

Раздел 3. Система управления охраной труда в организации

Тема 3.8. Обеспечение наблюдения за состоянием здоровья работников

Вопрос 1. Причины профессиональной заболеваемости

Различаем *опасный* и *вредный* производственный фактор – совокупность воздействий различной природы, отличающихся по скорости появления последствий. Медленное действие, вызывающее профессиональное заболевание входит в понятие вредного фактора. Опасный фактор действует быстро и приводит к острому отравлению, травме, смерти.

Профессиональная заболеваемость – результат воздействия на работающих вредных производственных факторов, вызванных вредными условиями труда.

Вредные условия труда – условия, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов (вибрация, шум, производственная пыль, вредные вещества и т.д.), превышающие гигиенические нормативы и оказывающие вредное воздействие на организм человека.

В результате травмы здоровье человека нарушается внезапно. При профессиональном заболевании здоровье человека ухудшается более или менее длительное время. Острые отравления относятся к производственному травматизму.

Причины производственного травматизма и профессиональных заболеваний:	
<i>организационные</i>	<i>технические и технологические</i>
<i>санитарно-гигиенические</i>	<i>психофизиологические</i>

Организационные причины производственного травматизма и профессиональных заболеваний возникают в результате недостатков организационного характера по выполнению требований охраны и улучшения условий труда. Организационные причины сами по себе не могут быть причинами травмирования, профессионального заболевания. Они вызывают или способствуют возникновению технических и (или) технологических причин (Например: нарушение порядка проведения инструктажа по охране труда и проверки знания требований охраны труда, недостаточная информированность работников об условиях труда, отсутствие надлежащего руководства и технического надзора за проведением работ, неудовлетворительное содержание и

недостатки организации рабочих мест, отсутствие или неприменение средств индивидуальной и коллективной защиты, несоблюдение порядка допуска к работам повышенной опасности и т.д.).

Технические и технологические причины производственного травматизма и профессиональных заболеваний характеризуются техно-технологическим состоянием производства и связаны с состоянием используемых машин, несовершенством технологического процесса и проявлением недостатков организационного характера. Эта группа причин является непосредственным источником возникновения производственного травматизма и профессиональных заболеваний (Например: физический износ оборудования, инструмента, нарушение технологии производства работ, использование машин и механизмов не по назначению, эксплуатация неисправных машин, механизмов и оборудования, эксплуатация машин, механизмов и оборудования с нарушением технических и технологических требований).

Возникновение **санитарно-гигиенических** причин также связано с недостатками организационного характера и их воздействием на работающих, что является определяющим характером профессиональных заболеваний (Например: неблагоприятные метеоусловия при выполнении работ, повышенная концентрация вредных веществ в воздухе рабочей зоны, шум, вибрация, производственная пыль, несоблюдение сроков прохождения медицинских осмотров, отсутствие профилактических мероприятий по снижению профессиональной заболеваемости работников).

Группа **психофизиологических** причин определяется уровнем организационных мероприятий работающих и оказывает существенное влияние на уровень производственного травматизма и профессиональных заболеваний (Например: неудовлетворительный климат в производственном коллективе, несоответствие анатомофизиологических особенностей человека профессии и условиям труда, ослабление самоконтроля и внимательности, физическое утомление, усталость, перенапряжение, отсутствие мотивации, недооценка опасности и т.д.).

Все эти группы причин тесно связаны между собой, поэтому проводимые мероприятия по их устранению или уменьшению степени влияния должны проводиться комплексно и целенаправленно.

Также выделяем понятие **фактор риска** – такое воздействие, которое не вызывает заболевание, но способствует его развитию.

Производственно-обусловленная заболеваемость – заболеваемость (стандартизованная по возрасту) общими заболеваниями (не относящиеся к

профессиональным заболеваниям) различной этиологии (преимущественно полиэтиологичными), имеющая тенденцию к повышению числа случаев по мере увеличения стажа работы во вредных или опасных условиях труда и превышающая таковую в группах, не контактирующих с вредными факторами.

Это – соматические болезни разной этиологии, в развитии которых трудовая деятельность людей и её условия является способствующим механизмом или «фактором риска». Для этой группы болезней характерны такие условия труда, которые определяются допустимым классом условий труда (класс 2.0) и/или вредным классом условий труда первой степени (класс 3.1).

Согласно смыслу классов вредности трудовая деятельность в таких условиях предполагает только утомление или риск развития общего заболевания, а также отсутствие ведущей вредности.

Профессиональное заболевание – хроническое или острое заболевание работника, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности («Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Федеральный закон от 24.07.98 N 125-ФЗ).

Профессиональная заболеваемость – показатель числа вновь выявленных в течение года больных с профессиональными заболеваниями и отравлениями, рассчитанный на 100, 1000, 10000, 100000 работников.

Вопрос 2. Виды профессиональных заболеваний

Профессиональные заболевания бывают двух видов - острые и хронические (рис. 1).



Рис. 1. Виды профессиональных заболеваний

Под острым профессиональным заболеванием (отравлением) понимается 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.

Возникновение острых профзаболеваний (отравлений) в основном обусловлено нарушением правил техники безопасности, авариями, несовершенством технологических процессов, профессиональным контактом с инфекционным агентом и неприменением средств индивидуальной защиты, отступлениями от технологического регламента.

Под хроническим профессиональным заболеванием (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом **длительного** воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Данные определения понятий даны в **Постановлении Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»**.

Хотелось бы обратить внимание на то, что в соответствии со ст. 216.3 ТК РФ на работодателя возложена обязанность осуществлять перевозку работников, пострадавших от профессиональных заболеваний, в медицинские организации или к месту жительства за счет работодателя.

Хроническое профзаболевание развивается длительно, обстоятельствами и условиями возникновения в основном являются:

- несовершенство технологических процессов (до 41,8%);
- конструктивные недостатки средств труда (до 29,9%);
- несовершенство рабочих мест (5,3%);
- несовершенство санитарно-технических установок (5,3%),
- отсутствие средств индивидуальной защиты (1,6%).

Данные условия и обстоятельства ниже приведены схематично (рис. 2):



Рис. 2. Причины возникновения хронических заболеваний

Вопрос 3. Влияние вредных химических веществ на организм человека

Классификация вредных веществ и общие требования безопасности введены **ГОСТ 12.1.007-76 ССБТ «Вредные вещества. Классификация. Общие требования безопасности»**.

Степень и характер вызываемых нарушений нормальной работы организма человека зависит от пути попадания вещества в организм, его дозы, времени воздействия вещества, состояния воспринимающей ткани и организма человека в целом.

По степени действия на организм человека вредные вещества подразделяются на классы опасности:	
чрезвычайно опасные	ПДК < 0,1 мг/м ³ (ртуть, свинец, мышьяк, кадмий)
высокоопасные	ПДК от 0,1 до 1,0 мг/м ³ (бензол, йод, марганец)
умеренно опасные	ПДК от 1,1 до 10,0 мг/м ³ (ацетон, метиловый спирт)
малоопасные	ПДК > 10,0 мг/м ³ (аммиак, скипидар, этиловый спирт)
ПДК – предельно допустимая концентрация вредных веществ в воздухе рабочей зоны.	

По характеру действия вредные вещества подразделяются на:	
общетоксичные	вызывающие отравление всего организма (СО – угарный газ, бензол, ртуть, свинец, цианиды, арсениды – соединения мышьяка)
раздражающие	хлор, аммиак, серный газ, ацетон
сенсibiliзирующие	аллергены (формальдегиды, растворители и лаки на основе нитросоединений)
канцерогенные	вызывающие онкологические заболевания (никель, соединения хрома, асбест, амины и т.д.)
мутагенные	влияющие на репродуктивную функцию (стирол, магний, ртуть)

Следствием действия вредных веществ на организм могут быть анатомические повреждения, постоянные или временные расстройства и комбинированные последствия. Многие сильнодействующие вредные вещества вызывают в организме расстройства нормальной физиологической деятельности без заметных анатомических повреждений, воздействий на работу нервной и сердечно-сосудистой систем, на общий обмен веществ и т.п.



Наиболее вероятно проникновение в организм веществ в виде газа, пара через органы дыхания (около 95 % всех отравлений).

Пыль является наиболее распространенным неблагоприятным фактором производственной среды. Под влиянием пыли могут развиваться как

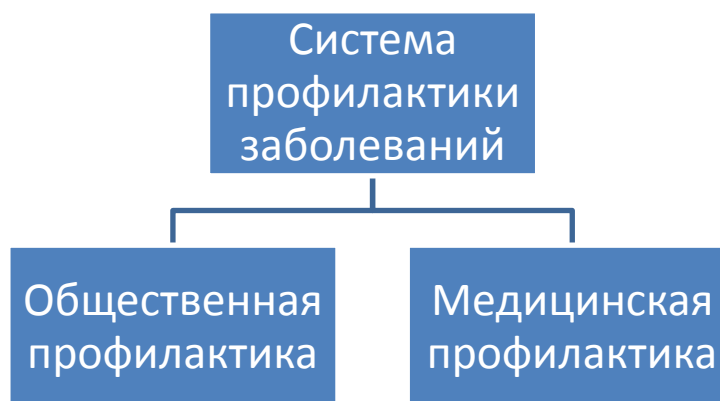
специфические, так и неспецифические заболевания. Специфическая патология проявляется в виде пневмокониозов - фиброза легочной ткани. При силикозе тяжелые склеротические изменения наблюдаются в органах дыхания с одновременными нарушениями в нервной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, лимфатической системах.

