



УДК 615.478(088.88):681.784

С.В. Воронкова

ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАЛИЗАЦИИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья, д. 4, 2-я Советская ул., Санкт-Петербург 191036, Россия

Рассмотрены вопросы реализации положений нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения, образования, закупок для государственных и муниципальных нужд федерального уровня. Проанализированы и обобщены основные проблемы в организации и проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников (на примере декретированных контингентов организаций бюджетной сферы).

Ключевые слова: качество медицинских осмотров, периодический медицинский осмотр, декретированный контингент, лицензирование медицинской деятельности, нормативно-правовой акт, договор оказания услуг.

S.V.Voronkova. Problems of practical implementation of legislation basis in organizing and conducting preliminary and periodic medical examinations of workers

The North-West Public Health Research Center, 4, 2-ya Sovetskaya, Saint-Petersburg 191036, Russia

The article deals with problems of implementation of legislation documents in federal medicine, education, purchases for governmental and municipal needs. The authors analyzed and summarized main problems in organizing and conducting preliminary and periodic medical examinations of workers (exemplified by decreed communities in government-financed establishments).

Key words: quality of medical examinations, periodic medical examination, decreed community, certification of medical activities, legislation document, rendering of service agreement.

Здоровье работающих граждан и его сохранение во время производственной деятельности является одним из важнейших приоритетов государства.

В «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 12.05.09 № 537 указано, что «при создании в России инновационной экономики возникают серьезные вызовы, связанные с прогрессирующей труднедостаточностью, признанной одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области экономического роста».

Улучшение охраны здоровья работающего населения возможно только при эффективной координации усилий всех структур страны в целом под руководством правительства и при условии широ-

кого участия трудящихся и работодателей — всего бизнес-общества.

В резолюции XII Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье» и V Всероссийского съезда врачей-профпатологов одним из предложений, обращенных в адрес Министерства здравоохранения РФ, было предложение о подготовке методических рекомендаций по критериям оценки качества предварительных и периодических медицинских осмотров [13].

Целью работы явилось определение правового регулирования и предложение возможных путей их решения при организации и проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работающих с целью улучшения качества их проведения и изучения статистики выявления профессиональных и инфекционных заболеваний.

Материалы и методы. Исследования включали анализ и сопоставление правовых норм современного законодательства, их коллизии, трудности применения хозяйствующими субъектами при организации и проведении предварительных и периодических медицинских осмотров.

Объектами исследований послужили предприятия Санкт-Петербурга, особенное внимание уделялось предприятиям бюджетной сферы, декретированным контингентам работников.

Результаты исследований. Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров в настоящее время регулируется приказом Министерства Здравоохранения и социального развития № 302н от 12.04.2011 г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» [12]. Действие данного приказа распространяется как на работающих во вредных и опасных условиях труда, так и на работников декретированных профессий, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой, реализацией пищевых продуктов и воды, коммунально-бытовым обслуживанием населения, воспитанием и обучением детей и подростков, работников ЛПУ. Медицинские предварительные и периодические осмотры являются обязанностью работодателя и проводятся за его счет [3–5,10,14].

Работники декретированных профессий бюджетной сферы с 2014 г. в соответствии с законодательством, а именно Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», Федеральным законом от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» проходят медицинские осмотры, организованные работодателями посредством заключения договоров с медицинскими организациями на основании проведения торгов [7,8].

ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» имеет аккредитацию на нескольких электронных торговых площадках, выступает на них как исполнитель при оказании платных медицинских услуг.

За I квартал 2014 г. на официальном сайте «zakupki.gov.ru» по Северо-Западному федеральному округу, в том числе Санкт-Петербургу и Ленинградской области, объявлено около 400 закупочных процедур (электронных аукционов, открытых запросов-предложений, запросов-котировок, конкурсов) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников согласно приказу №302н. Заказ-

чиками выступали такие организации как ОАО «Ростелеком», ОАО «Пролетарский завод», ГУП «ТЭК СПб», «Российские сети вещания и оповещения», ОАО «Почта России», Российская национальная библиотека, НИИ им. Альбрехта, ОАО «Ленэнерго», ОАО «Курортэнерго», около 300 детских образовательных учреждений (детские сады, школы, лицеи, дома детского творчества).

При изучении аукционной документации, в частности технических заданий и проектов договоров, отмечается, что в 80% случаев указываются существенные условия, идущие вразрез с нормами законодательства в сфере здравоохранения.

