

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 13 октября 2026 года
№ 140. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 14 октября
2026 года № 40166Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

**О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра
здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2022 года № ҚР ДСМ-
106 «Об утверждении стандарта организации медицинской помощи при
профессиональной патологии в Республике Казахстан»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2022 года № ҚР ДСМ-106 «Об утверждении стандарта организации медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 29912) следующие изменения:

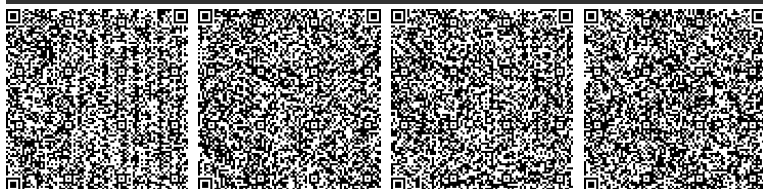
заголовок изложить в следующей редакции:

«Об утверждении стандарта организации оказания медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый стандарт организации оказания медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан».

Стандарт организации медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан, утвержденный указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Министр здравоохранения
Республики Казахстан**

А. Алыназарова

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 13 октября 2026 года
№ 140

Утвержден приказом
исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 сентября 2022 года
№ ҚР ДСМ-106

**Стандарт организации оказания медицинской помощи
при профессиональной патологии в Республике Казахстан**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий Стандарт организации оказания медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 32) статьи 7 и пунктом 3 статьи 138 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и устанавливает требования к организации медицинской помощи при профессиональной патологии в Республике Казахстан.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) предварительные медицинские осмотры – обязательные медицинские осмотры, которые проводятся при поступлении на работу или учебу с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии или учебе, а также предупреждения общих и профессиональных заболеваний;

2) первичный уровень – уровень оказания медицинской помощи специалистами первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных, стационарозамещающих условиях и на дому;

3) доврачебная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая средними медицинскими работниками самостоятельно или в составе

мультидисциплинарной команды, включающая в себя пропаганду здоровья, оценку состояния пациента, постановку доврачебного диагноза, назначение плана доврачебных вмешательств, исполнение доврачебных манипуляций и процедур и уход за больными, лицами с инвалидностью и умирающими людьми;

4) научная организация в области здравоохранения (далее – научная организация) – Национальный центр, научный центр или научно-исследовательский институт, осуществляющие научную, научно-техническую и инновационную деятельность в области здравоохранения, а также медицинскую, фармацевтическую и (или) образовательную деятельность;

5) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

6) вторичный уровень – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов, оказывающих медицинскую помощь на первичном уровне;

7) несчастный случай, связанный с трудовой деятельностью – воздействие на работника, работника направляющей стороны вредного и (или) опасного производственного фактора при выполнении им трудовых (служебных) обязанностей или заданий работодателя либо принимающей стороны, в результате которого произошли производственная травма, внезапное ухудшение здоровья или отравление работника, работника направляющей стороны, приведшие их к временной или стойкой утрате трудоспособности либо смерти;

8) плановая медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, а также при проведении профилактических мероприятий;

9) острое профессиональное заболевание – заболевание, возникшее после однократного (в течение не более одной смены) воздействия вредных профессиональных факторов;

10) вредные условия труда – условия труда, которые характеризуются наличием вредных производственной факторов;

11) вредный производственный фактор – производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к заболеванию или снижению трудоспособности и (или) отрицательному влиянию на здоровье потомства;

12) профессиональное заболевание – хроническое или острое заболевание, вызванное воздействием на работника вредных и (или) опасных производственных факторов при выполнении работником своих трудовых (служебных) обязанностей;

13) экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей – вид экспертизы в области здравоохранения, определяющий наличие либо отсутствие причинно-следственных связей между клиническими проявлениями заболевания, результатами медицинского обследования, профессиональным маршрутом пациента и производственными факторами на основе анализа данных санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда;

14) врач профессиональной патологии (далее – врач профпатолог) – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области профпатологии, владеющий методическими подходами по управлению состояния здоровья работника, основанные на научном обосновании и практическом внедрении средств и методов его сохранения и укрепления;

15) неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих явную угрозу жизни пациента;

16) клинический протокол (далее - КП) – научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;

17) опасные условия труда – условия труда, при которых воздействие определенных производственных или неустраняемых природных факторов приводит в случае несоблюдения правил охраны труда к производственной травме, внезапному ухудшению здоровья или отравлению работника, в результате

которых наступают временная или стойкая утрата трудоспособности, профессиональное заболевание либо смерть;

18) опасный производственный фактор – производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к временной или стойкой утрате трудоспособности (производственной травме или профессиональному заболеванию) или смерти;

19) дистанционные медицинские услуги – предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;

20) Специализированная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения, медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств дистанционных медицинских услуг;

21) медицинские изделия – изделия медицинского назначения и медицинская техника;

22) медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма пациента;

23) первичная медико-санитарная помощь – место первого доступа к медицинской помощи, ориентированной на нужды населения, включающей профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, оказываемых на уровне человека, семьи и общества;

24) медицинская организация (далее-МО) – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;

25) периодические медицинские осмотры – обязательные медицинские осмотры, которые проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за

состоянием здоровья, своевременного установления начальных признаков заболеваний, предупреждения и нераспространения общих, профессиональных, инфекционных и паразитарных заболеваний;

26) профилактика – комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний, прогрессирования на ранних стадиях болезней и контролирование уже развившихся осложнений, повреждений органов и тканей;

27) хроническое профессиональное заболевание – заболевание, возникшее после многократного и длительного воздействия вредных производственных факторов;

28) третичный уровень – уровень оказания медицинской помощи профильными специалистами, осуществляющими специализированную медицинскую помощь с применением высокотехнологичных медицинских услуг, в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в том числе по направлению специалистов первичного и вторичного уровней.

3. Медицинская помощь при профессиональной патологии оказывается медицинскими организациями вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности, имеющими лицензию на медицинскую деятельность по подвиду «профессиональная патология».

4. Медицинская помощь при профессиональной патологии оказывается в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях, в экстренной и плановой формах.

5. Медицинская помощь при профессиональной патологии оказывается врачами профпатологами, имеющими сертификат специалиста в области здравоохранения по специализации «Медицина труда (профессиональная патология)», в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников системы здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856).

6. Медицинская помощь при профессиональной патологии оказывается:

в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»;

в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421 «Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования»;

на платной основе в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559).

7. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь при профессиональной патологии, обеспечивают ведение медицинской документации и представление отчетов в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-244/2020 «Об утверждении правил ведения первичной медицинской документации и представление отчетов» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21761).

Учетная документация ведется по формам, утвержденным приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № ҚР ДСМ-175/2020).

Отчетная документация ведется по формам, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879) (далее – приказ № ҚР ДСМ-313/2020).

8. Диагноз острого профессионального заболевания или хронического профессионального заболевания, последствия острого профессионального заболевания устанавливается согласно перечню профессиональных заболеваний в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-301/2020 «Об утверждении правил экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21862) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-301/2020).