Склеротические изменения легочной ткани при силикозе приводят к развитию эмфиземы легких, легочной недостаточности, наблюдаются поражения бронхов, потеря их эластичности, бронхит. Изменяется секреторная функция желудочно-кишечного тракта с угнетением активности пищеварительных ферментов.

Среди профессиональных поражений органов зрения наиболее распространены заболевания конъюнктивита, роговицы и век, поражения хрусталика, органов равновесия и др.

Вопрос 4. Основные мероприятия по профилактике профессиональных заболеваний

Профилактика профессиональных и профессионально-обусловленных заболеваний – система мер медицинского (санитарно-эпидемиологического, санитарно-гигиенического, лечебно-профилактического и т. д.) и немедицинского (государственного, общественного, экономического, правового, экологического и др.) характера, направленных на предупреждение несчастных случаев на производстве, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья работников, предотвращение или замедление прогрессирования заболеваний, уменьшение неблагоприятных последствий. Развитие многих профессиональных заболеваний и профессионально-обусловленных заболеваний зависит от комплексного взаимодействия повреждающих факторов и от качества трудовой жизни. Все работники должны приобретать гигиенические знания и навыки, выполнять нормы и требования, обеспечивающие безопасность труда.



Общественная профилактика – создание здоровых и безопасных условий труда и быта на производстве, на рабочем месте.

Медицинская профилактика – комплекс мер, реализуемых через систему здравоохранения, в т. ч.:

- разработка и реализация государственной политики по охране труда и здоровья работников;
- соблюдение гигиенических нормативов и регламентов, обеспечивающих безопасность производственных процессов;
- предварительные (при поступлении на работу) и профилактические (периодические) медицинские осмотры с учетом общих противопоказаний, индивидуальной чувствительности, прогностических рисков развития заболеваний;
- нормализация санитарно-гигиенических и психофизиологических условий труда;
- рациональное использование средств коллективной защиты и средств индивидуальной защиты;
- проведение диспансерного наблюдения и оздоровления;
- внедрение принципа защиты временем (контрактная система);
- совершенствование лечебно-профилактической, экспертной и реабилитационной медицинской помощи пострадавшим на производстве;
- обучение администрации и работников организаций (предприятий) основам медицинских знаний, способам сохранения здоровья на рабочем месте.

Вопрос 5. Профессиональная пригодность и профотбор. Предварительные и периодические медицинские осмотры

Профессиональный отбор заключается в определении степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии/специальности (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями.

В процессе профотбора устанавливается соответствие психологических, психофизиологических особенностей человека, его профессиональной подготовки требованиям, предъявляемым спецификой избранной трудовой деятельности.

Российское законодательство по охране труда содержит требование о прохождении работников предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в процессе трудовой деятельности) медицинских осмотров не только потому, чтобы оградить работника от заболеваний, но и для того, чтобы оградить работодателя от расплаты за плохое здоровье работника. Прежде всего, работодатель должен знать, что работник, которого он принял на работу и которому доверил

средства производства, жизнь и здоровье воспитанников, безопасность посетителей и т.п. способен по состоянию своего здоровья выполнять работу длительное время, т.е. что он здоров. А иначе придется брать (хотя бы временно) другого, обучать его.

Проверка состояния здоровья работающих должна проводиться как при допуске их к работе, так и периодически (предварительные и периодические медицинские осмотры). Периодичность контроля за состоянием здоровья работающих устанавливается Министерством здравоохранения и социального развития РФ.

В соответствии со ст. 220 ТК РФ работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные **предварительные** (при поступлении на работу) и **периодические** (для лиц в возрасте до 21 года – ежегодные) **медицинские осмотры (обследования)** для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры (обследования).

Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры (обследования) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Вредные и (или) опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядок их проведения определяются нормативными правовыми актами, утверждаемыми в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Работники, осуществляющие отдельные виды деятельности проходят обязательное психиатрическое освидетельствование в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации.

Предусмотренные ст. 220 ТК РФ медицинские осмотры (обследования) и психиатрические освидетельствования осуществляются **за счет средств работодателя** с сохранением за работниками среднего заработка за время прохождения указанных медицинских осмотров.

При уклонении работника от прохождения медицинских осмотров или невыполнении им рекомендаций по результатам проведения обследований работодатель **не должен допускать его к выполнению трудовых обязанностей.**

Медицинские осмотры работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, представляют собой один из важнейших компонентов профилактики профессиональных заболеваний и производственного травматизма.

В соответствии со статьями 76 и 214 Трудового кодекса РФ работодатель обязан:		
1.	В предусмотренных случаях организовать для работников за счет средств работодателя проведение:	
	1.1.	Обязательных предварительных (при поступлении на работу) медосмотров
	1.2.	Периодических (в течение трудовой деятельности) медосмотров
	1.3.	Других обязательных медицинских осмотров
	1.4.	Обязательных психиатрических освидетельствований
	1.5.	Внеочередных медосмотров
	1.6.	Обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями
	<i>На время прохождения указанных медицинских осмотров и обязательных психиатрических освидетельствований за работниками должны быть сохранены места работы (должности) и средний заработок</i>	
2.	Обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров и обязательных психиатрических освидетельствований, а также в случае медицинских противопоказаний	
3.	Отстранить от работы (не допускать к работе) работника:	
	3.1.	Не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, а также обязательное психиатрическое

		освидетельствование в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом РФ, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ
	3.2.	При выявлении в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ, противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором

Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров регламентируют:		
<i>Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н</i>	→	- Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 статьи 213 Трудового кодекса РФ (далее - Порядок). (Примечание: Федеральным законом от 02.07.2021 N 311-ФЗ в ТК РФ внесены значительные изменения. Медицинские осмотры некоторых категорий работников регулируются с 01.03.2022г. статьей 220, а не статьей 213 ТК РФ); - Перечень медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.
<i>Приказ Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 № 988н/1420н</i>	→	Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медосмотры при поступлении на работу и периодические медосмотры (далее - Перечень работ).
<i>Приказ Минздрава России</i>	→	Порядок проведения предсменных,

<i>от 15.12.2014 № 835н</i>		предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров
<i>Приказ Минздрава России от 18.02.2022 № 92н</i>	→	Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с опасными и (или) вредными условиями труда по добыче (переработке) угля (горючих сланцев)
<i>Приказ Минздрава России от 11.02.2022 № 75н</i>	→	Порядка проведения обязательных медицинских осмотров до рабочей смены, в течение рабочей смены (при необходимости) и медицинских осмотров после рабочей смены (при необходимости) работников, занятых на подземных работах с опасными и (или) вредными условиями труда по добыче (переработке) угля (горючих сланцев)
<i>Приказом Минтранса России от 11.02.2022 № 41</i>	→	Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, лиц из числа специалистов авиационного персонала

Если медицинские организации, в которых проводятся медицинские обследования работников, расположены удаленно от места нахождения работодателя, оплата проезда и проживания в месте проведения медицинских обследований **осуществляется работодателем**. При этом, поскольку прохождение периодического медосмотра является частью производственных обязанностей работника, данная ситуация может расцениваться как исполнение работником поручения работодателя вне места своей работы (в другом городе), что можно отнести к служебному командированию (*письмо Минтруда России от 22.01.2020 N 15-2/В-137*).

Поскольку проведение обязательных медосмотров является обязанностью работодателя, прохождение обязательного медосмотра за счет средств работника является **нарушением действующего законодательства**. Кроме того, оплата

проводимых за счет средств работодателя медосмотров работников не может рассматриваться в качестве компенсации (*письмо Минтруда России от 10.12.2018 N 15-2/В-3321*).

Предварительные и периодические осмотры могут проводиться медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на:	
проведение предварительных и периодических осмотров	! Обратите внимание. Новый порядок не требует от медицинской организации, проводящей обязательные медосмотры, наличия права на экспертизу профессиональной пригодности (лицензии с указанием данного вида работ).
<i>Периодический осмотр работников может также проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов медицинской организации</i>	

Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией формируется **постоянно действующая врачебная комиссия** под руководством врача-профпатолога, состав которой утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

Состав врачебной комиссии:

1. Врач-профпатолог
2. Врачи-специалисты:
 - 2.1. Либо прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология"
 - 2.2. Либо имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология"

Состав врачебной комиссии утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на **работодателя**.

Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на **медицинскую организацию**.

