**Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении критериев отбора работников для проведения профилактики профессиональных заболеваний" (подготовлен Минздравом России 12.04.2021)**

19 мая 2021

Досье на проект

Пояснительная записка

В соответствии с пунктом 7 Правил реализации пилотного проекта по организации межведомственного взаимодействия в целях предупреждения профессиональных заболеваний и создания системы мониторинга состояния здоровья работников, утвержденных [постановлением](http://base.garant.ru/400468777/) Правительства Российской Федерации от 18 марта 2021 г. N 401 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, N 12, ст. 2039) и подпунктом 5.2.208 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного [постановлением](http://base.garant.ru/70192436/) Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; Официальный интернет-портал правовой информации (http://www.pravo.gov.ru), 2021, 23 марта, N 0001202103230010) п риказываю:

1. Утвердить критерии отбора работников для поведения профилактики профессиональных заболеваний, согласно приложению.

2. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2021 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | М.А. Мурашко |

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Критерии отбора
работников для проведения профилактики профессиональных заболеваний**

Отбор работников с целью профилактики профессиональных заболеваний проводится по данным результатов периодических медицинских осмотров лиц, имеющих контакт на рабочем месте с вредными и/или опасными факторами производственной среды и трудового процесса, а также с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы без превышения ПДК.

На основании результатов периодических медицинских осмотров, медицинская организация, в соответствии с п.3 приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой [статьи 213](http://base.garant.ru/12125268/3d6764d4792cb1a58081f87d8a3ef094/#block_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»[\*(1)](http://base.garant.ru/56874121/#1)  (далее - приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н ) формирует группы риска развития профессиональных заболеваний для каждого работника.

Отбор работников для проведения профилактики профессиональных заболеваний осуществляется среди лиц, относящихся к II, III и IV группе риска развития профессиональных заболеваний по данным результатов периодических медицинских осмотров.

Группы риска развития профессиональных заболеваний по данным периодических медицинских осмотров формируются, исходя из 3-х принципов:

- определение ранних признаков одного или нескольких профессиональных заболеваний (принцип нозологичности);

- установление связи ранних признаков одного или нескольких профессиональных заболеваний с уровнями воздействия вредных и/или опасных производственных факторов (принцип гигиенического нормирования).

- выявление заболеваний и состояний, которые могут явиться причиной, усугубляющей сроки развития и течение профессиональной патологии (учёт индивидуального риска).

Группы риска развития профессиональных заболеваний по результатам периодических медицинских осмотров формируют в три этапа:

Первый этап.

На основании списков работников, подлежащих медицинским осмотрам, проводят анализ перечня вредных и/или опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводят обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) работников, на предмет определения характера потенциального воздействия производственных факторов на организм работника. На данном этапе учитывают перечень вредных и/или опасных производственных факторов на основании результатов специальной оценки условий труда, результатов лабораторных измерений, исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности и результатов производственного лабораторного контроля. Кроме анализа производственных факторов, имеющих превышения ПДК/ПДУ на рабочем месте, в обязательном порядке проводят оценку производственных факторов для тех работников, на рабочих местах которых установлен только факт контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы.

Второй этап.

Определение у конкретного работника клинического состояния (в том числе состояния органов-мишеней и наличия общесоматической патологии) в рамках проведения периодического медицинского осмотра или на основании анализа результатов, ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами в объемах, определенных приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Третий этап. Отнесение работника к одной из 5 групп риска развития профессионального заболевания (конкретной нозологической формы, как результат поражения отдельных органов-мишеней). Группа риска устанавливается на основании сопоставления:

- результатов клинического осмотра, инструментальных и лабораторных обследований в рамках предварительного и периодического медицинского осмотра;

- результатов специальной оценки условий труда, результатов лабораторных измерений, исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности и результатов производственного лабораторного контроля;

- анализа факторов риска, влияющих на вероятность развития, сроки формирования и течение профессионального заболевания - наличие ХНЗ (артериальная гипертония, болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ, сахарный диабет, хронические заболевания лёгких);

- факторы образа жизни (курение, потребление алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача, характер питания, физическая активность);

- анализа трудового стажа в условиях воздействия на работника вредных и/или опасных производственных факторов и данных о сроках развития профессиональной патологии, полученных в клинических и эпидемиологических исследованиях;

- анализа медицинского прогноза профессионального заболевания в случае его развития:

- тяжесть течения, приводящая к стойкой или частичной утрате профессиональной или общей трудоспособности;

- необходимость смены профессии;

- прогрессирование после прекращения контакта с фактором.