9. Учет профессиональных заболеваний осуществляются в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-284/2020 «Об утверждении порядка регистрации субъектами здравоохранения оказывающими специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии и экспертизы по месту их выявления всех случаев профессиональных заболеваний и (или) отравлений, в том числе подозрений на профессиональные заболевания и (или) отравления, обусловленные воздействием на работника вредных производственных факторов в связи с выполнением работником своих трудовых (служебных) обязанностей, либо иных действий, по собственной инициативе в интересах работодателя, в том числе после прекращения трудовых отношений с работодателем» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21841) (далее –приказ № ҚР ДСМ-284/2020)

и по формам журнала регистрации профессиональных заболеваний и отравлений, установленным приложением к Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-84 «Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24082) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-84).

10. В соответствии со статьей 185 Трудового Кодекса Республики Казахстан работодатель за счет собственных средств обязан организовывать проведение периодических медицинских осмотров и обследований работников, занятых на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в порядке, установленном приказом исполняющего обязанности Министра

здравоохранения РК от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги «Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21443) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-131/2020).

11. Межведомственное взаимодействие с государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, уполномоченным государственным органом по труду и социальной защите, промышленными предприятиями и неправительственными организациями осуществляется в целях координации действий по своевременному выявлению, экспертизе, лечению, наблюдению и реабилитации лиц с профессиональными заболеваниями, а также для обмена информацией и согласования мер по улучшению условий труда и снижению профессиональных рисков.

Глава 2. Структура организаций, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии

12. К МО, оказывающим медицинскую помощь при профессиональной патологии лицам, работающим во вредных и опасных условиях труда, относятся:

1) в амбулаторных условиях:

пункт первой медицинской помощи - до 50 человек;

медицинские пункты - от 50 до 300 человек;

фельдшерские пункты - от 300 человек до 2000 человек;

врачебные амбулатории - свыше 2000 человек работающие во вредных и (или) опасных условиях труда;

МО – кабинет врача профпатолога МО, с которыми предприятия заключают договора на медицинское обслуживание своих работников или МО по месту прикрепления работника в структуре городской поликлиники, консультативно-диагностического отделения многопрофильной городской/областной больницы или консультативно-диагностического центра;

областной кабинет врача профпатолога или внештатный врач профпатолог управления здравоохранением столицы, областей, городов республиканского значения и в консультативно-диагностических отделениях городской/областной больницы или консультативно-диагностических центрах;

кабинет врача профпатолога МО, оказывающего специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии.

2) в стационарзамещающих условиях:

дневные стационары в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарзамещающих условиях на всех уровнях оказания медицинской помощи с учетом основного профиля профессионального заболевания;

3) в стационарных условиях:

койки/отделения в структуре организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на всех уровнях оказания медицинской помощи с учетом основного профиля профессионального заболевания;

койки/отделения в структуре МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии.

13. Координацию организации медицинской помощи при профессиональной патологии осуществляют:

на первичном уровне – врач профпатолог врачебного здравпункта, МО обслуживающее предприятие или медицинские организации по месту прикрепления работника;

на вторичном уровне – врач профпатолог городской поликлиники, консультативно-диагностического центра, областного кабинета профпатолога и (или) внештатный специалист – врач профпатолог управления здравоохранением области, управления здравоохранением городов республиканского значения;

на третичном уровне – врач профпатолог МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии, главный внештатный врач профпатолог Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – Главный внештатный профпатолог).

14. Медицинский, фельдшерский пункты или врачебный амбулаторий в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № ҚР ДСМ – 49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160) (далее – Приказ № ҚР ДСМ – 49) являются структурным подразделением предприятия или МО, обслуживающей предприятие, осуществляющее первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП), неотложную помощь на основании лицензии и приложения к лицензии, выданной в установленном порядке.

На объектах со списочным составом предусматривается медицинский пункт, фельдшерские или врачебные здравпункты, а также оздоровительные комплексы в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года №ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21080) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-96/2020).

15. Состав и площади помещений медицинского пункта, фельдшерского или врачебного здравпункта принимаются в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-96/2020.

16. С целью систематического анализа показателей оказания медицинской помощи населению при профессиональной патологии медицинские пункты, МО обслуживающие предприятие и территориальные МО вне зависимости от форм собственности, областные кабинеты профпатолога предоставляют сводный отчет по профессиональной патологии по предприятиям и региону внештатному врачу профпатологу территориального управления здравоохранением столицы, областей, городов республиканского значения, в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020 2 раза в год.

17. Внештатный врач профпатолог управления здравоохранением столицы, областей, городов республиканского значения территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальные подразделения) предоставляет отчет по профессиональной патологии по предприятиям и региону МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии, главному внештатному врачу профпатологу.

Глава 3. Основные задачи и направления деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии

18. Основными задачами и направлениями деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии, являются:

- 1) организация и проведение первичной профилактики профессиональных заболеваний и мониторинга состояния здоровья работников на предприятиях (предсменные и послесменные медицинские осмотры);
- 2) проведение обязательных медицинских осмотров (предварительные, периодические);
- 3) определение профессиональной пригодности работника для выполнения трудовой деятельности во вредных и/или опасных условиях труда;
- 4) контроль за проведением мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний;
- 5) выявление профессиональных заболеваний на ранних стадиях;
- 6) оказание специализированной медицинской помощи пациентам с профессиональными заболеваниями с применением современных технологий и методов диагностики, лечения и реабилитации, с соблюдением преемственности на всех уровнях оказания медицинской помощи;
- 7) участие в проведении научных исследований в области профессиональной патологии;

8) оказание организационно-методической и консультативной помощи МО по вопросам профессиональной патологии по Республике Казахстан.

Глава 4. Порядок оказания медицинской помощи при профессиональной патологии.

Параграф 1. Порядок проведения медицинской профилактики профессиональных заболеваний

19. Профилактика профессиональных заболеваний работникам во вредных и /или опасных условиях труда в Республике Казахстан, оказывается медицинскими работниками медицинских пунктов, МО по месту прикрепления работника или обслуживающие предприятия.

20. По результатам обязательного периодического медицинского осмотра работники распределяются по группам состояния здоровья в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-131/2020:

1 группа – здоровые работники, которая подразделяется на:

группу 1А – работники со стажем работы во вредных и (или) опасных условиях труда менее пяти лет, не нуждающиеся в профилактическом лечении, которым по медицинским показаниям проводится санаторно-курортное лечение;

группу 1В – работники со стажем работы во вредных и (или) опасных условиях труда пять лет и более, нуждающиеся в профилактических мероприятиях в зависимости от воздействующего вредного производственного фактора;

2 группа – практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения органов и систем;

3 группа – работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;

4 группа – работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы по профессии;

5 группа – работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов;

6 группа – работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний.

Независимо от группы состояние здоровья работника определяется группа риска развития профессиональных заболеваний – низкий, средний, высокий или очень высокий риск – по этапам согласно приложению 1 к настоящему Стандарту. Профилактические мероприятия проводятся в зависимости от установленной группы риска согласно приложению 1 к настоящему Стандарту.

21. Работники 2 группы – практически здоровые работники с нестойкими функциональными изменениями проходят углубленные обследования по месту прикрепления работника или в МО обслуживающей предприятие (группа среднего риска).

22. Работники 3 и 4 групп – работники с начальными и выраженными формами общих заболеваний, не являющимися противопоказанием для продолжения работы (группа высокого риска), проходят углубленное обследование в МО по месту прикрепления или в МО обслуживающей предприятие.

