

## Тема 2.9 Основы предупреждения профессиональной заболеваемости

**Профессиональное заболевание (ПЗ)** определено как хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности.

Опасность для здоровья работника, повышающую вероятность развития заболеваний, а также их прогрессирование и неблагоприятный исход, представляют различные факторы:



Большинство ПЗ могут развиваться при воздействии как профессиональных, так и иных факторов.

Общепринятой и единой классификации ПЗ до настоящего времени нет. Каждая страна – член МОТ – устанавливает свой перечень ПЗ, определяет меры профилактики и социальной защиты пострадавших.

№ п/п	Основными критериями, позволяющими определить профессиональное происхождение заболевания, являются следующие:
1.	Наличие причинной связи с конкретным видом воздействия
2.	Наличие связи с конкретной производственной средой и профессией
3.	Превышение среднего уровня заболеваемости (данным заболеванием) у определенной профессиональной группы лиц по сравнению со всем населением

Список профессиональных заболеваний, действующий в Российской Федерации, включает 150 заболеваний. В него включены ПЗ, которые вызваны исключительно воздействием неблагоприятных производственных факторов, а также ПЗ, в развитии которых установлена причинная связь с воздействием определенного неблагоприятного производственного фактора и исключено явное влияние непрофессиональных факторов, вызывающих аналогичные изменения в организме.

В зависимости от уровня и длительности воздействия профессиональных вредностей различают острые и хронические ПЗ. К острым ПЗ (отравлениям) относятся формы, развившиеся внезапно, после однократного (в течение одной рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК или ПДУ. Устанавливать диагноз хронического ПЗ (или интоксикации) вправе только специализированные лечебно-профилактические учреждения и их подразделения (центры профпатологии, клиники и

отделы профзаболеваний, выполняющие их функции), имеющие соответствующую лицензию и сертификат.

Наличие ПЗ не всегда означает нарушение общей трудоспособности. При начальных и легких формах ПЗ может быть дано заключение о необходимости прекращения работы в конкретных производственных условиях и рациональном трудоустройстве (без снижения квалификации и заработка).

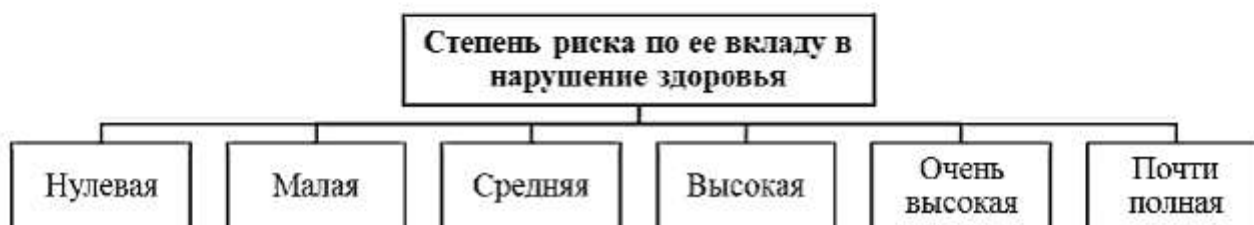
### **Понятие о производственно-обусловленной заболеваемости**

**Производственно обусловленная заболеваемость** – заболеваемость (стандартизованная по возрасту) общими (не относящимися к профессиональным) заболеваниями, имеющая тенденцию к повышению по мере увеличения стажа работы и неблагоприятных условиях труда и превышающая таковую в профессиональных группах, не контактирующих с вредными факторами.

*Производственно-обусловленная заболеваемость* – повышенная, по сравнению со среднестатистическим уровнем, частота случаев и продолжительность общих (не профессиональных) заболеваний работников, связанная с неудовлетворительным состоянием условий труда на рабочих местах в организации, имеющая тенденцию к повышению числа случаев по мере увеличения стажа работы во вредных или опасных условиях труда и превышающая таковую в группах, не контактирующих с вредными факторами.

