированию начальных проявлений профессионального заболевания. Эти условия формируются, если допустимый уровень вредных воздействий превышает в 3,1-5 раз;

3-я степень - условия труда с высоким риском возникновения профессионального заболевания, протекающего в легкой форме. Такие условия труда способствуют росту общесоматической заболеваемости, по поводу которых значительно увеличивается продолжительность периодов временной нетрудоспособности. Они возникают, если допустимый порог действия неблагоприятных производственных факторов превышен в 5,1-10 раз;

4-я степень — условия труда с очень высоким риском возникновения клинически выраженных форм профессиональных заболеваний, высокой вероятностью увеличения частоты формирования хронических непрофессиональных заболеваний, протекающих с продолжительными периодами временной нетрудоспособности. Допустимые пороги и ПДК вредных факторов превышены более чем в 10 раз;

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Основные документы, при учете и расследовании случаев профессионального заболевания

ФЗ от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

ФЗ от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

Приказ МЗ РФ от 28 мая 2001 г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».

Приказ Минтруда и социальной защиты, МЗ РФ от 31 декабря 2020 года 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».

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

1. Работодатель обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания (далее именуется - расследование).

Работодатель в течение **10 дней** с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию профессионального заболевания (далее именуется - комиссия), возглавляемую главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В состав комиссии входят представитель работодателя, специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда), представитель учреждения здравоохранения, профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа.

В расследовании могут принимать участие другие специалисты.

Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии.

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

2. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы в другую организацию, расследуется комиссией, образованной в той организации, где произошел указанный случай профессионального заболевания. В состав комиссии входит полномочный представитель организации (индивидуального предпринимателя), направившей работника. Неприбытие или несвоевременное прибытие полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

3. Профессиональное заболевание, возникшее у работника при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где выполнялась работа по совместительству.

4. Расследование обстоятельств и причин возникновения хронического профессионального заболевания (отравления) у лиц, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

5. Для проведения расследования работодатель обязан:

а) представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте (участке, в цехе);

б) проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования с целью оценки условий труда на рабочем месте;

в) обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию.

6. В процессе расследования комиссия опрашивает сослуживцев работника, лиц, допустивших нарушение государственных санитарно-эпидемиологических правил, получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

7. Для принятия решения по результатам расследования необходимы следующие документы:

- а) приказ о создании комиссии;
- б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;
- в) сведения о проведенных медицинских осмотрах;
- г) выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- д) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, других лиц;
- е) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- ж) медицинская документация о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью работника;
- з) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;
- и) выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- к) другие материалы по усмотрению комиссии.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

8. На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов, и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Если комиссией установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного или иного уполномоченного застрахованным представительного органа комиссия устанавливает степень вины застрахованного (в процентах).

9. По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания по прилагаемой форме.

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

10. Лица, принимающие участие в расследовании, несут в соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за разглашение конфиденциальных сведений, полученных в результате расследования.

11. Работодатель после завершения расследования обязан за **месяц (30 дней)** на основании акта о случае профессионального заболевания издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в течение **75 лет** в центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора и в организации, где проводилось расследование этого случая профессионального заболевания. В случае ликвидации организации акт передается для хранения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач центра
государственного санитарно-
эпидемиологического надзора

_____ (административная территория)

_____ (Ф.И.О., подпись)

" ____ " _____ год

Печать

АКТ
о случае профессионального заболевания
от " __ " _____ года

1. _____ (фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

2. Дата направления _____
извещения _____ (наименование лечебно-профилактического учреждения,
юридический адрес)

3. Заключительный _____
диагноз _____

4. Наименование _____
организации _____ (полное наименование, отраслевая
принадлежность, форма собственности, юридический адрес, коды ОКПО, ОКОНХ)

5. Наименование цеха, участка, _____
производства _____

6. Профессия, _____
должность _____

7. Общий стаж _____

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Акт о случае профессионального заболевания является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на данном производстве.

Акт о случае профессионального заболевания составляется в 3-дневный срок по истечении срока расследования **в пяти экземплярах**, предназначенных для работника, работодателя, центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, центра профессиональной патологии (учреждения здравоохранения) и страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и заверяется печатью центра.

В акте о случае профессионального заболевания подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов. В случае установления факта грубой неосторожности застрахованного, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах).

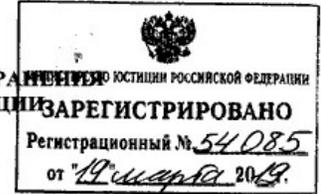
Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Приказ Министерства
здравоохранения РФ от 31
января 2019 г. № 36н "Об
утверждении Порядка
проведения экспертизы
связи заболевания с
профессией и формы
медицинского заключения о
наличии или об отсутствии
профессионального
заболевания"

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



П Р И К А З

31 января 2019 г.

