



ПРАВИТЕЛЬСТВО
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

3 марта 2025 года

№ 51

г. Тирасполь

Об утверждении Порядка расследования и учета профессиональных заболеваний

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), пунктом 4 статьи 226-1 Трудового кодекса Приднестровской Молдавской Республики, в целях обеспечения охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Приднестровской Молдавской Республики Правительство Приднестровской Молдавской Республики п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний согласно Приложению к настоящему Постановлению.
2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



А.РОЗЕНБЕРГ

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 3 марта 2025 года № 51

Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает правила расследования и учета профессиональных заболеваний, а также формы документов, необходимых для расследования профессиональных заболеваний.

Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия:

а) профессиональное заболевание – заболевание, возникающее в результате воздействия вредных производственных факторов;

б) острое профессиональное заболевание – заболевание, являющееся результатом однократного (в течение не более 1 (одного) рабочего дня, 1 (одной) рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности;

в) хроническое профессиональное заболевание – заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности;

г) санитарно-эпидемиологическое обследование рабочего места (рабочей зоны, производственного участка, цеха) – деятельность учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики по установлению соответствия (несоответствия) рабочего места (рабочей зоны, производственного участка, цеха) требованиям санитарных правил;

д) производственные факторы – факторы среды и трудового процесса, оказывающие или не оказывающие воздействие на работников при определенных условиях (интенсивность, длительность и другие);

е) лабораторно-инструментальные исследования производственных факторов – деятельность учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики по определению свойств, качественных и количественных характеристик производственных факторов с использованием утвержденных методов, методик выполнения измерений и типов средств измерений;

ж) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (далее – санитарно-

гигиеническая характеристика) – документ, отражающий объективные данные о факторах производственной среды, условиях труда и потенциальных профессиональных рисках, на основании которого решается вопрос о связи заболевания с профессией;

з) акт санитарно-эпидемиологического обследования – документ, выдаваемый должностными лицами учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики по результатам проведения санитарно-эпидемиологического обследования;

и) гигиенические исследования – установление соответствия (или несоответствия) характеристик испытываемого объекта требованиям санитарных правил, а также установление причинно-следственных связей между факторами среды обитания и здоровьем населения с использованием утвержденных методов, методик выполнения измерений и типов средств измерений, проводимое учреждениями Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики;

к) вредные производственные факторы – факторы среды и трудового процесса, воздействие которых на работников при определенных условиях (интенсивность, длительность и другие) может вызвать профессиональное заболевание, другое нарушение состояния здоровья, временное или стойкое снижение работоспособности, привести к повреждению здоровья;

л) текущий санитарно-эпидемиологический контроль – деятельность учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания человека;

м) производственный контроль – контроль, включающий проведение лабораторных исследований и испытаний, за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в процессе производства, хранения, транспортировки и реализации продукции, выполнения работ и оказания услуг осуществляется индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами в целях обеспечения безопасности и (или) безвредности для человека и среды обитания такой продукции (работ и услуг);

н) центр профессиональной патологии – специализированная медицинская организация или специализированное структурное подразделение медицинской или иной организации, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности в части работ (услуг) по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией» в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания;

о) акт о случае профессионального заболевания (далее – акт) – документ, подтверждающий профессиональный характер заболевания, возникшего у работника в результате воздействия вредного производственного фактора (факторов) на его рабочем месте;

п) ведущий производственный фактор – производственный фактор, который представляет наибольшую опасность для здоровья работника.

2. В соответствии с настоящим Порядком расследование и учет профессиональных заболеваний проводятся в отношении острых и хронических профессиональных заболеваний работников, возникающих соответственно после однократного (в течение 1 (одной) рабочей смены) и длительного воздействия относительно высоких концентраций химических веществ, содержащихся в воздухе рабочей зоны, а также уровней и доз других неблагоприятных факторов.

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

4. Расследование и учет профессиональных заболеваний работников осуществляют профильные врачи-специалисты лечебно-профилактических учреждений совместно со специалистами по гигиене труда учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Приднестровской Молдавской Республики (далее – Госсанэпидслужба) при участии представителей работодателя.

5. При возникновении профессиональных заболеваний работников работодатель обязан:

а) организовать расследование и учет случая профессионального заболевания работника;

б) подготовить все необходимые материалы и документы для проведения экспертизы связи заболевания работника с профессией;

в) предоставлять всю необходимую информацию специалистам, проводившим расследование и учет профессиональных заболеваний;

г) разработать и реализовать меры по предупреждению профессиональных заболеваний у работников.