При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний,

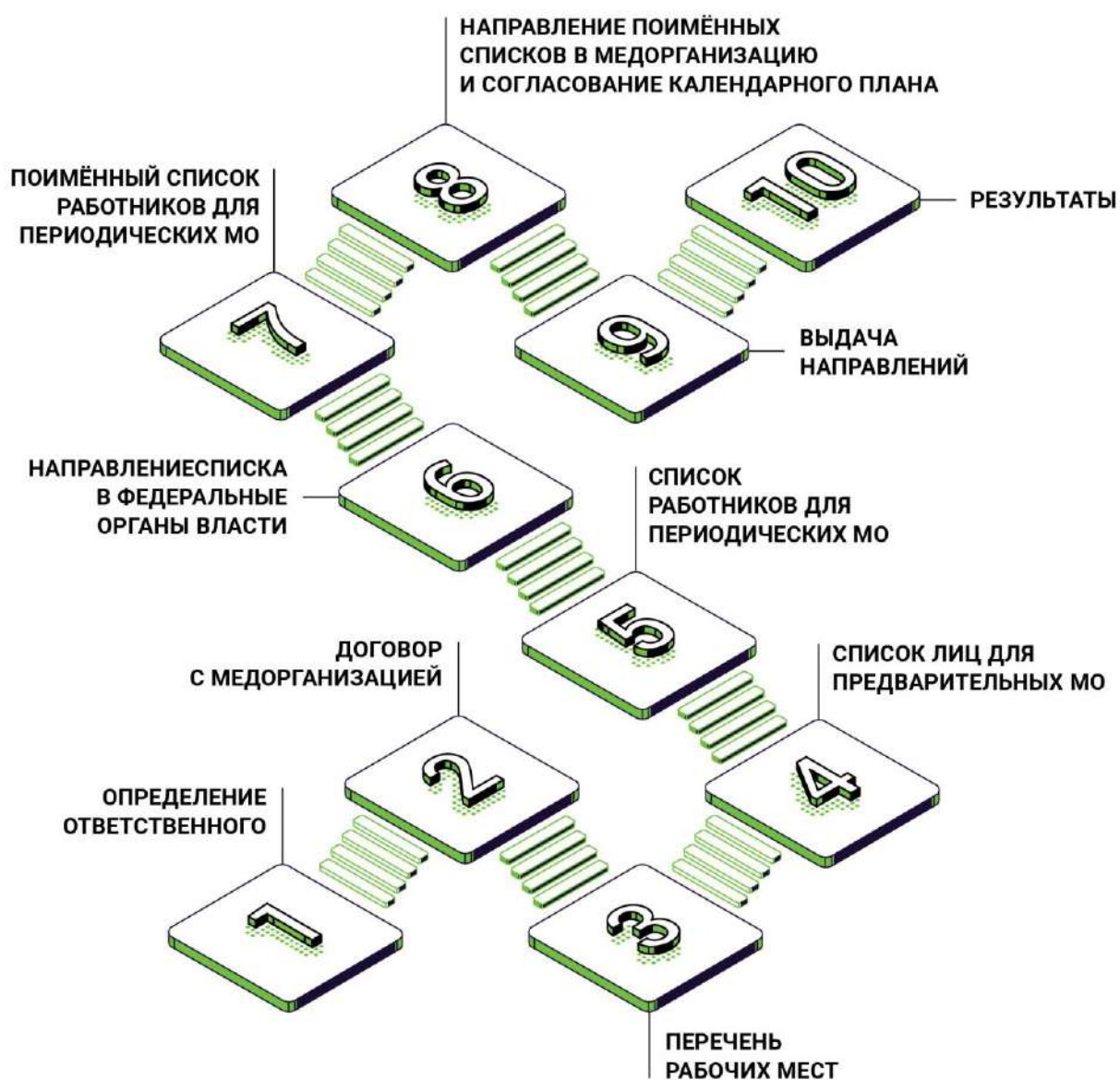
свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий.

В целях уточнения диагноза медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья лица, поступающего на работу (работника), с использованием медицинской информационной системы медицинской организации из медицинской организации по месту жительства или прикрепления лица (иной медицинской организации), поступающего на работу (работника).

Алгоритм организации предварительных и периодических медицинских осмотров:	
1.	Определить ответственного за организацию медосмотра (работодатель определяет самостоятельно);
2.	Заключить договор с медицинской организацией, имеющей лицензию на проведение медицинских осмотров;
3.	Составить перечень рабочих мест и профессий, связанных с воздействием на работника вредных и (или) опасных производственных факторов для каждого рабочего места (профессии);
4.	Составить и утвердить (работодателем) список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам;
5.	Составить и утвердить (работодателем) список работников, подлежащих периодическим осмотрам (до введения в действие приказа назывался контингент);
6.	Направить этот список не позднее 10 рабочих дней после утверждения работодателем в территориальный отдел Роспотребнадзора по фактическому месту нахождения работодателя;
7.	Составить и утвердить (работодателем) поименный список работников, подлежащих периодическим осмотрам (взаимосвязан с шагом 5);
8.	Направить поименные списки в медицинскую организацию (с которой заключен договор на проведение медицинских осмотров), согласовать календарный план и ознакомить с ним работников (только для периодического осмотра);

9.	Оформить и выдать работникам направления на медосмотр; <i>Работодатель обязан организовать учет выдачи направлений с помощью журналов учета. Журнал можно вести в физическом виде с физическими подписями, либо в электронном виде с электронными подписями (если в организации внедрен электронный документооборот).</i>
10.	Получить результаты медосмотра (заключение, заключительный акт).

10 ШАГОВ



Работники, у которых при проведении обязательного медицинского осмотра (предварительного или периодического) были выявлены противопоказания к осуществлению отдельных видов работ, должны пройти **экспертизу профессиональной пригодности**, согласно **приказу Минздрава России №282н от 05.05.2016г. «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ»**.

По результатам прохождения такой экспертизы профпригодности работник может быть признан:	
1.	пригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ;
2.	временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ; <i>При установлении временной профнепригодности комиссия определяет ряд мероприятий (дополнительные исследования и/или лечение), после проведения которых выносится окончательное решение о профпригодности или о профнепригодности.</i>
3.	постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

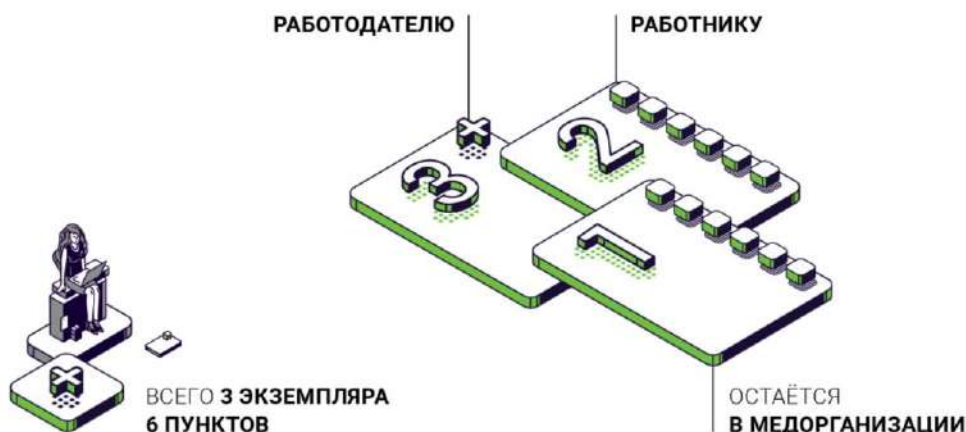
Предварительный или периодический медосмотр считается завершённым, когда выдано **заключение** врачей-специалистов и результаты лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров и диспансеризации.

Заключение должно быть составлено в 3 экземплярах и направлено работодателю не позднее 5 рабочих дней с момента его утверждения медорганизацией. Первый экземпляр выдается лицу, проходящему медицинский осмотр; второй экземпляр приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр; третий экземпляр направляется работодателю.

