

Министерство образования и науки
Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«ХАБАРОВСКИЙ ПРОМЫШЛЕННО-
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»
(КГБ ПОУ ХПЭТ)

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Н.А. Калачева

03 2020 г

26.03.2020 № 3
ПОЛОЖЕНИЕ
г. Хабаровск



О порядке расследования и учета
профессиональных заболеваний

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке расследования и учета профессиональных заболеваний (далее - Положение) в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Хабаровский промышленно-экономический техникум» (далее - Техникум) разработано в соответствии со следующими документами:

- Трудовой кодекс Российской Федерации;
- федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»;
- постановление Правительства РФ от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 05 2001 № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».

1.2. Расследованию и учету в соответствии с настоящим положением подлежат острые и хронические профессиональные заболевания (отравления), возникновение которых у работников и других лиц обусловлено воздействием вредных производственных факторов при выполнении ими трудовых обязанностей или производственной деятельности по заданию организации.

1.3. Профессиональным заболеванием считается хроническое или острое заболевание работника, являющееся результатом воздействия на него вредных производственных факторов и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности.

1.4. Под острым профессиональным заболеванием (отравлением) понимается заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

1.5. Под хроническим профессиональным заболеванием (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

1.6. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, является страховым случаем.

1.7. Работник имеет право на личное участие в расследовании возникшего у него профессионального заболевания. По его требованию в расследовании может принимать участие его доверенное лицо.

2. Порядок установления наличия острого профессионального заболевания

2.3. При установлении предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание (отравление) учреждение здравоохранения в течение суток направляет извещение в управление Роспотребнадзора и сообщение в адрес техникума (Приложение № 3).

2.4. Роспотребнадзор в течение суток со дня получения извещения выясняет обстоятельства и причины возникновения заболевания, составляет санитарно - гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в учреждение здравоохранения.

2.3. Учреждение здравоохранения на основании клинических данных состояния здоровья работника и санитарно - гигиенической характеристики условий его труда устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание (отравление) и составляет медицинское заключение. Учреждение здравоохранения, установившее заключительный диагноз острого профзаболевания, в 3-дневный срок направляет извещение (Приложение № 2):

- в управление Роспотребнадзора;
- в адрес техникума;
- в фонд социального страхования;
- в учреждение здравоохранения, направившее больного.

2.4. Медицинское заключение о наличии профессионального заболевания:

- выдается под расписку работнику;
- направляется в фонд социального страхования;
- направляется в учреждение здравоохранения, направившее больного.

3. Порядок установления наличия хронического профессионального заболевания

3.3. При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание (отравление) учреждение здравоохранения направляет извещение о профессиональном заболевании работника в 3-

дневный срок в управление роспотребнадзора и сообщение в адрес техникума.

3.4. Роспотребнадзор в 2-недельный срок со дня получения извещения составляет санитарно - гигиеническую характеристику условий труда работника и представляет в учреждение здравоохранения.

3.3. Учреждение здравоохранения, установившее предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (отравление), в месячный срок обязано направить больного в центр профпатологии с представлением следующих документов:

- выписка из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного;
- сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;
- санитарно - гигиеническая характеристика условий труда;
- копия трудовой книжки.

3.4. Центр профпатологии устанавливает заключительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет извещение в:

- управление роспотребнадзора;
- адрес техникума;
- фонд социального страхования;
- учреждение здравоохранения, направившее больного.

3.5. Медицинское заключение о наличии профессионального заболевания:

- выдается под расписку работнику;
- направляется в фонд социального страхования;
- направляется в учреждение здравоохранения, направившее больного.

4. Порядок расследования профессионального заболевания

4.3. Директор техникума в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию профессионального заболевания, возглавляемую главным врачом управления роспотребнадзора (Приложение № 6).

4.4. В состав комиссии входят представитель работодателя, инженер по охране труда, представитель учреждения здравоохранения, представитель профсоюзного комитета.

4.5. В процессе расследования комиссия:

4.5.1. Опрашивает коллег работника, лиц, допустивших нарушение правил и норм, получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего.

4.4.2. Рассматривает следующие документы:

- санитарно - гигиеническую характеристику условий труда работника;
- сведения о проведенных медицинских осмотрах;

- выписки из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, других лиц;
- экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- медицинскую документацию о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью работника;
- копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;
- выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- другие материалы по усмотрению комиссии.

4.4.3. Устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов, и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний, степень вины пострадавшего в процентах (при его грубой неосторожности).

4.4.4. Оформляет в 3-дневный срок по истечении расследования акт о случае профессионального заболевания в пяти экземплярах (Приложение № 1), для:

- работника;
- работодателя;
- управления респотребнадзора;
- центра профпатологии (учреждения здравоохранения);
- фонда социального страхования.

4.5. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом и печатью управления респотребнадзора.

Акт с материалами расследования хранится в течение 75 лет в управлении респотребнадзора и в техникуме.

4.6. Директор техникума в месячный срок после завершения расследования на основании акта о случае профессионального заболевания издает приказ о мерах по предупреждению профессиональных заболеваний (Приложение № 7).

5. Гарантии и компенсации при профессиональных заболеваниях

5.1. Преимущественное право на оставление на работе при сокращении численности или штата работников организации (извлечение) При равной производительности труда и квалификации предпочтение в оставлении на работе отдается работникам, получившим в данной организации трудовое увечье или профессиональное заболевание.

5.2. Гарантии при переводе работника на другую постоянную нижеоплачиваемую работу (извлечение) При переводе работника,

нуждающегося в соответствии с медицинским заключением в предоставлении другой работы, на другую постоянную нижеоплачиваемую работу в данной организации в связи с трудовым увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья, связанным с работой, за ним сохраняется его прежний средний заработок до установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности либо до выздоровления работника.

5.3. При повреждении здоровья или в случае смерти работника вследствие несчастного случая на производстве либо профессионального заболевания работнику (его семье) возмещаются его утраченный заработок (доход), а также связанные с повреждением здоровья дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию либо соответствующие расходы в связи со смертью работника.

5.4. Санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обслуживание работников Перевозка в лечебные учреждения или к месту жительства работников, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по иным медицинским показаниям производится транспортными средствами организации либо за ее счет.

5.5. Виды, объемы и условия предоставления работникам гарантий и компенсаций в указанных случаях определяются федеральными законами Российской Федерации.

6. Процедура учета профессиональных заболеваний

6.1. Учет и регистрация профессиональных заболеваний является обязанностью Роспотребнадзора. Для этих целей ведется журнал учета профессиональных заболеваний (Приложение № 5), в которых регистрируются:

- извещения о заключительном диагнозе заболевания;
- санитарно-гигиенические характеристики условий труда на рабочем месте.
- акты о случае профзаболевания.

7. Заключительные положения

Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует бессрочно, до принятия нового положения.

Инженер по охране труда



В.В. Бородин


СОГЛАСОВАНО:

СОГЛАСОВАНО

Председатель
профсоюзного комитета
КГБ ПОУ ХПЭТ

Протокол Совета
техникума

от «24» 03 2020 г.
№ 2


В.В. Сидоренко
«24» 03 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач центра
государственного санитарно-
эпидемиологического надзора

_____ (административная территория)

_____ (Ф.И.О., подпись)

“ _____ ” _____ 20 ____ г.

М.П.

АКТ

о случае профессионального заболевания

от “ _____ ” _____ 20 ____ г.