6. В процессе расследования острого профессионального заболевания специалистами по гигиене труда учреждений Госсанэпидслужбы проводятся следующие мероприятия:

а) выясняются обстоятельства и выявляются причины, при которых возникло острое профессиональное заболевание;

б) проводится санитарно-эпидемиологическое обследование рабочего места (рабочей зоны, производственного участка, цеха), где возникло острое профессиональное заболевание;

в) при необходимости организуется проведение лабораторно-инструментальных исследований производственных факторов;

г) оценивается состояние санитарно-гигиенических условий труда работника при возникновении острого профессионального заболевания;

д) на основании результатов санитарно-эпидемиологического обследования разрабатываются санитарно-профилактические, организационные и технические мероприятия по ликвидации и предупреждению случаев профессиональных заболеваний.

2. Порядок установления предварительного диагноза – острое или хроническое профессиональное заболевание

7. При установлении работнику предварительного диагноза – острое или хроническое профессиональное заболевание профильные врачи-специалисты лечебно-профилактических учреждений обязаны в течение суток направить извещение об установлении указанного предварительного диагноза в территориальное учреждение Госсанэпидслужбы в соответствии с их компетенцией по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа (далее – объект), и работодателю по форме, установленной Приложением № 1 к настоящему Порядку.

Работодатель направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в территориальное учреждение Госсанэпидслужбы в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза – острое или хроническое профессиональное заболевание.

8. Территориальное учреждение Госсанэпидслужбы в течение 14 (четырнадцати) дней со дня получения извещения об установлении предварительного диагноза – острое или хроническое профессиональное заболевание выясняет обстоятельства и причины его возникновения путем проведения на рабочем месте необходимых экспертиз, лабораторно-инструментальных и других гигиенических исследований, опроса пострадавшего, свидетелей и направления запросов для получения необходимой информации от работодателя, по результатам получения и рассмотрения которых составляется акт санитарно-эпидемиологического обследования по форме, утвержденной исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, и санитарно-гигиеническую характеристику в порядке, предусмотренном пунктом 10 настоящего Порядка.

В случае получения от территориального учреждения Госсанэпидслужбы запроса о предоставлении дополнительной информации работодатель направляет необходимые сведения в течение суток со дня получения такого запроса.

9. Санитарно-гигиеническая характеристика составляется по форме, установленной Приложением № 2 к настоящему Порядку, с учетом требований, предусмотренных настоящим пунктом, в 4 (четырёх) экземплярах, подписывается врачом территориального учреждения Госсанэпидслужбы, утверждается главным врачом территориального учреждения Госсанэпидслужбы и заверяется печатью данного территориального учреждения Госсанэпидслужбы. Один экземпляр санитарно-гигиенической характеристики высылается (выдается) лечебно-профилактическому учреждению, направившему извещение об установлении предварительного диагноза, один экземпляр – работодателю, один – работнику или его

представителю под подпись; один экземпляр хранится в учреждении Госсанэпидслужбы.

В случае возникновения заболеваний после прекращения контакта с вредными факторами производственной среды (поздний силикоз, некоторые опухолевые заболевания и другие) и невозможности представления данных об условиях труда (ликвидации цеха, участка, его реконструкция при отсутствии документов о характеристике вредных факторов) для составления санитарно-гигиенической характеристики используются другие документы, подтверждающие принадлежность к профессии, связанной с вредными условиями труда (выписка из трудовой книжки и другие).

Описание трудовой деятельности работника в санитарно-гигиенической характеристике дается на основании ознакомления врача по гигиене труда территориального учреждения Госсанэпидслужбы с должностными обязанностями и характером труда работника непосредственно на рабочем месте, а также с учетом сведений, полученных от работодателя и самого работника.

Перечень вредных производственных факторов и их количественная характеристика приводится на основе материалов текущего санитарно-эпидемиологического контроля (акты проведения санитарно-эпидемиологических обследований, расследований, протоколы проведения лабораторных исследований, измерений и другие), результатов лабораторно-инструментальных, научно-исследовательских гигиенических или медицинских исследований.

При составлении санитарно-гигиенической характеристики учитываются результаты аттестации рабочих мест по условиям труда, результаты производственного контроля, а также данные медицинских осмотров 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 профессионального заболевания отражается в санитарно-гигиенической характеристике.

Отсутствие загрязнения химическими веществами на рабочих местах должно быть доказано методами лабораторно-инструментальных исследований и измерений, проводимых в соответствии с ГОСТ аккредитованными лабораториями учреждений Госсанэпидслужбы и иных организаций, и достаточным числом проб.

