

Темы доклада:

- 1) Проведение первичных, периодических и/или внеочередных медицинских осмотров сотрудников СПб ГБУЗ «ЖК№22»

Приказ МЗ РФ ПЗ№ 29н от 28 января 2021 года (вступает в силу с 01.04.2021г. и действует до 01.04.2027г.)

СанПиН 3.3686-21 (начало действия 01.09.2021г. и действует до 01.09.2027г.)

- 2) Вакцинация.

Национальный календарь прививок.

СанПиН 3.3686-21 (начало действия 01.09.2021г. и действует до 01.09.2027г.)

Докладчик:

Врач-терапевт 1-го гинекологического отделения

Шмидт Маргарита Павловна.

Проведение первичных, периодических и/или внеочередных медицинских осмотров сотрудников СПб ГБУЗ «ЖК№22»

- **Приказ** Минтруда России **№ 988н**, Минздрава России N 1420н от 31.12.2020 "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" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 N 62278) -**отменяет** ПЗ МЗ и СР РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н.

- **Приказ МЗ РФ № 29н от 28 января 2021 года (вступает в силу с 1 апреля 2021 г. и действует до 1 апреля 2027 г.)**
 - 1) **Порядок** проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, согласно **Приложение N 1**.

Порядок включает в себя 3 раздела:

 - I. **Общие положения**
 - II. **Порядок проведения предварительных осмотров**
 - III. **Порядок проведения периодических осмотров**

Приложение N 1 Периодичность и объём обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников (таблица с указанием ВПФ и виды работ).
 - 2) **Приложение N 2** Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

Виды медицинских осмотров, согласно Приказ МЗ РФ ПЗ№ 29н от 28 января 2021 года

- Обязательные **предварительные** медосмотры при поступлении на работу проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.
- Обязательные **периодические** медосмотры проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия ВПФ рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.
- **Внеочередные** медосмотры проводятся на основании выданного работодателем направления на внеочередной медицинский осмотр при наличии медицинских рекомендаций по итогам медосмотров и / или после нетрудоспособности работника.

Профессиональное заболевание – это следствие воздействия на здоровье работника одного или нескольких вредных производственных факторов, в результате которого возникает временная либо стойкая нетрудоспособность.

- Под **острым профессиональным заболеванием** (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредных и (или) опасных факторов рабочей среды и трудового процесса, интенсивность которых превышает предельно допустимые ПДК или ПДУ.
- К **хроническим профессиональным заболеваниям** (отравлениям) относятся болезни, которые развиваются в результате длительного воздействия вредных и (или) опасных факторов рабочей среды и трудового процесса и приводят к временной или стойкой утрате трудоспособности.

Организация медицинских осмотров.

1. Составляется список работников (ранее контингент) указывается:

наименование профессии (должности)
работника согласно штатному расписанию



наименования ВПФ и работ в соответствии:
с Приложением 1 и по результатам СОУТ

Список работников, разработанный и утвержденный работодателем, **не позднее 10 рабочих дней** направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по фактическому месту нахождения работодателя.

2. На основании списка работников составляются поименные списки работников, подлежащих медосмотрам.

Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и **не позднее чем за 2 месяца** до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра и направляются работодателем в указанную медицинскую организацию, если иной срок не установлен договором между работником и работодателем.

Медицинская организация в срок **не позднее 10 рабочих дней** с момента получения от работодателя поименного списка (**но не позднее чем за 14 рабочих дней** до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра. Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем и утверждается руководителем медицинской организации.

Работодатель **не позднее чем за 10 рабочих дней** до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом



Для прохождения медосмотра работник представляет в медицинскую организацию, в которой проводится первичный, периодический и/или внеочередной медицинский осмотр, следующие документы:

- 1) **направление** (Направление выдается работнику, под роспись. Ведется учет, выданных направлений.)
- 2) **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счета)
- 3) **паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность)**
- 4) **полис обязательного (добровольного) медицинского страхования**
- 5) **решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование**

(в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации- [Статья 213](#) Трудового кодекса РФ.)

Для прохождения периодического медицинского осмотра **работник обязан прибыть** в медицинскую организацию **в день, установленный календарным планом,** и **предъявить** в медицинской организации **документы**, указанные выше.

- При проведении медосмотра работника **учитываются** результаты ранее проведенных (**не позднее одного года**) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, 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 повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.
- Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, **вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника** с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

Сводная таблица: Периодичность и объём (участие врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования) обязательных медосмотров.