1. _____
(фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

2. Дата направления извещения

_____ (наименование лечебно-профилактического учреждения, юридический адрес)

3. Заключительный диагноз

4. Наименование организации _____
(полное наименование,

отраслевая принадлежность, форма собственности,

юридический адрес, коды ОКПО, ОКОНХ)

5. Наименование цеха, участка, производства

6. Профессия, должность _____

7. Общий стаж работы _____

8. Стаж работы в данной профессии _____

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных веществ и неблагоприятных
производственных факторов _____

(виды фактически выполняемых работ в

особых условиях, не указанных в трудовой книжке, вносятся с отметкой “со слов работающего”)

10. Дата начала расследования _____

Комиссией в составе _____
председателя _____

_____ (Ф.И.О., должность)

и членов комиссии _____

_____ (Ф.И.О., должность)

проведено расследование случая профессионального заболевания

_____ (диагноз)

и установлено:

11. Дата (время) заболевания _____

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора извещения о случае профессионального заболевания или отравления _____

13. Сведения о трудоспособности _____

(трудоспособен на своей работе, утратил

_____ трудоспособность, переведен на другую работу, направлен в учреждение государственной службы

_____ 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 _____

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

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях: _____

(дается полное описание конкретных фактов несоблюдения технологических регламентов,

_____ производственного процесса, нарушения транспортного режима эксплуатации технологического оборудования,

_____ приборов, рабочего инструментария; нарушения режима труда, аварийной ситуации, выхода из строя

_____ защитных средств, освещения, несоблюдения правил техники безопасности, производственной санитарии;

_____ несовершенства технологии, механизмов, оборудования, рабочего инструментария; неэффективности работы

_____ систем вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств, механизмов, средств индивидуальной

_____ защиты; отсутствия мер и средств спасательного характера, приводятся сведения из санитарно-гигиенической

_____ характеристики условий труда работника и других документов)

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

(указывается количественная и качественная

_____ характеристика вредных производственных факторов в соответствии с требованиями

_____ гигиенических критериев оценки и классификации условий труда по показателю вредности

_____ и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса)

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

(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:

(Ф.И.О., 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:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

Приложение № 2

Утверждено Приказом
Минздрава РФ
от 28.05.2001 N 176

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация

Форма № _____ /у от “ _____ ” _____ 2001 г.

Утверждаю
Главный государственный
Санитарный врач по

_____ (административная территория)

_____ (И.О.Ф., Подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г
(Дата)

Печать учреждения

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
Работника при подозрении у него профессионального
Заболевания (отравления)

« _____ » _____ 20 _____ г № _____
число, месяц, год

1. Работник _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

1.1. Год рождения _____

1.2. Основанием для составления настоящей санитарно – гигиенической характеристики является извещение _____
(наименование лечебно - профилактического учреждения,

_____ юридический адрес, дата)

2. Наименование предприятия (работодателя) _____
полное наименование, юридический адрес, фактический

_____ адрес, форма собственности,

коды: ОКФС _____ ОКПО _____ ОКОНХ _____

2.1. Наименование объекта (цеха, участка, мастерской и пр.)

2.2. Лицензия на вид деятельности работодателя

3. Профессия или должность работника по ОКПДТР или по ОКПРД ОК 016-94

3.1. Общий стаж работы

3.2. Стаж работы в данной профессии (должности)

3.3. Стаж работы в условиях воздействия опасных, вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, которые могли вызвать профзаболевание (отравление)

3.4. Профмаршрут (согласно записям в трудовой книжке)

Примечание: работа в особых условиях, а также виды фактически выполняемых работ, не указанных в трудовой книжке, вносятся с отметкой "со слов работающего" (без письменного подтверждения работника и подтверждения работодателем или свидетелями информация однозначно не признается).