Количественная характеристика вредного фактора производственной среды должна быть представлена в динамике за максимально возможный период работы в данной профессии, а характеристика ведущего производственного фактора – в полном объеме. Сопутствующие факторы перечисляются и, по возможности, количественно оцениваются.

При отсутствии или недостаточности результатов лабораторно-инструментальных исследований территориальное учреждение

Госсанэпидслужбы проводит дополнительные замеры на рабочем месте работника.

Хронометражные данные представляются в виде времени действия вредного фактора на работника в течение смены. При неравенстве выполняемой работы в разные смены выбирают другой временной отрезок – месяц, год.

В санитарно-гигиенической характеристике перечисляются используемые работником средства индивидуальной защиты, а также используемые средства коллективной защиты (при их наличии) и выявленные нарушения использования средств индивидуальной защиты (несоответствие средств индивидуальной защиты действующему фактору, нарушение правил использования средств индивидуальной и коллективной защиты и другое) или средств коллективной защиты.

В санитарно-гигиенической характеристике дается заключение о состоянии условий труда работника в соответствии с санитарным законодательством Приднестровской Молдавской Республики и о возможности влияния производственной среды на возникновение острого или хронического профессионального заболевания.

10. Требования к описанию в санитарно-гигиенической характеристике отдельных вредных производственных факторов:

а) шум, локальная, общая вибрация, ультра-, инфразвук:

1) источники;

2) качественная характеристика фактора:

а) шум – постоянный, импульсный;

б) локальная вибрация: прерывистая, импульсная (ударная), высоко-, низкочастотная;

в) общая вибрация (вибрация рабочих мест): транспортная, транспортно-технологическая, технологическая;

г) ультразвук – воздушный, контактный, постоянный, импульсный;

д) инфразвук;

3) количественные характеристики;

Примечание:

а) для шума – эквивалентный уровень звука в ДБА: дополнительной характеристикой для непостоянного шума является максимальный уровень звука в ДБА;

б) для вибрации (локальной и общей) – скорректированные значения виброскорости или виброускорения или их логарифмический уровень в дБ;

в) для инфразвука – эквивалентный уровень звукового давления или степень превышения нормы в дБ с указанием частоты октавы наибольшего превышения;

г) для ультразвука – рабочая частота установки и превышение нормы в дБ;

4) наличие факторов, усугубляющих развитие патологического процесса:

а) для шума – напряженность труда;

б) для локальной вибрации – охлаждение, смачивание рук (с указанием температуры воды, раствора, времени охлаждения);

в) для общей вибрации – нагревающий микроклимат с повышенной влажностью;

б) пыль:

1) характер и состав пыли: природная или искусственная, минеральная или органическая, однородная или смешанная, волокнистая; присутствие газов и паров химических веществ;

2) дисперсный состав: аэрозоль конденсации или дезинтеграции;

3) минералогический, химический состав пыли и другие характеристики физико-химических свойств пыли;

4) количественные показатели запыленности воздуха рабочей зоны (концентрация, мг/м³);

в) химические вещества, биологические факторы:

1) качественная характеристика загрязнения воздуха рабочей зоны, перечень выделяющихся вредных веществ на местах постоянного и временного пребывания работника с учетом применяемого сырья, промежуточных и конечных продуктов реакции и возможности их превращения (окисление, деструкции, гидролиз и другие);

2) количественные характеристики выделяющихся вредных веществ;

3) для веществ, опасных при поступлении через кожу, – необходимо дать оценку возможности поступления вредных веществ через кожу (например, непосредственный контакт рук с загрязненным оборудованием, технологическими приспособлениями, возможность пролива продукта и другие);

4) количественная характеристика степени загрязнения кожных покровов – проводится для веществ, имеющих предельно допустимые уровни загрязнения кожи рук (или ориентировочные предельно допустимые уровни загрязнения кожи рук);

г) неионизирующие (электромагнитные, лазерные) излучения;

д) микроклимат: температура, относительная влажность, скорость движения воздуха, интенсивность теплового излучения:

1) качественная характеристика: постоянное или непостоянное воздействие; источники теплового излучения;

2) количественная характеристика:

а) соответствие санитарным нормам параметров микроклимата производственных помещений;

б) перечень показателей, выходящих за пределы допустимых значений, их величины, продолжительность воздействия.

При выполнении работ на открытой территории приводятся сведения о наиболее вероятных, минимальных и максимальных значениях среднемесячной температуры, относительной влажности воздуха, скорости ветра, интенсивности прямой солнечной радиации в данной местности для холодного (декабрь-февраль) и теплого (июнь-август) периода года;

- е) факторы трудового процесса:
 - 1) характеристика факторов организации рабочего места:
 - а) рабочая поза (свободная, вынужденная);
 - б) время нахождения в вынужденной позе (в процентах от времени смены);
 - в) наклоны корпуса (отсутствуют, вынужденные);
 - г) углы наклоны корпуса (градусы);
 - д) количество наклонов (за операцию, за смену);
 - 2) характеристика факторов физической нагрузки:
 - а) масса груза, перемещаемого вручную (кг);
 - б) откуда перемещается груз (с пола, с рабочей поверхности);
 - в) расстояние подъема и перемещение груза (отдельно по каждому), частота подъема груза (за операцию, за смену);
 - г) сменный грузооборот (тонн);
 - д) усилия, прикладываемые к основным органам управления (Н);
 - 3) характеристики факторов зрительного напряжения:
 - а) работа с оптическими приборами или без них;
 - б) контраст объекта различения;
 - в) характеристика фона;
 - 4) характеристика режима труда и отдыха:
 - а) сменность работы;
 - б) длительность обеденного перерыва (минут);
 - в) наличие регламентированных перерывов, их длительность за смену.

11. В случае несогласия работодателя и (или) работника (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической характеристики работодатель, работник (его представитель) вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к данной характеристике. Каждое возражение, приложенное к санитарно-гигиенической характеристике, рассматривается в индивидуальном порядке комиссией в ходе ее заседания.

Разногласия по вопросу содержания санитарно-гигиенической характеристики по результатам рассмотрения комиссией возражений работодателя и (или) работника (его представителя) могут быть рассмотрены в досудебном порядке в соответствии с настоящим Порядком или обжалованы в суде.

12. Профильные врачи-специалисты лечебно-профилактических учреждений, установившие предварительный диагноз – острое профессиональное заболевание, непосредственно после оказания работнику специализированной медицинской помощи направляют его и документы, предусмотренные в пункте 5 Приложения № 1 к Постановлению Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 1 июня 2022 года № 201 «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или отсутствии профессионального заболевания» (САЗ 22-21) (далее – Постановление № 201), в центр профессиональной патологии для проведения экспертизы связи

заболевания с профессией с выдачей работнику направления по форме согласно Приложению к Приложению № 1 к Постановлению № 201.

Для экспертизы связи хронического профессионального заболевания с профессией профильные врачи-специалисты лечебно-профилактических учреждений, установившие предварительный диагноз – хроническое профессиональное заболевание, направляют работника и документы, предусмотренные в пунктах 7, 8 Приложения № 1 к Постановлению № 201, в центр профессиональной патологии в 30 (тридцатидневный) срок после установления предварительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления) с выдачей работнику направления по форме согласно Приложению к Приложению № 1 к Постановлению № 201.

По результатам проведения экспертизы связи острого или хронического профессионального заболевания с профессией врачебная комиссия центра профессиональной патологии выносит решение о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью либо об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью, которое отражается в протоколе врачебной комиссии. На основании данных протокола в течение 1 (одного) рабочего дня со дня вынесения врачебной комиссией решения оформляется медицинское заключение по форме согласно Приложению № 2 к Постановлению № 201, которое выдается на руки (под роспись) работнику (его законному представителю), а также направляется в территориальный орган Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики и в лечебно-профилактическое учреждение, установившее предварительный диагноз профессионального заболевания. В течение 3 (трех) рабочих дней со дня составления медицинского заключения работодателю направляется извещение о заключительном диагнозе по форме, установленной Приложением № 3 к настоящему Порядку.

Установленный диагноз может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и экспертизы в соответствии с порядком, утвержденным Приложением № 1 к Постановлению № 201, и отражен в медицинском заключении врачебной комиссии центра профессиональной патологии. В течение 7 (семи) рабочих дней со дня составления медицинского заключения после принятия одного из решений, указанных в пункте 23 Приложения № 1 к Постановлению № 201, работодателю, лечебно-профилактическому учреждению, установившему предварительный диагноз, учреждению Госсанэпидслужбы направляется извещение о принятом решении.

3. Порядок образования и функции комиссии при наличии установленного диагноза профессионального заболевания

13. Работодатель в целях расследования случая профессионального заболевания в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения извещения

об установленном диагнозе правовым актом образует комиссию, которую возглавляет работодатель или уполномоченное им лицо.

В состав комиссии входят представители работодателя, специалист по охране труда (при наличии) или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда (при наличии), специалист по гигиене труда территориального учреждения Госсанэпидслужбы, представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз – острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (при наличии). В состав комиссии также включаются с их согласия представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профессионального заболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике или установлен в результате рассмотрения возражений к содержанию санитарно-гигиенической характеристики.

В расследовании могут принимать участие другие специалисты, при этом число членов комиссии должно быть нечетным.

14. Член комиссии должен быть заменен организацией (органом), направившей (направившим) этого члена комиссии для участия в расследовании, в срок, не превышающий 3 (трех) рабочих дней после принятия решения о замене этого члена комиссии, в том числе по предложению председателя комиссии, в следующих случаях:

а) уклонение без уважительных причин от участия в работе комиссии при подтверждении надлежащего информирования члена комиссии о работе комиссии;

б) невозможность исполнять свои обязанности по причине временной нетрудоспособности либо смерти;

в) увольнение (освобождение от занимаемой должности).

15. Документы, подтверждающие замену члена комиссии, с указанием причины принятого решения, приобщаются к материалам расследования. Работодателем в течение суток после получения письменного уведомления о замене члена комиссии вносятся изменения в правовой акт об образовании комиссии, который приобщается к материалам расследования.

Комиссия обязана завершить расследование в течение 30 (тридцати) 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 (тридцать) рабочих дней. Общий срок проведения расследования не должен превышать 60 (шестьдесят) рабочих дней со дня создания комиссии.

Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии и завершение расследования в установленный настоящим Порядком срок.

Работодатель направляет работнику письменное уведомление с предложением принять участие в расследовании. Если в течение 3 (трех) рабочих дней после получения письменного уведомления работодателя работник либо его представитель не прибыл на расследование, то оно проводится без его участия.

16. 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.

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

18. 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 руководитель территориального учреждения Госсанэпидслужбы или уполномоченное им лицо.

19. В процессе расследования комиссия обеспечивает:

- а) выяснение обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания;
- б) обследование рабочего места (рабочей зоны, производственного участка, цеха) работника;
- в) проведение территориальным учреждением Госсанэпидслужбы дополнительных лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований, необходимых для завершения расследования;
- г) оценку санитарно-эпидемиологических условий труда работника;
- д) ознакомление с актами санитарно-эпидемиологических обследований организации, результатами лабораторных исследований, аттестации рабочих мест; материалами предварительных и периодических медицинских осмотров; сведениями о выполнении плана по улучшению условий, охраны труда и санитарно-оздоровительных мероприятий.

Комиссия в процессе расследования опрашивает лиц, работавших с работником, и других лиц, а также получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего работника.

Результаты объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц оформляют в виде протокола.

20. Для принятия решения по результатам расследования комиссия изучает следующие документы:

- а) правовой акт о создании комиссии;
- б) санитарно-гигиеническую характеристику, а также возражения к ней (при наличии);
- в) извещение о заключительном диагнозе;
- г) медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;
- д) выписку из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- е) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц;
- ж) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- з) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной или коллективной защиты (при наличии);
- и) выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний учреждений Госсанэпидслужбы;
- к) другие материалы по усмотрению комиссии, в том числе выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания.

21. На основании рассмотренных документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных правовых актов Приднестровской Молдавской Республики, определяет достаточность разработанных работодателем мер по предупреждению профессиональных заболеваний у работников или предоставляет предложения по дополнению данных мер при их недостаточности, а также определяет меры по устранению причин возникновения и предупреждения профессиональных заболеваний.

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 или иного уполномоченного работниками представительного органа) комиссия устанавливает степень вины работника (в процентном соотношении к общему значению).

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, комиссией устанавливается вклад данных периодов работы

в возникновение профессионального заболевания (в процентном соотношении к общему значению).

22. В течение 3 (трех) рабочих дней по истечении срока расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания (далее – акт) в 4 (четыре) экземплярах по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку, который подписывается членами комиссии и утверждается ее председателем, экземпляры которого направляются (вручаются) работнику, работодателю, учреждению Госсанэпидслужбы, центру профессиональной патологии.

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 с изложением своего аргументированного особого мнения, которое приобщается к материалам расследования.

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.

23. В случае отмены медицинского заключения акт признается территориальным учреждением Госсанэпидслужбы недействительным на основании полученного извещения, содержавшего решение об отмене ранее установленного диагноза острого или хронического профессионального заболевания.

Лица, принимающие участие в расследовании, несут установленную законодательством Приднестровской Молдавской Республики ответственность за разглашение конфиденциальных сведений, персональных данных, касающихся состояния здоровья, полученных в результате расследования.

24. Работодатель в месячный срок со дня составления комиссией акта обязан на основании этого акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

Об исполнении решений комиссии работодатель в течение суток письменно сообщает в учреждение Госсанэпидслужбы.

25. В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных правовых актов Приднестровской Молдавской Республики.