Основание/Документ	Специалисты	Обследования	Анализы	Работники ЖК22
<p>ПЗ№ 29н от 28.01.2021 г. Приложения 1 Общее для всех пунктов, при первичном, периодическом и/или внеочередном медицинских осмотрах (1 раз в год)</p>	<p>-обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством РФ- Ст. 213 ТК РФ.) -1 раз в 5 лет - врач-терапевт - врач-невролог - врач-психиатр - врач-нарколог Женщины: - акушер-гинеколог</p>	<p>- ЭКГ -ФЛГ или Rg легких в 2-х проекциях (прямая и правая боковая), или КТ грудной клетки - Измерение внутриглазного давления с 40 лет и старше. Женщины: -УЗИ органов малого таза - ММГ обеих молочных желез в 2-х проекциях или КТ молочных желез (старше 40 лет)</p>	<p>- анализ крови (Нв, ЦП, Эр, Тр, лейкоциты+ формула, СОЭ + общий холестерин + глюкоза (допускается использование экспресс-метода); - анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); Женщины: -исследование бактериологическое (на флору) и цитологическое (на атипичные клетки)</p>	<p>Подлежат все работники (должности)</p>
<p>ПЗ№ 29н от 28.01.2021 г. Приложение 1 п.27-Работы в медицинских организациях (1 раз в год)</p>	<p>Общие для всех пунктов + Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог</p>	<p>Общие для всех пунктов +</p>	<p>Общие для всех пунктов + -крови на сифилис - мазки на гонорею(при поступлении на работу) - на носительство возбудителей кишечных инфекций (при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям) - серологическое обследование на брюшной тиф (при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям) - на гельминтозы (при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям)</p>	<p>Подлежат все работники (должности)</p>

Основание/Документ	Специалисты	Обследования	Анализы	Работники ЖК22
<p>ПЗ№ 29н от 28.01.2021 г. Приложение 1 п.18.1 - Управление наземными транспортными средствами: Категории "А", "В", "ВЕ" (1 раз в 2 года)</p>	<p>Общие для всех пунктов + Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог</p>	<p>Общие для всех пунктов + - Периметрия - Визометрия - Тонометрия - Биомикроскопия - Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам - Исследование функции вестибулярного анализатора - Тональная пороговая аудиометрия</p>	<p>Общие для всех пунктов +</p>	<p>Водители</p>
<p>ПЗ№ 29н от 28.01.2021 г. Приложение 1 п.4.5 - Ультразвук воздушный, ультразвук контактный (1 раз в год)</p>	<p>Общие для всех пунктов + Врач-оториноларинголог</p>	<p>Общие для всех пунктов + - Тональная пороговая аудиометрия, - Исследование функции вестибулярного аппарата</p>	<p>Общие для всех пунктов +</p>	<p>Врачи УЗД</p>

По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется **Заключение**.

Заключение составляется **в 5 экземплярах**:

- 1 - экземпляр, не позднее 5 рабочих дней выдается **работнику**,
 - 2 - экземпляр приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился периодический осмотр,
 - 3 - направляется работодателю,
 - 4 - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания,
 - 5 - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника.
-
- На основании результатов периодического осмотра работнику **даются рекомендации** по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему **наблюдению, лечению и медицинской реабилитации**.
 - Так же выдают **работнику на руки выписку** из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов и результаты проведенных обследований.

По итогам проведения периодических осмотров медицинская организация **не позднее чем через 30 дней** после завершения проведения периодических осмотров обобщает их результаты и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и представителями работодателя составляет **Заключительный Акт.**

Заключительный акт (в том числе в электронной форме) **составляется в 5 экземплярах**, которые направляются медицинской организацией в течение **5 рабочих дней** от даты утверждения акта

- **работодателю,**
- **в центр профпатологии субъекта РФ,**
- **Фонд социального страхования**
- **в территориальный орган Федеральной службы по надзору** в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Один экземпляр заключительного акта хранится **в медицинской организации**, проводившей периодические осмотры, **в течение 50 лет.**

**СанПиН 3.3686-21 о медицинских осмотрах(пп 3459-3464).
(начало действия 01.09.2021г. и действует до 01.09.2027г.)**

- 3459. Персонал МО должен проходить **предварительные** медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) и **периодические** медицинские осмотры. (Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н.)
- 3460. **Обязательному медицинскому** освидетельствованию при поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах (**1 раз в год**) с целью выявления **ВИЧ-инфекции** подлежат: медицинские работники (врачи, средний и младший медицинский персонал) ... стационаров (отделений) хирургического профиля; персонал лабораторий, осуществляющий обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека.
- 3461. При приеме на работу и далее **1 раз в год** (дополнительно - по клиническим и эпидемиологическим показаниям) подлежит обследованию **на маркеры вирусов гепатитов В и С** медицинский персонал организаций ... акушерско-гинекологических стационаров, отделений и кабинетов поликлиник, клинико-диагностических лабораторий...