4. Описание условий труда на данном участке

достаточность площади, объема, расстановка оборудования и его характеристика (герметизация, автоматизация, паспорта вентустановок и др.), состояние световой среды, НТД на оборудование, несоблюдение технологических регламентов производственного процесса, нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария; нарушения режима труда, наличие аварийных ситуаций, выход из строя защитных средств, освещения; несоблюдение санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, правил техники безопасности; несовершенство технологии, механизмов, оборудования, инструментария; неэффективность работы вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств, механизмов, средств индивидуальной защиты; отсутствие мер и средств спасательного характера

Работа на открытой территории: показатели максимальной и минимальной среднемесячной температуры воздуха, относительная влажность, скорость ветра, интенсивность прямой солнечной радиации для данной местности, для теплого и холодного периодов

4.1. Детальное описание выполняемых технологических операций, производственной

деятельности с указанием всех вредных факторов производственной среды и трудового процесса, их источников, длительность времени их воздействия в % (технологическая и техническая документация: ТР, ТК, хронометраж, технологический режим, материалы аттестации рабочих мест)

4.2. Состав и рецептура применяемых веществ и материалов (ГОСТ, ТУ, ТР, рабочая инструкция, инструкции по технике безопасности, санитарно - эпидемиологическое заключение и др.)

4.3. Характеристика режимов труда и отдыха: вахтовый метод, сменность, наличие, продолжительность и соблюдение регламентированных перерывов (табель учета рабочего времени), наличие сверхурочных работ

4.4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ): марки, обеспеченность с учетом соответствующего неблагоприятного производственного фактора, систематичность применения, нарушение правил использования, хранения и применения (ГОСТ ССБТ, инструкция по охране труда)

5. Состояние производственной среды в зависимости от вредных производственных факторов на рабочих местах. Данные лабораторных и инструментальных исследований (по возможности приводятся в динамике за 5 лет). Организации, их проводившие. Сведения о лабораториях (испытательных центрах), проводивших исследования, дата проведения указанных исследований. Если используются архивные или литературные данные, указать источник, год. Обязательно указывается время воздействия вредного фактора в течение смены

6. Содержание в воздухе рабочей зоны вредных веществ химической природы: фактическая концентрация, ПДК, кратность превышения

6.1.

Вредные вещества 1 - 2 класса опасности, за исключением перечисленных ниже

6.2.

Вредные вещества 3 - 4 класса опасности, за исключением перечисленных ниже

6.3.

Вещества, опасные для развития острого отравления: с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия

6.4

Канцерогены

6.5.

Аллергены

6.6.

Противоопухолевые лекарственные средства, гормоны (эстрогены)

6.7.

Наркотические анальгетики

6.8. Класс условий труда _____

7. Уровни загрязнения кожных покровов вредными веществами _____ согласно ГН

8. Содержание в воздухе рабочей зоны вредных веществ, биологической природы (фактический уровень, ПДК, превышение ПДК раз)

8.1.

Микроорганизмы - продуценты, препараты, содержащие живые клетки и споры микроорганизмов

8.2.

Белковые препараты

8.3.

Патогенные микроорганизмы

8.4. Наличие контакта с возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний _____

8.5. Класс условий труда _____

9. Содержание в воздухе рабочей зоны аэрозолей преимущественно фиброгенного действия, асбестосодержащих пыль: фактическая концентрация, ПДК, кратность превышения

9.1.

Пыли выражено- и умеренно фиброгенные (А)

9.2.

Пыли слабофиброгенные (В)

9.3.

Асбестосодержащие пыли

9.4. Класс условий труда согласно _____

10. Шум, локальная и общая вибрация, инфра- и ультразвук (фактические уровни, ПДУ, степень превышения)

10.1

Шум (эквивалентный уровень звука, дБА)

10.2.

Вибрация локальная (эквивалентный скорректированный уровень виброскорости, дБ)

10.3.

Вибрация общая (эквивалентный скорректированный уровень виброскорости, дБ)

10.4.

Инфразвук (общий уровень звукового давления, дБ Лин)

10.5.

Ультразвук воздушный (уровни звукового давления в 1/3 октавных полосах частот, дБ)

10.6.

