

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

ОТ 28 МАЯ 2001 ГОДА N 176

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

(с изменениями на 15 августа 2011 года)

Информация об изменяющих документах

Документ с изменениями, внесенными:

[приказом Минздравсоцразвития России от 15 августа 2011 года N 918н](#) (Российская газета, N 219, 30.09.2011).

Настоящий документ включен в [Перечень нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона "Об обязательных требованиях в Российской Федерации", утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2020 года N 2467.](#)

- Примечание изготовителя базы данных.

Во исполнение [постановления Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации от 25.12.2000 N 52 (часть II), ст.5149)

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления) ([приложение N 1](#)).

1.2. Форму санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления) ([приложение N 2](#)).

1.3. Форму извещения об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), его уточнении или отмене ([приложение N 3](#)).

1.4. Форму журнала учета профессиональных заболеваний (отравлений) ([приложение N 4](#)).

1.5. Форму карты учета профессионального заболевания (отравления) ([приложение N 5](#)).

1.6. Инструкцию о порядке применения [Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний](#), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967](#) ([приложение N 6](#)).

2. Органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, центрам госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации и регионах на транспорте:

2.1. Организовать обучение специалистов лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений по вопросам расследования и учета профессиональных заболеваний (отравлений).

2.2. Принять меры, направленные на дальнейшее повышение качества расследования случаев профессиональных заболеваний и обеспечения медицинской помощью заболевших.

3. Главным врачам центров госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации и регионах на транспорте:

3.1. Обеспечить компьютерную обработку карт учета и информации о профессиональном заболевании (отравлении), передачу ее за отчетный год в Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России в электронном виде и(или) на магнитных носителях для последующей ее обработки не позднее 1 февраля следующего за отчетным периодом года.

3.2. Обеспечить учет лиц с впервые выявленными профессиональными заболеваниями (отравлениями) по субъекту Российской Федерации и региону на транспорте в целом независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности организаций, на которых зарегистрировано профессиональное заболевание (отравление).

4. Федеральному центру госсанэпиднадзора Минздрава России обеспечить компьютерную обработку информации о профессиональных заболеваниях (отравлениях) в субъектах Российской Федерации и регионах на транспорте, проведение углубленного анализа профессиональной заболеваемости среди работников.

5. Не применять на территории Российской Федерации [приказ Министерства здравоохранения СССР от 30 сентября 1986 года N 1303 "О совершенствовании системы регистрации, расследования, учета и анализа профессиональных заболеваний в СССР"](#).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Г.Г.Онищенко.

Министр
Ю.Л.Шевченко

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
27 июля 2001 года,
регистрационный N 2828

Приложение N 1

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05 2001 N 176

Форма N _____/У от... 2001 г.

**ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОГО ИЛИ ХРОНИЧЕСКОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ)**

_____ 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. 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.)

Приложение N 2

(в редакции,

введенной в действие с 11 октября 2011 года

приказом Минздравсоцразвития России

от 15 августа 2011 года N 918н, -

см. [предыдущую редакцию](#))

УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации

от 28.05.2001 N 176

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация

Форма N _____/у-2001 г.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Наименование учреждения
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)*

* Далее по тексту используется термин "санитарно-гигиеническая характеристика" .

N _____

(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 по охране труда; 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

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

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

9.1. _____
Пыли выраженно- и умереннофиброгенные (А)

9.2. _____
Пыли слабофиброгенные (В)

9.3. _____
Асбестсодержащие пыли

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)

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. _____
ТНС-индекс, град.С

11.5. _____
Тепловое излучение, Вт/м²

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

Естественное освещение:

12.1. _____
КЕО, %

Искусственное освещение:

12.2. _____

Освещенность рабочей поверхности (Е, лк)

12.3. _____

Показатель ослепленности, Р, отн.ед.

12.4. _____

Отраженная слепящая блескость

12.5. _____

Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %

13. Параметры ионизирующих излучений ПДУ, степень превышения

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 ПВЭМ

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

15. Показатели тяжести трудового процесса* _____

* 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.

16. Исключен

17. Показатели напряженности трудового процесса* _____

* Допускается указать класс напряженности по совокупности составляющих характеристик.

18. Исключен

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) _____
(И.О.Ф. полностью для доверенного лица)

подпись _____

Санитарно-гигиеническая характеристика составлена в ___ экз.

Приложение N 3

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05 2001 N 176

Форма N _____ /У от .. 2001 г.