Допускается выдача заключения в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

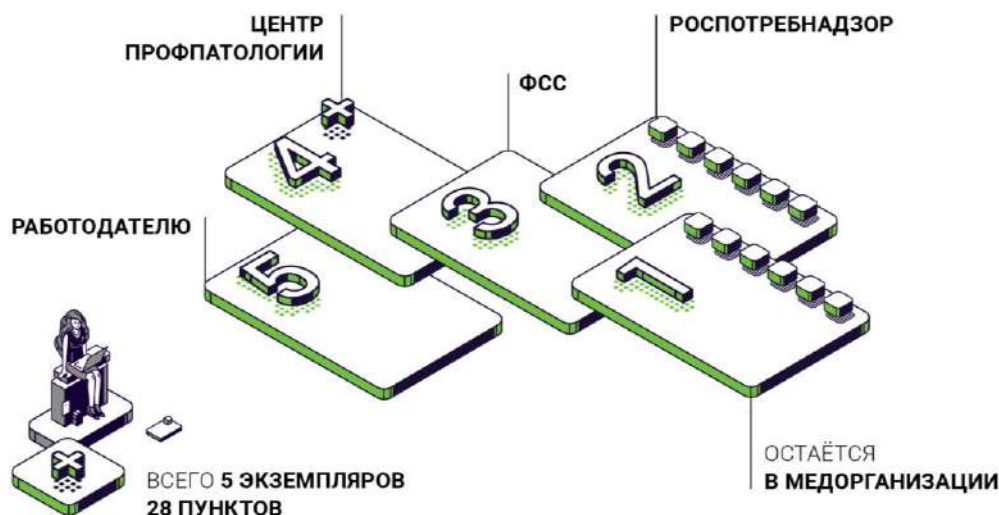
НАПРАВЛЯЕТСЯ ПО ОДНОМУ ЭКЗЕМПЛЯРУ:



Кроме заключения составляется **заключительный акт** по итогам проведения периодических осмотров не позднее чем через 30 дней после их завершения. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта: работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Роспотребнадзора.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

НАПРАВЛЯЕТСЯ ПО ОДНОМУ ЭКЗЕМПЛЯРУ:



Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

Внеочередной медицинский осмотр

Согласно ст. 214 и 220 ТК РФ работники проходят **внеочередные медицинские осмотры** в соответствии с медицинскими рекомендациями. Форма указанных медицинских рекомендаций нормативно не установлена.

Работодатель может направить работника на внеочередной медицинский осмотр после потери им трудоспособности или на основании медицинских рекомендаций согласно п. 19 Порядка. Для этого нужно сформировать направление и передать его работнику.

Медицинский осмотр для совместителей

Согласно ст.60.1 ТК РФ работник имеет право заключать трудовые договоры о выполнении в свободное от основной работы время другой регулярной оплачиваемой работы у того же работодателя (внутреннее совместительство) и (или) у другого работодателя (внешнее совместительство). При совместительстве заключается трудовой договор, работник считается вновь принятым на работу.

В соответствии со ст.287 ТК РФ гарантии и компенсации, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами, предоставляются лицам, работающим по совместительству, в полном объеме.

Соответственно, таких работников нужно направлять на обязательный медицинский осмотр, если на них воздействуют вредные производственные факторы, установленные в результате специальной оценки условий труда, или если их работы относятся к перечню, предусмотренному Приложением к Порядку.

Однако стоит учитывать, что согласно ст.282 ТК РФ не допускается работа по совместительству лиц на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, если основная работа связана с такими же условиями.

Вопрос 6. Диспансеризация работающего населения.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях выявления у населения различных заболеваний, формирования групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения утвержден **Приказом**

Минздрава России от 27.04.2021 N 404н, а гарантии работникам при прохождении диспансеризации установлены ст.185.1 ТК РФ.

Диспансеризация проводится:

1) **1 раз в три года** в возрасте от 18 до 39 лет включительно – в этом случае работники имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка;

2) **ежегодно** в возрасте 40 лет и старше – здесь работники также освобождаются от работы на 1 рабочий день, а пенсионеры и люди предпенсионного возраста – на 2 рабочих дня.

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем.

Дни на диспансеризацию можно использовать не подряд, можно указать в заявлении разные даты (*Письмо Минтруда от 8.09.20 г. № 14-2/ООГ-14583*), а вот разделить сам день обследования, например, прийти в поликлинику в понедельник на пару часов, а остальное время перенести на вторник нельзя.

Также **нельзя использовать второй день в личных целях**, если сотрудник успел все пройти за один (*Письмо Минтруда от 2.09.2020 г. № 14-2/ООГ-14220*). В этом случае оставшийся день «сгорает», его не компенсируют, не переносят на следующий год и не суммируют с другими периодами за разные годы.

Если же у работника всего один день на обследование, и он не успевает все пройти, то можно взять день за свой счет. С 2022 года стало возможным проходить диспансеризацию в выходной день – субботу и по вечерам.

Если работник в день обследования заболел, то правом на гарантию он может воспользоваться позже и подать заявление на диспансеризацию повторно, а вот если был в отпуске, то отдых не продлевают на количество дней обследования, ст. 124 ТК РФ это не предусматривает.

Те, кто **работает совместителем**, тоже имеют право на диспансеризацию на общих основаниях. Дни посещения врачей должны совпадать по основному месту работы и по совместительству.

Если гражданин до 40 лет пропустил свой год, не прошел обследование и хочет пройти его в текущем году, то работодатель не вправе ему отказать и должен предоставить эту гарантию по заявлению трудящегося (*Письмо Минтруда от 1.10.20 г. № 14-2/ООГ-15567*).

Если работник уже проходил медицинский осмотр в текущем году, он все равно имеет право на диспансеризацию, работодатель не может ему отказать.

Профилактический медицинский осмотр и периодический медосмотр — разные мероприятия, у каждого своя цель, содержание и порядок обследования.

Работники обязаны предоставлять работодателю справки медицинских организаций, подтверждающие прохождение ими диспансеризации в день (дни) освобождения от работы, если это предусмотрено локальным нормативным актом.

Дни диспансеризации сотрудников оплачивают по среднему заработку, кроме случаев, когда они ее проходили в субботу (*Письмо Минтруда от 1.10.20 г. № 14-2/ООГ-15552*).

Вопрос 7. Порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичность

Согласно ст.220 ТК РФ, работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, проходят **обязательное психиатрическое освидетельствование**.

Порядок прохождения такого освидетельствования, его периодичность, а также виды деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

С 01 сентября 2022 года вступает в силу **приказ Минздрава России от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»** (далее – Порядок, Приказ 342н). Приказ действует до 1 сентября 2028 г.

С 1 сентября 2022 года признаны утратившими силу:

– постановление Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. № 377, утвердившее Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности;

– постановление Правительства РФ от 23 сентября 2002 г. № 695, утвердившее Правила прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками,

осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности.

Освидетельствование работника проводится **с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности.**

Обратите внимание. В соответствии с новым Порядком при направлении работников на психиатрическое освидетельствование наличие вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочем месте во внимание не принимается, **основанием для направления являются только виды деятельности (выполняемые работы) работника.**

Виды деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование приведены в приложение № 2 к Приказу 342н.

Если в должностные обязанности работника не входит ни один из указанных видов деятельности, то направлять его на психиатрическое освидетельствование не нужно, даже если по результатам проведения СОУТ условия труда на его рабочем месте отнесены к классу 3 (подкласс 3.1 – 3.4) или 4.

Новым Порядком введено 17 видов деятельности, при которых проводится психиатрическое освидетельствование:

- | | |
|----|---|
| 1. | Деятельность, связанная с управлением транспортными средствами или управлением движением транспортных средств по профессиям и должностям согласно перечню работ, профессий, должностей, непосредственно связанных с управлением транспортными средствами или управлением движением транспортных средств
(<i>постановление Правительства РФ от 29.12.2020 № 2349</i>). |
| 2. | Деятельность, связанная с производством, транспортировкой, хранением и применением взрывчатых материалов и веществ . |
| 3. | Деятельность в области использования атомной энергии , осуществляемая работниками объектов использования атомной энергии при наличии у них разрешений, выдаваемых органами Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору |

	(статья 27 Федерального закона от 21 ноября 1995 г. № 170-ФЗ «Об использовании атомной энергии»; постановление Правительства Российской Федерации от 3 марта 1997 г. № 240 «Об утверждении перечня должностей работников объектов использования атомной энергии, которые должны получать разрешения федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору на право ведения работ в области использования атомной энергии»).
4.	Деятельность, связанная с оборотом оружия .
5.	Деятельность, связанная с проведением аварийно-спасательных работ , а также с работой, выполняемой пожарной охраной при тушении пожаров.
6.	Деятельность, непосредственно связанная с управлением подъемными механизмами (кранами) , подлежащими учету в органах Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору (Федеральные нормы и правила в области промышленной безопасности «Правила безопасности опасных производственных объектов, на которых используются подъемные сооружения», утвержденные приказом Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору от 26 ноября 2020г. № 461).
7.	Деятельность по непосредственному забору, очистке и распределению воды питьевых нужд систем централизованного водоснабжения.
8.	Педагогическая деятельность в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.
9.	Деятельность по присмотру и уходу за детьми .
10.	Деятельность, связанная с работами с использованием сведений, составляющими государственную тайну .
11.	Деятельность в сфере электроэнергетики , связанная с организацией и осуществлением монтажа, наладки, технического обслуживания, ремонта, управления режимом работы электроустановок (статья 3 Федерального закона от 26 марта 2003 г. N 35-ФЗ «Об электроэнергетике»; ГОСТ 12.1.009-2017 «Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Электробезопасность. Термины и определения», введенный в действие приказом Госстандарта от 7 ноября 2018 г. N 942-ст).

