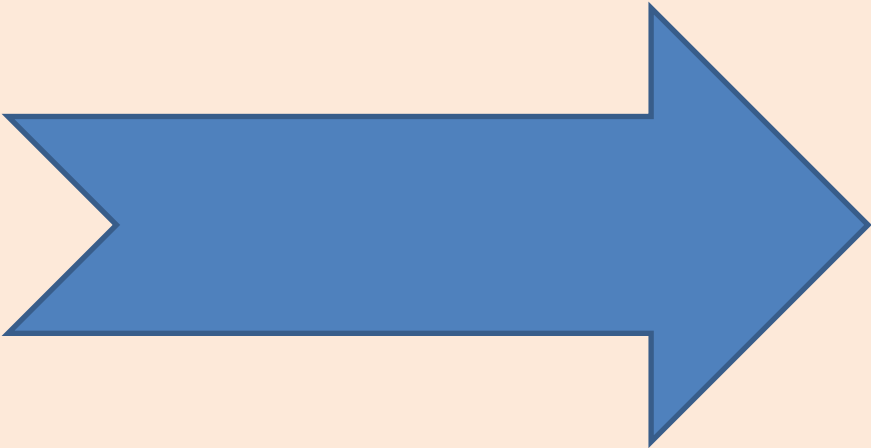
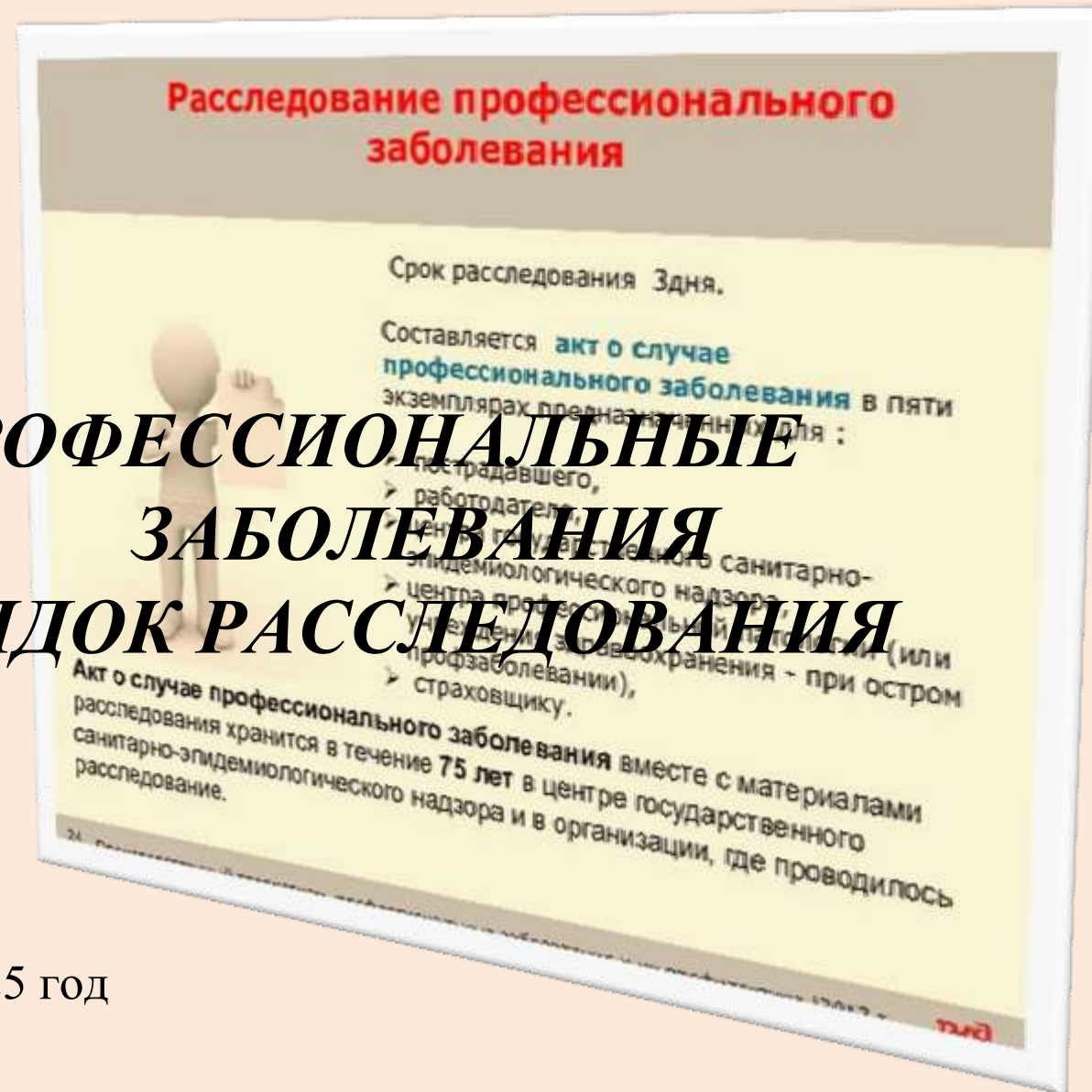