23. Профилактические мероприятия (программы) имеющейся патологии в группах 1В, 2, 3, 5 разрабатываются научными организациями в области здравоохранения в зависимости от вредных производственных факторов, стажа работы, профессии.

24. Профилактические мероприятия для данных групп проводятся за счет работодателя и страховых выплат в соответствии с приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 31 января 2024 года № 20 «Об утверждении Правил возмещения затрат на проведение превентивных мер и (или) реабилитационных мер» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33965). Профилактические мероприятия проводятся в медицинских пунктах, МО обслуживающих предприятие и контролируются работодателем, врачом профпатологом, отделом техники безопасности.

25. Специалист медицинского пункта (медицинская сестра, фельдшер) оказывает первичную медико-санитарную помощь работникам организации, включающую в себя:

оказание работникам экстренной, неотложной медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях;

организация транспортировки пациентов и пострадавших в медицинские организации;

выполнение врачебных назначений;

проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с назначениями врача (инъекции, перевязки, физиопроцедуры);

проведение профилактических прививок (при наличии допуска у сотрудников);

направление на получение квалифицированной медицинской помощи;

мониторинг своевременного прохождения периодического медицинского осмотра работниками;

проведение предсменного (предрейсового) и послесменного (послерейсового) обязательных медицинских осмотров.

26. К основным функциям врача профпатолога медицинских пунктах предприятия относятся:

мониторинг состояния здоровья работников с наличием факторов риска профессиональных заболеваний по результатам проведенных периодических осмотров и скрининговых исследований;

мониторинг за состоянием здоровья работников с хроническими заболеваниями и длительно болеющих;

совместно с МО, проводившей периодические осмотры, разрабатывает и осуществляет мероприятия по оздоровлению работников групп риска;

проводит реабилитационные, профилактические лечебно–диагностические мероприятия;

осуществление контроля за выполнением рекомендаций по результатам периодических осмотров на предприятии;

внесение предложений по улучшению санитарно-эпидемиологических условий труда работников предприятия;

вовлечение работников предприятия в процесс охраны здоровья граждан путем обучения работников предприятия методам само– и взаимопомощи в экстренной и кризисной ситуации, привитие навыков само–охранительного поведения;

проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий на территории предприятия;

проведение разъяснительной работы среди работников предприятия о профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни с использованием средств массовой информации, оформления стендов и наглядной информации по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

ведение учетно-отчетной медицинской документации по формам, утвержденным приказами № ҚР ДСМ-313/2020, № ҚР ДСМ-175/2020.

введение данных о факте обращения работника за медицинской помощью в медицинскую цифровую систему (далее – МЦС) для обеспечения прозрачности паспорта здоровья пациента и преемственности между медицинскими организациями;

предоставление отчета по состоянию здоровья работников и профессиональной заболеваемости по предприятию внештатному врачу профпатологу управления здравоохранением области и городов республиканского значения согласно утвержденным отчетным формам в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

27. Работники, имеющие признаки воздействия вредных производственных факторов или признаки профессиональных заболеваний (группа очень высокого риска), проходят обследование и консультации узких специалистов в зависимости от предварительного диагноза в условиях МО по месту прикрепления работника или обслуживающего предприятия в рамках ГОБМП или ОСМС и направляются на экспертизу для установления связи заболевания с трудовой деятельностью в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии с перечнем документов согласно Приказу № ҚР ДСМ-301/2020. Срок обследования и подготовки документов работника составляет не более 2 (двух) месяцев.

28. Результаты исполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта работодателем предоставляются в территориальные управления санитарно-эпидемиологического контроля при планировании очередного медосмотра до 1 декабря текущего года согласно Приказу № ҚР ДСМ-131/2020.

29. Реализация и осуществление контроля за выполнением рекомендаций по результатам медосмотров на предприятии в виде ежеквартального анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводится врачом профпатологом врачебного здравпункта предприятия или МО обслуживающего предприятие.

30. Данные периодического медосмотра МО заносятся в медицинскую цифровую систему по форме в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

31. Эффективность профилактики профессиональных заболеваний оценивается через мониторинг состояния здоровья работников, условий труда, который проводится службой безопасности, службой медицины труда и профсоюзной организацией.

32. В случае длительной временной нетрудоспособности свыше 1 (одного) месяца или в связи с ухудшением состояния здоровья работника МО по месту прикрепления или в МО обслуживающей предприятие назначает лабораторные и инструментальные исследования и консультацию профильного специалиста для решения вопроса о профессиональной пригодности работника.

33. Для решения вопроса профессиональной пригодности лицо, работающее во вредных и опасных условиях труда, направляется на врачебно-консультативную комиссию (далее – ВКК) согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ 34 «Об утверждении Положения о деятельности врачебно–консультативной комиссии» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27505) (далее – Приказ № ҚР ДСМ 34) председателем которой является врач профпатолог со следующими документами:

1) направление медицинской организации, по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

2)выписка из медицинских карт амбулаторного пациента (амбулаторной, стационарной) с данными обязательных (предварительного и периодического)

медицинских осмотров, результатами лабораторных и функциональных исследований по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020 или результаты консультаций и обследований по имеющимся заболеваниям;

3) документ, подтверждающую трудовую деятельность работника в соответствии со статьей 35 Трудового Кодекса;

4) подлинник медицинской карты амбулаторного пациента при наличии;

5) характеристика условий труда (аттестация рабочего места, результаты производственного контроля с указанием вредных и/или опасных производственных факторов, класс тяжести и напряженности труда, режим работы (сменный, вахтовый и др.);

6) акт о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью предоставляет пациент, при наличии по форме, утверждаемой уполномоченным государственным органом по труду, в соответствии со статьей 190 Трудового Кодекса Республики Казахстан.

34. ВКК выдает заключение в виде медицинской справки (форма 026/у) согласно приказу № ҚР ДСМ-175/2020 с рекомендациями.

35. Повторное решение вопроса о профессиональной пригодности проводится по направлению МО по месту прикрепления работника, или обслуживающее предприятие, или работодателя или самого работника.

Параграф 2. Оказание медицинской помощи при профессиональной патологии в амбулаторных условиях

36. В амбулаторных условиях медицинская помощь при профессиональной патологии оказывается:

1) на первичном уровне;

2) на вторичном уровне, в том числе по направлению специалистов первичного уровня;

3) на третичном уровне, в том числе по направлению специалистов первичного и вторичного уровней.

37. ПМСП оказывается в медицинских пунктах промышленных предприятий, специалистом МО по месту прикрепления и (или) медицинской организации, обслуживающей предприятие по месту работы пациента согласно Приказу № ҚР ДСМ-49.

38. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях на первичном уровне, осуществляется в следующих случаях:

- 1) при неотложных состояниях и травмах в период работы;
- 2) при обращении пациента по поводу заболеваний;
- 3) при обращении пациента по профилю заболевания динамического наблюдения;
- 4) при повторном приеме к профильному специалисту в рамках одного случая обращения по поводу заболевания, а также при подозрении на профессиональное заболевание.

39. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях на вторичном уровне и по направлению специалистов первичного уровня включает:

прием пациентов с жалобами и симптомами острого профессионального отравления или заболевания;

постановка предварительного диагноза и направление извещения в течение двадцати четырех часов о профессиональном заболевании в территориальное подразделение государственного органа в сфере санитарно–эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальное подразделение) и руководителю предприятия (работодателю) по месту работы пациента в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-284/2020;

назначение лабораторные и инструментальные исследования;

направление к врачу профпатологу МО второго уровня для уточнения диагноза и получения консультативно-диагностической помощи при необходимости.

