



ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Аналитический центр при Вр-3106587
Правительстве Российской Федерации

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

03.11.2023 № 30-7/И/1-8648

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет для рассмотрения на заседании рабочей группы по реализации механизма «регуляторной гильотины» проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания».

Приложение: на 35 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D93618C25ADCF0000B41F200060002
Кому выдан: Глаголев Сергей Владимирович
Действителен: с 01.02.2023 до 01.02.2024

С.В. Глаголев



Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14, частью 6 статьи 63 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктами 4, 8, 11, 33 Правил расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206, подпунктами 5.2.82, 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией, согласно приложению №1;

форму медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, согласно приложению № 2;

порядок учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование случая профессионального заболевания работника, согласно приложению № 3.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2019 г., регистрационный № 54085);

пункт 2 Изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в части использования сведений о трудовой деятельности, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1034н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 октября 2020 г., регистрационный № 60485);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 мая 2001 г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июля 2001 г., регистрационный № 2828);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 августа 2011 г. № 918н «О внесении изменений в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 мая 2001 г. № 176» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 сентября 2011 г., регистрационный № 21870).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г. и действует до 1 сентября 2030 г.

Министр

М.А. Мурашко

Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения экспертизы связи заболевания с профессией (далее – экспертиза, Порядок) в целях установления наличия причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью.

2. Экспертиза проводится в отношении профессионального заболевания (отравления), возникшего у работника в результате однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (далее - острое профессиональное заболевание), или в результате длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (далее - хроническое профессиональное заболевание), при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем, в рамках расследования и учета острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений), осуществляемых в порядке, предусмотренном Правилами расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206 (далее - Правила)¹.

3. Экспертиза проводится специализированной медицинской организацией или специализированным структурным подразделением медицинской организации в области профессиональной патологии при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией» (далее - центр профессиональной патологии).

4. Медицинская организация при установлении у работника предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание в течение суток направляет извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в органы федерального государственного санитарно-

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 28, ст. 5121.

эпидемиологического контроля (надзора) в соответствии с их компетенцией по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа, и работодателю по форме согласно Приложению № 1 к Порядку, а также направляет работника для проведения экспертизы в центр профессиональной патологии непосредственно после оказания работнику специализированной медицинской помощи с выдачей ему направления.

Медицинская организация, направившая извещение об установлении работнику этого предварительного диагноза, в течение недели со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника направляет в центр профессиональной патологии для проведения экспертизы следующие документы:

а) выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и (или) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях;

б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника, а также (при наличии) возражения к ней;

в) копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности;

г) карта эпидемиологического обследования (в случае заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей).

5. При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание извещение об установлении работнику указанного предварительного диагноза направляется медицинской организацией в течение 3 рабочих дней со дня установления этого предварительного диагноза в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) и работодателю по форме согласно Приложению № 1 к Порядку.

6. Медицинская организация, установившая предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание, в месячный срок со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника обязана направить работника в центр профессиональной патологии для проведения экспертизы, а также для оказания (при наличии показаний) медицинской помощи с представлением вместе с направлением следующих документов:

а) выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и (или) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях;

б) сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;

в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника, а также (при наличии) возражения к ней;

г) копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности;

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).

7. Допускается передача документов, указанных в пунктах 4, 6 Порядка в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

8. Документы, указанные в пунктах 4, 6 Порядка, регистрируются в день их поступления в центр профессиональной патологии.

9. Для проведения экспертизы формируется постоянно действующая врачебная комиссия (подкомиссия врачебной комиссии) по экспертизе связи заболевания с профессией (далее - врачебная комиссия)².

Председателем врачебной комиссии назначается руководитель (заместитель руководителя, руководитель структурного подразделения) медицинской организации, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «профпатология». В состав врачебной комиссии включаются врачи-профпатологи, имеющие действующий сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности «профпатология», а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология».

Экспертиза связи острого профессионального заболевания с профессией проводится в течение 10 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов, указанных в пункте 4 Порядка.

Экспертиза связи хронического профессионального заболевания с профессией проводится врачами-специалистами - членами врачебной комиссии в течение 30 рабочих дней с момента представления в центр профессиональной патологии документов, указанных в пунктах 6 Порядка.

