

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Центр профессиональной патологии»

**Памятка о необходимости проведения обязательных
медицинских осмотров для лиц, работающих во вредных
и (или) опасных условиях труда**

Ханты-Мансийск

2023 год

Памятка предназначена для лиц, работающих во вредных условиях труда, при прохождении обязательных медицинских осмотров, а также для работодателей.

Авторский коллектив:

Ташланов Николай Владимирович – главный внештатный специалист профпатолог Департамента здравоохранения ХМАО – Югры, главный врач АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

Кабаргина Наталия Васильевна – заместитель главного врача по медицинской части, врач профпатолог АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

Ракова Анастасия Владимировна – заведующий клинико-экспертным отделением, врач профпатолог АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

Юренко Юрий Владимирович - заведующий профпатологическим отделением, врач профпатолог АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

Алеева Ольга Николаевна – заведующий консультативно-диагностической поликлиникой, врач профпатолог АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

Дубс Ирина Андреевна – заведующий поликлиническим отделением консультативно-диагностической поликлиники, врач профпатолог АУ «Югорский центр профессиональной патологии».

Перечень

сокращений, аббревиатур и условных обозначений:

- ВК – врачебная комиссия
- ВОПФ – вредный и (или) опасный производственный фактор
- МО – медицинская организация
- ОМС - обязательное медицинское страхование
- ПДК - предельно-допустимая концентрация
- ПДУ - предельно-допустимые уровни
- ПМО - периодический медицинский осмотр.
- Приказ № 29н - Приказ Минздрава России от 28.01.2021 года № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса РФ, 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».
- Приказ № 282н - Приказ Минздрава России от 05.05.2016 г. № 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».
- Приказ № 36н - Приказ Минздрава России от 31.01.2019 № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания».
- РФ – Российская Федерация
- ТК РФ – Трудовой Кодекс Российской Федерации
- ЭПП - экспертиза профессиональной пригодности
- ЭСЗП – экспертиза связи заболевания с профессией

Содержание:

Разделы	Название	Стр.
	Введение	5
Раздел 1	Предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда	8
Раздел 2	Экспертиза профессиональной пригодности	11
Раздел 3	Обследование в Центре профпатологии при подозрении на профзаболевание	12
Раздел 4	Медико-социальная экспертиза (МСЭ) при профессиональных заболеваниях	14
Раздел 5	Нормативные документы	19

Введение

Предварительные и периодические медосмотры проводятся в соответствии с нормативными документами: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2023 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), Трудовым Кодексом Российской Федерации от 30.12.2001 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2023) и др..

С 1 апреля 2021 года вступил в силу приказ Минздрава от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, 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» (далее – приказ 29н).

В статье 24 ФЗ № 323-ФЗ «Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья» сказано:

«В целях охраны здоровья граждан, сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также в случаях, предусмотренных законодательством РФ, работники, занятые на отдельных видах работ, проходят обязательные медицинские осмотры».

Статья 27 Федерального закона 323-ФЗ «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» говорит, что граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний».

Значительное место в системе мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья и увеличение трудового долголетия работников, принадлежит медицинским осмотрам, которые предполагают активное медицинское обследование с проведением необходимых лабораторно-диагностических исследований с целью раннего выявления профессиональных,

производственно-обусловленных и общих заболеваний и осуществления лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

Согласно статье 214 ТК РФ «Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий труда» (извлечение):

«Работодатель обязан: ... «организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, других обязательных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров (обследований), ...в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров (обследований)...

Недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей:

- без прохождения обязательных медицинских осмотров,
- обязательного психиатрического освидетельствования, а также
- в случаях медицинских противопоказаний.

В статье 76 ТК РФ «Отстранение от работы» (извлечение) сказано: «Работодатель обязан **отстранить** от работы (не допускать к работе) работника:

- не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр (обследование), а также
- обязательное психиатрическое освидетельствование в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ;
- при выявлении в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором;

Памятка выполняет задачу разъяснений и комментариев к нормативно-правовым документам: приказы от 28.01.2021 г. № 29н; от 05.05.2016 № 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или

непригодности к выполнению отдельных видов работ» (зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 № 42397) (далее – приказ 282н) и др.

Данная Памятка носит рекомендательный характер и не нарушает требования законодательных документов.

.

Раздел 1. Предварительные и периодические медицинские осмотры лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда

Медицинские осмотры проводятся согласно приказу Минздрава России от 28.01.2021 № 29н (ред. от 01.02.2022) «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса РФ, 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».

Согласно ст. 215 ТК РФ «Обязанности работника в области охраны труда»: «... в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, работники должны проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, другие обязательные медицинские осмотры и обязательные психиатрические освидетельствования, а также внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя, и (или) в соответствии с нормативными правовыми актами, и (или) медицинскими рекомендациями».