В случае установления факта грубой неосторожности работника, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его

здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентном соотношении к общему значению).

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.

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.

26. Акт вместе с материалами расследования хранится в территориальном учреждении Госсанэпидслужбы и у работодателя в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики об архивном деле.

4. Порядок учета профессиональных заболеваний

27. Территориальные учреждения Госсанэпидслужбы регистрируют впервые выявленные подтвержденные профессиональные заболевания в журнале формы № 363-у, утвержденной правовым актом исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения, и ведут учет всех случаев профессиональных заболеваний.

Территориальные учреждения Госсанэпидслужбы на каждый случай профессионального заболевания составляет карту учета профессиональных заболеваний по форме, утвержденной правовым актом исполнительного органа государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

5. Порядок обжалования результатов установления диагноза профессионального заболевания, его расследования и учета

28. Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания, его расследования и учета могут быть рассмотрены в досудебном порядке или обжалованы в суде.

В досудебном порядке разногласия могут быть рассмотрены в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней, в рамках компетенции в соответствии с установленными законодательством Приднестровской Молдавской Республики и полномочиями на основании заявлений работника и (или) работодателя в:

- а) территориальном учреждении Госсанэпидслужбы;
- б) центре профессиональной патологии.

В состав специально созданной в территориальном учреждении Госсанэпидслужбы комиссии по рассмотрению в досудебном порядке

разногласий по вопросам установления диагноза профессионального заболевания, его расследования и учета входят:

а) председатель комиссии – руководитель территориального учреждения Госсанэпидслужбы;

б) члены комиссии:

1) представитель работодателя;

2) специалист работодателя по охране труда (при наличии);

3) представитель медицинской организации, установившей предварительный и (или) окончательный диагноз профессионального заболевания;

4) представитель центра профессиональной патологии;

5) представитель профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа.

В состав специально созданной в центре профессиональной патологии комиссии по рассмотрению в досудебном порядке разногласий по вопросам установления диагноза профессионального заболевания, его расследования и учета входят:

а) председатель комиссии – руководитель центра профессиональной патологии;

б) члены комиссии:

1) представитель работодателя;

2) специалист работодателя по охране труда (при наличии);

3) представитель медицинской организации, установившей предварительный и (или) окончательный диагноз профессионального заболевания;

4) представитель территориального учреждения Госсанэпидслужбы;

5) представитель профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа.

В состав специально созданной комиссии по рассмотрению в досудебном порядке разногласий по вопросам установления диагноза профессионального заболевания, его расследования и учета включаются лица, ранее не участвовавшие в расследовании спорного случая профессионального заболевания, по которому возникли разногласия.

29. По результатам рассмотрения разногласий уполномоченным должностным лицом территориального учреждения Госсанэпидслужбы либо центра профессиональной патологии составляется заключение по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Порядку, которое выдается работодателю и является обязательным для исполнения.

30. Информационное взаимодействие в целях расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников может осуществляться в электронной форме в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Приложение № 1 к Порядку
расследования и учета случаев
профессиональных заболеваний

Извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического
профессионального заболевания

№ _____ от «__» _____ 20__ год

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____.
2. Пол _____. 3. Возраст _____ (полных лет).
4. Наименование организации _____.
5. Наименование цеха, отделения, участка, иного структурного подразделения _____.
6. Профессия, должность _____.
7. Предварительный диагноз профессионального заболевания, дата его (их) постановки
 - а) _____ 20__ год;
 - б) _____ 20__ год;
 - в) _____ 20__ год.
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профессиональное заболевание _____.
9. Наименование медицинской организации, установившей диагноз _____.

Руководитель медицинской организации, установившей диагноз

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

М.П.

Дата отправления извещения «__» _____ 20__ год

Подпись врача, пославшего извещение _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата получения извещения «__» _____ 20__ год

Подпись врача, получившего извещение _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 2 к Порядку
расследования и учета случаев
профессиональных заболеваний

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения
Госсанэпидслужбы

(административно-территориальная
единица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
подпись)
«_____» _____ год
М.П.

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника при подозрении у него
профессионального заболевания

«_____» _____ г. № _____

1. Работник _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

2. Год рождения _____

3. Основанием для составления настоящей санитарно-гигиенической характеристики
является извещение _____

(наименование медицинской организации, юридический адрес, дата)

4. Наименование работодателя _____
(полное наименование,

юридический адрес, фактический адрес, форма собственности).