**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 указываются
_____ 20 ____ г.
первоначальные диагнозы)

7.2. _____
_____ 20 ____ г.

7.3. _____
_____ 20 ____ г.

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.)

Приложение N 4

УТВЕРЖДЕНО
 приказом Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 28.05.2001 N 176

		Код формы по ОКУД
		Код учреждения по ОКПО
Министерство здравоохранения Российской Федерации		Медицинская документация Форма N/у-..... утверждена
Наименование учреждения		Минздравом России N от

ЖУРНАЛ

учета профессиональных заболеваний (отравлений)

Начат " ___ " _____ 20 __ г.

Окончен " ___ " _____ 20 __ г.

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст (полных лет)	Работодатель	Отрасль производства	Наименование объекта (цех, отделение, участок)	Профессия, должность	Входящий номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профзаболевания (отравления) и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении предварительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об установлении заключительного диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении заключительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза ЛПУ	Диагнозы	
														Основной	Сопутствующие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Номер и дата утверждения сан.-гиг. характеристики	Исходящий номер и дата отправления сан.-гиг. характеристики	Дата утверждения акта о случае профзаболевания	Исходящий номер и дата отправления акта о случае профзаболевания	Вид и форма профзаболевания или отравления (острое, хроническое)	Наименование учреждения, установившего окончательный диагноз	Исходы заболевания										Трудоустройство (переведен на другую работу, оставлен на прежней, не требуется, другое)	Примечание
						Ближайшие исходы					Отдаленные исходы						
						без утраты трудоспособности	с временной утратой трудоспособности (амбулаторное лечение, госпитализация)	Временный перевод на другую работу	Смерть в течение первых 2 суток после происшествия	Трудо-способен в своей профессии, должности	Стойкая утрата трудоспособности в своей профессии, должности	Инвалидность (группа)	Диагноз заболевания отдаленного последствия	Смерть	на другую работу, оставлен на прежней, не требуется, другое)		
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	

Приложение N 5

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
от 28.05.2001 N 176

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование учреждения

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

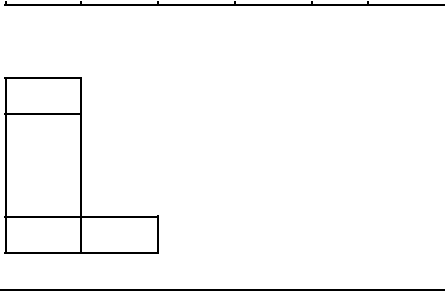
Медицинская документация
Форма N /y

КАРТА УЧЕТА профессионального заболевания (отравления)

Дата заполнения Регистрационный номер

Содержание сведений	N стр.	код					
Субъект Российской Федерации	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Районы субъекта федерации	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отрасль предприятий промышленности и народного хозяйства Российской Федерации	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Предприятие, учреждение	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Форма собственности	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Цех, отделение, участок	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Дата получения извещения о заключ. диагнозе профзаболевания (отравления)	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Число одновременно пострадавших, включая данное лицо	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ф.И.О. пострадавшего	9	<input type="text"/>					
Пол: мужской - 1, женский - 2	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Возраст (число лет)	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Профессия, должность	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Стаж работы в данной профессии, должности	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Стаж работы в контакте с вредным производственным фактором, вызвавшим профзаболевание (отравление)	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Вредные производственные факторы, послужившие причиной профзаболевания (отравления)		<input type="text"/>					
1. Основной _____	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Сопутствующий _____	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Параметр основного фактора	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Параметры сопутствующих факторов	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Обстоятельства возникновения 1. _____	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
профзаболевания (отравления) 2. _____	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Вид профзаболевания: заболевание - 1, отравление - 2	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Форма профзаболевания: острое - 1, хроническое - 2	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Диагнозы: 1. Основной	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Сопутствующий	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Сопутствующий	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Сопутствующий	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Профзаболевание (отравление) выявлено:	
при медосмотре - 1, при обращении - 2,	27
Диагноз установлен: ЛПУ-1, профцентром - 2, НИИ - 3	28
Тяжесть профзаболевания: без утраты трудоспособности - 1, с утратой трудоспособности - 2, смерть - 3	29
Меры, принятые ЦГСЭН	30
Ф.И.О. санитарного врача (полностью, подпись)	31



Приложение N 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05.2001 N 176

ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ О РАССЛЕДОВАНИИ И
УЧЕТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УТВЕРЖДЕННОГО
ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15.12.2000 N 967