Обязательные **предварительные** медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.

Цели **периодического** медицинского осмотра:

- динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников;
- своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний;
- выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ;
- выявление хронических социально значимых заболеваний, к которым относятся: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатит В и С, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека

(ВИЧ), злокачественные новообразования, сахарный диабет, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением и др.

Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя (Статьи 214 и 220 Трудового кодекса Российской Федерации).

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

Предусмотренные статьями 214 и 220 ТК РФ медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

При проведении медицинских осмотров 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 или лица, поступающего на работу с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

Перед проведением медицинского осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить работнику, **направление** на медицинский осмотр.

Для прохождения медицинского осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию и предъявить в медицинской организации **документы:**

- направление работодателя;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

- **полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.**

- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации 1) (Статьи 185, 214, 215, 220 Трудового кодекса Российской Федерации).

Нередко причинами неполного и позднего выявления профессиональных заболеваний, является то, что сам работник не заинтересован в получении профессионального заболевания до тех пор, пока не наступает предпенсионный или пенсионный возраст. Работники часто скрывают ранние признаки профзаболевания до формирования стойкой утраты трудоспособности, надеясь на материальную помощь, которая в перспективе обеспечит экономическую стабильность не только самому работнику, но и его семье.

Работнику, проходящему медицинский осмотр, очень важно **не скрывать беспокоящие его жалобы на здоровье!**

При проведении ЭСЗП основным препятствием для подтверждения профзаболевания является отсутствие медицинских данных о том, что заболевание, имеющееся у работника начало развиваться в период работы во вредных производственных факторах, так как во время медосмотров работник скрывал свои жалобы и симптомы заболевания... Учитывая, что профессиональные заболевания в большинстве случаев могут развиваться в период воздействия вредных производственных факторов (т.е. в период работы) связать заболевание с профессией в таких случаях, к сожалению, не всегда представляется возможным.

Медицинский осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем.

Согласно приказу № 29н, п. 48. **Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, по их окончании:**

«выдают работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты

лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации».

Очень важно, чтобы работники имели в своем личном архиве всю медицинскую документацию за время работы во вредных условиях труда и могли предоставить ее, как на медосмотрах, так и при обследовании в Центре профпатологии. В данную Памятку мы специально включили раздел о социальных выплатах, которые может получать больной при наличии профессионального заболевания.

Раздел 2. Экспертиза профессиональной пригодности

По результатам медицинских осмотров при выявлении у работника заболеваний входящих в 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 (утв. Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н), работник может быть признан временно, либо постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ..

В случае выявления медицинских противопоказаний к работе, работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с приказом Минздрава России от 05.05.2016 № 282н «Об утверждении порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ». Медицинская организация, куда направляется работник, должна иметь лицензию на осуществление данного вида экспертизы, так же для этого в медицинской организации формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

В соответствии со статьей 73 ТК РФ: «Работника, нуждающегося в переводе на другую работу в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, с его письменного согласия работодатель обязан перевести на другую имеющуюся у работодателя работу, не противопоказанную работнику по состоянию здоровья.

Если работник, нуждающийся в соответствии с медицинским заключением во временном переводе на другую работу на срок до четырех месяцев, отказывается от перевода либо соответствующая работа у работодателя отсутствует, то работодатель обязан на весь указанный в медицинском заключении срок отстранить работника от работы с сохранением места работы (должности). В период отстранения от работы заработная плата работнику не начисляется, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом, иными федеральными законами, коллективным договором, соглашениями, трудовым договором.

Если в соответствии с медицинским заключением работник нуждается во временном переводе на другую работу на срок более четырех месяцев или в постоянном переводе, то при его отказе от перевода либо отсутствии у работодателя соответствующей работы трудовой договор прекращается в соответствии с пунктом 8 части первой статьи 77 настоящего Кодекса.

В соответствии со статьей 182 ТК РФ: «Гарантии при переводе работника на другую нижеоплачиваемую работу».

«При переводе работника, нуждающегося в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в предоставлении другой работы, на другую нижеоплачиваемую работу у данного работодателя за ним сохраняется средний заработок по прежней работе в течение одного месяца со дня перевода, а при переводе в связи с трудовым увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья, связанным с работой, - до установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности либо до выздоровления работника».

В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Раздел 3. Направление в Центр профессиональной патологии при подозрении на профзаболевание

При выявлении на медосмотре патологии, которая включена в Перечень профессиональных заболеваний (утв. приказом Минздрава от 27.04.2012 № 417н) и наличия производственных факторов, которые могли вызвать эту патологию, работник направляется на обследование в Центр профпатологии с целью проведения экспертизы связи заболевания с профессией (ЭСЗП).

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в **месячный срок**, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.