5. Наименование объекта (цеха, участка, мастерской и другого) _____

6. Лицензия на вид деятельности работодателя (при наличии) _____

7. Профессия или должность работника _____

8. Общий стаж работы _____

а) стаж работы в данной профессии (должности) _____;

б) стаж работы в условиях воздействия опасных, вредных веществ и неблагоприятных
производственных факторов, которые могли вызвать профессиональное заболевание _____

9. 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 работника» (без письменного

подтверждения работника и подтверждения работодателем или свидетелями информация однозначно не признается).

10. Описание условий труда на данном участке _____
(достаточность площади, объема, расстановка
_____ оборудования и его характеристика (герметизация, автоматизация, паспорта вентиляционных
установок и так далее),
_____ состояние световой среды, 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 и коллективной защиты (при наличии); 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

_____.

11. 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: хронометраж, технологический режим, материалы аттестации рабочих мест) _____
_____.

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

_____.

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

14. 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) или коллективной защиты (при наличии) _____.

15. Состояние производственной среды в зависимости от вредных производственных факторов на рабочих местах. Данные лабораторных инструментальных исследований (по возможности приводятся в динамике за 5 (пять) 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 _____.

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

а) _____
(вредные вещества 1 - 2 класса опасности, за исключением
_____;
_____ перечисленных ниже)

б) _____
(вредные вещества 3 - 4 класса опасности, за исключением
_____;
_____ перечисленных ниже)

в) _____
(вещества, опасные для развития острого отравления:
_____;
_____ с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия)

г) _____
(канцерогены)

д) _____
(аллергены)

е) _____
(противоопухолевые лекарственные средства,
_____;
(гормоны (эстрогены))

ж) _____
(наркотические анальгетики)

з) класс условий труда _____.

17. Уровни загрязнения кожных покровов вредными веществами согласно ГН _____.

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

а) _____
(микроорганизмы - продуценты, препараты, содержащие

_____;
живые клетки и споры микроорганизмов)

б) _____;
(белковые препараты)

в) _____;
(патогенные микроорганизмы)

г) наличие контакта с возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний _____;
_____;

д) класс условий труда _____
_____.

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

а) _____;
(пыли выражено- и умеренно фиброгенные (А))

б) _____;
(пыли слабофиброгенные (В))

в) _____;
(асбестосодержащие пыли)

г) класс условий труда _____.

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

а) _____;
(шум (эквивалентный уровень звука, дБА))

б) _____;
(вибрация локальная (эквивалентный скорректированный
уровень виброскорости, дБ))

в) _____;
(вибрация общая (эквивалентный скорректированный уровень
виброскорости, дБ))

г) _____;
(инфразвук (общий уровень звукового давления, дБ Лин))

д) _____;
(ультразвук воздушный (уровни звукового давления в 1/3
октавных полосах частот, дБ))

е) _____;
(ультразвук контактный (уровень виброскорости, дБ))

ж) класс условий труда _____.

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

а) _____;
(температура воздуха, °C)

б) _____;
(скорость движения воздуха, м/с)

в) _____;
(влажность воздуха, %)

г) _____;
(тепловое излучение, Вт/м²)

д) класс условий труда _____.

22. Световая среда. Основные характеристики. Степень соответствия показателей световой среды производственных помещений санитарно-гигиеническим нормам.

Естественное освещение: _____.
(КЕО, %)

Искусственное освещение:

а) _____;
(освещенность рабочей поверхности (Е, лк))

б) _____;
(показатель ослепленности, Р, отн. ед).

в) _____;
(отраженная слепящая блесткость)

г) _____;
(коэффициент пульсации освещенности, Кп, %)

д) класс условий труда _____.

23. Параметры ионизирующих излучений ПДУ, степень превышения _____.

Класс условий труда _____.

24. Параметры неионизирующих электромагнитных полей и излучений, ПДУ, степень превышения _____.

- а) _____;
(геомагнитное поле)
- б) _____;
(электростатическое поле)
- в) _____;
(постоянное магнитное поле)
- г) _____;
(электрические поля промышленной частоты (50 Гц))
- д) _____;
(магнитные поля промышленной частоты (50 Гц))
- е) _____;
(ЭМИ, создаваемые ВТД и ПЭВМ)
- ж) _____;
(ЭМИ радиочастотного диапазона: 0,01 - 0,03 МГц)
- з) _____;
(ЭМИ радиочастотного диапазона: 0,03 - 3,0 МГц)
- и) _____;
(ЭМИ радиочастотного диапазона: 3,0 - 30,0 МГц)
- к) _____;
(ЭМИ радиочастотного диапазона: 30,0 - 300,0 МГц)
- л) _____;
(ЭМИ радиочастотного диапазона: 300,0 МГц - 300,0 ГГц)
- м) _____;
(ЭМИ оптического диапазона:
Лазерное излучение)
- н) _____.
(ультрафиолетовое излучение)

25. Класс условий труда _____.