Приложение № 1
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Алгоритм формирования группы риска развития профессиональных заболеваний по результатам периодического медицинского осмотра**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии формирования группы риска** | **Группа риска** |
| I | II | III | IV | V |
| Пренебрежимо малый риск | Малый риск | Средний риск | Высокий риск | Очень высокий риск |
| Превышения гигиенических нормативов, а также\* | На уровне или превышает ПДК/ПДУ | На уровне или превышает ПДК/ПДУ | + | + | + |
| Трудовой стаж в условиях воздействия на работника вредных и/или опасных производственных факторов\*\*(лет) | < 10 | >10 | <15 | <20 | >20 |
| Выявление факторов риска, повышающих вероятность развития профессионального заболевания | - | + | + | + | + |
| Наличие клинических признаков, характерных для профессионального заболевания | - | - | + | + | + |
| Медицинский прогноз профессионального заболевания в случае его развития: - тяжесть течения, приводящая к стойкой или частичной утрате профессиональной или общей трудоспособности; - необходимость смены профессии; - прогрессирование после прекращения контакта с фактором | - | - | - | + | + |
| Эффективность после оздоровительных, лечебных, реабилитационных мероприятий | - | + | + | + | - |

Критериями формирования групп риска развития профессиональных заболеваний являются:

- отдельные симптомы или группа симптомов, вызванные изолированным или сочетанным воздействием комплекса идентифицированных на рабочем месте вредных и/или опасных производственных факторов с учетом факторов риска, влияющих на вероятность развития сроки формирования и течение профессионального заболевания: наличия ХНЗ, факторы образа жизни (курение, потребление алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характер питания, физической активности);

- выявление в биосредах организма специфических маркеров экспозиции и/или эффекта (при наличии таковых);

- уровни и состав вредных и/или опасных факторов производственной среды и трудового процесса, идентифицированные на рабочем месте по результатам специальной оценки условий труда, результатам лабораторных измерений, исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности и результатам производственного лабораторного контроля;

- трудовой стаж в условиях воздействия вредных и/или опасных производственных факторов, при котором не возникает профессионального заболевания в данной профессии;

- прогрессирование заболевания после ограничения/прекращения контакта с производственным фактором;

- эффективность проводимых профилактических мероприятий: оздоровительные, лечебные и реабилитационные, в связи с потерей здоровья.

В соответствии с Руководством по оценке профессионального риска[\*(2)](http://base.garant.ru/56874121/#2)устанавливают 1 из 5-ти групп риска развития профессиональных заболеваний (таблица 2).

Перечни специфических и неспецифических профилактических мероприятий для различных групп риска представлены в таблицах 3, 4, 5, 6, 7.

1 группа - пренебрежимо малый риск (отсутствуют какие-либо признаки нарушения функций органов и систем; не выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития профессионального заболевания; имеются превышения гигиенических нормативов факторов производственный среды и трудового процесса (но не выше класса 3.1) или имеется контакт с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы; трудовой стаж работы менее 10 лет; проведение оздоровительных мероприятий, предусматривающих профилактику развития профзаболеваний (в т.ч. направленных на устранение факторов риска); проведение оздоровительных, лечебных, реабилитационных мероприятий не требуется).

2 группа - малый риск (имеются нестойкие функциональные изменения органов и систем, носящие транзиторный характер; по данным результатов анкетирования выявлены факторы риска, повышающие вероятность развития профессионального заболевания; имеются превышения гигиенических нормативов факторов производственный среды и трудового процесса (но не выше класса 3.1) и/или имеется контакт с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы; трудовой стаж работы более 10 лет; проведение лечебных мероприятий не требуется, возможно проведение оздоровительных мероприятий (факультативно, 1 раз в год).