12.	Деятельность в сфере теплоснабжения , связанная с организацией и осуществлением монтажа, наладки, технического обслуживания, ремонта, управления режимом работы объектов теплоснабжения (Часть 1 статьи 23.2 Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 190-ФЗ «О теплоснабжении»).
13.	Деятельность, непосредственно связанная с обслуживанием оборудования, работающего под избыточным давлением более 0,07 МПа и подлежащего учету в органах Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору (Федеральные нормы и правила в области промышленной безопасности "Правила промышленной безопасности опасных производственных объектов, на которых используется оборудование, работающее под избыточным давлением", утвержденные приказом Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору от 15 декабря 2020 г. N 536): - пара, газа (в газообразном, сжиженном состоянии); - воды при температуре более 115°C; - иных жидкостей при температуре, превышающей температуру их кипения при избыточном давлении 0,07 МПа.
14.	Деятельность, непосредственно связанная с диспетчеризацией производственных процессов в химической (нефтехимической) промышленности , включая деятельность операторов производственного оборудования в химической (нефтехимической) промышленности (при производстве химических веществ 1 и 2 классов опасности).
15.	Деятельность, связанная с добычей угля подземным способом .
16.	Деятельность, связанная с эксплуатацией, ремонтом скважин и установок при переработке высокосернистой нефти , очистке нефти и газа от сероводорода, очистке нефтеналивных судов, цистерн, резервуаров, добычей и обработкой озокерита, экстракционноозокеритовым производством.
17.	Деятельность, непосредственно связанная с контактами с возбудителями инфекционных заболеваний - патогенными микроорганизмами I и II группы патогенности, возбудителями особо опасных инфекций, а также с биологическими токсинами (микробного, растительного и животного происхождения) или с доступом к указанным субстанциям.

Освидетельствование работника проводится **врачебной комиссией**, создаваемой в соответствии со статьей 6 **Закона РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»** (далее – Закон) для проведения психиатрического освидетельствования в медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по психиатрическому освидетельствованию (далее – врачебная комиссия).

Освидетельствование работника проводится **в обязательном порядке** на основании выданного работодателем (его уполномоченным представителем) **направления на освидетельствование** (далее – направление) и с учетом заключений, выданных по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных ст.220 ТК РФ (при их наличии).

В направлении указываются:

- дата формирования направления;
- наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный номер телефона;
- вид экономической деятельности работодателя по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД);
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и основной государственный регистрационный номер (ОГРН), электронная почта, контактный телефон (при наличии информации);
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором работник осуществляет отдельный вид (виды) деятельности;
- наименование должности (профессии) работника, направляемого на освидетельствование;
- вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с приложением N 2 к настоящему приказу;
- сведения о заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных ст.220 ТК РФ (при их наличии);
- дата выдачи направления работнику.

Направление подписывается работодателем (уполномоченным представителем работодателя) с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление **выдается работнику под подпись**.

Направление может быть сформировано в форме электронного документа с использованием простых электронных подписей работодателя (его

уполномоченного представителя) и работника (при наличии технической возможности).

Работодатель (его уполномоченный представитель) *организует учет выданных направлений*, в том числе в форме электронного документа.

Для прохождения освидетельствования *работник представляет в медицинскую организацию*, в которой проводится освидетельствование, следующие документы:

- направление;
- документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащий страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- заключения, выданные по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных ст.220 ТК РФ (при их наличии);
- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность).

Освидетельствование работника проводится **в срок не позднее 20 календарных дней** со дня его обращения в медицинскую организацию.

Медицинская организация, проводящая освидетельствование, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника, в том числе с использованием медицинской информационной системы медицинской организации, в том числе в которой работник получает первичную медико-санитарную помощь.

Освидетельствование включает:

- прием (осмотр, консультация) врача-психиатра;
- сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) в психиатрии;
- психопатологическое обследование.

При проведении освидетельствования могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, освидетельствований, диспансеризации работника, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для проведения соответствующих медицинских мероприятий в рамках освидетельствования.

Врачебная комиссия по результатам освидетельствования **выносит решение о признании работника пригодным или непригодным вследствие психического расстройства** (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению вида (видов) деятельности, указанного в направлении на освидетельствование.

По окончании прохождения работником освидетельствования медицинской организацией оформляется **медицинское заключение** (далее – Заключение).

В Заключении указываются:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;
- наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный номер телефона;
- вид экономической деятельности работодателя по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД);
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором работник осуществляет отдельный вид (виды) деятельности, должности (профессии) работника;
- вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с приложением N 2 к настоящему приказу;
- результаты освидетельствования о пригодности или непригодности (при наличии медицинских психиатрических противопоказаний) к выполнению вида (видов) деятельности, указанных в направлении.

Заключение подписывается всеми членами врачебной комиссии с указанием их фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, в которой проводилось освидетельствование.

Заключение **составляется в трех экземплярах**, один из которых не позднее 3 рабочих дней со дня принятия врачебной комиссией решения, выдается работнику под подпись. Второй экземпляр хранится в медицинской организации, в которой проводилось освидетельствование, третий экземпляр направляется работодателю, при наличии согласия работника.

При наличии технической возможности допускаются выдача (передача) заключения **в форме электронного документа** с использованием усиленных квалифицированных электронных подписей всех членов врачебной комиссии и его передача работнику и работодателю (при наличии согласия работника) по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных и врачебной тайны.

Обратите внимание. В ранее действовавшей статье 213 ТК РФ была чётко установлена периодичность психиатрического освидетельствования – 1 раз в 5 лет. В новой статье 220 ТК РФ указано, что периодичность должна быть определена Минздравом России. В Новом Порядке психиатрического освидетельствования, а также в перечне видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, утвержденными приказом Минздрава России от 20.05.2022 № 342н, информация о периодичности психиатрического освидетельствования **отсутствует**.

Согласно п.2 приказа № 342н, психиатрическое освидетельствование проводится **до начала работ** для определения пригодности работника по состоянию психического здоровья **к осуществлению определенного вида деятельности**.

Согласно п.5 приказа № 342н, **повторное психиатрическое освидетельствование не требуется**, если работник поступает на работу по тому же виду деятельности, по которому проходил психиатрическое освидетельствование ранее, но **не позднее 2-х лет**.

Таким образом, с 01.09.2022 работников, подлежащих психиатрическому освидетельствованию, направлять на освидетельствование раз в пять лет не нужно.

Направление на психиатрическое освидетельствование нужно будет выдавать в следующих случаях:

– при трудоустройстве, если вид деятельности работника указан в приложении № 2 приказа Минздрава РФ от 20.05.2022 № 342н и отсутствуют результаты ранее проведенного (не более 2х лет) освидетельствования по такому же виду деятельности либо при переводе на другую должность с изменением вида деятельности, при котором также необходимо направлять на психиатрическое освидетельствование;

– в случае выявления при осуществлении обязательного медицинского осмотра врачом-психиатром лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников.

ПИСЬМО

от 20 июня 2022 года N 30-0/3066769-14500

[О порядке обязательного психиатрического освидетельствования]

Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России в ответ на электронное письмо, поступившее на официальный сайт Минздрава России, относительно порядка обязательного психиатрического освидетельствования, сообщает.

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 N 608, Минздрав России является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения.

Минздрав России в целях реализации полномочий в установленной сфере деятельности вправе давать юридическим и физическим лицам разъяснения по вопросам, отнесенным к установленной сфере деятельности, в части оказания государственных услуг и управления государственным имуществом.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 N 695 утверждены "Правила прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности" (далее - "Правила"), в соответствии с которыми освидетельствование работника проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, предусмотренных Перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 N 377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" .

Пунктом 5 Правил установлено, что освидетельствование работника проводится не реже одного раза в 5 лет.

Вместе с тем, постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 N 2467 утвержден "Перечень нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, нормативных правовых актов, отдельных положений нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и Союза ССР, решений Государственной комиссии по радиочастотам, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона "Об обязательных требованиях в Российской Федерации" , согласно которому постановление Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 N 695 действует до 01.09.2022.

В соответствии со статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 02.07.2021 N 311-ФЗ) работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование. Порядок прохождения такого освидетельствования, его периодичность, а также виды деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

Порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичность (далее - Порядок психиатрического освидетельствования), а также виды деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, утверждены приказом Минздрава России от 20.05.2022 N 342н, который вступает в силу с 01.09.2022.

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОХРАНЫ ТРУДА И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА»**

Таким образом, приказ Минздрава России от 20.05.2022 N 342н вступает в силу с отменой постановления Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 N 695.

Поскольку Порядком психиатрического освидетельствования, а также перечнем видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, утвержденными приказом Минздрава России от 20.05.2022 N 342н, конкретно не определена кратность психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, отмечаем следующее.

Приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 29н утверждены "Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации" (далее - Порядок медицинских осмотров) 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". (В соответствии с Федеральным законом от 02.07.2021 N 311-ФЗ "О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации" положения, регулирующие проведение медицинских осмотров некоторых категорий работников, изложены в статье 220 Трудового кодекса Российской Федерации).

Пунктом 41 Порядка медицинских осмотров определено, что в случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

В соответствии с пунктом 4 Порядка психиатрического освидетельствования, утвержденного приказом Минздрава России от 20.05.2022 N 342н, освидетельствование работника проводится в обязательном порядке на основании выданного работодателем (его уполномоченным представителем) направления на освидетельствование (далее - направление) и с учетом заключений, выданных по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации (при их наличии).