10. Центр профессиональной патологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и документов, указанных в пунктах 4, 6 Порядка, проводит экспертизу в отношении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания, указанного в извещении об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания.

Экспертиза включает в себя рассмотрение представленных документов, указанных в пунктах 4, 6 Порядка, результатов осмотров врачами-специалистами и исследований, проведенных по назначению врачебной комиссии.

11. В случае, если врачебной комиссией назначено проведение дополнительных осмотров врачами-специалистами и/или исследований, время проведения которых превышает срок, указанный в пункте 9 Порядка, срок проведения экспертизы

² Приказ Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. № 502н (ред. от 02.12.2013) «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

продлевается до получения результатов этих осмотров (исследований), но не более чем на 30 рабочих дней.

12. По результатам проведения экспертизы врачебная комиссия выносит одно из следующих решений:

- а) о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессией;
- б) об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессией.

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 в течении одного рабочего дня в 4 экземплярах медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания по форме согласно приложения № 2 к настоящему Приказу (далее - медицинское заключение), которое оформляется на бумажном носителе или с согласия работника (его представителя) формируется в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника³.

13. Сведения о принятых решениях, указанных пункте 12 Порядка, и мотивированное обоснование их принятия, установленный диагноз (при его наличии), вносятся в протокол заседания врачебной комиссии, а также в медицинскую документацию пациента.

Датой установления диагноза острого или хронического профессионального заболевания следует считать дату установления заключительного диагноза профессионального заболевания центром профессиональной патологии, которая указывается в медицинском заключении о наличии профессионального заболевания и в извещении о заключительном диагнозе профессионального заболевания.

14. Медицинское заключение в течение 3-х рабочих дней со дня составления медицинского заключения выдается центром профессиональной патологии работнику под расписку, направляется страховщику и в медицинскую организацию, направившую работника.

Один (четвертый) экземпляр медицинского заключения хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации.

15. Центр профессиональной патологии в течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения о наличии профессионального заболевания направляет извещение об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание по форме, предусмотренной приложением № 1 к Порядку (далее - извещение о заключительном диагнозе), в орган федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), работодателю, по последнему месту работы пострадавшего в контакте с вредным

³ Приказ Минздрава России от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (Зарегистрирован в Минюсте России 12.01.2021, регистрационный № 62054).

производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание, в медицинскую организацию, указанную в пунктах 4, 6 Порядка, и страховщику.

Один экземпляр извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации.

16. 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, проведенной по инициативе работника, работодателя (их представителей), а также медицинских организаций, в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

17. В целях изменения или отмены установленного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание работник, работодатель, медицинская организация (их законные представители) могут обратиться в центр профессиональной патологии с заявлением о проведении экспертизы связи заболевания с профессией (далее - заявление) в свободной форме с приложением документов, указанных в пунктах 4, 6, 12, 14 Порядка, в том числе в форме электронного документа в соответствии с пунктом 7 Порядка. Заявление работника должно содержать его согласие на запрос документации, необходимой для проведения экспертизы.

На основании заявления гражданина (если заявление подано в центр профессиональной патологии, ранее не проводивший экспертизу связи заболевания с профессией данного гражданина) центр профессиональной патологии при необходимости запрашивает у центра профессиональной патологии, выдавшего медицинское заключение, копии документов, указанных в пунктах 4, 6, 12 и 14 настоящего Порядка.

18. Экспертиза в особо сложных случаях проводится в центре профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации по направлению врачебной комиссии центра профессиональной патологии с предоставлением документов, указанных в пунктах 4, 6, 12, 14 Порядка, в том числе в форме электронного документа в соответствии с пунктом 7 Порядка.

Проведение экспертизы, а также формирование врачебной комиссии центра профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации определяется пунктами 8-15 настоящего Порядка.

19. При изменении или отмене установленного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание оформляется медицинское заключение, которое направляется в центр профессиональной патологии, выдавший предыдущее медицинское заключение.

При этом в строке «Заключение врачебной комиссии» медицинского заключения дополнительно указывается информация:

а) об оставлении ранее установленного диагноза острого или хронического профессионального заболевания без изменений;

б) об отмене ранее установленного диагноза острого или хронического профессионального заболевания;

в) об изменении ранее установленного диагноза острого или хронического профессионального заболевания;

г) об установлении впервые диагноза острого или хронического профессионального заболевания.