Москва

№ 36н

Об утверждении
Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией
и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии
профессионального заболевания

В соответствии с частью 6 статьи 63 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724), подпунктом 5.2.82 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 26, ст. 3577; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2, ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2, ст. 325; № 9, ст. 1268; № 27, ст. 4497; № 28, ст. 4741; № 34, ст. 5255; № 49, ст. 6922; 2017, № 7, ст. 1066; № 33, ст. 5202; № 37, ст. 5535; № 40, ст. 5864; № 52, ст. 8131; 2018, № 13, ст. 1805; № 18, ст. 2638; № 36, ст. 5634; № 41, ст. 6273; № 48, ст. 7431; № 50, ст. 7774; 2019, № 1, ст. 31; № 4, ст. 330), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией согласно приложению № 1;

форму № 001-ПЗ/у «Медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания» согласно приложению № 2.

Министр

В.И. Скворцова

Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в отношении:

- а) работников, выполняющих работу по трудовому договору (контракту);
- б) граждан, выполняющих работу по гражданско-правовому договору;
- в) студентов образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций, учащихся общеобразовательных организаций, работающих по трудовому договору во время практики в организациях;
- г) лиц, осужденных к лишению свободы и привлекаемых к труду;
- д) других лиц, участвующих в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Порядок установления хронического профессионального заболевания

Предварительный диагноз

Учреждение здравоохранения направляет:

«Извещение об установлении предварительного диагноза» в 3-дневный срок в Центр Госсанэпиднадзора;

больного в Центр профессиональной патологии в течение 30 дней для специального обследования с целью уточнения диагноза и установления связи заболевания с профессиональной деятельностью.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна
Центр Госсанэпиднадзора в 2-недельный срок (14 дней) со дня получения Извещения представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника, предварительно получив следующие документы:

выписку из медицинской карты больного, сведения о наличии у работника ранее установленного диагноза профессионального заболевания;

сведения о результатах предварительного и периодических медицинских осмотров; копию трудовой книжки.

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).

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.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Медицинская организация, установившая предварительный диагноз - острое профессиональное заболевание (отравление), для проведения экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией в день выдачи гражданину направления представляет в центр профессиональной патологии следующие документы:

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

б) санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

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.

Д.М.Н. профессор Яцвина Ирина Васильевна

Медицинская организация, установившая предварительный диагноз «хроническое профессиональное заболевание (отравление)», в день выдачи гражданину направления, указанного в пункте 6 настоящего Порядка, представляет в центр профессиональной патологии следующие документы:

- 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. м. н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Медицинская организация, установившая предварительный диагноз «хроническое профессиональное заболевание (отравление)», в день выдачи гражданину направления, представляет в центр профессиональной патологии результаты специальной оценки условий труда рабочего места работника (при наличии).

Для проведения экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) или хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией в центре профессиональной патологии формируется постоянно действующая врачебная комиссия по проведению экспертизы связи заболевания с профессией

Экспертиза связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией проводится в течение 10 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии вышеперечисленных документов.

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

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)).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

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.

По результатам проведения экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией врачебная комиссия устанавливает заключительный диагноз хронического профессионального заболевания (отравления) и выносит одно из следующих решений:

а) о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью;

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

На основании протокола врачебной комиссии уполномоченный руководителем центра профессиональной патологии медицинский работник в течение одного рабочего дня с момента вынесения врачебной комиссией одного из решений оформляет медицинское заключение о наличии или об отсутствии у гражданина профессионального заболевания (далее - медицинское заключение) по форме, предусмотренной приложением № 2 к данному приказу.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Медицинское заключение оформляется на бумажном носителе в четырех экземплярах, из которых:

а) один экземпляр выдается гражданину (его законному представителю);

б) второй экземпляр направляется в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации;

в) третий экземпляр направляется в медицинскую организацию, установившую предварительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления) или хронического профессионального заболевания (отравления);

г) четвертый экземпляр хранится в медицинской документации гражданина в центре профессиональной патологии **в течение 50 лет.**

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Учет и регистрация профессиональных заболеваний (отравлений)

Учет и регистрация профессиональных заболеваний (отравлений) ведется в Центре Госсанэпиднадзора на основании заключительных диагнозов, устанавливаемых в специализированных лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения или их подразделениях.

Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на медико-социальную экспертизу (МСЭ) субъектов Российской Федерации (направление дает медорганизация по месту жительства (направление 088/у-06), где обслуживается пациент. Рассмотрение особо сложных случаев возлагается на Центр профессиональной патологии МЗ РФ.