Сводная таблица(продолжение): Периодичность и объём (участие врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования) обязательных медосмотров.

Основание/Документ	Специалисты	Обследования	Анализы	Работники ЖК22
<p>Приложение 13 к СП 3.3686-21 Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля, подлежащие обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию (1 раз в год)</p>	-----	-----	- анализ крови на ВИЧ-инфекцию	Подлежат все работники (должности)
<p>Приложение 16 к СП 3.3686-21 Персонал медицинских организаций, подлежащий обязательному обследованию на гепатит В (1 раз в год)</p>	-----	-----	- на наличие HBsAg в сыворотке (плазме) крови	Подлежат все работники (должности)
<p>Приложение 17 к СП 3.3686-21 Персонал медицинских организаций, подлежащий обязательному обследованию на гепатит С (1 раз в год)</p>	-----	-----	- на наличие anti-HCV в сыворотке (плазме) крови	Подлежат все работники (должности)

ВАКЦИНАЦИЯ.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н

«Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

□ Приложение N 1. Национальный календарь профилактических прививок

□ Приложение N 2. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

□ **Вакцинация** против вирусного гепатита В проводится 3-х кратно по схеме: 0-1-6 мес.

(1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации).

□ **В сертификат вносят запись:** гепатит В **V1**

гепатит В **V2**

гепатит В **V3**

□ По данным ВОЗ после окончания основного курса вакцинации защита сохраняется **до 22 лет**, поэтому рутинная ревакцинацию не рекомендуется.

□ **Ревакцинации** против гепатита В **каждые 5 лет** подлежат **медицинские работники**, получившие полный курс вакцинации, **путем введения одной бустерной дозы** препарата согласно наставлению по его применению.

(МУ 3.1.2792-10 «Эпидемиологический надзор за гепатитом В» раздел 11)

□ Медицинским работникам ревакцинация **только РЕКОМЕНДОВАНА**, а **не УТВЕРЖДЕНА** национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

□ **При желании и наличии вакцины – прививки проводят.**

□ **В сертификат вносят запись:** гепатит В **RV**

Вакцинации против кори подлежат медицинские работники 1954 г.р. и моложе.

Основание: План мероприятий реализации программы ликвидации кори в Санкт-Петербурге на 2016-2020гг.

- **Двукратно с интервалом 3 месяца вакцинируются (V + RV):**
 - не болевшие корью
 - не привитые
 - без документально подтвержденных сведений о прививках

- **Однократно вакцинируются (т.е. делают RV):**
 - получившие или имеющие одну прививку ранее (V кори)

Иммунизации против дифтерии подлежат все лица независимо от возраста и профессиональных групп.

Взрослые от 18 лет - Ревакцинация против дифтерии, столбняка проводится каждые 10 лет от момента последней ревакцинации (RV1, RV5, RV6, RV7, RV8 и т.д.)

Схема иммунизации:

- **с неизвестным** прививочным анамнезом, с момента последней прививки **прошло 10 и более лет**, при серологическом обследовании **не обнаружены защитные титры** дифтерийных антител
- проводят две прививки (**V1 и V2**) с интервалом **30-45 дней**
- с последующей ревакцинацией (**RV1**) **через 6-9 (12) месяцев**,
- далее ревакцинация осуществляется **каждые 10 лет**
- либо в декретированных возрастах- **36, 46 лет, 56 лет и т.д**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ №125н от 21.03.2014 (Приложение 1) с поправками, внесенными приказом Минздрава России от 16 июня 2016 года N 370н и приказом Минздрава России от 13 апреля 2017 года N 175н

Возраст Инфекция	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ														ВЗРОСЛЫЕ							
	Месяцы										Годы				Годы							
	0	1	2	3	4.5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+			
Туберкулез	3-7 сут										RV											
Гепатит В	V1	V2				V3																
	V1	V2	V3				V4															
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV														
Коклюш				V1	V2	V3			RV1													
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1			АДС-м	АДС-м		Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации АДС-м							
Столбняк				V1	V2	V3			RV1			RV2	RV3									
Полиомиелит				V1	V2	V3			RV1	RV2			RV3									
				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ									
					V3				RV1	RV2			RV3									
					ИПВ				ИПВ	ИПВ			ИПВ									
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV													
Корь								V1					V2									
Краснуха								V1					V2		Девушки							
Эпидемический паротит								V1					V2									
Грипп															Ежегодно							
	Всем лицам данной группы			Лицам из групп риска, по показаниям, призывникам (грипп)						Ранее не привитым, не болевшим, не имеющим сведений и однократно привитым (для кори и краснухи)												
	V1, 2, 3 – порядковый номер вакцинации					ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина					АДС-м – анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов											
	RV1, 2, 3 – порядковый номер ревакцинации					ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина																

СанПиН 3.3686-21 (начало действия 01.09.2021г. и действует до 01.09.2027г.)

VII. Профилактика вирусных гепатитов В и С

Профилактические мероприятия

761. **Вакцинация** населения против ГВ, являющаяся **ведущим профилактическим мероприятием**, проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов.

762. Поствакцинальный иммунитет против ВГВ связан выработкой анти- HBs и стимулированием Т-клеток иммунологической памяти. Показателем эффективности вакцинации является обнаружение анти-HBs в сыворотке (плазме) крови в концентрации **более 10 мМЕ/мл** через 1-2 месяца после введения последней дозы первичной серии вакцинации против ГВ. Отсутствие анти-HBs в более отдаленные сроки не является признаком неэффективности вакцинации против ГВ.

767. С целью профилактики профессиональных заражений ГВ и ГС проводится:

- **выявление** лиц, инфицированных ВГВ и ВГС среди медицинского персонала в ходе проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;
- **ежегодное обследование** медицинских работников с определением концентрации анти-HBs;
- **вакцинация** одной дозой вакцины против гепатита В медицинских работников, у которых концентрация анти-HBs менее 10 мМЕ/мл;
- **учет случаев получения микротравм персоналом**, аварийных ситуаций, связанных с попаданием крови и других биологических жидкостей на кожу и слизистые оболочки; экстренная профилактика ГВ.

XXXV. Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита.

Специфическая профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита

2769. Иммунизация населения против кори, краснухи и эпидемического паротита проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок и Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

2722. Иммунитет к кори, краснухе, эпидемическому паротиту формируется после перенесенного заболевания или после проведения иммунизации против этих инфекций. **Показателем наличия иммунитета к кори, краснухе, эпидемическому паротиту является присутствие в крови специфических иммуноглобулинов класса G (далее - IgG).**

XXXVIII. Профилактика дифтерии.

Организация и проведение плановой иммунизации населения против дифтерии.

2965. Специфическая профилактика дифтерии проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов (далее - ИЛП).

Иммунизация лиц, переболевших дифтерией. пп2968-2973.

Иммунизация лиц с неизвестным прививочным анамнезом. пп 2974-2976.

В случае если после проведенной иммунизации **титр антител составил 1:160** и выше или регистрируется **нарастание уровня антител** в ИФА последующие прививки проводят в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

2977. При невозможности проведения серологического обследования или отказе от него детям и взрослым проводится **двухкратная вакцинация** с последующей ревакцинацией в соответствии с инструкцией по применению ИЛП.

Сведения о вакцинации сотрудников СПб ГБУЗ ЖК№22, по отделениям за 2021 год.

№	ФИО, дата рождения (возраст), кем выдан сертификат	пол	Гепатит В	АДСМ	Корь(ЖКВ)	Краснуха
1	2	3	4	5	6	7
			V1- ... д. ... сер. ... V2- ... д. ... сер. ... V3- ... д. ... сер. ... RV-... д. ... сер. ...	V1- ... д. ... сер. ... V2- ... д. ... сер. ... V3- ... д. ... сер. ... R1-... д. ... сер. ... R2-... д. ... сер. ... R3- ...	V-... д. ... сер. ... RV-... д. ... сер. ...	V-... д. ... сер. ... RV-... д. ... сер. ...

По вопросам профосмотра приём в кабинете №18:

чётный четверг
(после конференции)

с 15-00 до 16-00



□ Адрес электронной почты: Shmidt.jk22@yandex.ru

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