Эпидемиологические исследования доказывают производственную обусловленность общих заболеваний на конкретном производстве или в профессии. В Руководстве Р 2.2.1766-03 представлены количественные критерии установления связи болезни с работой различных профессиональных групп:

<b>Общее заболевание</b>
• В обследуемой профессиональной группе относительный риск возникновения какого-либо определенного заболевания по сравнению с контрольной группой выше в 1,4 раза
<b>Профессионально обусловленное</b>
• В обследуемой профессиональной группе относительный риск возникновения какого-либо определенного заболевания по сравнению с контрольной группой от 1,5 до 5 раз
<b>Профессиональное</b>
• В обследуемой профессиональной группе относительный риск возникновения какого-либо определенного заболевания по сравнению с контрольной группой свыше 5 раз



Производственно обусловленные заболевания так же, как и профессиональные, причиняют вред здоровью. Следовательно, производственно обусловленные и профессиональные заболевания необходимо возмещать, что требует немалых материальных затрат. Тем не менее, вложение денег в охрану здоровья приведет к увеличению человеческого капитала общества и, в отличие от дорог и мостов, чья инвестиционная ценность уменьшается в связи с износом, капиталовложения в сферу охраны здоровья принесут социальный доход на всем протяжении жизни нынешнего и большей части жизни следующего поколений.

## Виды наиболее распространенных профессиональных заболеваний и причины их возникновения

К *профессиональным* относятся заболевания, возникающие в результате воздействия на работающих специфический для данной профессии вредных производственных факторов, а также заболевания, встречающиеся среди контактирующих с этими факторами людей на работе во много раз чаще, чем при иных условиях.

К ним относятся также заболевания, явившиеся следствием осложнений, прямых последствий или резкого ухудшения каких-либо других заболеваний, самостоятельно не носящих профессионального характера, но вызванных профессиональным заболеванием.

Профессиональные заболевания развиваются в результате более или менее длительного периода работы, в течение которого в организме под воздействием вредного производственного фактора накапливается критическая масса токсичного или вредного вещества (газов, паров, пыли), а также если в нем происходят постепенные изменения физиологических функций отдельных органов или систем под воздействием вредных производственных факторов (шум, вибрация, микроорганизмы, физические или эмоциональные перегрузки и т. п.).

<b>Профессиональная болезнь</b>	<b>Вредные, производственные факторы, вызывающие болезнь</b>	<b>Примеры работ или профессий, на которые распространяется заболевание</b>
<b>Хронические отравления и их последствия</b>	Вещества, обладающие токсическим действием (аммиак, серная кислота, диоксид серы, уксусный ангидрид, этиловый спирт и т. п.)	Все работы, при которых имеется контакт с веществами, обладающими токсическим действием, в частности операторы компрессорно-холодильных установок, рабочие хлебопекарных, бродильных производств
<b>Пневмокониозы, пылевые фиброзы</b>	Пыль, содержащая двуокись кремния в свободном или связанном состоянии, а также другие пыли	Работающие на зернохранилищах, транспортном и зерноочистительном оборудовании пивобезалкогольных предприятий
<b>Хронические пылевые бронхиты</b>	Органическая пыль (мучная и т. п.)	Засыпщики муки, выбивщики мешков на хлебозаводах, рабочие других производств, имеющие контакт с разной органической пылью
<b>Хронические бронхиты (токсические) и пневмосклерозы</b>	Сернистый газ, окислы азота, пыль извести и др.	Топочные отделения хлебопекарных и других пищевых предприятия, работа с дезинфицирующими веществами (хлорная известь, каустическая сода и др.)
<b>Бронхиальная астма</b>	Вещества, обладающие аллергическими свойствами, витамины, растворители, мука, раздражающие газы	Хлебопекарные, кондитерские, макаронные производства
<b>Инфекционные и</b>	Продукты растительного	Бродильные производства