Согласно приказу МЗ РФ от 31.01.2019 № 36н (ред. от 28.09.2020) «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания» при подозрении на профессиональное заболевание в Центр профпатологии необходимо направить следующие **документы**:

- а) выписку из медицинской документации гражданина, содержащую клинические данные состояния здоровья гражданина;
- б) сведения о результатах обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров;
- в) санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника;
- г) копии трудовой книжки или иных документов, подтверждающих трудовые отношения между работником и работодателем.

Экспертиза связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией проводится врачами-специалистами – членами врачебной комиссии в течение 30 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов, и включает в себя рассмотрение данных документов, результатов осмотров врачами-специалистами и исследований, проведенных в центре профессиональной патологии по назначению врачебной комиссии указанного центра.

Хроническое профессиональное заболевание (отравление) - это заболевание, которое развивается в результате длительного воздействия вредных и (или)

опасных факторов рабочей среды и трудового процесса и приводят к временной или стойкой утрате трудоспособности.

В случае если время проведения дополнительных осмотров врачами-специалистами и исследований превышает установленный срок проведения экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией, срок проведения данной экспертизы по решению врачебной комиссии продлевается до получения результатов указанных осмотров и исследований, но не более чем на 30 рабочих дней.

Установленный диагноз «острое или хроническое профессиональное заболевание (отравление)» может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и экспертизы. Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на Центр профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Раздел 4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) при профессиональных заболеваниях

Больной с установленным заключительным диагнозом хронического профессионального заболевания после оказания медицинской помощи: направляется в медицинскую организацию по месту жительства или пребывания для: проведения лечения в амбулаторных условиях и (или) восстановительно-реабилитационных мероприятий; направляется врачом - профпатологом медицинской организации по месту жительства или пребывания (с учетом права на выбор медицинской организации) для освидетельствования в Бюро медико-социальной экспертизы для **определения степени утраты профессиональной трудоспособности и различных видов возмещения ущерба.**

На МСЭ представляются следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина
2. Направление на МСЭ
3. Акт расследования случая профзаболевания
4. Заключение специализированного профпатологического медицинского учреждения об установлении диагноза

5. Справка ВК медицинской организации о нуждаемости в дополнительных видах реабилитации и абилитации.

6. Заявление больного с просьбой об освидетельствовании.

профзаболевания или динамике профзаболевания в случае повторного обращения.

В Бюро МСЭ обязательно определяется степень утраты профессиональной трудоспособности.

Профессиональная трудоспособность – способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества.

Степень утраты профессиональной трудоспособности – выраженное в процентах стойкое снижение способности застрахованного осуществлять профессиональную деятельность до наступления страхового случая.

При различных заболеваниях возможность работника выполнять требуемую работу может резко снизиться.

Определение степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего от профзаболеваний решается исходя:

- из последствий повреждения здоровья на производстве с учетом имеющихся профессиональных способностей,

- психофизиологических возможностей профессионально-значимых качеств, позволяющих продолжать выполнять профессиональную деятельность, предшествующую профессиональному заболеванию, того же содержания и в том же объеме либо с учетом снижения квалификации, уменьшения объема выполняемой работы и тяжести труда в обычных, специально созданных производственных или иных условиях;

Степень утраты профессиональной трудоспособности выражается в процентах и устанавливается в пределах **от 10 до 100%**.

При полной стойкой утрате трудоспособности (неспособности выполнять работу не только в основной, но и в какой-либо иной профессии, даже в специально созданных условиях) устанавливаются **первая группа инвалидности и 100% утраты профессиональной трудоспособности.**

При сохранении способности выполнять работу лишь в специально созданных условиях устанавливается от 70 до 90% утраты

профессиональной трудоспособности и обычно **вторая группа инвалидности с правом работы.**

Под **специально созданными производственными условиями** понимается организация работы, при которой пострадавшему устанавливаются сокращенный рабочий день, индивидуальные нормы выработки, дополнительные перерывы в работе, создаются соответствующие санитарно-гигиенические условия, рабочее место оснащается специальными техническими средствами, проводятся систематическое медицинское наблюдение и другие мероприятия.

Если работник может выполнять работу в **обычных производственных условиях**, но со снижением квалификации или уменьшением объема выполняемой работы, или если он утратил способность продолжать профессиональную деятельность вследствие умеренного нарушения функций организма, но может в обычных производственных условиях выполнять профессиональную деятельность более низкой квалификации, устанавливается **от 40 до 60%** утраты профессиональной трудоспособности и **III группа инвалидности.**

Если пострадавший **может продолжать профессиональную деятельность** с умеренным или незначительным снижением квалификации, либо с небольшим уменьшением объема выполняемой работы, либо при изменении условий труда, влекущих снижение заработка, или если выполнение его профессиональной деятельности требует большего напряжения, чем прежде, устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности **от 10 до 30 процентов.** При этом **группа инвалидности по профессиональному заболеванию не определяется.**

Степень утраты профессиональной трудоспособности при **повторных случаях** профессиональных заболеваниях определяется на момент освидетельствования по каждому из них отдельно, независимо от того, имели они место в период работы у одного работодателя или разных работодателей, с учетом профессиональных знаний и умений пострадавшего и в целом **не может превышать 100 процентов.**

Без указания срока переосвидетельствования степень утраты профессиональной трудоспособности определяется в случае необратимых последствий повреждения здоровья со стойкими нарушениями профессиональных способностей и возможностей выполнения производственной деятельности.