40. Врач профпатолог МО первичного и вторичного уровня:

консультирует пациента с подозрением на острое профессиональное заболевание;

направляет на госпитализацию по показаниям для оказания специализированной медицинской помощи, в стационарозамещающих и (или) стационарных условиях;

осуществляет динамическое наблюдение за пациентами с установленным диагнозом острого профессионального заболевания;

проводит экспертизу временной нетрудоспособности, выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660) (далее – приказ № ҚР ДСМ-198/2020);

оформляет и ведет учетную документацию в соответствии с приказом № ҚР-ДСМ -175/2020, и отчетную документацию в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020.

41. В состав ВКК входит врач профпатолог в качестве председателя, который на основании клинических данных состояния здоровья работника, карты эпидемиологического обследования очага инфекционного и паразитарного заболевания, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-84 и (или) акта о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью утвержденного приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1055 «Об утверждении форм по оформлению материалов расследования несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12655) (далее – Приказ №1055) устанавливает на заседании ВКК заключительный диагноз острого профессионального заболевания и составляют извещение по форме, утвержденной приказом №ҚР ДСМ-175/2020.

42. При сохранении стойких нарушений функций организма, вследствие острого профессионального заболевания более трех месяцев пациент направляется врачу профпатологу МО, оказывающую специализированную

медицинскую помощь в области профессиональной патологии для экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

43. Врачом профпатологом МО первичного и/или вторичного уровня устанавливаются на основании результатов медосмотра и активного обращения за медицинской помощью пациента признаки воздействия на организм вредных производственных факторов и признаки хронических профессиональных заболеваний, учитывая воздействие вредных и опасных факторов производства, по нозологиям согласно перечню профессиональных заболеваний в соответствии с приложением 1 приказа № ҚР ДСМ-301/2020.

44. Врач профпатолог первичного, вторичного уровня в течении 10 (десяти) рабочих дней направляет работника к врачу профпатологу МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии в сложных и конфликтных случаях, для решения вопроса о профессиональной пригодности по состоянию здоровья работника во вредных и /или опасных условиях труда с результатами обследований, консультацией узких специалистов в зависимости от заболевания.

45. Медицинская помощь при профессиональной патологии в амбулаторных условиях на вторичном уровне (районная, городская поликлиника и (или) консультативно-диагностический центр) оказывается в виде консультативно-диагностической помощи.

46. На вторичном уровне пациенты с профессиональными заболеваниями обеспечиваются лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-75 «Об утверждении перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885) (далее – № ҚР ДСМ-75).

47. МО первичного, вторичного уровней при отсутствии врача профпатолога в данной МО пациенту с подозрением на хроническое профессиональное заболевание назначает лабораторные и инструментальные

исследования в соответствии с клиническими протоколами и в течении 5 (пяти) рабочих дней направляет в областной кабинет профпатолога или внештатному врачу профпатологу управления здравоохранением области, управления здравоохранением столицы, городов республиканского значения для уточнения диагноза и получения консультативно-диагностической помощи.

48. Предварительный диагноз хронического профессионального заболевания устанавливается ВКК где председателем комиссии является врач профпатолог МО, обслуживающее предприятие или по месту прикрепления работника.

49. В случаях затруднения по вопросам экспертизы связи заболевания с профессией на первичном или вторичном уровне, пациенты направляются к врачу профпатологу МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии на платной основе согласно Приказу № ҚР ДСМ-170/2020.

50. Извещение о предварительном диагнозе хронического профессионального заболевания и (или) отравления с момента установления предварительного диагноза направляется в течение трех рабочих дней медицинской организацией в территориальное подразделение и руководителю организации (работодателю) по месту работы больного, а также в государственную организацию здравоохранения, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии и экспертизы в соответствии приказом № ҚР ДСМ-284/2020.

51. МО по месту прикрепления и (или) МО, обслуживающая предприятие по месту работы пациента, направляют пациентов в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии на экспертизу установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей с пакетом документов в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

52. Пациенты с профессиональными заболеваниями в соответствии с рекомендациями МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии подлежат динамическому наблюдению и лечению в МО первичного и вторичного уровня.

53. В консультативно-диагностических отделениях областной (городской) больницы или консультативно-диагностических центрах осуществляет деятельность областной кабинет профпатолога.

Областной кабинет профпатолога соблюдает преемственность в ведении пациентов между всеми уровнями оказания медицинской помощи на уровне обслуживаемого региона и главными внештатными врачами профпатологами местных органов государственного управления здравоохранением области, городов республиканского значения по вопросам профессиональной патологии.

54. Кабинет профпатолога возглавляется врачом профпатологом или внештатным профпатологом местного органа государственного управления здравоохранением столицы, областей, городов республиканского значения.

Задачами и функциями областного (городского) кабинета профпатолога или внештатного профпатолога местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей, городов республиканского значения, являются:

1) проведение консультации, в том числе посредством дистанционных медицинских услуг, пациентам с подозрением на профессиональное заболевание, пациентам с профессиональными заболеваниями;

2) учет работников групп 5 и 6 согласно приказу № ҚР ДСМ-131/2020;

3) предварительное обследование и отбор лиц с подозрением на профессиональное заболевание для направления их в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии;

4) участие в расследовании и учете профессиональных заболеваний;

5) введение данных о факте обращения работника за медицинской помощью в МЦС;

6) статистический учет пациентов с профессиональными заболеваниями;

7) сбор и анализ отчетов организаций здравоохранения, проводящих медицинские осмотры работающих во вредных и опасных условиях труда по результатам медицинских осмотров;

8) предоставление отчета по региональной профессиональной заболеваемости в курируемом регионе в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии 2 раза в год;

9) полугодовой, годовой мониторинг сведений о кадровой и материально-технической обеспеченности МО, проводящих обязательные медицинские осмотры и МО, оказывающих медицинскую помощь по профессиональной патологии;

10) осуществление мониторинга качества проведения предварительных и периодических осмотров лиц, работающих во вредных и(или) опасных условиях труда, медицинскими организациями области (города);

11) осуществление мониторинга за диспансеризацией и медицинской реабилитацией пациентов с профессиональными заболеваниями курируемого региона с привлечением МО по месту прикрепления и обслуживающая предприятие по месту работы пациента;

12) сбор ежегодных отчетов по заключительным актам проведенных периодических медицинских осмотров курируемого региона согласно Приказа № КР ДСМ-131/2020;

13) оказание медицинским организациям методической и практической помощи по вопросам профессиональной патологии, проведение круглых столов, семинаров;

14) сотрудничество с территориальными подразделениями государственного санитарно-эпидемиологического надзора по ежегодному мониторингу количества промышленных предприятий в регионе, числа работающих во вредных условиях, профессиональной и общей заболеваемости;

15) сотрудничество с территориальными подразделениями уполномоченного государственного органа, осуществляющих проведение медико-социальной экспертизы по ежегодному мониторингу количества инвалидизации пациентов с профессиональными заболеваниями и лиц, работающих во вредных и или опасных условиях труда;

16) систематический анализ показателей работы кабинета профпатолога, представление информации о профессиональной заболеваемости по региону по отчетным формам ежегодно областному (городскому) внештатному врачу профпатологу управления здравоохранением.