<b>паразитные заболевания</b>	происхождения (зерно и др.)	
<b>Облитерирующий эндартериит</b>	Длительная работа в условиях значительного охлаждения	Работа в холодильниках, погрузочно-разгрузочные работы на открытом воздухе в холодный период года на хлебопекарных и других производствах
<b>Выраженное расширение вен на ногах, осложнение воспалительными или трофическими расстройствами</b>	Длительное стояние	Пекари и др.
<b>Вибрационная болезнь</b>	Систематическое длительное статическое напряжение мышц, однотипные движения, систематическое охлаждение конечностей, вынужденное положение туловища и конечностей. Местное и общее воздействие вибрации, систематическое переохлаждение	Работа на конвейере, и холодильниках, бракеры стеклотары, контролеры готовой продукции на бродильных производствах
<b>Хронические воспаления сухожилий кисти, предплечья, голени, скелетных мышц и т. и., стенозирующие лигаментиты</b>	Систематическое напряжение соответствующих мышц и связок (или давление на соответствующие сухожилия)	Компрессорные, холодильные установки, валковые дробилки и другое аналогичное оборудование Смазчики форм на хлебозаводах, стиральдики и гладильщики рабочей и специальной одежды вручную и на машинах, другие аналогичные профессии на пищевых предприятия
<b>Хронические артриты, бурситы, остеохондриты и другие аналогичные заболевания</b>	Систематическое давление в области соответствующих суставов, резкие смены температуры, длительное охлаждение, значительное напряжение мышц конечностей	Рабочие холодильников, погрузочные работы в экспедициях хлебозаводов, погрузочно - разгрузочные работы на открытом воздухе в холодный период года
<b>Хронические и острые заболевания кожи</b>	Растительные и минеральные масла, кислоты, щелочи, холодная и горячая вода	Рабочие хлебопекарных и других пищевых производств, мойщики производственных емкостей, исходного продукта, различной посуды
<b>Катаракта</b>	Лучистая энергия значительной Интенсивности (инфракрасное излучение, электромагнитное поле высокой частоты)	Рабочие печных отделений пищевых предприятий
<b>Прогрессирующая близорукость</b>	Работа требующая постоянного напряжения зрения	Контролеры стеклотары и готовой продукции на бродильных производствах
<b>Конъюнктивиты, кератохонъюнктивиты</b>	Сероводород, органические растворители	Мойщики производственных емкостей, работа с дезинфицирующими средствами на рассматриваемых

		пищевых производствах
<b>Снижение слуха</b>	Интенсивный производственный шум и резкий звук	Бутылкомоечные цеха бродильных производств, формовочные цехи хлебопекарных, макаронных и кондитерских предприятий, продуктовые отделы сахарных заводов, цехи заверточных машин, вальцевых мельниц кондитерских производств

По международной статистике наибольшее число профессиональных заболеваний (около одной трети) связано с заболеваниями органов дыхания от воздействия пыли, так называемыми пневмокониозами и пылевыми бронхитами.

Вторым по распространенности профессиональным заболеванием является вибрационная болезнь, которая определяется почти у пятой части людей, болеющих профессиональными заболеваниями.

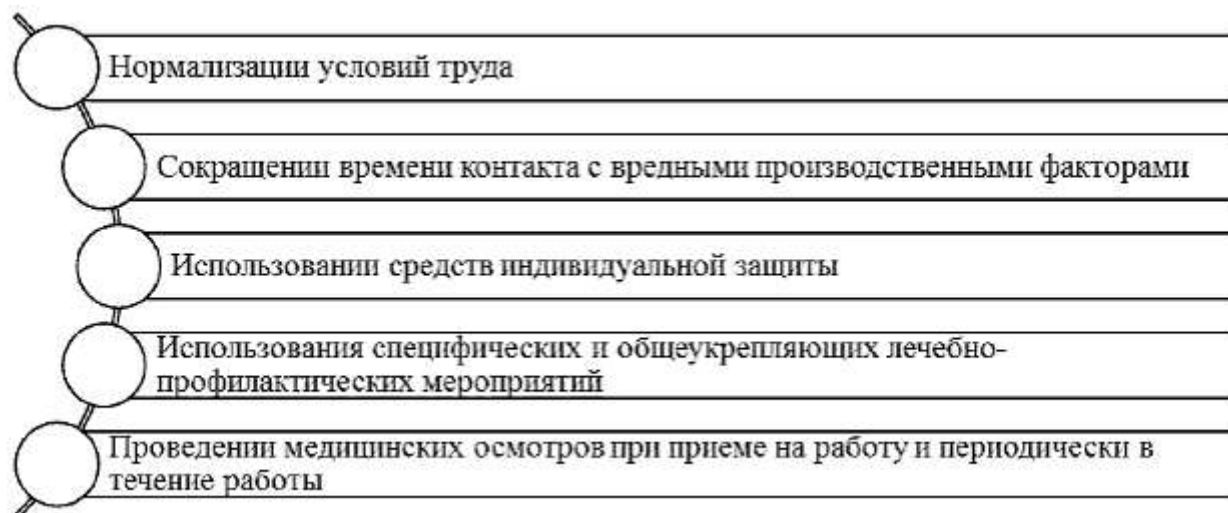
На третьем месте находятся профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, развивающиеся под воздействием физических перегрузок.