Настоящая инструкция разъясняет применение [Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний](#), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967](#), обязательна для всех лечебно-профилактических учреждений независимо от ведомственной подчиненности, организационно-правовой формы и формы собственности, включая клиники профессиональных заболеваний научно-исследовательских и образовательных медицинских учреждений, центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора в субъектах Российской Федерации (далее - центров госсанэпиднадзора), институтов усовершенствования врачей системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также соответствующих учреждений Министерства транспорта Российской Федерации, Министерства путей сообщения Российской Федерации, Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Министерства юстиции Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации, Медицинского центра Управления делами Президента Российской Федерации, Федеральной пограничной службы Российской Федерации, Федеральной службы налоговой полиции Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Федерального агентства правительственной связи и информации при Президенте Российской Федерации, Федеральной службы охраны Российской Федерации и Федерального управления медико-биологических и экстремальных проблем при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, работодателей и работников.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Система учета профессиональных заболеваний (отравлений) предназначена для:

- срочного оповещения центров госсанэпиднадзора, осуществляющих учет профессиональных заболеваний в соответствии с санитарным законодательством Российской Федерации;
- проведения расследования обстоятельств и причин возникновения профессиональных заболеваний (отравлений);
- организации мероприятий по ликвидации и предупреждению воздействия вредных производственных факторов на здоровье человека;
- анализа состояния профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и внедрения в практику более совершенных программ профилактики профзаболеваний.

1.2. Учет и регистрация профессиональных заболеваний (отравлений) ведется в центре госсанэпиднадзора на основании заключительных диагнозов, устанавливаемых в специализированных лечебно-профилактических учреждениях

здравоохранения или их подразделениях.

1.3. Датой установления острого или хронического профессионального заболевания (отравления) следует считать дату установления заключительного диагноза учреждением здравоохранения.

1.4. Информация о видах фактически выполняемых работ в особых условиях, не указанных в трудовой книжке, внесенная в акт о случае профессионального заболевания со слов работника принимается к сведению.

1.5. Центры госсанэпиднадзора ежегодно запрашивают медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК) о степени утраты трудоспособности пострадавших для учета в журнале учета профессиональных заболеваний (отравлений) и ее анализа.

1.6. Оформление санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления) осуществляется в соответствии с Инструкцией по составлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда при подозрении у него профессионального заболевания (отравления).

1.7. При несогласии работодателя (его представителя, работника) с санитарно-гигиенической характеристикой условий труда работника (далее - санитарно-гигиеническая характеристика) он вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к санитарно-гигиенической характеристике, а также направить апелляцию в вышестоящее по подчиненности учреждение госсанэпиднадзора в срок не позднее 1 месяца со дня ее получения.

1.8. Для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника работодатель обязан представить представителям центра госсанэпиднадзора результаты производственного контроля, аттестации рабочих мест, а также данные лабораторных и инструментальных исследований вредных факторов производственной среды и трудового процесса, хронометражные данные и др., выполненные за счет собственных средств.

II. ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗВЕЩЕНИЯ И ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОСТРЫХ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯХ (ОТРАВЛЕНИЯХ)

2.1. На каждый случай острого профессионального заболевания (отравления) врачом, выявившим профессиональное заболевание, или при наличии подозрения на профессиональное заболевание заполняется извещение об установлении предварительного диагноза (по форме согласно [приложению 1 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)).

2.2. Извещения по установленной форме заполняются во врачебных здравпунктах, амбулаториях, поликлиниках, диспансерах, медсанчастях, стационарах всех типов, центрах профпатологии, клиниках или отделах профессиональных заболеваний медицинских научных организаций клинического профиля, учреждениях судебно-медицинской экспертизы.

2.3. Извещение направляется в течение суток с даты установления предварительного диагноза острого профессионального заболевания или отравления (в т.ч. группового с числом пострадавших 2 и более человек) или острого профессионального заболевания (отравления) со смертельным исходом; заболевания особо опасными инфекциями при подозрении на профессиональный характер (сибирская язва, чума, холера, дифтерия, туберкулез, гепатит, бруцеллез, бешенство, ВИЧ-инфекция, др.) - в центр госсанэпиднадзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло острое профессиональное заболевание (отравление), и работодателю по форме (по форме согласно [приложению 1 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)).

В случае острых профессиональных заболеваний (отравлений), при которых одновременно заболело (пострадало) 2 и более человек, извещение составляется на каждого больного.