55. Третичный уровень медицинской помощи при профессиональных заболеваниях в амбулаторных условиях осуществляется МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии.

56. Консультативно-диагностическое отделение (далее - КДО) МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии на третичном уровне, оказывает консультативно-диагностическую помощь в том числе посредством применения дистанционных медицинских услуг, в сложных и конфликтных случаях профессиональной пригодности работников во вредных и/или опасных условий труда, по направлению специалистов первичного и вторичного уровня в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-131/2020, на платной основе в соответствии приказом № ҚР ДСМ-170/2020, назначает лабораторные и инструментальные исследования (по показаниям), проводит ВКК председателем которой является врач профпатолог и выдает заключение в виде медицинской справки (форма 026/у) согласно приказам №ҚР ДСМ-34/2022, № ҚР ДСМ-175/2020 с рекомендациями.

57. Пациенты, направленные с предварительным диагнозом хронического профессионального заболевания и (или) отравления, последствиями острого профессионального заболевания и (или) отравления принимаются врачом профпатологом КДО МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии с полным пакетом документов в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

58. Пациенты осматриваются профильными специалистами КДО МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии при наличии полного пакета документов, направляется по основному профессиональному заболеванию в соответствующее профильное отделение стационара МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии для первичной и повторной экспертизы связи заболевания с выполнением трудовых (служебных)

обязанностей, определения функциональной недостаточности органов и систем, реабилитационного потенциала работника.

59. При наличии у пациента двух и более профессиональных заболеваний, пациент госпитализируется в профильное отделение по основному профессиональному заболеванию, по сопутствующим профессиональным заболеваниям или с подозрением на них проходит лабораторные и инструментальные исследования у профильного специалиста в КДО согласно КП и представляется на первичную или повторную экспертизу на профильную экспертную профпатологическую комиссию (далее – ЭППК) или врачебно-экспертную комиссию (далее – ВЭК).

60. При предварительном диагнозе хронического профессионального заболевания и (или) отравления инфекционного характера первичная экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей ЭППК проводится в амбулаторных, стационарных условиях при наличии документов в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020. ЭППК выносит заключение с полным клиническим диагнозом, трудовыми и лечебными рекомендациями.

61. Пациентам с установленными хроническими профессиональными заболеваниями проводится повторная экспертиза ВЭК МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии перед переосвидетельствованием в территориальных подразделениях уполномоченного государственного органа, осуществляющих проведения медико-социальной экспертизы.

62. В случае сложности определения экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей ЭППК или в связи с несогласием работника, работодателя, страховой компании с заключением ЭППК в соответствии с приказом № ҚР ДСМ – 301/2020 медицинские документы пациента МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии направляются на рассмотрение в Республиканскую экспертную конфликтную профпатологическую комиссию (далее – РЭКППК).

Параграф 3. Оказание медицинской помощи при профессиональной патологии в стационарозамещающих условиях.

63. Медицинская помощь при профессиональной патологии в стационарозамещающих условиях оказывается в случаях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения и предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время с предоставлением койко-места на первичном и вторичном уровне.

64. Медицинская помощь при профессиональной патологии в стационарозамещающих условиях оказывается в дневных стационарах и включает:

- 1) осмотр врача, консультации профильных специалистов по показаниям;
- 2) лечение основного заболевания, послужившего причиной направления в дневной стационар, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций;
- 3) проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии приказом № ҚР ДСМ-198/2020;
- 4) оформление и ведение учетной и отчетной документации в соответствии с приказами № ҚР ДСМ-175/2020, № ҚР ДСМ-313/2020.

65. При ухудшении состояния в дневном стационаре пациенту оказывается неотложная медицинская помощь и при наличии медицинских показаний пациент направляется для продолжения лечения в круглосуточный стационар.

66. При улучшении состояния и необходимости продолжения лечения, не требующего наблюдения в стационарозамещающих условиях, пациент направляется на дальнейшее амбулаторное лечение.

Параграф 4. Оказание медицинской помощи при профессиональной патологии в стационарных условиях

67. Медицинская помощь в экстренном порядке оказывается на вторичном уровне в стационарных условиях пациентам с острыми профессиональными заболеваниями и (или) отравлениями:

назначаются лабораторные и инструментальные исследования;

устанавливается предварительный диагноз острого профессионального заболевания и (или) отравления и направляется извещение в течение двадцати четырех часов о профессиональном заболевании в территориальное подразделение государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и руководителю организации (работодателю) по месту работы пациента в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-284/2020;

консультация врача профпатолога;

консультации профильных специалистов (при наличии показаний);

осуществляется динамическое наблюдение за пациентами и лечение с установленным диагнозом острого профессионального заболевания и рекомендациями врача профпатолога;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдача листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии приказом № ҚР ДСМ-198/2020;

установление окончательного диагноза острого профессионального заболевания и составление извещения по форме, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020 на основании клинических данных состояния здоровья работника, акта о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью утвержденного приказом № 1055.

68. Медицинская помощь при профессиональной патологии в стационарных условиях оказывается на вторичном и третичном уровнях в плановом порядке по направлению специалистов первичного и вторичного уровней.

69. Пациентам с хроническими профессиональными заболеваниями медицинская помощь оказывается в стационарных условиях на вторичном и третичном уровнях в плановом порядке по направлению специалистов первичного и вторичного уровней:

проводятся диагностические исследования, в том числе лабораторные, инструментальные и патологоанатомические (гистологические исследования биопсийного материала, цитологические исследования) согласно КП;

лечение основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций;

консультации профильных специалистов (при наличии показаний);

обеспечение кровью, ее компонентами в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-140/2020;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдача листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии приказом № ҚР ДСМ-198/2020.

70. Медицинская помощь при профессиональной патологии пациентам с предварительным диагнозом хронического профессионального заболевания и (или) отравления, последствиями острого профессионального заболевания и (или) отравления и хроническими профессиональными заболеваниями и (или) отравлениями в стационарных условиях на третичном уровне осуществляется МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии.

По направлению МО первичного и вторичного уровней в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии плановая госпитализация пациента в МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии осуществляется врачом профпатологом КДО МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии.

71. Экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей проводится в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

Пациенту проводятся лабораторные, инструментальные исследования, консультации профильных специалистов (при наличии показаний) лечебные мероприятия согласно КП.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдача листа или справки о временной нетрудоспособности проводится в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-198/2020.

Оформление и ведение учетной документации в соответствии с приказом № ҚР-ДСМ-175/2020 и отчетной документации в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

Пациентам с предварительным диагнозом хронического профессионального заболевания и (или) отравления проводится первичная экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей ЭППК, с выдачей социально - клинического заключения, трудовых рекомендаций и извещения о профессиональном заболевании в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

При отсутствии или при наличии неполных данных рабочего процесса в санитарно–эпидемиологической характеристике условий труда выдается запрос на дополнение к санитарно–эпидемиологической характеристике условий труда в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020.

При получении дополнения к санитарно-эпидемиологической характеристике условий труд и/или дополнительных медицинских документов проводится повторная экспертиза ЭППК стационарно или амбулаторно.