26. Показатели тяжести трудового процесса*

_____.

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

28. Показатели напряженности трудового процесса**. Общая оценка напряженности труда

_____.

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

30. Обеспеченность питанием, в том числе профилактическим, лечебно-профилактическим _____.

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

32. Сведения о ранее установленном профессиональном заболевании (отравлении) у работника, направлялся ли в профцентр (к профпатологу) для установления связи заболевания с профессией _____.

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

34. Заключение о состоянии условий труда _____.

35. Санитарно-гигиеническую характеристику по условиям труда составил _____

(наименование отдела, отделения учреждения Госсанэпидслужбы)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

Согласовано заведующим отделом, отделением _____

С санитарно-гигиенической характеристикой ознакомлены:

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

Работник (уполномоченное лицо)

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

Примечание:

* 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.

Приложение № 3 к Порядку
расследования и учета случаев
профессиональных заболеваний

Извещение об установлении заключительного диагноза – острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене

№ _____ от «_____» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____.
2. Пол _____.
3. Возраст _____ (полных лет).
4. Наименование организации _____.
5. Наименование цеха, отделения, участка _____.
6. Профессия, должность _____.
7. Заключительный диагноз профессионального заболевания, дата его постановки, изменения, уточнения или отмены:

(в случае изменения, уточнения или отмены диагнозов также указываются

первоначальный диагноз)

_____.
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профессиональное заболевание _____.
9. Причины изменения, уточнения или отмены первоначального диагноза

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

Главный врач _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Дата отправления извещения «__» _____ 20__ г.

Подпись врача, пославшего извещение _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата получения извещения «__» _____ 20__ год.

Подпись врача, получившего извещение _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 4 к Порядку
расследования и учета случаев
профессиональных заболеваний

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения
Госсанэпидслужбы

(административно-территориальная
единица)

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

«_____» _____ год

М.П.

А К Т
о случае профессионального заболевания
от «_____» _____ год

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения пострадавшего)
2. Дата направления извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания, наименование и адрес лечебно-профилактического учреждения, установившей диагноз

3. Заключительный диагноз _____
(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний,

утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской
Республики от 23 января 2020 года № 67 «Об утверждении Перечня профессиональных
заболеваний» (регистрационный № 9356 от 17 февраля 2020 года) (САЗ 20-8))
4. Наименование работодателя _____
(полное наименование,

адрес юридического лица)
5. Наименование цеха, участка, производства, сведения об индивидуальном номере рабочего
места, который определяется по результатам проведения аттестации рабочих мест по
условиям 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,

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 учреждение Госсанэпидслужбы 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 консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности)

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

нормативных правовых актов по стандартизации, 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,

неэффективности, неприменения или неправильного применения средств коллективной
защиты;

неэффективности, 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 аттестации рабочих мест по условиям труда;

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

18. Причиной профессионального заболевания 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 аттестации рабочих мест по условиям труда или производственного контроля условий труда,

если аттестация рабочих мест по условиям труда не проводилась)

19. Наличие вины работника (в процентном соотношении к общему значению) и ее обоснование

20. Заключение:

на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание 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 правовых актов Приднестровской Молдавской Республики:

(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 предлагается (перечислить предлагаемые меры по предупреждению профессиональных заболеваний):

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)

М.П.

Приложение № 5 к Порядку
расследования и учета случаев
профессиональных заболеваний

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по рассмотрению разногласий по вопросам установления диагноза профессионального
заболевания, его расследования и учета

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заболевшего работника, профессия должность)

(наименование и адрес организации)
Комиссией, созданной _____
_____.

В составе: _____

(должности, фамилии, имена, отчества (при наличии))
_____.

Проведена проверка на основании: _____
_____.

Заключение составлено по материалам проведенного расследования комиссией организации
в составе:

_____.

Установлено: _____

(краткая характеристика места работы с указанием опасных и

вредных производственных факторов)
_____.

Обстоятельства установления диагноза профессионального заболевания _____

(излагается последовательность событий,

действия заболевшего работника, других лиц, причастных к возникновению
профессионального заболевания)

_____.

Дополнительно установлено:

_____.

Причины возникновения профессионального заболевания:

(указываются основные причины возникновения профессионального заболевания)

Лица, допустившие нарушения нормативных требований, их должности:

_____.

На основании проведенного расследования комиссия приходит к заключению:

_____.

Дата _____

Члены комиссии _____

(подпись, фамилия, инициалы)

(подпись, фамилия, инициалы)