

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзной организации

Н.А. Баловнева

«./■/» *W cSZfy* 2022 г.

**П О Л О Ж Е Н И Е
О РАССЛЕДОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
СОТРУДНИКОВ ФГБПОУ «КОЛЛЕДЖ МИД РОССИИ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение определяет порядок расследования профессиональных заболеваний в ФГБПОУ «Колледж МИД России».

1.2. Требования настоящего положения распространяется на все структурные подразделения.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями Трудового кодекса РФ, постановления Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников», иных нормативно-правовых актов, устава и иных локальных нормативных актов ФГБПОУ «Колледж МИД России» (далее - Колледж).

2. ПОРДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ

2.1. Работодатель обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания.

2.2. Распоряжением директора Колледжа в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе образуется комиссия по расследованию профессионального заболевания, возглавляемая главным государственным санитарным врачом по г. Москва.

2.3. В состав комиссии входят: директор, специалист по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, представитель профсоюза, представитель социального фонда (ранее - фонд социального страхования). Также в расследовании могут принимать участие другие специалисты и представители работодателей по прежним местам работы.

2.4. Число членов комиссии должно быть нечетным.

2.5. Расследование профессиональных заболеваний проводится в течение 30 дней с даты издания распоряжения по Колледжу о создании комиссии.

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

(%*% 9<MMGA@J><IDA J=MNJ[NAGXMN> D KLSDI >JCIDFIJ>AID[QLJIDSAMFJ?J KLJPAMMDJI<GXI J?J C<=JGA><ID[!JNL<>GAID[" O GDR# IA DHAZUDQ I< HJHAIN L<MMGA@J><ID[FJIN<FN< M >LA@IWH KLJDC>J@MN>AIIWH P<FNJLJH# >WC><>TDH YNJ KLJPAMMDJI<GXI JA C<=JGA><IDA%
(%+% 1G[KLJ>A@AID[L<MMGA@J><ID[L<=JNJ@<NAGX J=[C<I-
<" 8LA@MN<>G[NX @JFOHAINW D H<NALD<GW# > NJH SDMGA <LQD>IWA# Q<L<FNALD<COZ UDA OMGJ>D[NLO@< I< L<=JSAH HAMNA.
=" 8LJ>J@DNX KJ NLA=J><IDZ SGAIJ> FJHDMDD C< MSAN MJ=MN>AIIWQ MLA@MN> M RAGXZ JRAIFD OMGJ>DE NLO@< I< L<=JSAH HAMNA IAJ=QJ@DHWA YFMKALNDCW# G<=JL<NLIJ\$DIMNLOHAIN<GXIWA D @LO?DA ?D?DAIDSAMFDA DMMGA@J><ID[.
>" 7=AMKASDNX MJQL<IIJMNX D OSAN @JFOHAIN<RDD KJ L<MMGA@J><IDZ KLJPAMMDJI<GXIWQ C<=JGA><IDE%
(%,% 0 KLJRAMMA L<MMGA@J><ID[FJHDMMD[JKL<TD><AN MJMGOBD>RA> L<=JNIDF<# GDR# @JKOMND>TDQ I<LOTAIDA ?JMO@<LMN>AIIWQ M<IDN<LIJ\$YKD@AHDJGJ?DSAMFDQ KL<>DG# KJGOS<AN IAJ=QJ@DHOZ DIPJLH<RDZ JN L<=JNJ@<NAG[D C<=AGA>TA?J% 9ACOGXN<NW J=V[MIAIDE L<=JNIDF<# JKLJMJ> GDR# L<=JN<>TDQ M IDHD# D @LO?DQ GDR JPJLHG[ZN >>D@A KLJNJFJG<%
(%'&% 1G[KLDI[ND[LATAID[KJ LACOGXN<N<H L<MMGA@J><ID[PJLHDLOZNM[MGA@OZUDA @JFOHAINW-
<" 9<MKJL[BAIDA J MJC@<IDD FJHDMDD !GJF<GXIWE <FN".
=" :<IDN<LIJ \$?D?DAIDSAMF<[Q<L<FNALDMNDF< OMGJ>DE NLO@< L<=JNIDF<.
>" 5A@DRDIMFJA C<FGZSAIDA.
?" 3C>AUAIDA J C<FGZSDNAGXI JH @D<?IJCA.
@" 5A@DRDIMFDA C<FGZSAID[KJ LACOGXN<N<H J=[C<NAGXIWQ KLA@><LDNAGXIWQ D KALDJ@DSAMFDQ HA@DRDIMFDQ JMHJNLJ>.
A" 0WKDMF< DC BOLI<GJ> LA?DMNL<RDD DIMNLOFN<BAE D KLJNJFJGJ> KLJ>ALFD CI<IDE L<=JNIDF< KJ JQL<IA NLO@<.
B" 8LJNJFJGW J=V[MIAIDE L<=JNIDF<# JKLJMJ> GDR# L<=JN<>TDQ M IDH# D @LO?DQ GDR.
C" ;FMKALNIWA C<FGZSAID[MKARD<GDMNJ># LACOGXN<NW DMMGA@J><IDE D YFMKALDHAINJ>.
D" 4JKDD @JFOHAINJ># KJ@N>ALB@<ZUDQ >W@<SO : 32.
F" 0WKDMFD DC L<IAA >W@<IIWQ KJ @<IIJHO J=VAFNO KLA@KDM<IDE JL?<I< ?JMO@<LMN>AIIJ?J M<IDN<LIJ \$ YKD@AHDJGJ?DSAMFJ?J FJINLJG[.
G" 1LO?DA H<NALD<GW KJ OMHJNLAIDZ FJHDMDD# > NJH SDMGA >WKDMF< DC HA@DRDIMFJE F<LNW K<RDAIN<# KJGOS<ZUA?J HA@DRDIMFOZ KJHJUX > <H=OG<NJLIWQ OMGJ>D[Q# > HA@DRDIMFJE JL?<IDC<RDD# F FJNLJE JI KLDFLAKGAI @G[HA@DRDIMFJ?J J=MGOBD><ID[%
(%' '% 4JHDMMD[>KL>A C<KLJMDNX KLJ>A@AIDA G<=JL<NLIJ \$ DIMNLOHAIN<GXIWQ D ?D?DAIDSAMFDQ DMMGA@J><IDE% O YNJH MGOS<A MLJFL<MMGA@J><ID[HJBAN =WNX O>AGDSAI# IJ IA =JGAA SAH I<)& L<=JSDQ @IAE%
(%' (% 6< JMIJ><IDD L<MMHJNLAID[@JFOHAINJ> FJHDMMD[OMN<I<>GD><AN J=MNJ[NAGXMN>< D KLSDI W KLJPAMMDJI<GXI J?J J=L<CJ><ID[L<=JNIDF<# JKLA@AG[AN L<=JNIDFJ># @JKOMND>TDQ I<LOTAID[?JMO@<LMN>AIIWQ M<IDN<LIJ \$ YKD@AHDJGJ?DSAMFDQ KL<>DG# DIWQ IJLH<ND>IWQ <FNJ># D HALW KJ OMNL<IAIDZ KLSDI >JCIDFIJ>AID[D KLA@OKLAB@AIDZ KLJPAMMDJI<GXI WQ C<=JGA><IDE%
(%')% 8J LACOGXN<N<H L<MMGA@J><ID[FJHDMMD[> NLAQ@IA>IWE MLJF KJ DMNASAI DD MLJF< L<MMGA@J><ID[MJMN<>G[AN <FN J MGOS<A KLJPAMMDJI<GXI J?J C<=JGA><ID[!8LDGJBAIDA \ ' ' > K[ND YFCAHKG[L<Q# KLA@I<CI<SAIIWQ @G[- L<=JNIDF<# <@HDIDMNL<RDD 4JGGA@B<# NALLDNJLD<GXI J?J OKL<>GAID[9JMKJNLA=I<@CJL<# RAINL< KLJPAMMDJI<GXI JE K<NJGJ?DD D MJRD<GXI J?J PJ I@< / FN KJ@KDMW><ANM[SGAI<HD FJHDMDD# ON>ALB@<ANM[?G<>IWH ?JMO@<LMN>AIIWH M<IDN<LIWH >L<SJH KJ ?% 5JMF>> D C>>AL[ANM[KAS<NXZ%