Извещение о заключительном диагнозе при уточнении или отмене диагноза профессионального заболевания направляется центром профессиональной патологии в орган федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), работодателю, страховщику и в центр профессиональной патологии, установивший заключительный диагноз профессионального заболевания, в течение 7 рабочих дней после принятия решения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания.

Один экземпляр извещения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Порядок учета профессионального заболевания органом федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), осуществляется в соответствии с приложением № 3 к настоящему Приказу.

20. Центр профессиональной патологии, проводивший экспертизу, размещает сведения об оформленной медицинской документации (извещение и медицинское заключение) в федеральном реестре электронных медицинских документов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения⁴ и ведет журнал учета выданных медицинских заключений по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему Порядку, в том числе в форме электронного документа.

⁴ Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 № 140 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 8, ст. 1152), (далее - Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения).

к Порядку осуществления
экспертизы связи заболевания с профессией,

утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «__» _____ 2023 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД _____

Медицинская документация
Учетная форма № ____/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 20__ г. № _____

ИЗВЕЩЕНИЕ РЕГ. № _____
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОЕ (ХРОНИЧЕСКОЕ)
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА
ОСТРОЕ (ХРОНИЧЕСКОЕ) ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЕГО
УТОЧНЕНИИ ИЛИ ОТМЕНЕ
(нужное подчеркнуть)

1. Наименование и адрес организации, в которую направлено Извещение:

медицинская организация _____ ;
территориальный отдел управления Роспотребнадзора _____ ;
страховщик _____ ;
работодатель _____ ;
центр профессиональной патологии _____ ;

2. Извещение заполнено:

при установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания _____
при установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания _____
при установлении заключительного диагноза острого профессионального заболевания _____
при установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания _____
при изменении диагноза профессионального заболевания _____
в связи с отменой диагноза профессионального заболевания _____

1
2
3
4
5
6

3. Фамилия _____ имя _____ отчество (при наличии) _____ ;

4. Дата рождения: число « _____ » _____ месяц _____ год _____ ;

5. Пол: мужской 1 женский 2

6. Паспорт/свидетельство о рождении или иной документ, удостоверяющий личность (при наличии):

серия _____ номер _____ ;

7. СНИЛС: _____ ;

8. Номер полиса обязательного медицинского страхования: _____ ;

9. Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____

населенный пункт _____ улица _____

дом _____ строение/ корпус _____ квартира _____ ;

10. Местность: городская 1 сельская 2 неизвестно 3

11. Регистрация по месту пребывания:

субъект Российской Федерации _____ район _____

город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ строение/ корпус _____

квартира _____ ;

12. Контактный номер телефона пациента, его законного представителя или иного лица (при наличии):

_____ ;

13. Наименование работодателя _____ ;
14. Наименование структурного подразделения (цех, участок, производство, отделение и пр.) _____ ;
15. Профессия, должность работника в отношении которой устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием _____ ;
16. Вредный(е) и (или) опасный(е) производственный(е) фактор(ы), присутствующий(е) при осуществлении профессиональной деятельности, в отношении которого(ых) устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием: _____ ;
17. Предварительный диагноз профессионального заболевания (заболеваний), код по МКБ, дата его (их) постановки: _____ ;
- _____, код по МКБ: _____, код внешней причины по МКБ: _____ ;
- 17.1. дата установления: число _____ месяц _____ год _____ ;
18. Заключительный диагноз профессионального заболевания, установленный впервые, код по МКБ, дата его постановки, изменения или отмены: _____ ;
- _____, код заболевания по МКБ: _____, код внешней причины по МКБ: _____ ;
- 18.1. дата установления: число _____ месяц _____ год _____ ;
- 18.2. дата изменения: число _____ месяц _____ год _____ ;
- 18.3. дата отмены: число _____ месяц _____ год _____ ;
19. Причины изменения или отмены диагноза _____ ;
20. Заключительный диагноз профессионального заболевания после изменения заболевания, указанного в п. 18, код по МКБ: _____ ;
- _____, код заболевания по МКБ: _____, код внешней причины по МКБ: _____ ;
21. Наименование медицинской организации, установившей диагноз: _____ ;
22. Наименование медицинской организации, изменившей или отменившей диагноз: _____ ;
23. Обстоятельства и условия выявления профессионального заболевания:
- | | | | |
|----------------------------|---|-----------------|---|
| при обращении с жалобами | 1 | на мед. осмотре | 2 |
| при прочих обстоятельствах | 3 | посмертно | 4 |
24. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____ ;
25. Первоначальная причина смерти _____ ;
- _____ Код по МКБ _____ ;
26. Дата заполнения Извещения: число _____ месяц _____ год _____ ;
27. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и контактный номер телефона врача, заполнившего Извещение: _____ ;
- _____ ;
- Подпись (электронная цифровая подпись) _____
28. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность и контактный номер телефона руководителя медицинской организации (уполномоченного представителя) заполнившего Извещение: _____ ;
- _____ ;
- Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись) _____
29. Дата отправления Извещения: число _____ месяц _____ год _____ ;