Помимо направления извещения, руководитель учреждения здравоохранения, в котором выявлено или имеется подозрение на острое профзаболевание (отравление), обязан в течение суток известить об этом (по телефону, электронной почтой и др.) центр госсанэпиднадзора и работодателя.

2.4. В извещении указываются предварительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления), факторы и причины, вызвавшие заболевание (отравление).

2.5. Учреждение здравоохранения, установившее заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления) в 3-дневный срок направляет в центр госсанэпиднадзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного, извещение (по форме согласно [приложению 2 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)), в котором указываются заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления), наименование установленных или предполагаемых вредных производственных факторов и причин, вызвавших заболевание.

2.6. При получении извещения об установлении диагноза острого профессионального отравления центр госсанэпиднадзора информирует территориального государственного инспектора труда.

III. ПОРЯДОК ИЗВЕЩЕНИЯ И ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ О ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (ОТРАВЛЕНИЯХ)

3.1. Извещение об установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления) заполняется (по форме согласно [приложению 1 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)).

3.2. Центр госсанэпиднадзора при получении извещения в 2-недельный срок представляет в учреждение здравоохранения, установившего предварительный диагноз, санитарно-гигиеническую характеристику, предварительно получив следующие документы:

- копию трудовой книжки больного;
- результаты предварительного и периодических медицинских осмотров (при наличии, по возможности, за весь период работы);
- сведения о наличии у работника ранее установленного диагноза профзаболевания.

3.3. После установления заключительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления) специализированное лечебно-профилактическое учреждение (центр профпатологии, клиника или отдел профессиональных заболеваний медицинских научных организаций клинического профиля) составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет извещение об установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления), его изменении, уточнении или отмене (по форме согласно [приложению 3 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)) в центр госсанэпиднадзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного.

3.4. Учреждения судебно-медицинской экспертизы обязаны немедленно известить (по телефону, электронной почтой и др.) центр госсанэпиднадзора о случаях смерти, причиной которых послужили острые профессиональные заболевания (отравления).

3.5. В соответствии с порядком о внеочередных донесениях центр госсанэпиднадзора при получении экстренного извещения обязан направить соответствующее предварительное донесение в вышестоящее учреждение. Окончательное донесение представляется не позднее чем через 15 дней после окончания расследования.

IV. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОТРАВЛЕНИЙ)

4.1. На каждый случай острого или хронического профессионального заболевания (отравления), не сопровождающегося временной утратой трудоспособности, учреждениями здравоохранения составляются извещения.

4.2. Расследование каждого случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления)* проводится комиссией на основании приказа, издаваемого работодателем с момента получения извещения об установлении заключительного диагноза:

* [Список профессиональных заболеваний](#) определен [приказом Минздрава России от 14.03.96 N 90 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии"](#) (не нуждается в государственной регистрации, письмо Минюста России от 30.12.96 N 07-02-1376-96).

- незамедлительно, в соответствии с п.2.1.2 (группового, со смертельным исходом, особо опасными инфекциями);
- в течение 24 часов - предварительного диагноза острого профессионального заболевания (отравления);
- в течение 10 суток - хронического профессионального заболевания (отравления).

В ходе расследования комиссией выявляются обстоятельства и причины возникновения случая, по результатам расследования специалистом (специалистами) центра госсанэпиднадзора составляется санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника.

4.3. Острые отравления, профессиональный характер которых установлен при расследовании несчастных случаев на производстве, с участием представителей центра госсанэпиднадзора, подлежат расследованию в соответствии с [Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний](#), утвержденным [постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967](#).

4.4. В процессе расследования:

- уточняются обстоятельства и определяются условия, способствующие возникновению острого профессионального заболевания (отравления);

- при необходимости определяется перечень проведения лабораторных и инструментальных исследований вредных производственных факторов;

- оценивается состояние санитарно-гигиенических условий труда работника при возникновении заболевания (отравления);

- на основе результатов обследования разрабатываются организационные, технические и санитарно-профилактические мероприятия по ликвидации и предотвращению случаев заболеваний (отравлений).

4.5. По результатам расследования случая профессионального заболевания (отравления) составляется в 5 экземплярах акт о случае профессионального заболевания (отравления) по установленной форме.

4.6. По результатам расследования случая профессионального заболевания (отравления) комиссией в 3-дневный срок по истечении срока расследования составляется акт.

В случае несогласия работодателя (его представителя, пострадавшего работника) с содержанием акта о случае профессионального заболевания (отравления) и отказа от подписи он (они) вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к акту, а также направить апелляцию в вышестоящее по подчиненности учреждение госсанэпидслужбы.

4.7. При необходимости акт о случае профессионального заболевания (отравления) может быть восстановлен или составлен вновь по результатам ретроспективного расследования профессионального заболевания (отравления) независимо от давности имевшего место и диагностированного в установленном порядке профессионального заболевания (отравления), или центром госсанэпиднадзора может быть выдан дубликат этого акта (заверенный печатью организации и подписью руководителя).

4.8. В случае ликвидации организации (предприятия) акт о случае профессионального заболевания (отравления) составляет комиссия, созданная по распоряжению главного врача центра госсанэпиднадзора. В состав комиссии по расследованию включаются специалист (специалисты) центра госсанэпиднадзора, представитель учреждения здравоохранения, профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа, страховщика. При необходимости могут привлекаться другие специалисты.

4.9. В случае подтверждения связи инфекционного заболевания или паразитарного заболевания с условиями труда расследование данного случая проводится врачом-эпидемиологом или врачом-паразитологом территориального центра госсанэпиднадзора с заполнением утвержденной Карты эпидемиологического обследования и вкладного листа, а также составлением акта о случае профессионального заболевания. Основным документом, устанавливающим возможность заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей, служит Карта эпидемиологического обследования.

Карта эпидемиологического обследования является приложением к акту о случае профессионального заболевания и хранится вместе с ним.

Карта эпидемиологического обследования составляется в 5 экземплярах для: лечебно-профилактического учреждения, установившего диагноз инфекционного или паразитарного заболевания, центра госсанэпиднадзора, центра профпатологии, работодателя и работника.

V. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ И УЧЕТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ, ИЗМЕНИВШИХ МЕСТО РАБОТЫ

5.1. Если юридический и фактический адреса предприятия, организации, учреждения (работодателя) и иного места выполнения работы (учебы), на котором работает или работал пострадавший, различны, находятся в разных субъектах Российской Федерации, расследование случая профессионального заболевания (отравления), составление акта о случае профессионального заболевания, регистрация и учет случая проводится центром госсанэпиднадзора, который

осуществляет государственный санитарный надзор по фактическому расположению объекта, где произошло профессиональное заболевание (отравление).

В санитарно-гигиенической характеристике и акте в этом случае указываются два адреса: первый - фактическое место работы пострадавшего, второй - юридический адрес работодателя. Диспансерное наблюдение за больным в этом случае ведет учреждение здравоохранения по месту его жительства.

5.2. Если возникновение профессионального заболевания (отравления) было обусловлено воздействием вредных производственных факторов при работе на объектах, подконтрольных разным центрам госсанэпиднадзора, в т.ч. в разных субъектах Российской Федерации, то центр госсанэпиднадзора по последнему месту работы, получив извещение о предварительном диагнозе профессионального заболевания (отравления), составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда (при необходимости - на основании материалов, полученных из соответствующих центров госсанэпиднадзора по официальным запросам).

Извещение об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания (отравления) направляется в центр госсанэпиднадзора по последнему месту работы пострадавшего в контакте с вредным производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание (отравление), где и проводится расследование с составлением акта о случае профессионального заболевания и его регистрация.

VI. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЦЕНТРАХ ГОССАНЭПИДНАДЗОРА

6.1. Для регистрации данных о пострадавших от профессиональных заболеваний (отравлений) в центрах госсанэпиднадзора ведется Журнал учета профессиональных заболеваний (отравлений) (по форме согласно [приложению N 4 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)).

6.2. Журнал ведется ответственным лицом, назначенным приказом главного врача центра госсанэпиднадзора.

6.3. Журнал заполняется на основании данных извещений об установлении, изменении, уточнении, отмене диагнозов профессиональных заболеваний (отравлений), актов о случаях профессиональных заболеваний (отравлений), а также полученных дополнительных сведений.

6.4. Центры госсанэпиднадзора на основании актов расследования случаев профессиональных заболеваний (отравлений), Журнала учета профессиональных заболеваний (отравлений) заполняют Карты учета профессионального заболевания (отравления) (по форме согласно [приложению 5 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176](#)) (для последующего углубленного анализа профессиональной заболеваемости (отравлений)).

6.5. Центры госсанэпиднадзора в обязательном порядке регистрируют:

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

- извещение об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), его уточнении или отмене;

- санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления);

- акт о случае профессионального заболевания (отравления).

Редакция документа с учетом
изменений и дополнений подготовлена
АО "Кодекс"