Ограничение участия в определении исполнителя, установленное в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ (п. 4 ст. 42) [8].

В документации указывалось, что участниками закупки могут быть только субъекты малого предпринимательства и социально ориентированные некоммерческие организации. Участники закупки обязаны декларировать в заявках на участие в аукционе или конкурсе на право заключения договора по проведению медицинских осмотров свою принадлежность к субъектам малого предпринимательства или социально ориентированным некоммерческим организациям.

Данной правовой нормой ограничивается круг медицинских организаций при проведении медицинских осмотров, в том числе исключается возможность выступать исполнителями при оказании медицинских услуг государственным учреждениям (центры профпатологии, медсанчасти, НИИ и т.д.). Таким образом, выявлением профессиональных и инфекционных заболеваний занимаются в основном медицинские организации коммерческой системы.

Отмечается некомпетентность в вопросах порядка и объема проведения предварительных и периодических медицинских осмотров специалистов работодателя-заказчика. Как правило, техническое задание и проект договора составляют специалисты без медицинского образования (бухгалтеры, экономисты, кадровики и др.). В 68% проанализированных информационных карт и технических заданий «местом оказания услуг по проведению периодического медицинского осмотра является территория Заказчика».

Данное требование противоречит положениям Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» [9]. На основании Федерального закона № 99-ФЗ, пп. 3, 4 Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями,

входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») работы и услуги, указанные в лицензии на осуществление медицинской деятельности с использованием оборудования медицинской организации, осуществляются по адресу, указанному в лицензии [11]. Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров сотрудников регламентируется п. 28 приказа Минздравсоцразвития РФ № 302н от 12.04.2011 (приложение № 3): «Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 10 настоящего Порядка» [12].

В объем медицинских осмотров при работе с вредными факторами, согласно приказу № 302н, входят исследования на специальном оборудовании (рентгенологическое исследование органов грудной клетки, аудиометрия, спирометрия, исследования офтальмолога, исследования вестибулярного анализатора, УЗИ молочных желез для женщин старше 40 лет и другие).

Таким образом, требование проведения медицинского осмотра по адресу нахождения заказчика приводит к проведению медицинских осмотров в помещениях с нарушением санитарно-эпидемиологического режима, не в полном объеме (без необходимого оборудования). Оказание медицинских услуг на территории заказчика выполнимо лишь в дорогостоящих передвижных мобильных медицинских кабинетах, которыми не располагают медицинские организации.

Нами были подготовлены 285 запросов в организации, разместившими извещения о закупке с подобными условиями. Требования изменить место проведения периодических медицинских осмотров согласно адресу, указанному в лицензии на медицинскую деятельность, удовлетворили 256 организаций.

Коллизии правовых норм и их неправильное применение хорошо прослеживаются на примере ответа на наш запрос директора одной из петербургских школ: «Согласно п. 3, 4 ст. 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» образовательная организация обязана предоставить безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности, в т.ч. для проведения санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий. Таким образом, наша организация обладает такими помещениями и не просто может, но и обязана предоставлять их медицинской организации для определенных законом целей. В целях экономии времени педагогов медицинский осмотр должен проводиться во время учебного процесса. Исходя из изложенного, не усматривается оснований для изменения места оказания услуги».

Правовая норма федерального закона о предоставлении помещения медицинской организации указывает на обязательное оборудование в школе медицин-

ского кабинета для оказания медицинской помощи детям, а не для проведения периодических осмотров с соответствующими функциональными исследованиями [6].

При изучении Положений и функций надзорных органов отмечается отсутствие полномочий Роспотребнадзора и Росздравнадзора и, как следствие, государственного контроля (надзора) качества проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, особенно «выездных» по месту расположения заказчиков в приспособленных помещениях, не имеющих санитарно-эпидемиологических заключений [2].

По результатам проведения периодического медицинского осмотра в соответствии с приказом № 302н составляется заключительный акт, в котором указывается выполнение рекомендаций предыдущего акта [12].

Из 37 учреждений бюджетной сферы, заключивших договор с ФБУН «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья» на проведение медицинского осмотра, только одно учреждение предоставило предыдущий заключительный акт врачебной комиссии. Отсутствие регламентированного должного контроля качества оказания медицинских услуг и порядка их проведения приводит к их фальсификации.

В результате проведенной работы проанализированы более 20 нормативно-правовых актов, так или иначе затрагивающих вопросы организации и проведения медицинских осмотров. Откорректировано на электронных торговых площадках и заключено более 80 договоров на оказание медицинских услуг с организациями бюджетной сферы. В «СЗНЦ гигиены и общественного здоровья» прошли медицинский осмотр согласно приказу № 302н Минздравсоцразвития более 500 человек из числа декретированных контингентов (в основном учреждения образовательной и социальной сферы). В результате качественного проведения всех функциональных и диагностических исследований, осмотров врачами-специалистами зарегистрированы четыре случая бактерионосительства (О144), три — вторичного сифилиса, семь носителей золотистого стафилококка, 47 человек с патологией органов сердечно-сосудистой системы, 17 человек получили рекомендации диспансерного наблюдения врачом-гинекологом по месту жительства. Повысили свою правовую грамотность по порядку проведения и объемам медицинских осмотров, ответственности, прав и обязанностей при проведении гигиенического обучения 265 человек.

Заключение. Существующая организация и качество проведения предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров не обеспечивает достижения их конечной цели: раннего выявления негативного влияния вредных производственных факторов на здоровье работающих и профилактики инфекционных заболеваний. В данном контексте медицинская деятельность не должна рассматриваться как предпринимательская.

В связи с этим недопустимо применять правовые нормы законодательства о закупках для государственных и муниципальных нужд, дающие преимущества только субъектам малого предпринимательства. Цель проведения медицинской профилактики (в том числе медицинских осмотров) не извлечение прибыли конкретной коммерческой медицинской организацией, а сохранение здоровья работающего населения и увеличение благосостояния всей страны в целом.

Обеспечение безопасности жизни и здоровья работников необходимо рассматривать как комплекс профилактических мер разного уровня — от федерального до местного, который включает правовые, социально-экономические, организационные, технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, психофизиологические, реабилитационные и другие аспекты. Действенного улучшения в состоянии здоровья трудоспособного населения России можно добиться лишь на основе общегосударственной программы, направленной на решение всех существующих проблем охраны и укрепления здоровья с системных позиций при взаимодействии различных министерств и ведомств.

Необходимо наделять полномочиями надзорных структур, контролирующих качество проведения медицинских осмотров и соответствие пропускной способности медицинской организации ее мощностям. «Выездные» медицинские осмотры, проводимые не в специально оборудованных передвижных медицинских кабинетах, должны быть нормативно ограничены.

Важной составляющей в сохранении здоровья работников является правовая грамотность как самих сотрудников, так и их руководителей, для чего необходимо проведение консультационных услуг: семинаров, бесед, лекций, профессионального гигиенического обучения всех категорий работающих.

Повышение правовой культуры декретированных контингентов, особенно социально незащищенных работников бюджетных учреждений [1], нуждается в пристальном внимании и поддержке государства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. А.А. Арефьев. Современные подходы оптимизации диспансеризации работающего населения. — СПб: ГОУВПО «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», 2010.
2. Вафина Г.Г., Минулин И.К., Гарифулина И.В. // Практич. медицина. — 2013. — № 1–4. — С.13–15.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации. № 51-ФЗ от 30.11.1994 (ред. 05.05.2014).
4. Кодекс РФ об административных правонарушениях. № 195-ФЗ от 30.12.2001г. (ред. от 24.11.2014).
5. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 (ред. от 21.07.2014)
6. «Об образовании в Российской Федерации». № 273-ФЗ от 29.12.2012 г.

7. «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц». № 223-ФЗ от 18.07.2011 г.

8. «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». № 44-ФЗ от 05.04. 2013 г.

9. «О лицензировании отдельных видов деятельности». № 99-ФЗ от 04.05.2011 г.

10. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». № 52-ФЗ от 30.03.1999 г.

11. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

13. Резолюция XII Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье» и V Всероссийского съезда врачей-профпатологов. Москва, 27–29 ноября 2013 года // Мед. труда и пром. экология. — № 1. — 2014. С. 5–7.