3 группа - средний риск (имеются, выявлены ранние признаки профессиональных заболеваний, подтвержденных клинически; по результату анкетирования и медицинского осмотра выявлены факторы риска, повышающих вероятность развития профессионального заболевания; имеются превышения гигиенических нормативов факторов производственный среды и трудового процесса, соответствующие классу условий труда 3.1 и выше и/или имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы; трудовой стаж работы менее 15 лет; требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий, обязательно 1 раз в год).

4 группа - высокий риск (имеются ранние признаками профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями, подтверждённые инструментальными и лабораторными методами обследования; выявлены факторы риска по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра с подтверждением лабораторными и инструментальными методами обследования; имеются превышения гигиенических нормативов факторов производственный среды и трудового процесса, соответствующие классу 3.2 и выше и/или имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы; трудовой стаж работы менее 20 лет).

5 группа - очень высокий риск (работники, у которых отсутствует регресс заболевания после проведения лечебных мероприятий и наблюдается клиническая картина профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями, подтверждённых инструментальными и лабораторными методами обследования; выявлены факторы риска по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра с подтверждением лабораторными и инструментальными методами обследования; имеются превышения гигиенических нормативов факторов производственный среды и трудового процесса, соответствующие классу 3.2 и выше; трудовой стаж работы более 20 лет; требуется перевод на другое место работы (рациональное трудоустройство); требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий, обязательно 2 раза в год; рекомендовано прохождение ПМО 2 раз в год в центре профпатологии).

«+» - наличие критерия, на основании которого формируется группа риска профессиональных заболеваний по результатам периодического медицинского осмотра.

\* - при наличии контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы вне зависимости от наличия превышения гигиенических нормативов.

\*\* - при работе с веществами-аллергенами и инфекционными агентами малый трудовой стаж (менее 1 года) не исключает ранее развитие профессиональных заболеваний, риск развития профессиональных заболеваний при работе с веществами-аллергенами и инфекционными агентами является высоким и очень высоким уже в течение первого года работы.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии формирования группы риска** | **Группа 1пренебрежимо малый риск** | **Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4 высокий риск** | **Группа 5очень высокий риск** |
| Класс условий труда | 2-3.1 | 2-3.1 | 3.1.-3.4 | 3.2.-3.4 | 3.2.-3.4 |
| Превышения гигиенических нормативов на рабочем месте\* | На уровне или выше ПДК/ПДУ; имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы | На уровне или выше ПДК/ПДУ; имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы | На уровне или выше ПДК/ПДУ; имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы | На уровне или выше ПДК/ПДУ; имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы | На уровне или выше ПДК/ПДУ; имеются или установлен факт наличия контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия, химическими веществами-аллергенами, химическими веществами, опасными для репродуктивного здоровья человека, химическими веществами, обладающими остронаправленным действием, канцерогенами любой природы |
| Трудовой стаж\*\* | менее 10 лет | более 10 лет | менее 15 лет | менее 20 лет | более 20 лет |
| Клинические признаки профессиональных заболеваний\*\*\* | отсутствуют | отсутствуют | имеются, выявлены ранние признаки профессиональных заболеваний, подтвержденных клинически | имеются, выявлены ранние признаками профессиональных заболеваний, подтвержденных инструментальными и лабораторными методами обследования | имеется клиническая картина профессиональных заболеваний, полностью подтверждённых инструментальными и лабораторными методами обследования, отсутствует регресс заболевания после лечебных мероприятий |
| Выявление факторов риска, повышающих вероятность развития профессионального заболевания: - наличие ХНЗ с установленным влиянием на развитие и течение профессиональной патологии, в том числе нарушения в органах и системах, связанных с воздействием конкретных производственных факторов | отсутствуют | имеются, нарушения функциональные | имеются, нарушения постоянные | имеются, нарушения постоянные | имеются, нарушения постоянные |
| - наличие дополнительных факторов риска: курение, потребление алкоголя, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характер питания, низкая физическая активность | отсутствуют | имеются, факторы риска выявлены по данным результатов анкетирования | имеются, факторы риска выявлены по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра | имеются, факторы риска выявлены по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра с подтверждением лабораторными и инструментальными методами обследования | имеются, факторы риска выявлены по данным результатов анкетирования и медицинского осмотра с подтверждением лабораторными и инструментальными методами обследования |
| Медицинский прогноз профессионального заболевания в случае его развития | Отсутствует | Отсутствует | Отсутствует | Медицинский прогноз о тяжести течения профессионального заболевания, приводящей к стойкой или частичной утрате профессиональной или общей трудоспособности, прогрессировании заболевания после прекращения контакта с фактором, а также заключение о необходимости смены профессии дает врач-профпатолог. |
| Характер проводимых оздоровительных и лечебных мероприятий и их эффективность | Проведение оздоровительных мероприятий, предусматривающих профилактику развития профзаболеваний (в т.ч. направленных на устранение факторов риска) | Проведение лечебных мероприятий не требуется, возможно проведение оздоровительных мероприятий (факультативно, 1 раз в год) | Требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий (1 раз в год, обязательно для работников, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача). Рекомендован отказ от курения и (или) потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, нормализация массы тела. | Требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий (2 раза в год, обязательно для работников, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача). Рекомендован отказ от курения и (или) потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, нормализация массы тела. Рекомендовано прохождение ПМО 1 раз в год в центре профпатологии. | Требуется перевод на другое место работы (рациональное трудоустройство). Требуется проведение лечебных и оздоровительных мероприятий (2 раза в год, обязательно для работников, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача). Рекомендован отказ от курения и (или) потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, нормализация массы тела. Рекомендовано прохождение ПМО 2 раза в год в центре профпатологии, наблюдение с целью установления связи заболевания с профессией и оформления извещения о заключительном диагнозе профзаболевания. |