На четвертом месте – колхерный неврит (болезнь органов слуха), который развивается у лиц, работающих в условиях сильного шума.

На пятом месте – профессиональные отравления хлором, угарным газом, ртутью, хлорвинилом и другими химическими веществами и соединениями.

### **Основные превентивные мероприятия по профилактике профессиональных заболеваний**

Основные мероприятия по предупреждению профессиональной заболеваемости заключаются в:



Обеспечение пространственного разделения организма работника и неблагоприятных факторов производственной среды эффективно достигается с помощью средств индивидуальной защиты.

Обеспечение временного разделения (или ограничения времени контакта) производится административными мерами – изданием соответствующего приказа по учреждению, регламентирующего порядок выполнения работ, время контакта работника с вредным веществом и т.п.

### **Профессиональная пригодность и профотбор**

Требование по соответствию профессиональных качеств и профессиональной подготовки работника выполняемой им работе закреплено российским законодательством. Чем сложнее производственный процесс, тем жестче эти требования. Грамотно проведенный профотбор позволяет максимально эффективно использовать главный ресурс любого производства – человеческий.

*Профессиональная пригодность* в основном определяется совокупностью индивидуальных особенностей индивида, которые влияют на успешность освоения какой-либо трудовой деятельностью и эффективность ее выполнения.

**Профпригодность** отражает реальный уровень развития профессионально значимых качеств человека, которые свойственны конкретной трудовой деятельности.

Профпригодность определяется уровнем удовлетворенности трудом, его процессом и результатами. На сегодняшний день удовлетворенность трудом и своей профессией зависит не только от самого процесса, но и от внешних факторов. К такого рода факторам относятся условия деятельности, сложившийся микроклимат в коллективе, мотивационный уровень, престиж профессии, вовлеченность в профессию и т.д.

Понятие «профессиональная пригодность» используется только для характеристики человека с позиции его соответствия требованиям трудовой деятельности.

Профессиональная пригодность к определенной выбранной трудовой деятельности непосредственно отражает, насколько человек видит себя в этой профессии, комфортно ли ему осознавать себя в данной среде, тем самым предопределяя успешность в выбранной специальности.

Для того чтобы оценить профессиональную пригодность человека, необходимо ознакомиться с элементами единой системы подготовки человека к трудовой деятельности и обеспечения максимально успешной ее реализации на протяжении всего профессионального пути.