М.П. (при наличии)

Приложение
к Извещению об установлении предварительного
диагноза острое (хроническое) профессиональное заболевание
или заключительного диагноза острое (хроническое)
профессиональное заболевание, его уточнении или отмене

Инструкция
к ведению учетной формы медицинской документации № ____/у
«Извещение об установлении предварительного диагноза острое (хроническое)
профессиональное заболевание или заключительного диагноза острое
(хроническое) профессиональное заболевание, его уточнении или отмене»

1. Учетная форма медицинской документации № ____/у «Извещение об установлении предварительного диагноза острое (хроническое) профессиональное заболевание или заключительного диагноза острое (хроническое) профессиональное заболевание, его уточнении или отмене» (далее – Извещение) ведется медицинской организацией независимо от организационно-правовой формы (индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность) (далее – медицинская организация) при профессиональных заболеваниях, включенных в утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации перечень профессиональных заболеваний, в случаях установления предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания, заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания, при изменении или в связи с отменой заключительного диагноза профессионального заболевания.

2. Извещение формируется в форме электронного документа, подписанное с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с порядком организации системы документооборота в части ведения медицинской документации в форме электронных документов¹ врачом-специалистом и руководителем (уполномоченным представителем) медицинской организации и оформляется на бумажном носителе в случае заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде.

3. Извещение в случаях установления работнику предварительного диагноза профессионального заболевания, оформляется и направляется медицинской организацией в органы государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа, и работодателю:

а) в течение суток со дня установления работнику предварительного диагноза

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054).

острое профессиональное заболевание;

б) в течение 3 рабочих дней со дня установления работнику предварительного диагноза хроническое профессиональное заболевание.

4. Извещение в случаях установления работнику заключительного диагноза профессионального заболевания, не позднее 3 рабочих дней с даты установления заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания оформляется и направляется центром профессиональной патологии в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), работодателю, по последнему месту работы пострадавшего в контакте с вредным производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание, в медицинскую организацию, направившую работника, и страховщику.

5. Извещение о заключительном диагнозе при изменении или отмене диагноза профессионального заболевания направляется центром профессиональной патологии в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), работодателю, страховщику и в центр профессиональной патологии, установивший заключительный диагноз профессионального заболевания, в течение 7 рабочих дней после принятия решения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания.

Один экземпляр извещения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

6. Извещение формируется и (или) оформляется на каждый случай впервые установленного(ых) предварительного(ых) диагноза(ов) острого(ых) или хронического(их) профессионального(ых) заболевания(й) и завершённой экспертизы установления заключительного(ых) диагноза(ов) острого(ых) или хронического(их) профессионального(ых) заболевания(й), его (их) изменении и отмене с указанием регистрационного номера Извещения.

7. Организационно-методический отдел центра профессиональной патологии и медицинской организации субъекта Российской Федерации, направивший и получивший Извещение ежемесячно проводят сверку сведений, указанных в Извещении, а также при получении более одного Извещения на одного пациента.