Примечания

\* - превышения устанавливаются по «СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»; превышения уровней шума для членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации устанавливаются по суммарной акустической нагрузке за весь летный стаж, для всех остальных профессий - по эквивалентным уровням шума за рабочую смену;

\*\* - кроме стажа работы для некоторых профессий, например, членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации, учитывается также длительность полетного времени, которая является значимой от 7000 часов; риск развития профессиональных заболеваний при работе с веществами-аллергенами и инфекционными агентами является высоким и очень высоким уже в течение первого года работы; при формировании группы риска градации трудового стажа могут быть скорректированы в зависимости от нозологической формы профессиональной патологии и данных о сроках ее развития, полученных в клинических и эпидемиологических исследованиях.

\*\*\* - ранние признаки профессиональных заболеваний указаны в т.ч. в клинических рекомендациях «Потеря слуха, вызванная шумом» (2018), при этом значимыми критериями являются:

- среднее значение порогов слышимости по воздуху на частотах 0,5, 1, 2, 4 кГц по данным аудиометрии по результатам ПМО (ВЛЭК, ВЭК) составляет 11-25 дБ;

- наличие по данным динамического наблюдения начальных форм хронических заболеваний системы кровообращения - код МКБ-10 (I10, I11, I70);

- обязательное проведение тональной пороговой аудиометрии (фактические пороги слышимости по воздуху на частотах 0,5, 1, 2, 3, 4, 6 и 8 кГц на уровне, дБ) и проведение импедансометрии;

- обязательное проведение общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови (АЛТ, АСТ, триглицериды, креатинин, мочевина, СРБ, глюкоза), липидный профиль. HBS, НСV, RW, ВИЧ.

Приложение № 2
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Общие неспецифические мероприятия по профилактике профессиональных заболеваний в зависимости от группы риска**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Переченьмероприятий** | **Группа 1 пренебрежимо малый риск Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4высокий риск    Группа 5очень высокий риск** |
| Медицинские мероприятия | Осмотр врачом-специалистом в рамках обязательного медицинского осмотра | Динамическое наблюдение у врача- специалиста | Динамическое наблюдение у врача- специалиста. Профилактическое назначение курсов терапии |
| Проведение периодического медицинского осмотра | В медицинской организации | В медицинской организации | В центре профпатологии |
| Мероприятия работодателя | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям. При наличии рекомендаций Центра профпатологии и согласия работника - рациональное трудоустройство работника |
| Мероприятия работника | Отказ от вредных привычек. Обязательное применение СИЗ при их регламентации. Адекватная физическая активность. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов |

Приложение № 3
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Специфические мероприятия по профилактике профессиональной
нейросенсорной тугоухости в зависимости от группы риска**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии риска и перечень мероприятий** | **Группа 1 пренебрежимо малый риск** | **Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4высокий риск    Группа 5очень высокий риск** |
| Трудовой стаж | Менее 5 лет | Менее 10 лет | Менее 15 лет | Более 15 лет |
| Уровень шума | Периодические превышения гигиенических нормативов | > 80 дБ | > 80 дБ | > 80 дБ |
| Среднее значение слуховых порогов на 500, 1000, 2000 Гц |    | До 18 дБ | От 18 до 24 дБ | От 24 до 26 дБ |
| Медицинскиемероприятия |    | Осмотр врачом-оториноларингологом в рамках обязательного медицинского осмотра | Динамическое наблюдение у врача- оториноларинголога 1 раз в 6 месяцев с контролем аудиометрии. | Динамическое наблюдение у врача-оториноларинголога 1 раз в 6 месяцев с контролем аудиометрии. Профилактическое назначение курсов терапии, стационарное лечение при отрицательной динамике |
| Проведение периодического медицинского осмотра |    | В медицинской организации | В медицинской организации |    В Центре профпатологии |
| Мероприятияработодателя | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса. | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль использования Работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса | Рациональная организация труда. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям | Рациональная организация труда. Контроль использования работником СИЗ. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям. При наличии рекомендаций Центра профпатологии и согласия работника - рациональное трудоустройство работника |
| Мероприятияработника | Отказ от вредных привычек. Обязательное применение СИЗ органа слуха. Борьба с факторами риска развития артериальной гипертензии, атеросклероза, шейного остеохондроза, патологии сосудов головного мозга. Адекватная терапия артериальной гипертензии. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов. |

Приложение № 4
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Специфические профилактические мероприятия по профилактике вибрационной болезни в зависимости от категории риска**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии риска и перечень мероприятий** | **Группа 1 пренебрежимо малый риск** | **Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4высокий риск    Группа 5очень высокий риск** |
| Трудовой стаж | Менее 5 лет | Менее 10 лет | Менее 15 лет | Более 15 лет |
| Превышение гигиенических нормативов | Периодические превышения гигиенических нормативов | + | + | + |
| Изменениевибрационнойчувствительности |    | - | +/- | + |
| Медицинскиемероприятия |    | Осмотр врачом- неврологом в рамках обязательного медицинского осмотра | Динамическое наблюдение врача- невролога 1 раз в 6 месяцев с контролем вибрационной чувствительности. Курсы сосудистой терапии 2 раза в год | Динамическое наблюдение врача- невролога 1 раз в 6 месяцев с контролем вибрационной чувствительности. Курсы сосудистой терапии 2 раза в год. Стационарное лечение при отрицательной динамике |
| Проведениепериодическогомедицинскогоосмотра |    | В медицинской организации | В медицинской организации | В Центре профпатологии |
| Мероприятияработодателя | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям. При наличии рекомендаций Центра профпатологии и согласия работника - рациональное трудоустройство работника |
| Мероприятияработника | Отказ от вредных привычек. Борьба с факторами риска развития с остеохондроза, артериальной гипертензии, атеросклероза, патологии сосудов. Адекватная терапия остеохондроза. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов. ЛФК, плавание, массаж. |

