

Об утверждении требований, предъявляемых к соответствию состояния здоровья и проведению медицинского освидетельствования спасателей

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 25 ноября 2014 года № 843. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 декабря 2014 года № 10035.

В целях исполнения подпункта 68) пункта 1 статьи 12 Закона Республики Казахстан от 11 апреля 2014 года "О гражданской защите", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые требования, предъявляемые к соответствию состояния здоровья и проведения медицинского освидетельствования спасателей.

2. Комитету по чрезвычайным ситуациям Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Петров В.В.) обеспечить:

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

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в средствах массовой информации и информационно-правовой системе "Эділет";

3) опубликование настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра внутренних дел Республики Казахстан Божко В.К.

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

Министр

внутренних дел

К. Касымов

"Согласовано"

Министр здравоохранения

и социального развития

_____ Т. Дуйсенова

"__" _____ 2014 года

Требования, предъявляемые к соответствию состояния здоровья и проведения медицинского освидетельствования спасателей

1. Требования, предъявляемые к состоянию здоровья спасателей

1. Требования, предъявляемые к состоянию здоровья спасателей не допускают наличие следующих заболеваний:

1) врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

2) последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

3) заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, с когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;

4) нарколепсия и катаплексия;

5) заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии;

6) психические и поведенческие расстройства (заболевания), в случаях выявления невротических, депрессивных, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности, вопрос о профессиональной пригодности к работе спасателем решается врачебной комиссией;

7) психические и поведенческие расстройства (заболевания), связанные с употреблением психоактивных веществ, состоящие на учете в организациях, оказывающих медицинскую помощь в области психического здоровья, по поводу психических, поведенческих расстройств (заболеваний), в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

8) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем, с нарушением их функции 3 - 4 степени;

9) злокачественные новообразования любой локализации;

После проведенного лечения злокачественного новообразования вопрос допуска к выполнению аварийно-спасательных работ решается врачебной комиссией, в том числе онкологом.

10) заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);

- 11) гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;
- 12) хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения, функциональный класс III, недостаточность кровообращения 2 и более степени;
- 13) ишемическая болезнь сердца:
стенокардия, функциональный класс III - IV;
с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
- 14) пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;
- 15) постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;
- 16) аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;
- 17) облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;
- 18) облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);
- 19) варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;
- 20) лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;
- 21) ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2 - 3 степени;
- 22) болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2 - 3 степени;
- 23) активные формы туберкулеза любой локализации;
- 24) осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим, часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;
- 25) хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;
- 26) хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;
- 27) неспецифический язвенный колит и болезнь Крона с тяжелым течением;
- 28) диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;
- 29) хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;
- 30) хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;

31) хронические заболевания кожи (хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема, псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориатическая эритродермия, вульгарная пузырчатка, хронический необратимый распространенный ихтиоз, хронический прогрессирующий атопический дерматит);

32) хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудно поддающихся лечению клинических форм;

33) беременность и период лактации;

34) привычное невынашивание беременности и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;

35) глаукома любой стадии при нестабилизированном течении;

36) заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации;

37) хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год;

38) хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год;

39) болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит;

40) общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата;

41) доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах;

42) грыжи (все виды);

43) облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации

;

44) варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен;

45) искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания;

46) хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год;

47) хронические заболевания среднего уха;

48) стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м);

49) нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии;

50) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии);

51) понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается;

52) хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока;

53) ограничение поля зрения более чем на 20°;

54) болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции.

Сноска. Пункт 1 с изменениями, внесенными приказом Министра по чрезвычайным ситуациям РК от 27.10.2020 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Требования к проведению медицинского освидетельствования спасателей

2. Медицинское освидетельствование проводится с целью установления или подтверждения факта наличия или отсутствия заболевания, определения состояния здоровья, а также временной нетрудоспособности, профессиональной пригодности.

3. Для спасателей предусмотрены следующие виды медицинского освидетельствования:

1) ежегодное медицинское освидетельствование (Периодические обязательные медицинские осмотры) – 1 раз в год;

2) предсменное медицинское освидетельствование - за 1 час и за 30 минут перед началом рабочей смены;

3) медицинское освидетельствование при поступлении на работу

4) медицинское освидетельствование после нахождения спасателя на лечении (лист временной нетрудоспособности) более четырех месяцев.

4. Ежегодное медицинское освидетельствование, медицинское освидетельствование при поступлении на работу и медицинское освидетельствование после нахождения спасателя на лечении (лист временной нетрудоспособности) более четырех месяцев проводятся врачебными комиссиями медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности.

5. По итогам проведения медицинского освидетельствования, врачебная комиссия выносит одно из следующих заключений:

1) годен к работе;

2) не годен к работе.

6. Предсменное медицинское освидетельствование проводится штатным медицинским работником работодателя (прошедшие специальную подготовку в

наркологическом диспансере (больнице), или медицинским работником медицинской организации по договору.

7. Направление спасателей на ежегодное медицинское освидетельствование, медицинское освидетельствование при поступлении на работу и медицинское освидетельствование после нахождения спасателя на лечении (лист временной нетрудоспособности) более четырех месяцев осуществляется работодателем.

8. Предсменное медицинское освидетельствование спасателей проводится перед началом рабочей смены (в ходе ликвидации чрезвычайной ситуации до и после окончания рабочей смены) с целью выявления признаков состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе, связанных с употреблением психоактивных веществ в данную смену.

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра по чрезвычайным ситуациям РК от 27.10.2020 № 11 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Перечень медицинских противопоказаний для допуска на смену:

1) наличие признаков нетрудоспособности (острых и/или обострение хронических заболеваний, в том числе повышение температуры тела свыше 37°C , жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости);

2) регистрация величин артериального давления или частоты пульса, отличных от установленных индивидуальных допустимых показателей гемодинамики;

3) наличие психотравмирующих состояний, ухудшающих работоспособность;

4) регистрация результатов измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе свыше 0,3 промилле, независимо от наличия у работника клинических признаков опьянения;

5) наличие клинических признаков опьянения, употребления психоактивных, в том числе наркотических веществ.

10. Спасатели, не прошедшие предсменное медицинское освидетельствование, к исполнению трудовых обязанностей в данную смену не допускаются.

11. Предсменное медицинское освидетельствование проводится в следующем объеме: осмотр внешний (кожных покровов, слизистой глаз), осмотр полости рта и зева, исследование пульса, измерение артериального давления, температуры тела, по показаниям, - проба на алкоголь в выдыхаемом воздухе.

Если после проведения измерения величин артериального давления или частоты пульса выявлены отклонения от установленных индивидуальных показателей, через 15-20 минут проводится повторное измерение.

12. На основании результатов завершеного предсменного медицинского освидетельствования делается отметка в журнале проведения предсменного

медицинского освидетельствования по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

13. При наличии медицинских противопоказаний к допуску на смену, указанных в пункте 9 настоящих Требований, по согласованию с руководителем организации, штатным медицинским работником аварийно-спасательной службы, спасателю выдается направление в медицинскую организацию по месту жительства с указанием даты и времени проведения предсменного медицинского освидетельствования, предполагаемого диагноза, состояния трудоспособности, оказанной медицинской помощи.

14. В случае выявления признаков употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе наркотических веществ, спасатель в присутствии представителя работодателя сопровождается в специализированную организацию для прохождения медицинского освидетельствования на установление факта употребления алкоголя и других психоактивных, в том числе, наркотических веществ.