



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  
человека  
ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора

## Основные проблемы при работе комиссии по расследованию профессиональных заболеваний

Рузаков Вадим Олегович  
2024



Постановление правительства РФ  
от 05.07.2022 N 1206

"О порядке расследования и учета случаев профессиональных  
заболеваний работников"

(вместе с "Правилами расследования и учета случаев  
профессиональных заболеваний работников")

Вступает в силу 01.03.2023



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 28 мая 2001 г. N 176

**О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ РАССЛЕДОВАНИЯ И УЧЕТА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ПРИКАЗ

от 31 марта 2008 г. N 103

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ  
ПО СОСТАВЛЕНИЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ  
УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТНИКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У НЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

## Перечень профессиональных заболеваний

Профессиональными заболеваниями могут признаны только нозологические формы указанные в

Приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 апреля 2012 г. N 417н

«Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»

Кодировка заболеваний ведется по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр).

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

При составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда учитываются результаты специальной оценки условий труда, результаты производственного контроля, а также данные медицинских осмотров работников.

Установленный заключительный **диагноз** - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание **может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и повторной экспертизы по инициативе работника, работодателя (их представителей), а также медицинских организаций.**

Работодатель направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) **в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения** об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание.

Орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) **в течение суток со дня получения извещения** об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания 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.**

Орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) на основании полученных данных в 2-недельный срок со дня получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание в целях расследования профессионального заболевания работника составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в медицинскую организацию, направившую извещение об установлении работнику этого предварительного диагноза, которая в течение недели со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника направляет документы, в специализированную медицинскую организацию или специализированное структурное подразделение медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания (далее - центр профессиональной патологии), для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

## Хроническое профессиональное заболевание

- При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание (отравление) извещение о профессиональном заболевании работника в 3-дневный срок направляется в центр государственного санитарно - эпидемиологического надзора и работодателю.
- Работодатель направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание.
- Центр государственного санитарно - эпидемиологического надзора в 2-недельный срок со дня получения извещения представляет в учреждение здравоохранения санитарно - гигиеническую характеристику условий труда работника.
- Учреждение здравоохранения, установившее предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (отравление), **в месячный срок обязано направить больного на амбулаторное или стационарное обследование в специализированное лечебно - профилактическое учреждение или его подразделение (центр профессиональной патологии, клинику)**

На основании результатов экспертизы центр профессиональной патологии устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание (возникшее в том числе спустя длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными веществами или производственными факторами), составляет **медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания (далее - медицинское заключение) в 4 экземплярах и в течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения направляет извещение об установлении заключительного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене**

**(далее - извещение о заключительном диагнозе) в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), работодателю, в медицинскую организацию, направившую работника, и в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее - страховщик).**



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 условий труда. **Методика** оценки вклада периодов работы во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы **устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации**

В случае несогласия работодателя (его представителя) и (или) работника (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника работодатель (его представитель), работник вправе, **письменно изложив свои возражения, приложить их к характеристике**. Каждое возражение, приложенное к характеристике, рассматривается в индивидуальном порядке **комиссией** по расследованию случая профессионального заболевания (далее - комиссия) **в ходе ее заседания**.

Центр профессиональной патологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и представленных документов устанавливает заключительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (в том числе возникшее спустя длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными веществами или производственными факторами), **составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет соответствующее извещение в центр государственного санитарно - эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного**

# Перечень необходимых документов

- а) выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и (или) медицинской карты стационарного больного;
- б) сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;
- в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, а также (при наличии) возражения к ней;
- г) копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;
- д) карта эпидемиологического обследования (в случае заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей);
- е) копии протоколов лабораторных испытаний, выполненных в ходе осуществления производственного контроля на рабочем месте работника (при наличии у работодателя).

# Извещение об установлении заключительного диагноза

ИЗВЕЩЕНИЕ  
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА  
ОСТРОГО ИЛИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ), ЕГО УТОЧНЕНИИ ИЛИ ОТМЕНЕ

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ 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.  
указываются первоначальные диагнозы)
  - 7.2. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
  - 7.3. \_\_\_\_\_
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профзаболевание 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.)

# Работа комиссии

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

В состав комиссии входят представитель работодателя, специалист по охране труда или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (при наличии) и страховщика (по согласованию). 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 условий труда

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

Комиссия обязана завершить расследование в течение 30 рабочих дней со дня своего создания.

Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии и завершение расследования в установленный настоящими Правилами срок.

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.

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

## Для принятия решения по результатам расследования представляются следующие документы:

- а) приказ (распоряжение) о создании комиссии (локальный акт);
- б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;
- в) медицинское заключение;
- г) извещение о заключительном диагнозе;
- д) медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;
- е) выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- ж) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц;
- з) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- и) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;
- к) выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора);
- л) 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.

Документы, указанные в пункте 23 настоящих Правил, могут быть также представлены в форме электронного документа в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Комиссия также вправе запросить проведение лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований.

В случае необходимости при работе с архивными документами и материалами, а также при проведении лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.

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** (заклучения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа) комиссия устанавливает степень вины работника (в процентах).

## Работа комиссии

В целях выработки единого решения проводятся заседания комиссии. Заседания комиссии могут проходить как в очной форме, так и с использованием средств дистанционного взаимодействия. **По итогам заседания оформляется протокол**, который подписывается председателем комиссии и приобщается к материалам расследования.

По результатам расследования комиссия **составляет акт, который подписывается членами комиссии и утверждается ее председателем.**

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

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

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

Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

В случае установления факта грубой неосторожности работника, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах).

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.

## Порядок оформления акта о случае профессионального заболевания

Акт о случае профессионального заболевания составляется **в 3-дневный срок** по истечении срока расследования в пяти экземплярах, предназначенных для работника, работодателя, центра государственного санитарно - эпидемиологического надзора, центра профессиональной патологии (учреждения здравоохранения) и страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом центра государственного санитарно - эпидемиологического надзора и заверяется печатью центра.

**Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в течение 75 лет**

Разногласия рассматриваются органами, в срок, не превышающий 30 календарных дней.

- а) органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора);
- б) центром профессиональной патологии, предусмотренным абзацем четвертым пункта 13 настоящих Правил;
- в) федеральной инспекцией труда;
- г) страховщиком.

## Обращения граждан по вопросам процедур установления профессиональных заболеваний

- Отсутствие данных по факторам среды обитания
- Несогласия с результатами измерений и расчётов
- Несоблюдение сроков составления документов
- Отсутствие данных по прежним местам работы
- Отсутствие уведомления работодателя или работника
- Ошибки оформления

## Обращения работодателей по вопросам процедур установления профессиональных заболеваний

- Несогласие с фактом заболевания
- Несогласие с причинителем вреда
- Несогласие со стажевыми характеристиками
- Определение степени вины работника
- Определение степени вины работодателя
- Несогласие с использованием дополнительных данных об условиях труда
- Несогласны с оценкой условий труда
- Несогласие с составом комиссии
- Несогласие с корректирующими мероприятиями

## Основные клинические аспекты.

1. Диагноз не входит в перечень профессиональных заболеваний.
2. Неверная кодировка
3. Несовпадение диагнозов в извещениях и акте
4. Расхождения стажевых данных и наименования профессии
5. Нарушен порядок направления пациента ЛПУ в Центр профессиональной патологии по срокам.
6. Не верная связь диагноза с ведущим фактором.
7. Нарушение в формировании пакета документов.
8. Использование неподтверждённых данных.
9. Проблемы дифференциальной диагностики
10. Отсутствие данных о течении заболевания в ретроспективе (для хронических заболеваний).
11. Переход одного диагноза в другой

**Спасибо за внимание !**