72. В случае сложности определения экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей ЭППК или в связи с несогласием работника, работодателя, страховой компании с заключением ЭППК в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-301/2020 медицинские документы пациента МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии направляются на рассмотрение в РЭКППК.

Параграф 5. Порядок реабилитации пациентов с профессиональной патологией в санаторно-курортных организациях

73. Реабилитация пациентов с профессиональными заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 «Об

утверждении Правил оказания медицинской реабилитации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21381) и в соответствии с клиническими протоколами в условиях МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии, МО имеющих лицензию на данный вид деятельности, санаторно-курортных организациях.

Глава 5. Рекомендуемый штат работников медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии

74. Рекомендуемые минимальные штатные нормативы для медицинских организаций, оказывающих помощь при профессиональной патологии в амбулаторных условиях и медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь при профессиональной патологии, представлены в приложении 2 к настоящему Стандарту.

Глава 6. Рекомендуемое оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии

75. Медицинский пункт оснащается медицинскими изделиями для оказания неотложной медицинской помощи в соответствии с перечнем минимального типового набора медицинского оборудования, изделий медицинского назначения, инвентаря согласно приложениям 3 к настоящему Стандарту.

76. Обеспечение медикаментами для оказания экстренной помощи в МО, оказывающих медицинскую помощь при профессиональной патологии осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 8 октября 2020 года № ҚР ДСМ-118/2020 «Об утверждении состава аптечки для оказания первой помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21399).

Приложение 1
к Стандарту организации оказания
медицинской помощи
при профессиональной патологии
в Республике Казахстан

Этапы формирования группы риска

1 Этап: анализ:

Анализ перечня вредных и/или опасных производственных факторов и работ на предмет определения характера потенциального воздействия на организм работника.

2 Этап: определение клинического состояния:

определение у конкретного работника клинического состояния (состояния органов-мишеней и наличия общесоматической патологии).

3 Этап: установление группы риска:

отнесение работника к одной из групп риска развития профессионального заболевания (конкретной нозологической формы).

Алгоритм формирования группы риска развития профессиональных заболеваний:

- 1) вредный класс условий труда;
- 2) достижение необходимого стажа работы с производственным фактором;
- 3) наличие клинических признаков, схожих с клиническими признаками профессионального заболевания.

I группа риска развития профессиональных заболеваний (низкий риск)

Клинические признаки схожие с клиническими признаками профессиональных заболеваний	Отсутствуют
Класс условий труда	3.1
Превышения гигиенических нормативов на рабочем месте	Выше предельно-допустимой концентрации (далее-ПДК)
Трудовой стаж во вредных и/или опасных условий труда	Менее 5 лет

II группа риска развития профессиональных заболеваний (средний риск)

Клинические признаки схожие с клиническими признаками профессиональных заболеваний	Отсутствуют

Класс условий труда	3.1-3.4
Превышения гигиенических нормативов на рабочем месте	Выше ПДК
Трудовой стаж во вредных и/или опасных условий труда	Более 5 лет

III группа риска развития профессиональных заболеваний (высокий риск)

Клинические признаки схожие с клиническими признаками профессиональных заболеваний	Имеются
Класс условий труда	3.1-3.4
Превышения гигиенических нормативов на рабочем месте	Выше ПДК
Трудовой стаж во вредных и/или опасных условий труда	Менее 10 лет

IV группа риска развития профессиональных заболеваний (очень высокий риск)

Клинические признаки схожие с клиническими признаками профессиональных заболеваний	Имеются
Класс условий труда	3.1-3.4
Превышения гигиенических нормативов на рабочем месте	Выше ПДК
Трудовой стаж во вредных и/или опасных условий труда	Более 10 лет

По результатам оценки риска развития профессионального заболевания при проведении обязательных периодических медицинских осмотров сообщается следующая информация:

1) работодателю: в заключительном акте рекомендации по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия;

2) работнику: в выписке из медицинской карты: индивидуальные рекомендации по профилактике профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний – по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации.

Принципиальный перечень мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний в зависимости от категории риска

1. Низкий риск.

Рекомендации работодателю:

мероприятия по снижению класса условий труда;

обязательных проведение медицинских осмотров;

неспецифические и специфические профилактические мероприятия.

2. Средний риск.

Рекомендации работодателю:

мероприятия по снижению класса условий труда,
проведение обязательных медицинских осмотров,
неспецифические и специфические профилактические мероприятия,
рассмотрение вопроса о прекращении контакта с производственным фактором.

3. Высокий и очень высокий риск.

Рекомендации работодателю:

Направление в медицинскую организацию (далее-МО), оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии для решения вопроса о наличии профессионального заболевания и возможности продолжения профессиональной деятельности. Вне зависимости от результата экспертизы профессиональной пригодности рекомендуются мероприятия по снижению класса условий труда, неспецифические и специфические профилактические мероприятия, проведение обязательных медицинских осмотров, рассмотрение вопроса о прекращении контакта с производственным фактором.

Общие неспецифические мероприятия по профилактике профессиональных заболеваний:

1) Мероприятия работодателя:

рациональная организация труда;
контроль соблюдения режима труда и отдыха;
контроль использования работником средств индивидуальной защиты;
совершенствование производственного процесса;
организация санаторно-курортного лечения, курсов реабилитации по показаниям;

при наличии рекомендаций МО, оказывающую специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии – рациональное трудоустройство работника.

2) Мероприятия работника:

отказ от вредных привычек;

обязательное применение СИЗ при их регламентации;

адекватная физическая активность;

выполнение рекомендаций врачей специалистов;

динамическое наблюдение врача специалиста 1 раз в 6 месяцев;

стационарное лечение при отрицательной динамике.

Приложение 2
к Стандарту организации
оказания медицинской помощи
при профессиональной патологии
в Республике Казахстан

**Рекомендуемые штатные нормативы для медицинских организаций,
оказывающих помощь при профессиональной патологии в амбулаторных
условиях**

№ п /п	Наименование должностей	Количество должностей (штатные единицы)
1.	Врач терапевт (врач цеховых участков)	1 должность на 2000 работающего во вредных и (или) опасных условиях труда
1.	Врач профпатолог	1 должность на 10 000 работающего во вредных и (или) опасных условиях труда
2.	Врач профпатолог	1 должность на 80 000 прикрепленного населения
3.	Средний медицинский персонал	1 должность на врача профпатолога

**Рекомендуемые минимальные штатные нормативы медицинской
организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь
при профессиональной патологии**

1. Отделение стационара

№ п /п	Наименование должности	Нагрузка
1.	Заведующий	1 должность
2.	Врач – профпатолог (терапевт, невропатолог)	1 должность на 15 коек и 1 круглосуточный пост на отделение
3.	Врач – профпатолог*	0,5 должности на отделение для консультации
4.	Старшая медицинская сестра	1 должность
5.	Медицинская сестра	1 круглосуточный пост на 20 коек
6.	Сестра - хозяйка	1 должность
7.	Санитарка – буфетчица	1 должность в смену на 15 коек
8.	Санитарка	1 должность на 350 - 500 кв.м

Примечание:

* - консультант должен иметь ученую степень и высшую квалификационную категорию по профилю заболеваний и является председателем экспертной профпатологической комиссии.