Ультразвук контактный (уровень виброскорости, дБ)

10.7. Класс условий труда _____

11. Показатели микроклимата для производственных помещений (параметры, степень соответствия санитарным нормам)

11.1.

Температура воздуха, град. С

11.2

Скорость движения воздуха, м/с

11.3.

Влажность воздуха, %

11.4.

11.5.	ТНС - индекс, град. С
	Тепловое излучение, Вт/м ²
11.6.	Класс условий труда _____
12.	Световая среда. Основные характеристики. Степень соответствия показателей световой среды производственных помещений санитарно - гигиеническим нормам.
	Естественное освещение:
12.1.	(КЕО, %)
	Искусственное освещение:
12.2.	
12.3.	Освещенность рабочей поверхности (Е, лк)
12.4.	Показатель ослепленности, Р, отн. ед.
12.5.	Отраженная слепящая блескость
	Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %
12.6.	Класс условий труда _____
13.	Параметры ионизирующих излучений ПДУ, степень превышения _____
13.1.	Класс условий труда _____
14.	Параметры неионизирующих электромагнитных полей и излучений, ПДУ, степень превышения
14.1.	Геомагнитное поле
14.2.	Электростатическое поле
14.3.	Постоянное магнитное поле
14.4.	
	Электрические поля промышленной частоты (50 Гц)
14.5.	
	Магнитные поля промышленной частоты (50 Гц)
14.6.	
	ЭМИ, создаваемые ВТД и ПЭВМ
14.7.	
	ЭМИ радиочастотного диапазона: 0,01 - 0,03 МГц
14.8.	
	0,03 - 3,0 МГц
14.9.	
	3,0 - 30,0 МГц
14.10.	
	30,0 - 300,0 МГц
14.11.	
	300,0 МГц - 300,0 ГГц
14.12.	
	ЭМИ оптического диапазона: Лазерное излучение
14.13.	
	Ультрафиолетовое излучение
14.14.	Класс условий труда _____
15.	Показатели тяжести трудового процесса <*> _____

16. Общая оценка условий труда по показателям тяжести трудового процесса _____

17. Показатели напряженности трудового процесса <*> _____

17.1. Общая оценка напряженности труда _____

18. Общая оценка условий труда с учетом комбинированного и сочетанного воздействия всех вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса определяется согласно Руководству Р 2.2.755-99 (п. 4.12, табл. 4.12.1) _____

19. Наличие, состояние и использование санитарно - бытовых помещений _____

20. Обеспеченность питанием, в т.ч. профилактическим, лечебно - профилактическим _____

21. Медицинское обеспечение (прохождение периодических медицинских осмотров), результаты _____

22. Имелось ли у работника ранее установленное профессиональное заболевание (отравление), направлялся ли в профцентр (к профпатологу) для установления связи заболевания с профессией _____

23. Наличие профзаболеваний или отравлений в данном цехе, участке, профессиональной группе _____

24. Заключение о состоянии условий труда _____

25. Санитарно - гигиеническую характеристику по условиям труда составил врач отдела ЦГСЭН _____

наименование отдела, отделения

подпись

(И.О.Ф. полностью)

Согласовано заведующим отделом, отделением _____

С санитарно - гигиенической характеристикой ознакомлены:

Работодатель _____
подпись (И.О.Ф. полностью)

Работник (доверенное лицо) _____
подпись (И.О.Ф. полностью для доверенного лица)

Санитарно-гигиеническая характеристика составлена в _____ экз.

<*> Обязательно заполняется в случае подозрения на профессиональное заболевание костно-мышечной или периферической нервной системы, а также при смешанных формах. При отсутствии такого диагноза допускается указать общий класс тяжести по приоритетным признакам.

<*> Допускается указать класс напряженности по совокупности составляющих характеристик.

Форма № _____ /у от “ _____ ” _____ 2001 г.

