

Итоги расследования оформляются:

- актом о случае профессионального заболевания;
- протокол заседания комиссии по форме, установленной Минздравом России, - 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. Копию протокола председатель комиссии направляет в организации (органы), представители которых участвовали в работе комиссии.

В акте указываются:

- обстоятельства и причины профзаболевания (в подробном изложении);
- лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов;
- степень вины работника (в процентах) (в случае установления). Если приводится степень вины первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа о степени вины работника при установлении факта грубой неосторожности;
- процент вклада профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы в возникновение профессионального заболевания (в случае установления).

Акт составляется в течение 3 рабочих дней по истечении срока расследования, в 5 экземплярах: работнику, работодателю, органу госсанэпидконтроля (надзора), центру профпатологии, страховщику. Акт подписывается всеми членами комиссии и утверждается председателем.

По итогам расследования необходимо:

- в месячный срок издать на основании составленного комиссией акта организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профзаболеваний;
- исполнить решения комиссии и письменно сообщить об этом в орган государственного госсанэпидконтроля.

Срок хранения документов расследования (акты, протоколы, заключения, сведения, справки, переписка) - 50 лет.

За нарушение правил расследования и учета профессиональных заболеваний работников предусмотрена административная ответственность по ч. 1, 5 ст. 5.27.1 КоАП РФ . За несообщение в течение суток со дня наступления страхового случая в СФР - по ст. 15.34 КоАП РФ . За нарушение правил хранения документов - по ст. 13.20 КоАП РФ.



**Отдел труда департамента
экономического развития
администрации города
Нижневартовска
ул. Мира, д. 54а,
кабинеты 402 - 404, 407
телефоны:
8 (3466)41-36-24,
41-42-52
электронная почта:
otrud@n-vartovsk.ru**



РАССЛЕДОВАНИЕ И УЧЕТ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАБОТНИКОВ



Постановлением Правительства РФ от 05 июля 2022 года №1206 "О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников" утверждены новые Правила расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, которые действуют с 01 марта 2023 года по 01 марта 2029 года.

В соответствии с Правилами расследование и учет проводятся в отношении профессионального заболевания (отравления), возникшего у работника в результате однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (острое профессиональное заболевание), или в результате длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (хроническое профессиональное заболевание), при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем.

При получении извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, направляются в орган госсанэпидконтроля.:

- в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения, если предварительный диагноз - острое профзаболевание;
- в течение семи рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения, если предварительный диагноз - хроническое профзаболевание.

При составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда учитываются результаты СОУТ и производственного контроля, а также данные медицинских осмотров работников. Такая характеристика составляется в соответствии с установленными требованиями по форме и в порядке, которые утверждаются Роспотребнадзором, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

При получении извещения об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления):

- в течение суток со дня наступления страхового случая сообщить о нем в СФР по месту регистрации, по форме, утвержденной Приказом ФСС РФ от 24.08.2000 №157;
- в течение 10 дней образовать комиссию для расследования обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания.

Образование комиссии оформляется приказом (распоряжением). Возглавляет комиссию руководитель (заместитель) органа госсанэпидконтроля. Число членов комиссии должно быть нечетное, а в состав включают:

- представителя работодателя;
- специалиста по охране труда;
- представителя центра профпатологии, установившего заключительный диагноз;
- представителя профсоюзной организации или иного представительного органа работников (при наличии);
- представителя страховщика (по согласованию);
- представителей работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профзаболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике условий труда или установлен в результате рассмотрения возражений к содержанию санитарно-гигиенической характеристики условий труда (с согласия этих работодателей).

В расследовании могут принимать участие и другие специалисты.

Срок проведения расследования - 30 рабочих дней со дня создания комиссии. Он может быть продлен не более чем на 30 рабочих дней:

- при работе с архивными документами и материалами;
- проведении лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований.

Порядок работы комиссии

Комиссия получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего работника, проводит опрос лиц, в том числе работавших с ним.

Результаты опросов лиц, объяснения работника оформляются протоколами. Комиссия вправе потребовать от работодателя провести за его счет лабораторно-инструментальные и гигиенические исследования. Для выработки единого решения проводятся заседания комиссии, в том числе с использованием средств дистанционно-взаимодействия.

Протокол заседания составляется в произвольной форме, подписывается председателем комиссии и приобщается к материалам расследования (п. 26 Правил расследования и учета случаев профзаболеваний).

Для принятия решения по результатам расследования собираются следующие документы:

- приказ (распоряжение) о создании комиссии;
- санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;
- медицинское заключение;
- извещение о заключительном диагнозе;
- медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;
- выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника;
- протоколы объяснений работника, опросов лиц, в том числе работавших с ним;
- экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- копии документов, подтверждающих выдачу работнику СИЗ;
- выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний органа госсанэпидконтроля;
- другие материалы по усмотрению комиссии, в том числе выписка из медкарты пациента, получающего медпомощь в амбулаторных условиях в медорганизации, к которой он прикреплен для медобслуживания.

Рассмотрев документы, комиссия устанавливает:

- обстоятельства и причины профзаболевания работника; лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов;
- меры по устранению причин возникновения и предупреждению профзаболеваний.

Комиссия установит степень вины работника (в процентах), если выявит, что его грубая неосторожность содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью. Степень вины определяется с учетом мотивированного мнения (заключения) профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа.

Если будет выявлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы, комиссия установит в процентах вклад данных периодов работы в возникновение профессионального заболевания.