2. Консультативно-диагностическое отделение

№ п/п	Наименование должности	Нагрузка
1.	Заведующий	1 должность
2.	Врач профпатолог	0,5 должности
3.	Врач терапевт, профпатолог	1,0 должность
4.	Врач невропатолог, профпатолог	1,0 должность
5.	Врач оториноларинголог	1,0 должность
6.	Врач кардиолог	0,25 должности
7.	Врач офтальмолог	0,25 должности
8.	Врач хирург	0,25 должности
9.	Врач аллерголог	0,25 должности
10.	Врач дерматолог	0,25 должности
11.	Врач гинеколог	0,25 должности
12.	Врач рентгенолог	2 должности
13.	Врач ультразвуковой диагностики	1,5 должности
14.	Врач эндоскопист	0,5 должности
15.	Врач функциональной диагностики	2,5 должности
16.	Врач реабилитолог	0,5 должности
17.	Врач- лаборант /специалист лаборатории	1 должность
18.	Клинический психолог/ психотерапевт	0,25 должность
19.	Старшая медицинская сестра	1 должность
20.	Медицинская сестра хирургического профиля	1,5 должности
21.	Медицинская сестра терапевтического профиля	2,75 должности
22.	Медицинская сестра процедурного кабинета	0,5 должности
23.	Медицинская сестра регистратуры	1,0 должность
24.	Медицинская сестра центрального стерилизационного кабинета	0,25 должности
25.	Рентгенолаборант	2 должности
26.	Медицинская сестра функциональной диагностики	2,5 должности
27.	Медицинская сестра физиотерапии	2,0 должности
28.	Массажист медицинский	0,5 должности
29.	Инструктор по лечебной физкультуре	0,5 должности
30.	Медицинская сестра физиотерапии	2 должности
31.	Лаборант	2 должности
32.	Регистратор	1 должность
33.	Сестра хозяйка	1,0 должность
34.	Санитарка	1 должности на 350- 500 кв. метров

Приложение 3
к Стандарту организации
оказания медицинской помощи
при профессиональной патологии
в Республике Казахстан

**Рекомендуемый минимальный типовой набор медицинского оборудования и
изделий медицинского назначения, инвентаря для медицинских пунктов
с численностью работников до 150 человек**

№	Наименование	Количество, шт.
Кабинет медицинского осмотра		
1	Шкаф для документации	1
2	Стол офисный однотумбовый	1
3	Стулья офисные	3
4	Кушетка медицинская	1
5	Аппарат «Алкотестор» (безконтактный)	3
6	Тонометр (автоматический с определением пульса)	3
7	Тонометр механический	2
8	Фонендоскоп	2
9	Термометры медицинские (электронные)	3
10	Емкости для хранения термометров и шпателей	2
11	Шпателя	10
12	Сумка-укладка для оказания первой медицинской помощи	1
13	Кресло каталка	1
14	Облучатель бактерицидный стационарный	1
15	Экспресс-тесты на наркотики (на 5 вида)	10
16	Пульсоксиметр	1
17	Комплект шин иммобилизационный (лестничные для рук и ног; пневматические для рук, ног; головодержатели по типу воротника Шанца)	1

**Рекомендуемый минимальный типовой набор медицинского оборудования и
изделий медицинского назначения, инвентаря для медицинских пунктов
с численностью работников от 151 до 300 человек**

	Наименование	Количество, шт.
Кабинет медицинского осмотра		

1	Шкаф для документации	2
2	Стол офисный	2
3	Стулья	4
4	Кушетка медицинская	1
5	Аппарат «Алкотестор» (безконтактный)	4-5
6	Тонометр (автоматический с определением пульса)	2
7	Тонометр механический	3
8	Фонендоскоп	3
9	Термометры медицинские (электронные)	5
10	Емкости для хранения термометров и шпательей	4
11	Шпателя	10
12	Сумка-укладка для оказания первой медицинской помощи	1
13	Комплект шин иммобилизационный (лестничные для рук и ног; пневматические для рук, ног; головодержатели по типу воротника Шанца)	2
14	Носилки (жесткие, с поднимающимся головным концом)	2
15	Кресло- каталка	
16	Мешки патологоанатомические (для трупов)	5
17	Экспресс-тесты на наркотики (на 5. вида)	100
18	Пульсоксиметр	2
19	Весы	1
20	Ростомер	1
21	Глюкометр	1
22	Дефибрилятор портативный	1
23	Дыхательная аппарат	1
24	ЭКГ аппарат (одноканальный, портативный)	1
25	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
Процедурный и перевязочный кабинет		
1	Облучатель бактерицидный стационарный	1
2	Столик манипуляционный для медикаментов и баксредств(отдельно)	1
3	Медицинская кушетка с регулируемым подъемником	1
4	Шкаф медицинский (для медикаментов)	1
5	Тумбочка медицинская	1
6	Подставка для систем	1
7	Утилизаторы (контейнера для использованных шприцов)	4
8	Холодильник бытовой однокамерный	1
9	Стул с высокой спинкой	1
10	Набор инструментов (пинцет анатомический, пинцет анатомический малый,ножницы, языкодержатель, роторасширитель)	1
11	Биксы (различной емкости)	2
12	Жгут и подушечка для в/в вливаний	1
13	Лотки (почкообразные)	2
14	Термометры (комнатный,для холодильника сухожарового шкафа)	По 1

16	Емкости для дезинфекции,предстерилизационной обработки	2
17	Емкость для дезинфицирующих средств	1
18	Мерная емкость для приготовления дезрастворов и моющих средств	По 1
20	Ведро педальное	1
21	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
22	Укладка для оказания экстренной помощи при ОКС	1
23	Укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке	1
24	Укладка для оказания экстренной помощи при гипертоническом кризе	1
25	Гигрометр	1
Комната временного пребывания больных		
1	Кушетка медицинская	1
2	Набор постельного белья	3
3	Одеяло, подушка, матрас	1
4	Тумба медицинская	1
5	Стул	1
Физиотерапевтический кабинет		
1	Стол офисный	1
2	Стул	4
3	Кушетка медицинская	5
4	Тумбочка медицинская	10
5	Магнитотерапия	1
6	Электрофорез	1
7	Диадинамотерапия (т.Бернара)	1
8	Квантовая терапия	1
9	Тубус-кварц: Облучатель терапевтический	1
10	Ультразвуковой ингалятор	3
11	Небулайзер	3
12	Электронейростимуляция	1
13	Наборы постельного белья	5
14	Полотенце	5
Комната для персонала		
1	Шкаф плательный	1
2	Вешалка для верхней одежды	1
3	Полка для обуви	1
4	Полка для головных уборов	1
Кладовая лекарственных форм(темная без окон комната с вытяжной вентиляцией)		
1	Шкаф аптечный для хранения медикаментов	1
2	Сейф для хранения сильнодействующих и ядовитых форм	1
	*Тонометр (автоматический с определением пульса) по одной штуке на каждого медицинского работника, заступающего на смену.	