При установлении гражданину группы инвалидности одновременно определяется в соответствии с классификациями и критериями, предусмотренными настоящими Правилами, **степень ограничения** его способности к трудовой деятельности (III, II или I степень ограничения) либо группа инвалидности устанавливается без ограничения способности к трудовой деятельности.

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год.

Согласно Федеральному закону от 24.07.1998 № 125-ФЗ (ред. от 03.04.2023) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» в статье 8 для работников, пострадавших при профессиональном заболевании предусмотрены **выплаты:**

1) в виде **пособия по временной нетрудоспособности**, назначаемого в связи со страховым случаем и выплачиваемого за счет средств на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

2) в виде **страховых выплат:**

единовременной страховой выплаты застрахованному либо лицам, имеющим право на получение такой выплаты в случае его смерти;

ежемесячных страховых выплат застрахованному либо лицам, имеющим право на получение таких выплат в случае его смерти;

3) в виде оплаты **дополнительных расходов**, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного при наличии прямых последствий страхового случая, на:

Дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованного лица включают в себя расходы на:

а) медицинскую помощь (первичную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь) застрахованному лицу, осуществляемую на территории Российской Федерации непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности

(далее - медицинская помощь);

б) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий;

в) посторонний (специальный медицинский и бытовой) уход за застрахованным лицом, в том числе осуществляемый членами его семьи.

г) санаторно-курортное лечение в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях), включая оплату медицинской помощи, осуществляемой в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах (далее - санаторно-курортное лечение),

а также проживание и питание застрахованного лица,

проживание и питание сопровождающего его лица в случае, если сопровождение обусловлено медицинскими показаниями,

оплату отпуска застрахованного лица (сверх ежегодно оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период его санаторно-курортного лечения и проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно;

д) изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и ортезов;

е) обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт;

ж) обеспечение транспортным средством (автомобилем необходимой модификации) (далее - транспортное средство) при наличии соответствующих медицинских показаний для получения транспортного средства и отсутствии противопоказаний к вождению,

их текущий и капитальный ремонт и

оплату расходов на горюче-смазочные материалы;

з) профессиональное обучение и

получение дополнительного профессионального образования

и) проезд застрахованного лица и проезд сопровождающего его лица в случае, если сопровождение обусловлено медицинскими показаниями, для получения медицинской помощи непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве до восстановления трудоспособности или

установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности, включая медицинскую реабилитацию,

санаторно-курортного лечения в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях), получения транспортного средства, заказа, примерки, получения, ремонта, замены протезов, протезно-ортопедических изделий, ортезов,

технических средств реабилитации, а также

по направлению ФСС РФ (далее - страховщик)

для проведения освидетельствования (переосвидетельствования) федеральным учреждением медико-социальной экспертизы и проведения экспертизы связи заболевания с профессией учреждением, осуществляющим такую экспертизу.

Решение об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную медицинскую помощь застрахованному лицу, за исключением оплаты расходов на лечение застрахованного лица, принимается страховщиком на основании заявления застрахованного лица (его доверенного лица) и в соответствии с программой реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, составленной застрахованному лицу бюро (главным бюро, Федеральным бюро) медико-социальной экспертизы с участием страховщика по установленной форме (далее - программа реабилитации пострадавшего).

Требования о назначении и выплате обеспечения по страхованию, предъявленные по истечении трех лет с момента возникновения права на получение этих выплат, удовлетворяются за прошлое время не более чем за три года, предшествовавшие обращению за обеспечением по страхованию.

Раздел 5. Нормативные документы

- Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2023), (ст. 73, 76, 214, 215, 219, 220 и др.).

- Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ (ред. от 03.04.2023) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

- Постановление Правительства России от 05.07.2022 №1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников».

- Постановление Правительства России от 15.05.2006 № 286 (с изменениями и дополнениями от 21.07.2023) «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».
- Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н (ред. от 01.02.2022) «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса РФ, 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».
- Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 282н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».
- Приказ Минздрава России от 31.01.2019 № 36н (ред. от 28.09.2020) «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания».
- Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний».
- Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31.03.2008 № 103 «Об утверждении инструкции по составлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания».