

ПРОЕКТ ПРИКАЗА МИНТРУДА РОССИИ

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОИМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ОБЯЗАННОСТЯМИ И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УКАЗАННУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИЛИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИХСЯ НА ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии с частью 7 статьи 9 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6991; 2019, № 52, ст. 7769) и пунктом 17 Перечня рабочих мест в организациях, осуществляющих отдельные виды деятельности, в отношении которых специальная оценка условий труда проводится с учетом устанавливаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти особенностей, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 14 апреля 2014 г. № 290 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 17, ст. 2056; 2021, № 9, ст. 1505),

приказываю:

Утвердить по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации особенности проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах медицинских работников, непосредственно оказывающих паллиативную медицинскую помощь в соответствии со своими должностными обязанностями и осуществляющих указанную деятельность в медицинских организациях или структурных подразделениях медицинских организаций, специализирующихся на оказании паллиативной медицинской помощи, согласно приложению.

Министр
А.О. КОТЯКОВ

ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОИМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ОБЯЗАННОСТЯМИ И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УКАЗАННУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИЛИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИХСЯ НА ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Специальная оценка условий труда на рабочих местах отдельных категорий медицинских работников, непосредственно оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах вне медицинской организации; в амбулаторных условиях в кабинетах паллиативной медицинской помощи взрослым, в отделениях и бригадами выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым, созданными в медицинских организациях (в том числе в хосписах); в отделениях и бригадами выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания; в стационарных условиях в отделениях паллиативной медицинской помощи взрослым, в отделениях сестринского ухода для взрослых, в хосписах для взрослых, в респираторных центрах для взрослых, в хосписах для детей, в домах (больницах) сестринского ухода для взрослых; в отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания; в условиях дневного стационара в дневных стационарах паллиативной медицинской помощи взрослым, в дневных стационарах паллиативной медицинской помощи детям, осуществляется в соответствии с Методикой проведения специальной оценки условий труда¹ с учетом настоящих Особенности.

2. Настоящие Особенности обеспечивают учет следующих особенностей трудовой деятельности работников, обуславливающих особое воздействие на работников вредных и (или) опасных производственных факторов:

а) оказание паллиативной медицинской помощи взрослым и детям в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе на дому, а также в стационарных организациях социального обслуживания при вызове медицинского работника;

¹ Утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. № 33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2014 г., регистрационный № 31689) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 января 2015 г. № 24н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2015 г., регистрационный № 35927), от 7 сентября 2015 г. № 602н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2015 г., регистрационный № 39785), от 14 ноября 2016 г. № 642н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 февраля 2017 г., регистрационный № 45539), от 27 апреля 2020 г. № 213н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 августа 2020 г., регистрационный № 59378)

б) лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания, выполнение профилактических, диагностических и лечебных медицинских вмешательств по назначению врача, включая организацию оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке, подборе режима длительной респираторной поддержки;

в) осуществление ухода за пациентами, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, профилактики и лечения хронических ран, уход за дренажами и стомами, кормление, включая парентеральное питание;

г) стресс работников, связанный с уходом за лицами, страдающими заболеваниями, требующими оказания паллиативной медицинской помощи;

д) назначение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, организация обеспечения медицинскими изделиями и расходными материалами на дому, а также сервисного обслуживания медицинских изделий, используемых в стационарных условиях и на дому;

е) направление пациента при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

ж) направление пациента, нуждающегося в круглосуточном уходе, в отделение или дом (больницу) сестринского ухода при отсутствии медицинских показаний для постоянного наблюдения врача;

з) организация консультаций пациента врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

и) оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, с учетом маршрутизации пациентов;

к) оказание психологической помощи пациентам и детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;

л) обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

м) динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи, динамическое наблюдение за состоянием пациентов и контроль за витальными функциями, составление индивидуального плана ухода по каждому пациенту, обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, а также при проведении респираторной поддержки;

н) осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением информационной системы медицинской организации, представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Осуществление идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов, проведение исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов непосредственно на рабочих местах в присутствии лиц, которым оказывается паллиативная медицинская помощь

или в отношении которых осуществляется уход и обслуживание, не допускается.

4. Эксперты и иные работники организации, проводящей специальную оценку условий труда, непосредственно участвующие в проведении специальной оценки условий труда на рабочих местах, должны:

- а) иметь заключение об отсутствии инфекционных заболеваний;
- б) осуществлять деятельность по идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов, проведению исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах под контролем уполномоченного лица работодателя;
- в) обеспечивать соблюдение требований, связанных с необходимостью поддержания на рабочих местах особого микробиологического состояния среды, пройти полную санитарную обработку в санитарном пропускнике со сменой одежды и дезинфекцией рук, находиться в санитарной одежде (халат, бахилы, шапочка, маска).

5. При проведении исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах должны применяться средства измерений, соответствующие требованиям электромагнитной совместимости.