Таким образом, предполагается проведение психиатрического освидетельствования по направлению работодателя (его уполномоченного представителя), в случае выявления при осуществлении обязательного медицинского осмотра врачом-психиатром лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников.

Обращаем внимание, что данное письмо Департамента не является нормативным правовым актом или официальным разъяснением нормативных правовых актов, а представляет собой позицию Департамента по заданному в обращении (письме) вопросу.

Заместитель директора Департамента

Н.Д.Пакскина

Вопрос 8. Обеспечение работников молоком или другими равноценными пищевыми продуктами

Нормы и условия бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов.

До 01.09.2022г.	После 01.09.2022г.
Приказ Минздравсоцразвития России от 16.02.2009г. №45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов»	<i>Приказ Минтруда России от 12.05.2022г. №291н</i> «Об утверждении перечня вредных производственных факторов на рабочих местах с вредными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда, при наличии которых занятым на таких рабочих местах работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты, норм и условий бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов» (далее – Приказ №291н).

В соответствии со ст.222 ТК РФ на работах ***с вредными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда*** работникам выдаются бесплатно по установленным нормам ***молоко или другие равноценные пищевые продукты***.

Перечень таких вредных производственных факторов (далее – Перечень) указан в приложении №1 к Приказу №291н

Перечень включает в себя следующие вредные производственные факторы:
1.ХИМИЧЕСКИЙ ФАКТОР
1.1. Неорганические соединения

1.1.1.	Металлы и их соединения
1.1.2.	Неметаллы и их соединения
<i>1.2. Органические соединения</i>	
1.2.1.	Алифатические предельные и непредельные органические соединения
1.2.2.	Алициклические органические соединения
1.2.3.	Карбоциклические органические соединения и их производные
1.2.4.	Углеводороды ароматические полициклические и их производные
1.2.5.	Углеводороды гетероциклические и их производные
1.2.6.	Кремнийорганические соединения (силаны)
1.2.7.	Элементоорганические соединения
1.2.8.	Органические окиси, перекиси и гидроперекиси
1.2.9.	Красители органические
1.2.10.	Синтетические полимерные материалы
<i>1.3. Пестициды и агрохимикаты</i>	
2. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР	
3. ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР (ионизирующее излучение (на работах с применением радиоактивных веществ в открытом виде, используемых по 1 и 2 классу работ))	

Сведения о необходимости выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов (далее – РП) должны быть прописаны в строке 040 карты специальной оценки условий труда. И в старом, и в новом порядке выдачи молока указано: если СОУТ не была проведена, молоко прекращать выдавать запрещается. Пока не будут получены результаты, необходимо продолжать выдачу молока.

Нормы и условия бесплатной выдачи молока или РП указаны в Приложении №2 к Приказу №291н.

Вместо молока работникам могут выдаваться **РП**. Перечень таких продуктов, а также нормы их бесплатной выдачи приведены в таблице 1.

Таблица 1

п/п	Наименование пищевого продукта	Норма выдачи за смену
1.	Кисломолочные жидкие продукты, в том числе обогащенные, с содержанием жира до 3,5% (кефир разных сортов, простокваша, ацидофилин, ряженка), йогурты с содержанием жира до 2,5%	500 г
2.	Пищевые продукты лечебно-профилактического питания при вредных условиях труда	Не менее 300 мл в пересчете на жидкость

**Бесплатная выдача
молока или других
равноценных пищевых
продуктов**

1. Производится работникам **в дни фактической занятости** на работах с вредными условиями труда, обусловленными наличием на рабочем месте, и превышающим установленные гигиенические нормативы уровнем вредных производственных факторов, предусмотренных установленным Перечнем (Приложение №1 к Приказу №291н).
2. Производится **не позднее даты**, следующей за датой внесения сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда в реестр ФГИС СОУТ за все время работы в таких условиях, в том числе за работу сверх установленной нормы рабочего времени (сверхурочная работа, работа в выходной или нерабочий праздничный день, дежурство сверх месячной нормы рабочего времени по графику, работа по совместительству).
3. **Выдача и употребление** молока или РП должны осуществляться **в буфетах, столовых** или в помещениях, специально оборудованных в соответствии с утвержденными в установленном порядке санитарно-гигиеническими требованиями (**СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»**).

Норма бесплатной выдачи молока составляет **0,5 литра за смену** независимо от продолжительности смены. Молоко не выдается, если время работы составляет менее половины продолжительности рабочей смены.

Работникам, **периодически контактирующим** с неорганическими соединениями

→

- **в дни фактической занятости дополнительно к молоку** выдается **2 г пектина** в составе обогащенных им пищевых продуктов: напитков, киселей,

цветных металлов (кроме соединений алюминия, кальция и магния):		желе, джемов, мармеладов, соковой продукции из фруктов и (или) овощей и консервов (фактическое содержание пектина указывается изготовителем); • допускается замена вышеуказанных продуктов натуральными фруктовыми и (или) овощными соками с мякотью в количестве 300 мл.
Работникам, постоянно контактирующим с неорганическими соединениями цветных металлов (кроме соединений алюминия, кальция и магния), в связи с обусловленным производственным (технологическим) процессом:	→	• в дни фактической занятости вместо молока выдаются кисломолочные продукты или обогащенные пектином пищевые продукты лечебно-профилактического питания при вредных условиях труда, содержащие не менее 2 г пектина или растворимых пищевых волокон (фактическое содержание пектина или растворимых пищевых волокон указывается изготовителем).
Выдача обогащенных пектином пищевых продуктов (напитков, киселей, желе, джемов, мармеладов, соковой продукции из фруктов и (или) овощей и консервов) должна быть организована перед началом работы , а кисломолочных продуктов - в течение рабочего дня .		
Работникам, занятым производством или переработкой антибиотиков :	→	вместо свежего молока выдаются кисломолочные продукты, обогащенные пробиотиками (бифидобактерии, молочнокислые бактерии), или приготовленный на основе цельного молока колибактерин.

Не допускается замена молока сметаной, сливочным маслом, другими продуктами (кроме предусмотренных таблицей 1), а также выдача молока или других равноценных пищевых продуктов за одну или несколько смен вперед, равно как и за прошедшие смены.

Порядок выдачи не полученных своевременно **вследствие действий работодателя** молока или равноценных пищевых продуктов имеющими на это право работниками или возмещения работникам их стоимости устанавливается **локальным нормативным актом работодателя**, принимаемым с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии), **либо включается в**

коллективный договор или в трудовой договор. При отсутствии у работодателя представительного органа работников указанные положения включаются в локальные нормативные акты работодателя или в трудовой договор.

Замена молока равноценными пищевыми продуктами	→ по письменным заявлениям работников (за исключением работников, занятых производством и переработкой антибиотиков) с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии).
Замена равноценных пищевых продуктов на молоко	→ по письменным заявлениям работников с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии).
Замена молока на пищевые продукты лечебно-профилактического питания при вредных условиях труда	→ допускается только при прохождении такими продуктами процедуры государственной регистрации продукции в соответствии с требованиями Технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции».

Работникам, получающим бесплатно лечебно-профилактическое питание при выполнении отдельных видов работ, молоко или равноценные пищевые продукты **не выдаются.**

Ответственность за обеспечение бесплатной выдачи работникам молока и равноценных пищевых продуктов, а также за соблюдение норм и условий их выдачи **возлагается на работодателя.**

Работодатель может принять **решение** (с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии)) **о прекращении** бесплатной выдачи молока или равноценных пищевых продуктов в случае обеспечения безопасных (оптимальных или допустимых) условий труда по включенным в Перечень вредным производственным факторам (приложение №1 к Приказу №291н), **подтвержденных результатами проведения специальной оценки условий труда**

на рабочих местах, если иное не предусмотрено отраслевыми (межотраслевыми) соглашениями, к которым присоединился работодатель, и (или) коллективным договором. Отмена выдачи молока или РП, а также компенсационной выплаты **проводится в соответствии со ст. 74 ТК РФ** – необходимо известить работника в письменной форме о том, что через 2 месяца произойдет отмена компенсации.

В случае отсутствия или несвоевременного проведения работодателем специальной оценки условий труда выдача молока и других равноценных пищевых продуктов имеющим на это право работникам осуществляется **с учетом результатов ранее проведенной специальной оценки условий труда** и (или) положений **отраслевых (межотраслевых) соглашений**, к которым присоединился работодатель, и (или) **коллективного договора** до момента проведения специальной оценки условий труда.

Иные вопросы, связанные с бесплатной выдачей молока или равноценных пищевых продуктов, решаются работодателем самостоятельно с учетом положений отраслевых (межотраслевых) соглашений, к которым он присоединился, и (или) коллективного договора.

Порядок осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов.

Порядок осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов указан в Приложении №3 к приказу №291н (далее – Порядок).

В соответствии со ст. 222 ТК РФ выдача работникам по установленным нормам молока или равноценных пищевых продуктов, указанных в таблице 1, **по письменным заявлениям** работников может быть **заменена компенсационной выплатой** в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, **если это предусмотрено коллективным договором и (или) трудовым договором**.

Допускается также замена компенсационной выплаты на молоко или равноценные пищевые продукты **по письменным заявлениям** работников.

Периодичность компенсационных выплат – не реже 1 раза в месяц.

Размер компенсационной выплаты принимается эквивалентным стоимости молока жирностью не менее 2,5% или стоимости равноценных пищевых продуктов в розничной торговле по месту расположения работодателя на территории административной единицы субъекта РФ.

Конкретный размер компенсационной выплаты и порядок ее индексации устанавливаются работодателем и включаются:

- с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии) - **в коллективный договор**;
- при отсутствии у работодателя представительного органа работников - **в заключаемые с работниками трудовые договоры**.

Индексация компенсационной выплаты производится пропорционально росту цен на молоко и другие равноценные пищевые продукты в розничной торговле по месту расположения работодателя на территории административной единицы субъекта РФ.

Приведенный в Приказе №291н Порядок не распространяется на работников, занятых на работах в контакте с аллергенами, канцерогенами и фиброгенами 1 и 2-го класса опасности, указанными в Перечне (приложение №1 к Приказу №291н).

Вопрос 9. Бесплатное обеспечение работников лечебно-профилактическим питанием.

Перечень отдельных видов работ, при выполнении которых работникам предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание

В соответствии со ст.222 ТК РФ **при выполнении отдельных видов работ** работникам предоставляется бесплатно по установленным нормам **лечебно-профилактическое питание**.

Под лечебно-профилактическим питанием (далее – ЛПП) понимается питание, предназначенное для отдельных категорий работников и используемое в специальных рационах **в целях предупреждения повреждения** здоровья работника, обусловленного воздействием вредных производственных факторов.

До 01.09.2022г.	После 01.09.2022г.
Приказ Минздравсоцразвития России от 16.02.2009г. №46н «Об утверждении Перечня производств, профессий и должностей, работа в которых дает	Приказ Минтруда России от 16.05.2022г. №298н «Об утверждении перечня отдельных видов работ, при выполнении которых работникам

право на бесплатное получение лечебно-профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда, рационов лечебно-профилактического питания, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов и Правил бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания».	предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов, а также норм и условий бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания» (далее – Приказ №298н).
---	---

Перечень отдельных видов работ, при выполнении которых работникам предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание (далее – Перечень) приведен в приложении № 1 к Приказу №298н.

Перечень включает в себя номер рациона лечебно-профилактического питания/витамины для 3305 наименований профессий и должностей в 12 различных отраслях производства. Извлечение из приложения 1 к Приказу №298н приведено в Таблице 2.

Таблица 2

№ п/п	Наименование производств, профессий и должностей	№ рациона лечебно-профилактического питания
I. Химические производства		
33. Производство карбида кальция		
	Рабочие	
356	Газосварщик	4
357	Рабочие и бригадир на участках основного производства, занятые на обслуживании карбидных печей и сборке электродов	4
358	Рабочие, занятые в отделении дробления карбида кальция	4
359	Слесарь-ремонтник	4
360	Шихтовщик	4
361	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	4
	Руководители и специалисты	
362	Мастер, занятый на обслуживании карбидных печей и сборке электродов	4

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОХРАНЫ ТРУДА И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА»**

363	Начальник смены, занятый в печном отделении	4
IX. Производства пищевой промышленности		
6. Хлебопекарное производство		
	Рабочие	
3094	Машинист отпарочного агрегата	Витамины
3095	Пекарь	Витамины

№ п/п профессий и должностей	Наименование производств в Перечне
с 1 по 2587	I. Химические производства
с 2588 по 2830	II. Производства цветной металлургии
с 2831 по 3015	III. Электротехническое и радиотехническое производства
3016	IV. Производство ртутных термометров
с 3017 по 3026	V. Работы с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
с 3027 по 3033	VI. Работы по погрузке и выгрузке апатита в морских и речных портах
с 3034 по 3036	VII. Работы в условиях повышенного давления окружающей водной, воздушной и газовой сред
с 3037 по 3065	VIII. Производства черной металлургии
с 3066 по 3137	IX. Производства пищевой промышленности
с 3138 по 3222	X. Работы, связанные с хранением и уничтожением химического оружия
3223	XI. Производство литья ртутным способом
с 3224 по 3305	XII. Работники, непосредственно занятые на производстве, связанном с применением и переработкой ракетного топлива и его компонентов (гидразина, метилгидразинов,

	этилгидразина и нитрата гидразина), заправкой ракетно-космической техники, подготовкой и проведением испытаний изделий, двигателей и их агрегатов, демонтажом, разборкой, проверкой и дефектацией, промывкой и нейтрализацией изделий, двигателей и их агрегатов с применением компонентов ракетного топлива и других применяемых в ракетной технике веществ (тетранитрометана, монооксида фтора, трифторида хлора и других производств фтора; гидразина, метилгидразина, диметилгидразина и других производных гидразина; дипента- и декаборана и других борорганических соединений; концентрированной азотной кислоты и азотного тетраоксида; триэтиламина, ксиридина (диметиламинобензола); аминосоединений и изопропилнитрата), а также медико-санитарным сопровождением данных работ
--	---

Нормы бесплатной выдачи витаминных препаратов

Нормы бесплатной выдачи витаминных препаратов указаны в приложении 2 к Приказу №298н и приведены в Таблице 3.

Таблица 3

	Категории работников, которым должны выдаваться витаминные препараты	Наименование витаминов	Дневная доза в миллиграммах
1.	Работники, профессии и должности которых предусмотрены в подразделах 1,2 и 3 раздела VIII и в подразделе 6 раздела IX Перечня, подвергающиеся воздействию высокой температуры окружающей среды и интенсивному теплооблучению:		
	а) непосредственно занятые на работах в доменном, сталеплавильном, ферросплавном, прокатном и трубном производствах в организациях черной металлургии;	Витамин А Витамин В1 Витамин В2	2 3 3
	б) машинист отпарочного агрегата и пекарь, занятые в хлебопекарном производстве.	Витамин С Витамин РР	150 20
2.	Работники, профессии и должности которых предусмотрены в разделе IX Перечня, занятые в табачно-махорочном	Витамин В1 Витамин С	2 150

	производстве, подвергающиеся воздействию пыли, содержащей никотин.		
3.	Работники, профессии и должности которых предусмотрены в разделе XII Перечня, занятые в производстве, применении и утилизации гидразина и его производных	Витамин В6	3

Нормы и условия бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания.

Нормы и условия бесплатной выдачи ЛПП указаны в приложении 3 к Приказу №298н.

Ознакомление работников, пользующихся правом на получение ЛПП, с правилами его бесплатной выдачи должно включаться **в программу вводного инструктажа по охране труда.**

Лечебно-профилактическое питание

1. **Выдается бесплатно** только тем работникам, для которых это питание предусмотрено Перечнем (приложение №1 к Приказу №298н) независимо от вида экономической деятельности, организационно-правовых форм и форм собственности работодателей.
2. Выдается работникам **в дни фактического выполнения ими работы** в производствах, профессиях и должностях, предусмотренных Перечнем, при условии занятости на такой работе **не менее половины рабочего дня (смены)**, а также в период профессионального заболевания указанных работников с временной утратой трудоспособности без госпитализации. Исключение составляют работники, указанные в разделе VII Перечня – им ЛПП выдается независимо от продолжительности пребывания в условиях повышенного давления окружающей водной, воздушной и газовой сред.
3. Номера рационов и состав продуктов указанных рационов ЛПП определяются в соответствии с таблицами 1-8, указанными в приложении №3 к Приказу №298н.

Например,

Состав и калорийность продуктов **рациона N 1 лечебно-профилактического питания**

Наименование продукта	Дневная норма в граммах	Наименование продукта	Дневная норма в граммах
Хлеб ржаной	100	Сметана	10
Мука пшеничная	10	Сыр	10

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОХРАНЫ ТРУДА И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА»**

Мука картофельная	1	Масло сливочное	20
Крупа, макароны	25	Масло растительное	7
Бобовые	10	Картофель	160
Сахар	17	Капуста	150
Мясо	70	Овощи	90
Рыба	20	Томат-пюре	7
Печень	30	Фрукты свежие	130
Яйцо	3/4 шт.	Ягоды свежие	5
Кефир жирностью не менее 3,5%	200	Сухари	5
Молоко, молоко питьевое жирностью не менее 2,5%	70	Соль	5
Творог жирностью не более 9%	40	Чай	0,4
Дополнительно выдается:			
Витамин С (аскорбиновая кислота)	150 мг		
Химический состав продуктов (округленно)			
Химический состав продуктов		Содержание в рационе	
Белки, г		59	
Жиры, г		51	
Углеводы, г		159	

Калорийность - 1380 ккал.