ИЗВЕЩЕНИЕ

об установлении предварительного диагноза острого
или хронического профессионального заболевания (отравления)

№ _____ от “ _____ ” _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол _____ 3. Возраст _____
(полных лет)

4. Наименование предприятия _____
(указывается наименование предприятия, организации,
учреждения, его ведомственная принадлежность)

5. Наименование цеха, отделения, участка _____

6. Профессия, должность _____

7. Предварительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания (отравления),
заболеваний (отравлений), дата его (их) постановки

7.1. _____ 20 ____ г.

7.2. _____ 20 ____ г.

7.3. _____ 20 ____ г.

8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или
отравление _____

9. Наименование учреждения, установившего диагноз (диагнозы) _____

Главный врач _____
(подпись) (И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения
“ _____ ” _____ 20 ____ г.

Подпись врача, пославшего извещение _____
(И.О.Ф.)

Дата получения извещения “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Подпись врача, получившего извещение _____
(И.О.Ф.)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05.2001 № 176

Форма № _____ /у от “ _____ ” _____ 2001 г.

ИЗВЕЩЕНИЕ

об установлении заключительного диагноза острого
или хронического профессионального заболевания (отравления),
его уточнении или отмене
№ _____ от “ _____ ” _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Пол _____
3. Возраст _____ (полных лет)

4. Наименование предприятия _____
(указывается наименование предприятия, организации,
учреждения, его ведомственная принадлежность)

5. Наименование цеха, отделения, участка _____

6. Профессия, должность _____

7. Заключительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания или отравления
(заболеваний или отравлений), дата его (их) постановки, изменения, уточнения или отмены:

7.1. _____
(в случае изменения, уточнения или отмены диагнозов также _____ 20__ г.

7.2. _____
указываются первоначальные диагнозы) _____ 20__ г.

7.3. _____
_____ 20__ г.

8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или отравление
(нужное подчеркнуть) _____

9. Причины изменения, уточнения или отмены диагноза (диагнозов) _____

10. Наименование учреждения, установившего, изменившего, уточнившего или отменившего
диагноз (диагнозы) _____

Главный врач _____
(подпись) _____ (И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения “ _____ ” _____ 20__ г.
Подпись врача, пославшего извещение _____
(И.О.Ф.)

Дата получения извещения “ _____ ” _____ 20__ г.
Подпись врача, получившего извещение _____
(И.О.Ф.)

ПРИКАЗ

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

О создании комиссии

На основании полученного извещения об установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания № ____ от «__» ____ 20__ г. на Иванова И. И. и согласно «Положению о расследовании и учете профессиональных заболеваний» от 15 декабря 2000 г. № 967,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по расследованию обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания у слесаря Иванова И. И в составе:
 - главного инженера -,
 - инженера по охране труда -,
 - председателя профкома -
2. Для участия в работе комиссии пригласить:
 - врача центра санитарно-эпидемиологического надзора -
 - специалиста (страховщика) ФСС РФ -
3. Расследование производить под председательством главного врача центра санитарно-эпидемиологического надзора
4. Контроль над исполнением приказа возложить на главного инженера общества

Директор

ПРИКАЗ

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

О мерах по предупреждению профессиональных заболеваний

На основании результатов расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания проведенного комиссией предприятия, образованной на основании приказа № _____ от «__» ____ 20__ г. и в целях предупреждения повторных случаев возникновения подобных заболеваний,

приказываю:

1. Обстоятельства и причины профессионального заболевания довести до сведения всех работников предприятия
2. Прием работников в _____ осуществлять после предварительного медицинского осмотра.
3. Проводить ежегодные периодические осмотры с привлечением врача профпатолога.
4. Обеспечивать лиц, работающих во вредных производственных условиях, сертифицированными средствами индивидуальной защиты (бирушами, наушниками).
5. Усилить контроль со стороны ответственных лиц за применением работниками, работающими в условиях повышенного уровня шума средств индивидуальной защиты.
6. Контроль над исполнением приказа возложить на главного инженера общества

Директор