№ п/п	Этапы формирования профессиональной пригодности	
1.	<b>Трудовое воспитание и обучение</b>	Происходит подготовка к труду и выбору профессии. На этом этапе необходимо воспитать у ребенка любовь к труду, помочь в овладении простейшими орудиями и способами труда, сформировать готовность к труду, потребность и понимание его необходимости, развитие общетрудовых навыков;
2.	<b>Профессиональное просвещение</b>	При профессиональной ориентации помощь в основном оказывается в виде профессионального просвещения, знакомства с профессиями, анализа желаний и способностей того, кому предоставляется консультация;
3.	<b>Профессиональный</b>	Определение степени пригодности человека к определенному виду деятельности на основе сопоставления его индивидуальных особенностей с требованиями профессии, возможно также решение задач распределения специалистов, комплектование учебных и профессиональных групп, подбор специалиста к функционирующей группе и т. д.;
4.	<b>Профессиональная подготовка</b>	Ядро всего обучающего процесса, в нее, как правило, входят не только программы, по которым будет проводиться обучение, но и тренинги, тренажеры, а также методы, по которым будет проходить оценка новичка в новой области деятельности;
5.	<b>Профессиональная адаптация</b>	Направлена на полное вхождение новичка в новую сферу деятельности, при этом существуют своеобразные методы оценки особенности того или иного человека в адаптации к новому;
6.	<b>Профессиональная деятельность</b>	Обеспечение рациональной организации, условий и процесса трудовой деятельности, высокой эффективности, качества, безопасности труда, профессионального совершенствования, охраны здоровья, удовлетворенности трудом;
7.	<b>Профессиональная аттестация</b>	Оценка профессиональных навыков и соответствие квалификации человека занимаемой должности. По итогам аттестации аттестационная комиссия выносит решение: соответствует занимаемой должности, соответствует занимаемой должности при условии повышения квалификации и не соответствует

		занимаемой должности;
8.	<b>Профессиональная реабилитация</b>	Восстановление функционального состояния организма и психики после напряженной работы и перенесенных заболеваний при развитии стойких отрицательных доминантных состояний в результате частых профессиональных неудач и т.д.

Нужно отметить, что содержание каждого этапа очень своеобразно и специфично, если рассматривать их с точки зрения целей, задач, методов, средств и сроков их реализации.

Но есть то, что их объединяет, – общее между всеми восемью этапами, а именно, необходимость определения тех показателей, которые являются критериями эффективности и рационализации проведения процедуры диагностики.

Нельзя забывать о том, что творческий подход к работе, удовлетворенность трудом, система финансовых и моральных стимулов помогают в формировании профессиональной пригодности. Данный аспект имеет большое значение в сложных, требующих особой ответственности и физической выносливости, видах труда. По мере накопления опыта и его трансформации в трудовую деятельность можно говорить о становлении профессиональной пригодности того или иного индивида.

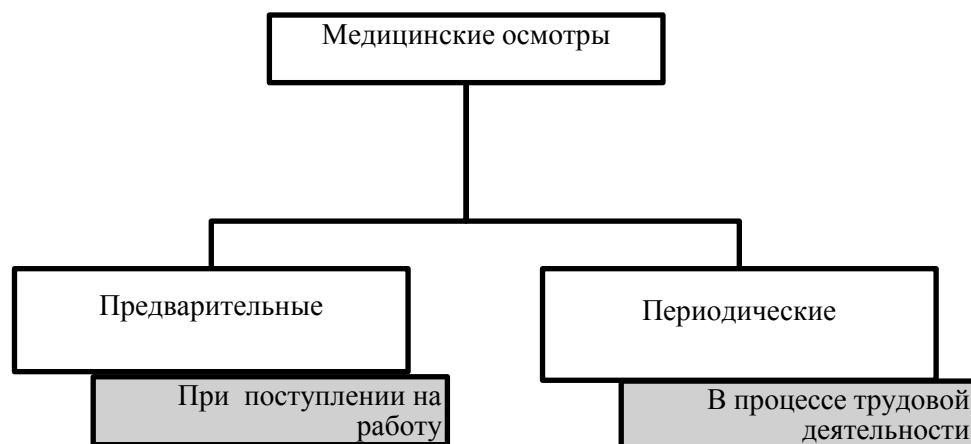
Профессиональная консультация делает акцент на профессиональные требования к индивиду как носителю профессии, например, на медицинские и психологические показания и противопоказания к данному виду деятельности.

**Профотбор** – это процедура оценки профессиональных, личностных и иных качеств работника на соответствие установленным в организации требованиям. Только после прохождения процедуры профотбора можно принимать решение о зачислении претендента на вакантную должность, место. Чаще всего для определения профессиональной пригодности используют тесты. Можно выделить пять категорий тестов, используемых при профотборе.