Рекомендуемый минимальный типовой набор медицинского оборудования и изделий медицинского назначения, инвентаря фельдшерского и врачебного здравпункта

№	Наименование	Количество, шт
Вестибюль-ожидания		
1	Банкетка со спинкой медицинская трехместная	3-4
2	Журнальный столик	1
3	Стенд «Оказание первой помощи при несчастных случаях на производстве»	1
4	Набор наглядной информации	
5	Вешалка металлическая	
Процедурный кабинет		
1	Облучатель бактерицидный стационарный	1
2	Столик манипуляционный для медикаментов и баксредств (отдельно)	2
3	Медицинская кушетка с регулируемым подъемником	1
4	Шкаф медицинский (для медикаментов)	1
5	Тумбочка медицинская	1
6	Подставка для систем	1
7	Утилизаторы (контейнера для использованных шприцов)	4
8	Холодильник бытовой однокамерный	1
9	Стул с высокой спинкой	1
10	Набор инструментов (пинцет анатомический, пинцет анатомический малый, ножницы, языкодержатель, рото-расширитель)	1
11	Биксы (различной емкости)	2
12	Жгут и подушечка для в/в вливаний	1
13	Лотки (почкообразные)	2
14	Термометры (комнатный, для холодильника, сухожарового шкафа)	по 1
15	Сухожаровой шкаф	1
16	Емкости для дезинфекции, предстерилизационной обработки	2
17	Емкость для дезинфицирующих средств	1
18	Мерная емкость для приготовления дезрастворов и моющих средств	по 1
19	Средства контроля качества предстерилизационной обработки	
20	Ведро педальное	1
21	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
22	Укладка для оказания экстренной помощи при ОКС	1
23	Укладка для оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке	1
24	Укладка для оказания экстренной помощи при гипертоническом кризе	1
25	Гигрометр	1
Перевязочный кабинет		
1	Облучатель бактерицидный стационарный	1
2	Биксы различной емкости	2

3	Лотки почкообразные	2
4	Емкости для сбора, дезинфекции медицинского инструментария	3
5	Емкость для сбора, обеззараживания перевязочного материала (таз)	2
6	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
7	КБУ для одноразового инструментария	1
8	Столик хирургический	2
9	Стул медицинский винтовой	1
10	Медицинская кушетка с регулируемым подъемником	1
11	Шкаф медицинский	1
12	Биксодержатель	2
13	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
14	Набор хирургических инструментов (малый): Зажим кровоостанавливающий типа «Москит» прямой и изогнутый Иглы хирургические (4 шт различные) Иглодержатель общехирургический Корнцанг (изогнутый, прямой) Ножницы с острым концом прямые Ножницы тупоконечные вертикально изогнутые Пинцет анатомический общего назначения Пинцет пластинчатый хирургический Пинцет ушной горизонтально изогнутый Скальпель остроконечный средний (3 шт) Зажим Кохера	1
Кабинет для приема больных		
1	Шкаф-картотека	3
2	Шкаф медицинский	2
3	Тумбочка медицинская	1
4	Кушетка медицинская	1
5	Стол офисный	2
6	Стулья	4
7	Весы	1
8	Ростомер	1
9	Аппарат «Алкотестор» (безконтактный; с цифровым индикатором)	4-5
10	Тонометр (автоматический с определением пульса)	2
11	Тонометр механический	3
12	Фонендоскоп	3
13	Термометры медицинские (электронные)	5
14	Емкости для хранения термометров и шпателей	4
15	Шпателя	10
16	Глюкометр	1
17	Сумка-укладка для оказания первой медицинской помощи	1
18	Комплект шин иммобилизационный (лестничные для рук и ног; пневматические для рук, ног, головодержатели по типу воротника Шанца)	1

19	Носилки (жесткие, с поднимающимся головным концом)	1
20	Дефибриллятор портативный	1
21	Дыхательная аппаратура	1
22	ЭКГ аппарат (одноканальный, портативный)	1
23	Мешки патологоанатомические (для трупов)	5
24	Экспресс-тесты на наркотики (на 5 вида)	100
25	Средства для обработки рук (лучше устройство для дезинфекции рук авт.)	1
26	Пульсоксиметр	2
27	Кресло каталка	1
Комната временного пребывания больных		
1	Кушетка медицинская	2
2	Набор постельного белья	4
3	Одеяло, подушка, матрас	2
4	Тумба медицинская	2
5	Стул	2
Физиотерапевтический кабинет		
1	Стол офисный	1
2	Стул	4
3	Кушетка медицинская	5
4	Тумбочка медицинская	10
5	Магнитотерапия	1
6	Электрофорез	1
7	Диадинамотерапия (т. Бернера)	1
8	Квантовая терапия	1
9	Тубус-кварц: Облучатель терапевтический	1
10	Ультразвуковой ингалятор	1
11	Небулайзер	1
12	Электростимуляция	1
13	Наборы постельного белья	5
14	Полотенце	5
Комната для персонала		
1	Шкаф плательный	2
2	Вешалка для верхней одежды	1
3	Полка для обуви	1
4	Полка для головных уборов	1
Кладовая лекарственных форм(темная без окон комната с вытяжной вентиляцией)		
1	Шкаф аптечный для хранения медикаментов	1
2	Сейф для хранения сильнодействующих и ядовитых форм	1

*Тонометр (автоматический с определением пульса) по одной штуке на каждого медицинского работника, заступающего на смену.

**Рекомендуемый минимальный стандарт оснащения оборудованием и
медицинскими изделиями специализированного стационара
профессиональной патологии с консультативно-диагностическим отделением**

№	Наименование медицинских изделий	Количество
Кабинет профпатолога		
1	Кушетка медицинская	1
2	Облучатель бактерицидный	1
3	Термометр медицинский для измерения температуры тела	1
4	Тонометр	1
5	Фонендоскоп	1
6	Шпатель	1
7	Пульсоксиметр	1
8	Динамометр кистевой	1
Кабинет оториноларинголога		
1	Отоскоп	1
2	Облучатель бактерицидный	
Кабинет офтальмолога		
1	Тонометр внутриглазного давления контактный	1
2	Периметр поля зрения	1
3	Щелевая лампа	1
4	Офтальмоскоп	1
5	Набор линз для определения зрения	1
6	Таблица Рабкина	1
Приемный покой		
1	Аппарат дыхательный ручной с набором мягких масок разных размеров (мешок Амбу)	1
2	Дефибрилятор бифазный с функцией синхронизации	1
3	Каталка медицинская больничная	1
4	Кресло-коляска больничная	1
5	Аспиратор (отсасыватель) медицинский	1
6	Ростомер	1
7	Весы	1
Стационар		
1	Тонометр	2
2	Фонендоскоп	2
3	Пульсоксиметр	2
4	Электрокардиограф многоканальный	1
5	Функциональная кровать	2
6	Аспиратор (отсасыватель) медицинский	1
7	Аппарат дыхательный ручной с набором мягких масок разных размеров (мешок Амбу)	1

8	Кислородный конденсатор	1
9	Негатоскоп	1
10	Рентгеновский диагностический стационарный аппарат	1
11	Флюорограф цифровой	1
12	Сканер ультразвуковой цифровой диагностический, с функцией доплера	1
13	Аппарат для гальванизации и электрофореза	1
14	Аппарат для ультразвуковой терапии	1
15	Аппарат для магнитотерапии	1
16	Аппарат для комбинированной физиотерапии (электротерапии)	1
17	Набор массажный: кушетка медицинская массажная с поднимающим изголовьем; стол массажный для рук; валики большой и малый.	1
18	Гематологический анализатор	1
19	Экспресс-анализатор уровня глюкозы в крови	1
20	Микроскоп бинокулярный	1
21	Центрифуга лабораторная	1
22	Шкаф вытяжной	1
23	Шкаф холодильный для хранения реактивов	1
24	Аппарат для получения деионизированной воды	1