14. Трудовой кодекс Российской Федерации. № 197-ФЗ от 30.12.2001 г. (ред. 04.11.2014)

REFERENCES

1. A.A. Aref'ev. Contemporary approaches to optimization of prophylactic medical examination of workers. — St-Petersburg: GOUVPO «Sankt-Peterburgskaya gosudarstvennaya pediatricheskaya meditsinskaya akademiya Federal'nogo agentstva po zdravookhraneniyu i sotsial'nomu razvitiyu», 2010 (in Russian).
2. Vafina G.G., Minullin I.K., Garifullina I.V. // Prakticheskaya meditsina. — 2013. — 1-4. — P. 13–15 (in Russian).
3. Civil Code of Russian Federation. № 51-FZ from 30/11/1994 (ed 05/05/2014) (in Russian).
4. Administrative Code. № 195-FZ from 30/13/2001 (ed 24/11/2014) (in Russian).
5. Constitution of Russian Federation (accepted by nationwide vote 12/12/1993) (ed 21/07/2014) (in Russian).
6. «On education in Russian Federation» № 273-FZ from 29/12/2012 (in Russian).
7. «On purchases of goods, works, services by certain legal entities». № 223-FZ from 18/07/2011 (in Russian).
8. «On contract system in sphere of purchases of goods, works, services for governmental and municipal supplies». № 44-FZ from 05/04/2013 (in Russian).
9. «On certification of certain activities». № 99-FZ from 04/05/2011 (in Russian).
10. «On sanitary epidemiologic prosperity of population». № 52-FZ from 30/03/1999 (in Russian).

11. Resolution of Russian Federation Government on 16/04/2012 № 291 «On certification of medical activities (except the stated activity performed by medical institutions of private health care on territory of innovation center «Skolkovo»)» (in Russian).

12. Order of Russian Federation Ministry of Health and Social Development on 12/04/2011 № 302n «On approval of lists for hazardous and (or) dangerous occupational factors and works, that require mandatory preliminary and periodic medical examinations, and on procedure of mandatory preliminary and periodic medical examinations in workers engaged into heavy work and exposed to hazardous and (or) dangerous work conditions» (in Russian).

13. Resolution of XII Russian Congress «Occupation and Health» and V Russian Congress of occupational therapists. Moscow, November 27–29, 2013 // Industrial medicine. — 2014. — 1. — P. 5–7 (in Russian).

14. Labor Code of Russian Federation. № 197-FZ from 30/12/2001 (ed 04/11/2014) (in Russian).

Поступила 23.12.2014

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Воронкова Светлана Владимировна,

зам. гл. врача клиники профпатологии по развитию. E-mail: SV3341015@yandex.ru.

УДК 621.791.7:613.62:697.9531

О.Л. Маркова, Е.В. Иванова

СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ЭЛЕКТРОСВАРЩИКОВ

«Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», д. 4, 2-я Советская ул., Санкт-Петербург 191036, Россия

В работе представлена гигиеническая оценка рабочего места электросварщика по химическому фактору, рассматриваются технические решения по организации приточно-вытяжной вентиляции и способы улучшения воздушной среды при различных сварочных работах.

Ключевые слова: сварочные работы, роботизированная сварка, фильтровентиляционный агрегат, вентиляционная система PUSH-PULL.

O.L.Markova, E.V.Ivanova. Contemporary solutions for better air quality at electric welders workplace

Northwest Public Health Research Center, 4, 2-ya Sovetskaya, Saint-Petersburg 191036, Russia

The article deals with hygienic evaluation of electric welder's workplace, concerning chemical factor, with technical solutions on organization of supply-and-exhaust ventilation and methods to improve air quality in various welding tasks.

Key words: welding works, robot-operated welding, filter ventilation device, ventilation system PUSH-PULL.

Технологический процесс сварки, применяемый во многих областях промышленности (машиностроение, судостроение, строительство, газоснабжение, водоснабжение и др.), относится к технологическим операциям с вредными условиями труда и является одним из наиболее неблагоприятных процессов, с точки зрения риска возникновения профессиональных заболеваний [1,3].

В процессе развития сварочных технологий произошли изменения в видах сварки: появились роботизированные сварочные посты и линии, новые сварочные материалы, широко используется лазерная и плазменная сварка и резка металлов.

На предприятиях используется широкий перечень современных образцов вентиляционного оборудования, в том числе иностранного производства, однако оценка воздушной среды на сварочных про-

изводствах при его эксплуатации, не достаточно изучена.

В связи с этим возникает необходимость проведения дополнительных исследований по изучению химического фактора на рабочих местах электросварщиков.

Целью работы является изучение формирования состояния воздушной среды производственных помещений и воздуха рабочей зоны на рабочих местах сварщиков при применении современных вентиляционных систем, оценка эффективности их работы. Исследования проведены на участке сварки и резки Тихвинского вагоностроительного завода, Ярославского ООО «Линдаб Билдингс», ООО «ССИ «ШЕФФЕР» в Санкт-Петербурге.

Материалы, методы и результаты. Содержание вредных веществ в воздухе рабочей зоны определяли при проведении сварки и плазменной резки металлов