№ п/п	Тесты, используемые при профотборе	
1.	<b>Интеллектуальные тесты</b>	Короткие, время проведения – от 12 до 30 мин, и простые. Данный тип тестов был специально создан для изучения низшего и среднего персонала в промышленности. Такие тесты могут иметь сравнительно высокую валидность для определенных профессий или вообще не иметь никакой валидности.
2.	<b>Тесты способностей</b>	Необходимость профотбора и обучения способствовала созданию большого количества тестов на способности. В отличие от интеллектуальных тестов, тесты на способность признаны выявить способности работника к быстрому и эффективному обучению.
3.	<b>Психомоторные тесты</b>	Направлены на оценку скорости и точности моторной координации. Большинство таких тестов проходят на реальной аппаратуре или тренажерах.
4.	<b>Личностные тесты и тесты интересов</b>	В основе таких тестов лежит предположение о том, что индивид будет более успешным работником, если структура его личности и интересов будет схожа с той, которой обладает человек, достигший высот в профессиональной деятельности и карьере.
5.	<b>Проективные тесты</b>	Используются тестовые материалы с размытым, неопределенным смыслом, к примеру, черные пятна, незаконченное предложение, сюжетные картинки и т. д.

## **Предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры**

Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры.



Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Трудовым Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников могут устанавливаться обязательные медицинские осмотры в начале рабочего дня (смены), а также в течение и (или) в конце рабочего дня (смены). Время прохождения указанных медицинских осмотров включается в рабочее время.

Вредные и (или) опасные производственные факторы и работы, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, порядок проведения таких осмотров определяются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

В случае необходимости по решению органов местного самоуправления у отдельных работодателей могут вводиться дополнительные условия и показания к проведению обязательных медицинских осмотров.

Федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для отдельных категорий работников медицинскими осмотрами может предусматриваться проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, в том числе связанной с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающие в условиях повышенной опасности, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет в порядке, устанавливаемом уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.



Предусмотренные настоящей статьей медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя.

### **Бесплатное обеспечение работников молоком и лечебно- профилактическим питанием**

Согласно ст. 222 Трудового кодекса РФ, на работах с вредными условиями труда работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты. Выдача работникам по установленным нормам молока или других равноценных пищевых продуктов по письменным заявлениям работников может быть заменена компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, если это предусмотрено коллективным договором и (или) трудовым договором.

На работах с особо вредными условиями труда предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание.

Нормы и условия бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов, лечебно-профилактического питания, порядок осуществления компенсационной выплаты, предусмотренной частью первой настоящей статьи, устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

Обеспечение лечебно-профилактическим питанием «привязано» не к вредным производственным факторам (химической, биологической, радиационной природы), как в случае обеспечения молоком или другими равноценными пищевыми продуктами, а к конкретным производствам, профессиям и должностям.

Перечень вредных производственных факторов, при влиянии которых в профилактических целях необходимо употребление молока либо иных равноценных пищевых, а также нормы и условия бесплатной выдачи приняты Приказом Минздравсоцразвития РФ от 16 февраля 2009 г. № 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов и перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов».

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень вредных производственных факторов, при влиянии которых в профилактических целях необходимо употребление молока либо иных равноценных пищевых</b>
1.	Бесплатная выдача молока или других равноценных пищевых продуктов производится работникам в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда, обусловленными наличием на рабочем месте вредных производственных факторов, предусмотренных Перечнем вредных производственных факторов.
2.	Выдача и употребление молока или других равноценных пищевых продуктов должны осуществляться в буфетах, столовых или в помещениях, специально оборудованных в соответствии с утвержденными в установленном порядке санитарно-гигиеническими требованиями.
3.	Норма бесплатной выдачи молока составляет 0,5 литра за смену независимо от продолжительности смены.
4.	Работникам, контактирующим с неорганическими соединениями цветных металлов, дополнительно к молоку выдается 2 г пектина в составе обогащенных им пищевых продуктов: напитков, желе, джемов, мармеладов, соковой продукции из фруктов и (или) овощей и консервов (фактическое содержание пектина указывается изготовителем). Допускается замена этих продуктов натуральными фруктовыми и (или) овощными соками с мякотью в количестве 300 мл.

