**Центральный комитет Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации**

**Методическое пособие**

**«Новые правила расследования профессиональных заболеваний»**

**Автор и составитель:** главный специалист эксперт отдела условий и охраны труда Правового Управления - технический инспектор труда ЦК Профсоюза С.А. Чуханов.

**Ответственный за выпуск:** Секретарь ЦК Профсоюза - начальник Правового Управления М.В. Краснорудская.

**Москва 2022 г.**

В настоящее время предупреждение профессиональных заболеваний, социальное страхование от таких заболеваний, а также защита законных интересов пострадавших от профзаболеваний работников являются одними из основных направлений государственной политики в области охраны труда.

Расследование и учет профессиональных заболеваний является прямой обязанностью работодателя, при этом профсоюзные инспекторы труда, уполномоченные по охране труда принимают активное участие в их расследовании в рамках работы специальной комиссии.

От грамотных и оперативных действий каждого члена комиссии зависит возмещение вреда, причиненного здоровью работника, оплата расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию.

Только за 2021 год по данным Профсоюза был выявлен 6471 случай профессионального заболевания у работников медицинских организаций.

Методическое пособие подготовлено для использования в практической деятельности организациями Профсоюза, а также работодателями.

С учетом меняющегося законодательства в области охраны труда в Методическом пособии приведены основные понятия и нормативные требования, связанные с расследованием профессиональных заболеваний, формированием соответствующих комиссий, а также участием органов государственного санитарно-эпидемиологического контроля и центров профессиональной патологии.

Новые правила расследования профессиональных заболеваний начнут применяться с 1 марта 2023 года.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Общие положения

2. Нормативная правовая база, связанная с установлением порядка, учета и расследования профессиональных заболеваний

3. Права и обязанности работодателя и работника

4. Алгоритм расследования острого

профессионального заболевания

5. Алгоритм расследования хронического профессионального заболевания

6. Алгоритм расследования обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания

7. Особенности расследования профессиональных заболеваний, обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания

8. Выплаты при профессиональных заболеваниях.

**1. Общие положения**

**Острое профессиональное заболевание** - 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** - 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.

**Вредный производственный фактор** - фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к профессиональному заболеванию работника.

**Опасный производственный фактор -** фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к травме или смерти работника.

**Опасность** - потенциальный источник нанесения вреда, представляющий угрозу жизни и (или) здоровью работника в процессе трудовой деятельности.

**Медицинская организация** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

**Медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**Медицинский работник** - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

**Рабочее место** - место, где работник должен находиться или куда ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

**Условия труда** - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника.

**Безопасные условия труда** - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни воздействия таких факторов не превышают установленных нормативов.

**Профессиональный риск -** вероятность причинения вреда жизни и (или) здоровью работника в результате воздействия на него вредного и (или) опасного производственного фактора при исполнении им своей трудовой функции с учетом возможной тяжести повреждения здоровья.

**Управление профессиональными рисками -** комплекс взаимосвязанных мероприятий и процедур, являющихся элементами системы управления охраной труда и включающих в себя выявление опасностей, оценку профессиональных рисков и применение мер по снижению уровней профессиональных рисков или недопущению повышения их уровней, мониторинг и пересмотр выявленных профессиональных рисков.

**Средство индивидуальной защиты** - средство, используемое для предотвращения или уменьшения воздействия на работника вредных и (или) опасных производственных факторов, особых температурных условий, а также для защиты от загрязнения.

**Средства коллективной защиты** - технические средства защиты работников, конструктивно и (или) функционально связанные с производственным оборудованием, производственным процессом, производственным зданием (помещением), производственной площадкой, производственной зоной, рабочим местом (рабочими местами) и используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов.

**Требования охраны труда** - государственные нормативные требования охраны труда, а также требования охраны труда, установленные локальными нормативными актами работодателя, в том числе правилами (стандартами) организации и инструкциями по охране труда.

**Государственными нормативными требованиями охраны труда** устанавливаются правила, процедуры, критерии и нормативы, направленные на сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

**2. Нормативная правовая база, связанная с**

**установлением порядка, учета и расследования профессиональных заболеваний**

* Трудовой кодекс Российской Федерации (далее – ТК РФ);
* Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ);
* Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон № 125-ФЗ);
* Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» **(утратит силу 1 марта 2023 года);**
* Постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» **(вступает в силу 1 марта 2023 года);**
* Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»;
* Приказ Минздрава РФ от 28.05.2001 № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации»
* Приказ Минтруда России от 30.09.2020 № 687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

Методическое пособие подготовлено с учетом новых Правил расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, утвержденных постановлением Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 (далее – Правила № 1206).

**3. Права и обязанности работодателя и работника**

**Работник имеет право:**

* на личное участие или участие через своих представителей в расследовании возникшего у него профзаболевания (пункт 3 Правил № 1206, ст. 216 ТК РФ);
* на обязательное социальное страхование от профзаболеваний (ст. 216 ТК РФ).

**Работник обязан:**

* немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой известной ему ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков профессионального заболевания, острого отравления (ст. 215 ТК РФ).

**Работодатель обязан:**

* обеспечить расследование и учет профессиональных заболеваний (ст. 214 ТК РФ);
* организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания (п.15 Правил № 1206);
* обеспечить условия работы комиссии и завершение расследования в установленный срок (п.17 Правил № 1206);
* для проведения расследования:

- представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте;

- 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;

(п.21 Правил № 1206);

* в месячный срок со дня составления комиссией акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний (п.28 Правил № 1206).

**4. Алгоритм расследования острого**

**профессионального заболевания**

|  |  |
| --- | --- |
| При установлении медицинской организацией [[1]](#footnote-1) предварительного диагноза работнику - **острое профессиональное заболевание** | |
| Медорганизация направляет извещение [[2]](#footnote-2) об установлении предварительного диагноза:  ***(в течение суток)*** | |
| Роспотребнадзор приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания путем проведения на рабочем месте необходимых экспертиз, лабораторно-инструментальных и других исследований, опроса пострадавшего, свидетелей и направления запросов для получения необходимой информации от работодателя  ***(в течение суток со дня получения извещения)*** | |
| Роспотребнадзор на основании полученных данных в целях расследования профессионального заболевания работника составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в медицинскую организацию, направившую извещение  ***(в 2-недельный срок со дня получения извещения)*** | |
| Для проведения экспертизы связи заболевания с профессией медицинская организация, направившая извещение: | |
| направляет документы в центр профессиональной патологии [[3]](#footnote-3):   * выписка из медкарты пациента; * санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, а также (при наличии) возражения к ней; * копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 ТК РФ; * карта эпидемиологического обследования (в случае заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей).   (***в течение недели со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника)*** | после оказания работнику специализированной медицинской помощи выдает работнику направление в центр профпатологии. |

В связи с возникающими вопросами о порядке расследования и установления профессионального заболевания работникам медицинских организаций вследствие развития заболеваний (синдромов) или осложнений, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19, было подписано совместное письмо Минздрава России № 30-7/и/2-9644, Минтруда России № 15-3/10/В-7885, Профсоюза работников здравоохранения РФ № 1Д-4/34-540 от 15.06.2022 **(приложение № 2)**,

Согласно данному письму, случаи заболеваний COVID-19 у работников медицинских организаций при исполнении ими трудовых обязанностей, должны квалифицироваться как острое профессиональное заболевание.

**5. Алгоритм расследования хронического**

**профессионального заболевания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| При установлении медорганизацией предварительного диагноза работнику - **хроническое профессиональное заболевание** | | |
| Медорганизация направляет извещение об установлении предварительного диагноза:  ***(в течение 3 рабочих дней со дня установления этого предварительного диагноза)*** | | |
| В Роспотребнадзор по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа | Работодателю | |
| Работодатель направляет в Роспотребнадзор сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики  ***(в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения)*** | |
| Роспотребнадзор представляет в медицинскую организацию, направившую извещение, санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.  ***(в 2-недельный срок со дня получения извещения)*** | | |
| Для проведения экспертизы связи заболевания с профессией, а также для оказания (при наличии показаний) медпомощи, медорганизация, установившая предварительный диагноз, направляет работника в центр профпатологии с представлением вместе с направлением следующих документов:   * выписка из медкарты пациента; * сведения о результатах предварительного и периодических медосмотров; * санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, а также (при наличии) возражения к ней; * копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 ТК РФ; * **карта эпидемиологического обследования (в случае заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей);** * **копии протоколов лабораторных испытаний, выполненных в ходе осуществления производственного контроля на рабочем месте работника (при наличии у работодателя)[[4]](#footnote-4).**   ***(в месячный срок со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника)*** | | |
| Центр профпатологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и документов проводит экспертизу связи заболевания с профессией[[5]](#footnote-5), на основании которой устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, составляет медицинское заключение о наличии или об отсутствии профзаболевания (далее - медицинское заключение) **в 4 экземплярах.** | | |
| Центр профпатологии:  ***(в течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения)*** | | |
| направляет извещение[[6]](#footnote-6) об установлении заключительного диагноза, его уточнении или отмене (далее - извещение о заключительном диагнозе):   * Роспотребнадзор; * работодателю; * медицинскую организацию, направившую работника; * Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - страховщик). | | выдает работнику медицинское заключение[[7]](#footnote-7) под расписку, еще 2 экземпляра направляет:   * страховщику; * медицинскую организацию, направившую работника. |

**6. Алгоритм расследования обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания**

|  |
| --- |
| Работодатель образует комиссию[[8]](#footnote-8), возглавляемую руководителем (заместителем руководителя) органа Роспотребнадзора.  ***(в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе)*** |
| В состав комиссии входят[[9]](#footnote-9):   * представитель работодателя; * специалист по охране труда (или иное ответственное за охрану труда лицо); * представитель центра профпатологии, установившего заключительный диагноз; * представитель выборного органа первичной профсоюзной организации; * представитель страховщика (по согласованию). |
| В процессе расследования комиссия[[10]](#footnote-10):   * опрашивает лиц, работавших с работником, и других лиц; * получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего работника; * оформляет результаты объяснений работника, опросов лиц в виде протокола. |
| Для принятия решения по результатам расследования комиссии представляются следующие документы[[11]](#footnote-11):   * приказ (распоряжение) о создании комиссии; * санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника; * медицинское заключение; * извещение о заключительном диагнозе; * медзаключения по результатам обязательных предварительных и периодических медосмотров; * выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда; * протоколы объяснений работника, опросов лиц; * экспертные заключения специалистов, результаты исследований; * копии документов, подтверждающих выдачу работнику СИЗ; * выписки из ранее выданных предписаний Роспотребнадзора; * другие материалы по усмотрению комиссии. |
| На основании рассмотрения документов комиссия:   * устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, * определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов, и * меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний. |
| В целях выработки единого решения проводятся заседания комиссии, по итогам которых оформляется протокол[[12]](#footnote-12). |
| Завершение комиссией расследования  ***(в течение 30 рабочих дней со дня своего создания[[13]](#footnote-13))*** |
| По результатам расследования комиссия составляет акт[[14]](#footnote-14) в 5 экземплярах для:   * работника; * работодателя; * органа Роспотребнадзора; * центра профпатологии; * страховщика.   ***(в течение 3 рабочих дней по истечении срока расследования)*** |
| Работодатель обязан на основании акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.  ***(в месячный срок со дня составления комиссией акта)*** |

**7. Особенности расследования**

**профессиональных заболеваний, обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания**

|  |  |
| --- | --- |
| **Составление органом Роспотребнадзора санитарно-гигиенической характеристики условий труда** | * Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется в соответствии с установленными требованиями по форме и в порядке, которые утверждаются Роспотребнадзором, с учетом мнения РТК. |
| * При ее составлении учитываются результаты СОУТ, результаты производственного контроля, а также данные медосмотров работников. |
| * В случае если при выяснении обстоятельств и причин возникновения заболевания установлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы, вклад данных периодов работы в возникновение профзаболевания отражается в санитарно-гигиенической характеристике условий труда[[15]](#footnote-15). |
| * В случае несогласия работодателя (его представителя) и (или) работника (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника работодатель (его представитель), работник вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к характеристике[[16]](#footnote-16). |
| **Установление центром профпатологии заключительного диагноза** | * Установленный заключительный диагноз - острое профзаболевание или хроническое профзаболевание может быть изменен или отменен центром профпатологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и повторной экспертизы по инициативе работника, работодателя (их представителей), а также медицинских организаций. |
| * Для изменения или отмены диагноза работник, работодатель, медицинская организация (их законные представители) обращаются в центр профессиональной патологии с заявлением[[17]](#footnote-17) о проведении экспертизы связи заболевания с профессией (далее - заявление) в свободной форме с приложением документов, указанных в пунктах 5 и 10 Правил №1206. |
| * На основании заявления[[18]](#footnote-18) центр профпатологии при необходимости запрашивает у центра профпатологии, выдавшего медицинское заключение, копии документов, указанных в пунктах 5, 10 и 11 Правил № 1206. |
| * Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на центр профпатологии, определяемый Минздравом России. |
| * Извещение о заключительном диагнозе при изменении или отмене диагноза профзаболевания направляется[[19]](#footnote-19) центром профпатологии в орган Роспотребнадзора, работодателю, страховщику и в центр профпатологии, установивший заключительный диагноз профзаболевания, в течение 7 рабочих дней после принятия решения об изменении или отмене диагноза профзаболевания. |
| * В случае отмены медицинского заключения о наличии (отсутствии) профзаболевания акт о случае профзаболевания признается органом Роспотребнадзора недействительным на основании полученного извещения об отмене диагноза профзаболевания. |
| **Замена члена комиссии работодателя** | * Член комиссии (включая председателя 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, в том числе по предложению председателя комиссии, в следующих случаях: * уклонение без уважительных причин от участия в работе комиссии при подтверждении надлежащего информирования члена комиссии о работе комиссии; * невозможность исполнять свои обязанности по причине временной нетрудоспособности либо смерти; * увольнение (освобождение от занимаемой должности). |
| * Документы, подтверждающие замену члена комиссии, с указанием причины принятого решения, приобщаются к материалам расследования. Работодателем (его представителем) в течение суток после получения письменного уведомления о замене члена комиссии вносятся изменения в приказ (распоряжение) об образовании комиссии, который приобщается к материалам расследования. |
| **Особенности расследования отдельных случаев профзаболеваний** | * Профзаболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы у другого работодателя, расследуется комиссией, образованной в той организации, где произошел указанный случай профзаболевания. В состав комиссии входит представитель работодателя, направившего работника[[20]](#footnote-20). |
| * Профзаболевание, возникшее у работника при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где выполнялась работа по совместительству. |
| * В отношении работников, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, расследование проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание[[21]](#footnote-21). |
| **Выяснение комиссией работодателя обстоятельств и причин возникновения заболевания** | * Если комиссией установлено, что грубая неосторожность работника содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, с учетом мотивированного мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (заключения выборного органа первичной профсоюзной организации) комиссия устанавливает степень вины работника (в процентах). |
| * Если при выяснении обстоятельств и причин возникновения заболевания установлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы, комиссией устанавливается вклад данных периодов работы в возникновение профессионального заболевания (в процентах). |
| **Разногласия, возникшие между членами комиссии работодателя** | * 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. |
| * Члены 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 от подписания или утверждения документов, необходимых для расследования, комиссией в произвольной форме оформляется и подписывается протокол заседания с указанием причины отказа члена комиссии от подписания или утверждения соответствующих документов[[22]](#footnote-22). |
| **Заключение об отсутствии связи заболевания с воздействием вредного производственного фактора** | * 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 Минздравом России, копия которого направляется председателем комиссии в организации (органы), представители которых участвовали в работе комиссии. |
| **Особенности составления акта о случае профессионального заболевания** | * В случае установления факта грубой неосторожности работника, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах)[[23]](#footnote-23). |
| * В случае установления вклада профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы в возникновение профессионального заболевания в акте указывается процент вклада указанных мест работы в возникновение профессионального заболевания. |
| **Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания** | * Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания и его расследования могут быть рассмотрены[[24]](#footnote-24) в досудебном порядке или обжалованы в суде. |
| * В досудебном порядке разногласия могут быть рассмотрены на основании заявлений работника, работодателя, органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) и страховщика: * органом Роспотребнадзора; * центром профпатологии, предусмотренным абзацем четвертым пункта 13 Правил №1206; * федеральной инспекцией труда; * страховщиком. |

**8. Выплаты при профессиональных заболеваниях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид компенсации** | **Нормативно-правовая база** | **Порядок расчета** |
| На оплату больничного листа по временной нетрудоспособности | ст. 9 Федерального закона № 125-ФЗ;  Постановление Правительства РФ от 27.01.2022 № 57 | 100% среднемесячного заработка пострадавшего, выплачивается до его выздоровления или установления степени утраты трудоспособности |
| Единовременная выплата при получении профзаболевания | ст. 11 Федерального закона № 125-ФЗ;  Постановление Правительства от 27.01.2022 № 57 | Размер единовременной страховой выплаты определяется в соответствии со степенью утраты застрахованным профессиональной трудоспособности исходя из максимальной суммы, а также с учетом коэффициентов и надбавок в местностях, где установлены районные коэффициенты |
| Ежемесячная компенсация работникам, утратившим трудоспособность | ст. 12 Федерального закона № 125-ФЗ | Размер ежемесячной страховой выплаты определяется как доля среднего месячного заработка застрахованного, исчисленная в соответствии со степенью утраты им профессиональной трудоспособности |
| Иные выплаты | Могут устанавливаться локальными и (или) отраслевыми нормативными правовыми актами | |

Приложение № 1 к

Методическому пособию

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель (заместитель руководителя) органа или учреждения федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора)

(административная территория)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | год |

Печать

**АКТ**

**о случае профессионального заболевания**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от** | **«** |  | **»** |  | **г.** |

1.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения пострадавшего)

2. Дата направления извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания, наименование и адрес медицинской организации, установившей диагноз

(дата,

наименование медицинской организации,

адрес юридического лица)

3. Заключительный диагноз

(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний,

утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 27 апреля 2012 г. № 417н)

4. Наименование работодателя

(полное наименование,

адрес юридического лица, коды ОКПО, ОКВЭД, ИНН)

5. Наименование цеха, участка, производства, сведения об индивидуальном номере рабочего места, который определяется по результатам проведения специальной оценки условий труда

6. Профессия (должность), повлекшая профессиональное заболевание

7. Общий стаж работы

8. Стаж работы в данной профессии

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов

(виды фактически выполняемых работ

в особых условиях, не указанных в трудовой книжке

и (или) сведениях о трудовой деятельности, предусмотренных статьей 66.1 Трудового кодекса

Российской Федерации, вносятся с отметкой «со слов работающего»)

10. Дата начала расследования

Комиссией в составе:

председателя

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

членов комиссии

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

проведено расследование случая профессионального заболевания

(диагноз)

и установлено профессиональное заболевание

(диагноз)

11. Дата (время) заболевания

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в орган или учреждение федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) извещения об установлении заключительного диагноза – острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене

13. Сведения о трудоспособности

(трудоспособен на своей работе,

утратил трудоспособность, переведен на другую работу, направлен

в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы)

14. Профессиональное заболевание выявлено при медицинском осмотре, при обращении (нужное подчеркнуть)

15. Имелось ли у работника ранее установленное профессиональное заболевание, направлялся ли в центр профессиональной патологии (к врачу-профпатологу) для установления профессионального заболевания

(да, нет)

16. Наличие профессиональных заболеваний в данном цехе, на участке, производстве  
или (и) в профессиональной группе

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов нарушения требований

технических регламентов, требований к организации производственного процесса,

нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария;

нарушения режима труда и отдыха, возникновения аварийной ситуации,

выхода из строя защитных средств, освещения;

несоблюдения требований охраны труда, производственной санитарии;

несовершенства технологии, неисправности механизмов, оборудования, рабочего инструментария;

неэффективности работы систем вентиляции, кондиционирования воздуха,

иных средств коллективной защиты;

неприменения или неправильного применения средств индивидуальной защиты;

отсутствия мер и средств спасения;

приводятся сведения из санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника

и других документов, включая отчет о результатах проведения специальной оценки условий труда;

вклад периодов работы работника во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы)

18. Причиной профессионального заболевания или отравления послужило:  
длительное, кратковременное (в течение рабочей смены), однократное воздействие  
на организм человека вредных производственных факторов или веществ  
(нужное подчеркнуть)

(указывается количественная и качественная

характеристика вредных производственных факторов в соответствии с результатами

проведения специальной оценки условий труда или производственного контроля условий труда,

если специальная оценка условий труда не проводилась)

19. Наличие вины работника (в процентах) и ее обоснование

20. Заключение:

на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание (отравление) является профессиональным и возникло в результате воздействия вредного производственного фактора (вредных производственных факторов)

(указываются

.

конкретные обстоятельства и условия)

Непосредственной причиной заболевания послужило

(указывается

конкретный вредный производственный фактор)

21. Лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил  
и иных нормативных актов:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), с указанием нарушенных ими положений, правил и иных актов)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), с указанием нарушенных ими положений, правил и иных актов)

22. В целях ликвидации и предупреждения профессиональных заболеваний или отравлений предлагается

23. Прилагаемые материалы расследования

24. Подписи членов комиссии:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

25. Члены комиссии, не согласные с решением комиссии или не подписавшие акт:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

М.П.

Приложение № 2 к

Методическому пособию

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**№ 30-7/и/2-9644**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**№ 15-3/10/В-7885**

**ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**№ 1Д-4/34-540**

**ПИСЬМО от 15 июня 2022 года**

В связи с возникающими вопросами о порядке расследования и установления профессионального заболевания работникам медицинских организаций вследствие развития заболеваний (синдромов) или осложнений, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее - COVID-19), следует учитывать следующее.

Согласно пункту 3.1 Перечня профессиональных заболеваний, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 N 417н (далее - Перечень профессиональных заболеваний), в число профессиональных заболеваний входят инфекционные и паразитарные заболевания, связанные с воздействием инфекционных агентов.

Указанные в Перечне профессиональных заболеваний заболевания имеют двойное кодирование по МКБ-10: первый - соответствует коду заболевания, второй - коду внешней причины.

Для инфекционных и паразитарных заболеваний, связанных с воздействием инфекционных агентов, применяются следующие коды МКБ-10: первый - T75.8 "Другие уточненные эффекты воздействия внешних причин", второй - Y96 "Факторы, имеющие отношение к работе". При этом код по МКБ-10 T75.8 является собирательным понятием и включает в себя все нозологические формы инфекционных и паразитарных заболеваний, возникшие вследствие доказанного воздействия вредного и (или) производственного фактора на рабочем месте медицинского работника. Например, в данном случае к указанному коду T75.8 можно отнести следующие заболевания: туберкулез, который имеет код по МКБ-10 - A15 - A19, бруцеллез - A23, вирусный гепатит - B15 - B19, ВИЧ - B20 - B24, COVID-19 - U07.1 и U07.2 и т.д.

Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" и Санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" вирус SARS-CoV-2 отнесен ко II группе патогенности.

Приказом Минздрава России от 19.03.2020 N 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" определены порядки организации работы медицинских организаций по диагностике и оказанию медицинской помощи, в том числе скорой медицинской помощи, пациентам с COVID-19. В указанных порядках определены категории работников, оказывающие медицинскую помощь пациентам с COVID-19.

Источником новой коронавирусной инфекции являются больные (пациенты), в том числе находящиеся в инкубационном периоде заболевания, и бессимптомные носители SARS-CoV-2, с которыми контактируют работники во время своей профессиональной деятельности.

Таким образом, имеются все основания для квалификации случаев заболеваний COVID-19 у работников медицинских организаций при исполнении ими трудовых обязанностей как острое профессиональное заболевание.

Ответственность за своевременное извещение о случае острого профессионального заболевания, об установлении, изменении или отмене диагноза возлагается на руководителя учреждения здравоохранения, установившего (отменившего) диагноз.

Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний установлен Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967 (далее - Положение). Приказом Минздрава России от 28.05.2001 N 176 утверждена Инструкция о применении данного Положения.

Указанное письмо выражает позицию подписавших его сторон для использования в работе.

Заместитель Министра

С.В.ГЛАГОЛЕВ

Заместитель Министра

А.В.ВОВЧЕНКО

Председатель

А.И.ДОМНИКОВ

1. |  |  |
   | --- | --- |
   | В органы государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) (далее – Роспотребнадзор) в соответствии с их компетенцией по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа | Работодателю |
   | Работодатель направляет в Роспотребнадзор сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника  ***(в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения)*** |

   Под медицинской организацией понимается медицинская организация в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 2 Федерального закона № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Форма извещения утверждена приказом Минздрава России от 28.05.2001 N 176 **(приложение № 1).** [↑](#footnote-ref-2)
3. Специализированная медицинская организация или специализированное структурное подразделение медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания [↑](#footnote-ref-3)
4. Выделенным текстом предусмотрены дополнительные документы, которые не требовались постановлением Правительства РФ от 15.12.2000 № 967. [↑](#footnote-ref-4)
5. В соответствии с частью 6 статьи 63 Федерального закона № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-5)
6. Один экземпляр извещения о заключительном диагнозе хранится в медицинской документации работника в центре профпатологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-6)
7. Один (четвертый) экземпляр медицинского заключения хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-7)
8. Число членов комиссии должно быть нечетным. [↑](#footnote-ref-8)
9. С согласия могут включаться другие специалисты, представители работодателей по прежним местам работы во вредных условиях труда, вклад которых в возникновение профзаболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике или установлен в результате рассмотрения возражений к ее содержанию. [↑](#footnote-ref-9)
10. Комиссия также вправе запросить проведение лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований. [↑](#footnote-ref-10)
11. Документы могут быть также представлены в форме электронного документа в соответствии с законодательством Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-11)
12. Подписывается председателем комиссии и приобщается к материалам расследования. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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. [↑](#footnote-ref-13)
14. Подписывается членами комиссии, утверждается руководителем (заместителем руководителя) органа Роспотребнадзора и заверяется его печатью. В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов. [↑](#footnote-ref-14)
15. Методика оценки вклада периодов работы во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы устанавливается Минздравом России. [↑](#footnote-ref-15)
16. Каждое возражение, приложенное к характеристике, рассматривается в индивидуальном порядке комиссией по расследованию случая профессионального заболевания в ходе ее заседания. [↑](#footnote-ref-16)
17. Заявление должно содержать его согласие на запрос документации, необходимой для проведения экспертизы связи заболевания с профессией. [↑](#footnote-ref-17)
18. Если заявление подано в центр профпатологии, ранее не проводивший экспертизу связи заболевания с профессией конкретного работника [↑](#footnote-ref-18)
19. Один экземпляр извещения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-19)
20. Неприбытие или несвоевременное прибытие указанного полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования. [↑](#footnote-ref-20)
21. В случае если работодатель к моменту расследования ликвидирован (прекратил деятельность), организацию расследования осуществляет орган Роспотребнадзора. [↑](#footnote-ref-21)
22. Копия протокола направляется председателем комиссии в организацию (орган), представителем которого является лицо, участвующее в работе комиссии. [↑](#footnote-ref-22)
23. Копия заключения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа о степени вины работника при установлении факта грубой неосторожности прилагается к акту. [↑](#footnote-ref-23)
24. В срок, не превышающий 30 календарных дней. [↑](#footnote-ref-24)