Отдел экономического анализа,
прогнозирования и обеспечения
охраны труда Управления
экономического развития
администрации Октябрьского
района



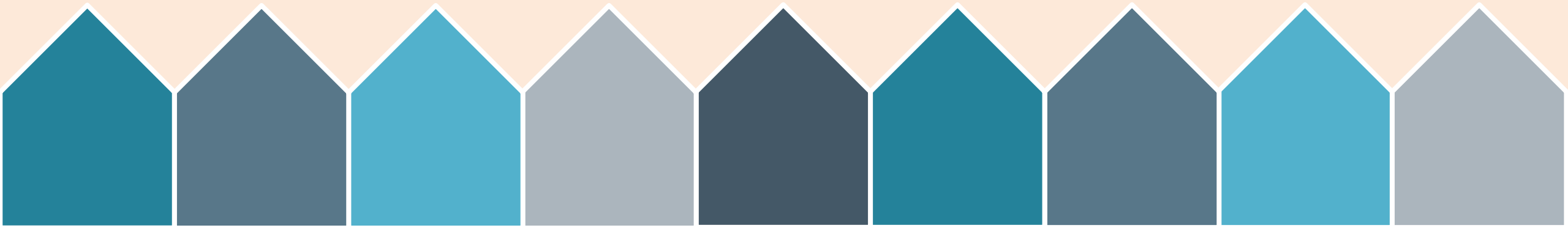
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ

2025 год



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

- ✓ Трудовой кодекс РФ (статья 214).
- ✓ Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» (далее – Правила № 1206).
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.01.2019 № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания».
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний».
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.05.2001 № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».
- ✓ Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31.03.2008 № 103 «Об утверждении инструкции по составлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания».

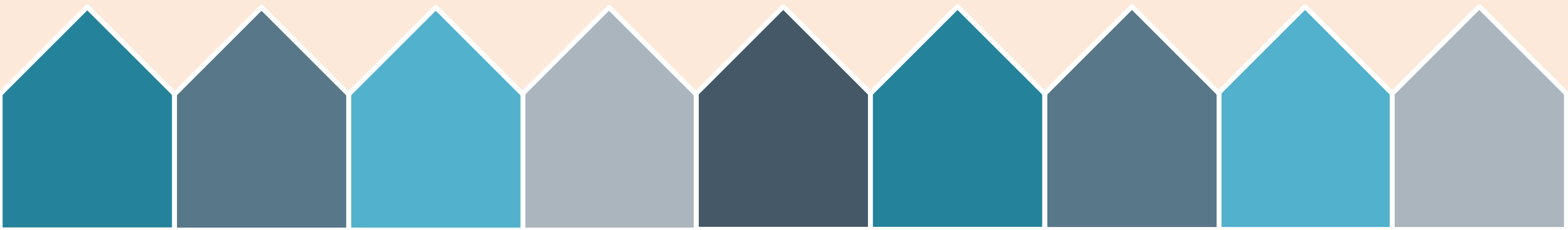


ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ

Профессиональное заболевание - 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 и (или) его смерть.