6. Обязательным исследованиям (испытаниям) и измерениям на рабочих местах подлежат следующие вредные и (или) опасные производственные факторы:

- а) химический фактор;
- б) биологический фактор;
- в) неионизирующее излучение (при использовании медицинского оборудования, являющегося источником указанного фактора);
- г) ионизирующее излучение (при использовании медицинского оборудования, являющегося источником указанного фактора);
- д) тяжесть трудового процесса;
- е) напряженность трудового процесса.

7. В ходе проведения исследований (испытаний) и измерений биологического фактора на рабочих местах экспертом организации, проводящей специальную оценку условий труда, в обязательном порядке должны быть учтены статистические данные об имеющихся (имевшихся) инфекционных заболеваниях у лиц, которым оказывается паллиативная медицинская помощь или в отношении которых осуществляется уход и обслуживание, и предложения работников (при наличии).

8. При отнесении условий труда к классу (подклассу) условий труда на рабочих местах дополнительно оценивается их травмоопасность.

9. Оценка травмоопасности рабочих мест проводится экспертом организации, проводящей специальную оценку условий труда, с учетом положений пункта 2 настоящих Особенности, а также на возможность осуществления на объектах оценки травмоопасности действий третьих лиц или пациентов, способных создать угрозу жизни и здоровью медицинских работников.

10. Результаты оценки травмоопасности рабочих мест оформляются протоколом, который подписывается экспертом организации, проводящей специальную оценку условий труда, членами комиссии по проведению специальной оценки условий труда и ее председателем.

11. По результатам оценки травмоопасности рабочих мест условия труда

классифицируются следующим образом:

а) допустимый класс травмоопасности - на рабочем месте не выявлено нарушений требований охраны труда и условия труда не создают травмоопасных факторов, в том числе вследствие действий третьих лиц или пациентов в отношении занятых на данном рабочем месте медицинских работников, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

б) опасный класс травмоопасности - на рабочем месте выявлено одно или более нарушений требований охраны труда и (или) условия труда создают травмоопасные факторы, в том числе вследствие действий третьих лиц или пациентов в отношении занятых на данном рабочем месте медицинских работников, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

12. В случае отнесения условий труда по результатам оценки травмоопасности рабочих мест к опасному классу травмоопасности итоговый класс (подкласс) условий труда на таких рабочих местах повышается на одну степень.

13. В ходе проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах обязательному исследованию (испытанию) и измерению подлежат:

тяжесть трудового процесса, связанная с выполнением действий по непосредственному уходу в течение рабочего дня (смены) за лицами, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, в том числе, находящимся в беспомощном, обездвиженном, маломобильном состоянии, не способными к самостоятельному перемещению и самообслуживанию (далее – действия по уходу);

напряженность трудового процесса по числу выполняемых работником или группой работников в течение рабочего дня (смены) действий (далее – специальные действия), обеспечивающих:

лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

оказание медицинскими работниками специализированной паллиативной медицинской помощи больным, находящимся в «терминальном состоянии», страдающим неизлечимыми хроническими прогрессирующими заболеваниями;

оказание медицинскими работниками необходимой медицинской и иной помощи непосредственно пациентам со стомами (колостомы, гастростомы, трахеостомы и др.), катетерами, дренажами, зондами, в том числе вентиляционно зависимым пациентам;

оказание медицинскими работниками необходимой медицинской и иной помощи по выводу из реактивных состояний, связанных с нарушением адаптации, депрессией, риском суицида, а также при психоневрологических и когнитивных нарушениях или расстройствах, делириях;

информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

оказанием медицинскими работниками необходимой медицинской и иной помощи пациентам и родственникам пациентов, находящимся в реактивных состояниях, связанных с нарушением адаптации, депрессии, риском суицида, а также пациентам с психоневрологическими и когнитивными нарушениями/расстройствами, делириями.

14. В случае выполнения на рабочем месте в течение рабочего дня (смены) действий по уходу и обслуживанию не более чем за пятью лицами, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, условия труда на таком рабочем

месте по тяжести трудового процесса относятся к подклассу не ниже 3.1 вредных условий труда.

15. В случае выполнения на рабочем месте в течение рабочего дня (смены) действий по уходу и обслуживанию более чем за пятью лицами, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, а также в случае круглосуточного выполнения действий по уходу и обслуживанию за одним и более лицами, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, условия труда на таком рабочем месте по тяжести трудового процесса относятся к подклассу не ниже 3.2 вредных условий труда.

16. В случае выполнения на рабочем месте в течение рабочего дня (смены) от одного до пяти специальных действий, условия труда на таком рабочем месте по напряженности трудового процесса по числу выполняемых в течение рабочего дня специальных действий относятся к подклассу не ниже 3.1 вредных условий труда.

17. В случае выполнения на рабочем месте в течение рабочего дня (смены) более пяти специальных действий, а также при осуществлении круглосуточного медицинского наблюдения и лечения лиц, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, условия труда на таком рабочем месте по напряженности трудового процесса по числу выполняемых в течение рабочего дня (смены) специальных действий относятся к подклассу не ниже 3.2 вредных условий труда.