Медицинское обслуживание работающих во вредных и опасных условиях труда является комплексной задачей

- предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры;
- диспансерное наблюдение;
- обследование в профпатологических центрах;
- амбулаторное и стационарное лечение;
- оздоровление в профилакториях, санаториях, домах отдыха;
- рекомендации по рациональному трудоустройству;
- экспертиза трудоспособности;
- программы реабилитации;
- санитарно-просветительная работа

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Трудовое законодательство выделяет три вида медосмотров

1. Предварительные. Их проходят при поступлении на работу, еще до заключения трудового договора.
2. Периодические. Они проводятся с определенной частотой в период работы. К этой категории обследований относятся также медицинские осмотры в начале и в конце рабочего дня (смены). Их устанавливают для некоторых категорий работников (например, для водителей; подробнее см. «Отметка о медосмотре в путевом листе: кто, когда и как должен ее проставить»).
3. Внеочередные. Они необходимы при наличии соответствующих медицинских рекомендаций (ч. 1 ст. 213 ТК РФ). Такие рекомендации могут быть даны, например, после болезни работника или по результатам регулярного медосмотра (п. 19 Порядка № 29н). Предварительные (перед поступлением на работу) и периодические медицинские осмотры являются важнейшим условием раннего выявления нарушения здоровья, возникающего под влиянием вредных производственных факторов.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Предварительный медицинский осмотр проводится перед поступлением на работу и (или) при переводе рабочего на рабочее место, представляющее собой потенциальную опасность для здоровья. Полученные данные о состоянии здоровья каждого обследуемого имеют неограниченное значение для динамических наблюдений за рабочими в последующие годы.

При периодических медицинских осмотрах, которые должны проводиться через одинаковые промежутки времени после исходного предварительного медицинского осмотра, большое значение имеет правильный выбор органов и систем, подлежащих пристальному изучению в зависимости от точки приложения действующего неблагоприятного фактора, а также соответствующего комплекса методов исследования. При этом в зависимости от особенностей биологического действия неблагоприятного фактора привлекаются необходимые специалисты. Методы исследования, направленные на выявление ранних изменений в органах и системах организма, должны основываться на представлениях о механизмах действия вредного производственного фактора и патогенезе возникающих при этом нарушений в организме работника.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Цель любого медосмотра — определить пригодность человека для выполнения поручаемой ему работы и предупредить профзаболевания путем выявления их на начальной стадии. Также медосмотры нужны, чтобы установить медицинские противопоказания к осуществлению отдельных видов работ и обнаружить ранние признаки воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников. На основе этих данных формируются группы риска развития профессиональных заболеваний.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна



Во-первых, это делается с целью заботы о здоровье потенциального работника. В ходе медицинского исследования могут быть выявлены противопоказания к некоторым видам деятельности. В таком случае работодатель не имеет права допускать человека к работе.

Если при периодическом медосмотре у работника выявлены профессиональные заболевания, вызванные условиями труда, предприятие может предложить альтернативную вакансию, которая подойдет сотруднику по состоянию здоровья.

Во-вторых, медосмотр необходим, чтобы обезопасить окружающих и коллег соискателя/сотрудника. Например, в случае выявления инфекционных заболеваний или патологий, которые могут повлечь за собой ситуацию, представляющую угрозу окружающим.

В третьих, периодические медосмотры также проводятся, чтобы выявить у сотрудников возможные профессиональные заболевания и назначить профилактику или лечение

Д.М.Н. профессор Яцына Ирина Васильевна

Еще одно назначение медосмотра — обеспечение охраны здоровья населения, предупреждение возникновения и распространения заболеваний.

В частности, с этой целью обследуются продавцы, работники предприятий общепита и других организаций, указанных в части 2 статьи 213 ТК РФ.



Работодатель не вправе допускать к выполнению трудовых обязанностей сотрудников, не прошедших обязательный медосмотр (ст. 76 ТК РФ).

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

В настоящее время действует Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденный Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н (далее – Порядок № 302н). Этим же приказом утвержден перечень вредных производственных факторов и работ, при которых проводятся обязательные медосмотры.

С апреля 2021 года Приказ № 302н прекратит действовать и вступит в действие новый приказ.

Д.м.н. профессор Яцына Ирина Васильевна

С 1 апреля 2021 года до 1 апреля 2027 года будет действовать новый порядок медосмотров при трудоустройстве, предусмотренный частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации и Перечень 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 (далее вместе – Порядок), утвержденные Приказом Минздрава РФ от 28.01.2021 № 29н (далее – Приказ № 29н).