Острое профессиональное заболевание - профессиональное заболевание (отравление), возникшее у работника в результате однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть.

Хроническое профессиональное заболевание - профессиональное заболевание (отравление), возникшее у работника в результате длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть.



ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Порядок действий	При остром профессиональном заболевании	При хроническом профессиональном заболевании
При установлении работнику предварительного диагноза (острое или хроническое профессиональное заболевание) <u>медицинская организация</u> направляет извещение об установлении указанного предварительного диагноза по установленной форме: - в органы государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) (далее - госсанэпиднадзор) в соответствии с их компетенцией по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа; - работодателю.	В течение суток	В течение 3 рабочих дней
<u>Работодатель</u> направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в госсанэпиднадзор.	В течение суток со дня, следующего за днем получения извещения	В течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения
<u>Госсанэпиднадзор</u> приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания и при необходимости проводит на рабочем месте: - необходимые экспертизы; - лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования; - опрос пострадавшего, свидетелей. Кроме того, направляет запросы для получения необходимой информации от работодателя.	В течение суток со дня получения извещения	В 2-недельный срок со дня получения извещения

ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Порядок действий	При остром профессиональном заболевании	При хроническом профессиональном заболевании
<u>Госсанэпиднадзор</u> составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в медицинскую организацию, направившую извещение об установлении работнику этого предварительного диагноза.	В 2-недельный срок со дня получения извещения	В 2-недельный срок со дня получения извещения
<u>Медицинская организация</u> направляет соответствующие документы, в специализированную медицинскую организацию или специализированное структурное подразделение медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания (далее - центр профессиональной патологии), для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.	В течение недели со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника	В месячный срок со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника
<u>Медицинская организация</u> направляет работника в центр профессиональной патологии.	Непосредственно после оказания работнику специализированной медицинской помощи с выдачей ему направления	

ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Порядок действий	При остром профессиональном заболевании	При хроническом профессиональном заболевании
<p><u>Центр профессиональной патологии</u> на основании клинических данных состояния здоровья работника и представленных документов, проводит экспертизу связи заболевания с профессией.</p> <p>По результатам проведения экспертизы связи <u>центр профессиональной патологии</u>:</p> <ul style="list-style-type: none">- устанавливает заключительный диагноз;- составляет медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания.	В течение 10 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов	В течение 30 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов
<p><u>Центр профессиональной патологии</u> направляет извещение об установлении заключительного диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none">- в госсанэпиднадзор;- работодателю;- в медицинскую организацию, направившую работника;- в территориальный орган Социального фонда Российской Федерации (далее – страховщик).	В течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения	
Медицинское заключение выдается <u>центром профессиональной патологии</u> работнику под расписку, а также направляется страховщику и в медицинскую организацию, направившую работника.	В течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения	

ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Работодатель в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе образует комиссию, возглавляемую руководителем (заместителем руководителя) органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

В состав комиссии
входят:

- представитель работодателя;
- специалист по охране труда или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда;
- представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз;
- представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (при наличии);
- представители страховщика (по согласованию).

В состав комиссии
также включаются:

- представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профессионального заболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике условий труда или установлен в результате рассмотрения возражений к содержанию санитарно-гигиенической характеристики условий труда (с их согласия);
- другие специалисты, при этом число членов комиссии должно быть нечетным.



Работник имеет право на личное участие или участие через своих представителей в расследовании возникшего у него профессионального заболевания.