ЛПП выдается также:	
1.	• работникам, привлекаемым к выполнению работ, предусмотренных Перечнем, при условии занятости на таких работах не менее половины рабочего дня (смены), • работникам, занятым не менее 36 часов в неделю на строительных, строительно-монтажных, ремонтно-строительных и пуско-наладочных работах в предусмотренных Перечнем производствах, в которых ЛПП выдается основным работникам и ремонтному персоналу,

	• работникам, указанным в разделе VII Перечня во время их пребывания в медицинской или водолазной барокамере в период лечебной рекомпрессии;
2.	работникам, имеющим право на бесплатное получение ЛПП и выполняющим работу вахтовым методом ;
3.	работникам, производящим чистку и подготовку оборудования к ремонту, демонтажу или консервации в цехе (на участке) организации, для работников которого Перечнем предусмотрена выдача ЛПП;
4.	работникам, имеющим право на бесплатное получение ЛПП и признанным инвалидами вследствие профессионального заболевания , вызванного характером выполняемой работы, в течение срока инвалидности, но не более одного года со дня ее установления ;
5.	работникам, имеющим право на бесплатное получение ЛПП и на срок не более одного года временно переведенным на другую работу в связи с установлением признаков профессионального заболевания, связанного с характером работы;
6.	женщинам на период отпусков по беременности и родам, а также по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет, имевшим до наступления указанного отпуска право на бесплатное получение ЛПП. <i>В случае, если беременные женщины, имевшие право на бесплатное получение ЛПП, в соответствии с медицинским заключением переводятся на другую работу с целью устранения влияния вредных производственных факторов до наступления отпуска по беременности и родам, ЛПП выдается им в течение всего периода с момента перевода на другую работу до окончания отпуска по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет.</i>

Выдача ЛПП производится перед началом работы **в виде горячих завтраков** или **специализированных вахтовых рационов** (для труднодоступных регионов при отсутствии столовых) перед началом работы.

При невозможности выдачи лечебно-профилактического питания перед началом работы (например, в связи с особенностями организации производства) допускается его выдача **в обеденный перерыв**. Это необходимо согласовать с медико-санитарной службой работодателя либо с обслуживающей работодателя медицинской организацией Минздрава России.

Допускается **дополнительная выдача ЛПП в обеденный перерыв**, если это предусмотрено отраслевым (межотраслевым) соглашением и коллективным

договором и при наличии письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору. Такая дополнительная выдача ЛПП может быть при увеличенной максимально допустимой продолжительности ежедневной работы (смены) по сравнению с продолжительностью ежедневной работы (смены), установленной ч.2 ст.94 ТК РФ для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, при условии соблюдения предельной еженедельной продолжительности рабочего времени, установленной в соответствии с ч.1-3 ст.92 ТК РФ.

Выдача ЛПП на дом:
При невозможности получения ЛПП в столовой, буфете, ином пункте питания (вследствие состояния здоровья или отдаленности места жительства, в период отпусков по беременности и родам и по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет) допускается выдача им ЛПП на дом в виде готовых блюд или вахтовых рационов. В этом случае необходимо согласование с медико-санитарной службой работодателя либо с обслуживающей работодателя медицинской организацией Минздрава России, а также необходимо учесть мнение выборного органа первичной профсоюзной организации работодателя (при наличии).
Вахтовые рационы должны соответствовать рационам ЛПП и нормам выдачи витаминных препаратов по химическому составу и калорийности продуктов и содержать дополнительно выдаваемые витамины.
В других случаях выдача на дом готовых блюд лечебно-профилактического питания не допускается .
<i>Положения указанного пункта не распространяются на работников, указанных в разделе VII Перечня.</i>

Особенности выдачи ЛПП для некоторых категорий работников:		
<i>Работающим в кессонах</i>	→	выдается после вышлюзования
<i>Водолазам и другим работникам, находящимся в барокамере в период декомпрессии или лечебной декомпрессии с продолжительностью более 4 часов</i>	→	подается в барокамеру

Время и другие особенности выдачи ЛПП работникам, указанным в разделе VII Перечня, в том числе находящимся в барокамере, подлежат согласованию с медицинским работником, осуществляющим медицинское обеспечение водолазных (кессонных) работ.

Работникам, занятым плавкой и переработкой медных руд, концентратов (агломерата) и других материалов, содержащих свинец (пункты 2736-2872 Перечня), предусмотрено **чередование рационов** ЛПП. В этом случае:

- если работник в первый свой рабочий день получил продукты соответствующего рациона ЛПП (либо N 2, либо N 3), то до окончания ближайшей к дате приема рабочей недели ему выдаются продукты указанного рациона ЛПП;
- с первого рабочего дня следующей недели и до ее окончания - продукты другого рациона ЛПП;
- с первого рабочего дня третьей рабочей недели обратно меняются на продукты рациона ЛПП, выдававшиеся в первую рабочую неделю;
- и далее по такому циклу.

ЛПП не выдается:	
1.	в нерабочие дни;
2.	в дни отпуска, кроме отпусков по беременности и родам, а также по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет;
3.	в дни служебных командировок при отсутствии в эти дни предусмотренных Перечнем работ;
4.	в дни обучения с отрывом от производства;
5.	в дни выполнения работ на участках, где бесплатная выдача ЛПП не установлена;
6.	в дни выполнения работ, связанных с исполнением общественных и государственных поручений;
7.	в период временной нетрудоспособности при заболеваниях общего характера;
8.	в дни пребывания на лечении в медицинском учреждении, в том числе санаторного типа.

Работникам, занятым в производствах, профессиях и должностях, перечисленных в подразделах 1, 2, 3 раздела VIII и в подразделах 6, 7 раздела IX Перечня, выдаются бесплатно **только витаминные препараты** в составе продуктов для ЛПП при вредных условиях труда.

Не допускается выдача ЛПП, **не полученного своевременно** имеющими на это право работниками, а также **выплата денежных компенсаций за не полученное своевременно** ЛПП, за исключением случаев неполучения ЛПП по вине работодателя.

При выявлении случаев неполучения работниками ЛПП по вине работодателя работодатель возмещает указанным работникам стоимость не полученного ЛПП исходя из количества дней, когда ЛПП не выдавалось, состава его рационов и стоимости входящих в рационы продуктов в розничной торговой сети на дату установления факта неполучения ЛПП работниками.

Организация общественного питания, обслуживающая работодателя, должна составить **недельные меню-раскладки и картотеки блюд**, которые необходимо согласовывать с работодателем с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации работодателя (при наличии) и медико-санитарной службой работодателя или с обслуживающей данного работодателя медорганизацией Минздрава России.

Выдача витаминных препаратов производится в составе продуктов для диетического (лечебного и профилактического) питания при вредных условиях труда организациями общественного питания, в соответствии с утвержденными нормами и с учетом питьевого режима работников, подвергающихся воздействию высокой температуры окружающей среды и интенсивному тепловому облучению.

Выдача молока или других равноценных пищевых продуктов работникам, получающим ЛПП, **не производится**.

Ответственность за обеспечение работников ЛПП и за соблюдение правил, изложенных в приказе №298н, **возлагается на работодателя**.

Кто проверяет выдачу ЛПП? В пределах своих компетенций работодателя проверяют:

- Государственная инспекция труда в субъектах РФ;
- Роспотребнадзор в субъектах РФ;
- соответствующие профсоюзные или иные представительные органы работников.

Список литературы:

1. Трудовой кодекс РФ.
2. Закон РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
3. Федеральный закон от 24.07.98 N 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».
4. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
5. Приказ Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 № 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».
6. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».
7. Приказ Минздрава России от 18.02.2022 № 92н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) медицинских осмотров и обязательных периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников, занятых на работах с опасными и (или) вредными условиями труда по добыче (переработке) угля (горючих сланцев)».
8. Приказ Минздрава России от 11.02.2022 № 75н «Об утверждении Порядка проведения обязательных медицинских осмотров до рабочей смены, медицинских осмотров в течение рабочей смены (при необходимости) и медицинских осмотров после рабочей смены (при необходимости) работников, занятых на подземных работах с опасными и (или) вредными условиями труда по добыче (переработке) угля (горючих сланцев), в том числе с использованием технических средств и медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья

работников и дистанционный контроль состояния их здоровья, а также перечень включаемых в них исследований».

9. Приказ Минтранса России от 11.02.2022 № 41 «Об утверждении Порядка проведения предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, лиц из числа специалистов авиационного персонала».

10. Приказ Минздрава России №282н от 05.05.2016г. «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».

11. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

12. Приказ Минздрава России от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование».

13. Приказ Минтруда России от 12.05.2022г. №291н «Об утверждении перечня вредных производственных факторов на рабочих местах с вредными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда, при наличии которых занятым на таких рабочих местах работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты, норм и условий бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты, в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов».

14. Приказ Минтруда России от 16.05.2022г. №298н «Об утверждении перечня отдельных видов работ, при выполнении которых работникам предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов, а также норм и условий бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания».

15. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

16. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