5.	Выдача обогащенных пектином пищевых продуктов, напитков, желе, джемов, мармеладов, соковой продукции из фруктов и (или) овощей и консервов должна быть организована перед началом работы, а кисломолочных продуктов - в течение рабочего дня.	
6.	Работникам, занятым производством или переработкой антибиотиков, вместо свежего молока выдаются кисломолочные продукты, обогащенные пробиотиками (бифидобактерии, молочнокислые бактерии), или приготовленный на основе цельного молока колибактерин.	
7.	Не допускается замена молока сметаной, сливочным маслом, другими продуктами (кроме равноценных, предусмотренных нормами бесплатной выдачи равноценных пищевых продуктов, которые могут выдаваться работникам вместо молока), а также выдача молока или других равноценных пищевых продуктов за одну или несколько смен вперед, равно как и за прошедшие смены.	
8.	Нормы бесплатной выдачи равноценных пищевых продуктов, которые могут выдаваться работникам вместо молока, приведены в <i>Таблице 1</i>	
9.	Замена молока равноценными пищевыми продуктами допускается с согласия работников и с учетом мнения первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников.	
10.	Замена молока на продукты для диетического (лечебного и профилактического) питания при вредных условиях труда допускается только при положительном заключении на их применение федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка.	
11.	Выдача работникам по установленным нормам молока или других равноценных пищевых продуктов может быть заменена по письменным заявлениям работников компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, которая производится в соответствии с Порядком осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов:	Размер компенсационной выплаты принимается эквивалентным стоимости молока жирностью не менее 2,5% или равноценных пищевых продуктов в розничной торговле по месту расположения работодателя
		Работникам, получающим вместо молока равноценные пищевые продукты, размер компенсационной выплаты устанавливается исходя из стоимости равноценных пищевых продуктов
		Компенсационная выплата должна производиться не реже 1 раза в месяц
		Конкретный размер компенсационной выплаты и порядок ее индексации устанавливаются работодателем с учетом мнения первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников и включаются в коллективный договор. При отсутствии у работодателя представительного органа работников указанные положения включаются в заключаемые с работниками трудовые договоры;
		Индексация компенсационной выплаты производится пропорционально росту цен на молоко и другие равноценные пищевые продукты в розничной торговле по месту расположения работодателя на территории административной единицы субъекта Российской Федерации на основе данных компетентного структурного подразделения органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

**Нормы бесплатной выдачи равноценных пищевых продуктов, которые могут  
выдаваться работникам вместо молока**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование пищевого продукта</b>	<b>Норма выдачи за смену</b>
1.	Кисломолочные жидкие продукты, в том числе обогащенные, с содержанием жира до 3,5% (кефир разных сортов, простокваша, ацидофилин, ряженка), йогурты с содержанием жира до 2,5%	500 г
2.	Творог не более 9% жирности	100 г
3.	Сыр не более 24% жирности	60 г
4.	Продукты для диетического (лечебного и профилактического) питания при вредных условиях труда	Устанавливается в заключении, разрешающем их применение

Правила, нормы и условия бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания, а также перечень производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение лечебно- профилактическое питание утверждаются Приказом Минздравсоцразвития от 16 февраля 2009 года № 46н "Об утверждении Перечня производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение лечебно-профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда, рационов лечебно-профилактического питания, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов и Правил бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания".

**Санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обеспечение  
работников**

Статья 223 Трудового кодекса РФ определяет, что обеспечение санитарно-бытового и лечебно-профилактического обслуживания работников в соответствии с требованиями охраны труда возлагается на работодателя. В этих целях работодателем по установленным нормам оборудуются санитарно-бытовые помещения, помещения для приема пищи, помещения для оказания медицинской помощи, комнаты для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки; создаются санитарные посты с аптечками, укомплектованными набором лекарственных средств и препаратов для оказания первой медицинской помощи; устанавливаются аппараты (устройства) для обеспечения работников горячих цехов и участков газированной соленой водой и другое.

Кроме того, перевозка в медицинские организации или к месту жительства работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по иным медицинским показаниям производится транспортными средствами работодателя либо за его счет.