Замена члена
комиссии

- Член комиссии должен быть заменен организацией (органом), направившей этого члена комиссии для участия в расследовании, в срок, не превышающий 3 рабочих дней после принятия решения о замене этого члена комиссии, при:
- уклонении без уважительных причин от участия в работе комиссии;
 - невозможности исполнять свои обязанности по причине временной нетрудоспособности либо смерти;
 - увольнении (освобождении от занимаемой должности).

ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

При выполнении работы у другого работодателя:

Профессиональное заболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы у другого работодателя, расследуется комиссией, образованной в той организации, где произошел указанный случай профессионального заболевания.

В состав комиссии входит представитель работодателя, направившего работника.

Неприбытие или несвоевременное прибытие указанного полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

При выполнении работы по совместительству:

Профессиональное заболевание, возникшее у работника при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где выполнялась работа по совместительству.

При отсутствии вредных производственных факторов:

Расследование в отношении работников, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание.

В случае если работодатель к моменту расследования ликвидирован (прекратил деятельность), организацию расследования осуществляет орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), осуществляющий соответствующий контроль (надзор).

ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Сроки расследования профессионального заболевания:

Комиссия обязана завершить расследование в течение 30 рабочих дней со дня своего создания. В случае необходимости при работе с архивными документами и материалами, а также при проведении лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.



Для проведения расследования работодатель обязан :

- представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте (участке, в цехе);
- проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств с целью оценки условий труда на рабочем месте необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования;
- обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию профессиональных заболеваний.



Документы, которые требуются для работы комиссии, указаны в п. 23 Правил № 1206 и могут быть также представлены в форме электронного документа в соответствии с законодательством Российской Федерации. Они относятся к материалам расследования и хранятся вместе с актом в Госсанэпиднадзоре и у работодателя в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

На основании рассмотрения документов комиссия:

- устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника;
- определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов;
- определяет меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.
- устанавливает степень вины работника (в процентах), если грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, с учетом мотивированного мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа;
- в случае если при выяснении обстоятельств и причин возникновения заболевания установлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы, комиссия устанавливает вклад данных периодов работы в возникновение профессионального заболевания (в процентах).

По результатам расследования комиссия в течение 3 рабочих дней по истечении срока расследования составляет акт, который подписывается членами комиссии и утверждается ее председателем.

В случае разногласий, возникших между членами комиссии (включая председателя комиссии) в ходе расследования, решение принимается большинством голосов членов комиссии (включая председателя комиссии) с оформлением в произвольной форме протокола заседания комиссии, который приобщается к материалам расследования.

При этом члены комиссии, включая председателя комиссии, не согласные с принятым решением, подписывают акт (протокол заседания комиссии в случае, если акт не оформляется) с изложением своего аргументированного особого мнения, которое приобщается к материалам расследования.

В случаях отказа члена комиссии (председателя комиссии), от подписания или утверждения документов, необходимых для расследования, комиссией в произвольной форме оформляется и подписывается протокол заседания комиссии с указанием причины отказа члена комиссии (председателя комиссии), от подписания или утверждения соответствующих документов.

ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Акт является документом, подтверждающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника в результате воздействия вредного производственного фактора (факторов) на его рабочем месте.

Акт оформляется в 5 экземплярах и предназначается для:

Работника

Работодателя

Госсанэпиднадзора

Страховщика

Центра профессиональной патологии

Работодатель:

- в месячный срок со дня составления комиссией акта обязан на основании этого акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний;
- письменно сообщить в Госсанэпиднадзор об исполнении решений комиссии.



Если комиссия пришла к заключению о том, что заболевание работника не связано с воздействием вредного производственного фактора (факторов) на рабочем месте, и (или) было получено работником не при исполнении трудовых обязанностей по определенной условиями трудового договора профессии (должности), в этом случае акт не составляется, а составляется соответствующий протокол заседания комиссии по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации, копия которого направляется председателем комиссии в организации (органы), представители которых участвовали в работе комиссии.