2.14. Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в Колледже и территориальном Управлении Роспотребнадзора в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

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

2.16. Разногласия в досудебном порядке рассматриваются в срок, не превышающий 30 календарных дней могут быть рассмотрены в рамках компетенций на основании заявления работника, администрации Колледжа, территориального Управления Роспотребнадзора, Социального фонда России:

Территориальным Управлением Роспотребнадзора;
Центром профессиональной патологии;
Федеральной инспекцией труда;
Социальным фондом России.

3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом Колледжа, принимается на заседании Общего собрания работников и обучающихся и утверждается директором в порядке, установленном уставом.

3.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии с уставом Колледжа и действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.3.1 настоящего Положения.

3.4. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения в порядке, предусмотренном уставом Колледжа.

РАЗРАБОТАНО:

Специалист по охране труда

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по
учебной работе

Юрисконсульт

Форма акта о расследовании случая профессионального заболевания

УТВЕРЖДАЮ

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

Административная территория

Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

АКТ
О случае профессионального заболевания

От « _____ » _____ 20 ____ г.

1.

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

2.

(дата направления извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания, наименование медицинской организации)

3. **Заключительный
диагноз**

(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний,

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

4. **Наименование работодателя:**

(полное наименование, адрес юридического лица, коды ОКПО, ОКВЭД, ИНН)

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

6. **Профессия (должность), повлекшая профессиональное заболевание:**

7. **Общий стаж работы:**

8. **Стаж работы в данной профессии:**

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

(виды фактически выполняемых работ в особых условиях, не указанных в трудовой книжке и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренных статьей 661.1 ТК РФ, 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)

проведено расследование случая профессионального заболевания

и установлено профессиональное заболевание

(диагноз)

11. Дата (время) заболевания :

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

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

13. Сведения о трудоспособности:

(трудоспособен на своей работе, утратил трудоспособность, переведен на другую работу, направлен в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы)

14. Профессиональное заболевание выявлено при медицинском осмотре, при обращении

(нужное подчеркнуть)

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

(да, нет)

16. Наличие профессиональных заболеваний в подразделении, на данном участке или профессиональной группе _____

(да, нет)

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов нарушения требований технических регламентов, требований к организации производственного

процесса, нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария;

нарушения режима труда и отдыха, возникновения аварийной ситуации, выхода из строя защитных средств оповещения;

несоблюдение требований охраны труда, производственной санитарии; несовершенство технологии, неисправности механизмов, оборудования, рабочего инструментария;

неэффективности работы системы вентиляции, кондиционирования воздуха, иных средств коллективной защиты; неприменение или неправильного применения средств

индивидуальной защиты; отсутствие мер и средств спасения;

приводятся сведения из санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника и других документов, включая отчет о результатах и вое Е □

(указываются конкретные обстоятельства и условия)

Непосредственной причиной заболевания послужило

(указывается конкретный вредный производственный фактор)

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

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

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

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

23. Прилагаемые материалы расследования

24. Подписи членов комиссии:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

25. Члены комиссии, не согласн ли