Приложение № 5
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Специфические профилактические мероприятия по профилактике радикулопатии в зависимости от категории риска**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии риска и перечень мероприятий** | **Группа 1 пренебрежимо малый риск** | **Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4высокий риск Группа 5очень высокий риск** |
| Трудовой стаж | Менее 5 лет | Менее 10 лет | Менее 15 лет | Более 15 лет |
| Превышение гигиенических нормативов | Периодические превышения гигиенических нормативов | + | + | + |
| Наличиедиагноза: «Радикулопатия» |    | Однократное обострение | 2-3 случая обострения в год | Более 3 случаев обострений в год |
| Медицинскиемероприятия |    | Осмотр врачом - неврологом в рамках обязательного медицинского осмотра | Динамическое наблюдение врача- невролога 1 раз в 6 месяцев. | Динамическое наблюдение врача- невролога 1 раз в 6 месяцев. Стационарное лечение при отрицательной динамике |
| Проведениепериодическогомедицинскогоосмотра |    | В медицинской организации | В медицинской организации | В Центре профпатологии |
| Мероприятияработодателя | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям. При наличии рекомендаций Центра профессиональной патологии и согласия работника - рациональное трудоустройство работника |
| Мероприятияработника | Отказ от вредных привычек. Борьба с факторами риска развития остеохондроза. Адекватная терапия остеохондроза. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов. ЛФК, плавание, массаж. |

Приложение № 6
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_

**Специфические профилактические мероприятия по профилактике профессиональных заболеваний от воздействия производственной пыли в зависимости от категории риска**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии риска и перечень мероприятий** | **Группа 1 пренебрежимо малый риск** | **Группа 2малый риск** | **Группа 3средний риск** | **Группа 4высокий риск    Группа 5очень высокий риск** |
| Трудовой стаж | Менее 5 лет | Менее 10 лет | Менее 15 лет | Более 15 лет |
| Превышение гигиенических нормативов | Периодические превышения гигиенических нормативов | + | + | + |
| Наличие диагноза: «Хронический бронхит» |    | Однократное обострение | Не более 2 случаев обострений в год | 3 и более случаев обострений в год |
| Медицинскиемероприятия |    | ФВД и рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях в рамках обязательного медицинского осмотра | Динамическое наблюдение врача- терапевта, врача- пульмонолога 1 раз в 6 месяцев с контролем ФВД. | Динамическое наблюдение врача- терапевта, врача- пульмонолога 1 раз в 6 месяцев с контролем ФВД. Стационарное лечение при отрицательной динамике |
| Проведениепериодическогомедицинскогоосмотра |    | В медицинской организации | В медицинской организации | В Центре профпатологии |
| Мероприятияработодателя | Рациональная организация труда. Контроль соблюдения режима труда и отдыха. Контроль применения работниками СИЗ органов дыхания. Совершенствование производственного процесса. Организация санаторно-курортного лечения 1 раз в год. | Рациональная организация труда. При наличии рекомендаций Центра профессиональной патологии и согласия работника - рациональное трудоустройство работника |
| Мероприятияработника | Исключение курения в обязательном порядке. Отказ от вредных привычек. Адекватная физическая активность. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов. Обязательное использование СИЗ органов дыхания. |

Приложение № 7
к критериям отбора работников для
проведения профилактики профессиональных
заболеваний, утвержденных приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_\_\_\_\_

**Термины и определения**

Вредный производственный фактор - фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.) может вызвать профессиональное заболевание, другое нарушение состояния здоровья, временное или стойкое снижение работоспособности, привести к повреждению здоровья потомства [Тарасенко Н.Ю., Волкова 3.А. Профессиональные вредности // Большая медицинская энциклопедия: в 30 т. / гл. ред. Б.В. Петровский. - 3 изд. - М.: Советская энциклопедия, 1983. - Т. 21. Преднизон - Растворимость. - 560 с.].

Вредными условиями труда (3 класс) являются условия труда, при которых уровни воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, в том числе:

1) подкласс 3.1 (вредные условия труда 1 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, после воздействия которых измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается, как правило, при более длительном, чем до начала следующего рабочего дня (смены), прекращении воздействия данных факторов, и увеличивается риск повреждения здоровья;

2) подкласс 3.2 (вредные условия труда 2 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию начальных форм профессиональных заболеваний или профессиональных заболеваний легкой степени тяжести (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (пятнадцать и более лет);

3) подкласс 3.3 (вредные условия труда 3 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию профессиональных заболеваний легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в период трудовой деятельности;

4) подкласс 3.4 (вредные условия труда 4 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны привести к появлению и развитию тяжелых форм профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности) в период трудовой деятельности [ч.4 ст.14 «Классификация условий труда» [Федерального закона](http://base.garant.ru/70552676/) от 28.12.2013 N 426-ФЗ (ред. от 27.12.2019) "О специальной оценке условий труда"].

Опасными условиями труда (4 класс) являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия данных факторов обусловливают высокий риск развития острого профессионального заболевания в период трудовой деятельности [ч.5 там же].

Критерии классификации условий труда на рабочем месте устанавливаются предусмотренной частью 3 статьи 8 настоящего Федерального закона методикой проведения специальной оценки условий труда [ч.9 там же; Приказ Минтруда России от 24.01.2014 N 33н (ред. от 14.11.2016) "Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.03.2014 N 31689)].

Мониторинг в медицине труда - продолжительный систематический сбор, анализ, интерпретация и распространение данных для целей профилактики. Мониторинг важен для планирования, внедрения и оценки программ медицины труда и для контроля профессиональных нарушений здоровья и травм, а также для сохранения и укрепления здоровья работников. Мониторинг в медицине труда включает мониторинг здоровья работников и мониторинг рабочей среды (МОТ, 1998).

Мониторинг здоровья работников - общий термин, охватывающий процедуры и исследования для оценки здоровья работника с целью обнаружения и опознавания любой аномалии. Результаты мониторинга должны использоваться для сохранения и укрепления здоровья работника, коллективного здоровья на рабочем месте и здоровья подверженных популяций работников. Процедуры оценки здоровья могут включать, но не ограничиваться только, медицинские осмотры, биологический мониторинг, рентгенографическое исследование, анкеты или анализ медицинских карт (МОТ, 1998).

Профессиональный риск - вероятность повреждения (утраты) здоровья или смерти застрахованного, связанная с исполнением им обязанностей по трудовому договору и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях [[Федеральный закон](http://base.garant.ru/12112505/) от 24.07.1998 N 125-ФЗ (ред. от 27.12.2019)].

Профессиональные заболевания - заболевания, возникающие в результате воздействия вредного производственного фактора. К профессиональным заболеваниям относят заболевания, которые встречаются только в условиях профессиональной деятельности или они распространены в данной профессии чаще, чем в целом среди населения или в других рабочих группах [Профессиональные болезни / председ. Ю.С. Осипов и др., отв. ред. С.Л. Кравец. - Большая Российская Энциклопедия (в 35 т.). - М.: Научное издательство «Большая российская энциклопедия», 2014. - Т. 27. Полупроводники - Пустыня. - С. 647-648. - 766 с. - 22 000 экз. - ISBN 978-5-85270-364-4].

Профессиональное заболевание - хроническое или острое заболевание, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть [[Федеральный закон](http://base.garant.ru/12112505/) от 24.07.1998 N 125-ФЗ (ред. от 27.12.2019)].

Профессиональное заболевание - заболевание, развившееся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью (МОТ, 1996).

Профессиональное заболевание - это заболевание, обусловленное, главным образом, воздействием факторов риска, связанных с профессиональной деятельностью. "Связанное с работой заболевание" имеет многочисленные причины, среди которых могут играть определенную роль и факторы окружающей среды на рабочих местах (ВОЗ).

Риск - сочетание вероятности нанесения ущерба и тяжести этого ущерба ["[ГОСТ Р 51898-2002](http://base.garant.ru/187645/). Государственный стандарт Российской Федерации. Аспекты безопасности. Правила включения в стандарты" (принят и введен в действие [Постановлением](http://base.garant.ru/70684502/) Госстандарта России от 05.06.2002 N 228-ст)].

Ранние признаки профзаболеваний - нарушения гомеостатических и компенсаторных механизмов на этапе, когда биохимические, морфологические и функциональные сдвиги, предшествующие появлению выраженных симптомов и признаков заболевания, являются полностью обратимыми (ВОЗ, 1977, 1986).

-------------------------------------------

\*(1) Зарегистрирован в Минюсте России 29.01.2021, регистрационный № 62277

\*(2) Руководство «Профессиональный риск для здоровья работников» / Под ред. Н.Ф. Измерова, Э.И. Денисова. - М.: Тровант, 2003. - 445 с.