8. При оформлении и (или) формировании Извещения врачом-специалистом медицинской организации указываются следующие сведения:

1) на лицевой стороне Извещения указываются наименование и адрес организации (в соответствии с учредительными документами), оформивших Извещение, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИИП);

2) в названии Извещения указывается регистрационный номер, подчеркивается соответственно: об установлении предварительного диагноза профессионального

заболевания или об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания, или об изменении заключительного диагноза профессионального заболевания, или отмене заключительного диагноза профессионального заболевания;

3) в пункте 1 Извещения полностью без сокращений в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц указывается наименование и адрес организации субъекта Российской Федерации, в которое направлено Извещение:

а) территориального отдела управления Роспотребнадзора и работодателя – при установлении работнику предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания;

б) территориального отдела управления Роспотребнадзора, работодателя, страховщика и медицинской организации, направившей работника – при установлении работнику заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания, а также в центр профессиональной патологии, выдавшему предыдущее медицинское заключение – при изменении и/или отмене диагноза профессионального заболевания.

4) в пункте 2 Извещения указывается одна из следующих причин заполнения Извещения:

«при установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания» в случае выявления острого профессионального заболевания у работника впервые в жизни, а также, если профессиональное заболевание выявлено посмертно;

«при установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания» в случае выявления хронического профессионального заболевания у работника впервые в жизни, а также, если профессиональное заболевание выявлено посмертно;

«при установлении заключительного диагноза острого профессионального заболевания» в случае установления заключительного диагноза острого профессионального заболевания у работника впервые в жизни, а также, если профессиональное заболевание выявлено посмертно;

«при установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания» в случае установления заключительного диагноза хронического профессионального заболевания у работника впервые в жизни, а также, если профессиональное заболевание выявлено посмертно;

«при изменении диагноза профессионального заболевания» в случае изменения установленного заключительного диагноза профессионального заболевания в ходе обследования, а также при проведении патолого-анатомического вскрытия или судебно-медицинской экспертизы с установлением нового кода МКБ;

«в связи с отменой диагноза профессионального заболевания» если по итогам пересмотра представленной документации и результатов проведенных исследований диагноз профессионального заболевания снят.

5) В пунктах 3-5 Извещения указываются сведения: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), пол пациента на основании паспорта/ свидетельства о рождении или иного документа, удостоверяющего

личность пациента (умершего), при отсутствии документа, удостоверяющего личность – со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица, при этом в Извещении ставится отметка «со слов», а при невозможности получить соответствующие сведения в Извещении делается запись «неизвестно».

6) в пункте 6 Извещения указываются серия и номер паспорта/ свидетельства о рождении или иного документа, удостоверяющего личность пациента (умершего) (при наличии). При отсутствии документа, удостоверяющего личность, на момент заполнения Извещения, делается запись «неизвестно»;

7) в пункте 7 Извещения указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента (умершего) (при наличии);

8) в пункте 8 Извещения указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (умершего) (при наличии);

9) в пункте 9 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются сведения о регистрации по месту жительства пациента (умершего), которые включают полностью, без сокращений: наименование субъекта Российской Федерации, район, город, населенный пункт, улицу, номер дома, номер строения, номер корпуса и номер квартиры. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

10) в пункте 10 Извещения отмечается принадлежность населенного пункта, в котором находится место жительства пациента (умершего), к городской или сельской местности. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

11) в пункте 11 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются сведения о регистрации по месту пребывания пациента (умершего), полностью, без сокращений: наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома, номера строения, номера корпуса и номера квартиры. В случае, если регистрация по месту пребывания совпадает с регистрацией по месту жительства, делается соответствующая отметка «X» напротив варианта «совпадает с регистрацией по месту жительства», при этом указанные сведения не дублируются. При отсутствии соответствующих сведений делается запись «неизвестно»;

12) в пункте 12 Извещения со слов пациента, его законного представителя, либо иного лица указываются контактный номер телефона пациента, его законного представителя или иного лица (при наличии).

13) в пункте 13 Извещения указывается наименование и адрес работодателя – предприятия, организации субъекта Российской Федерации, на котором присутствует причинный вредный(е) и (или) опасный(е) производственный(е) фактор(ы) и впервые выявлено (установлено) профессиональное заболевание, включенное в Перечень профессиональных заболеваний;

14) в пункте 14 Извещения указывается наименование структурного подразделения (цех, участок, производство, отделение и пр.) предприятия, указанного в пункте 13 Извещения;

15) в пункте 15 Извещения указывается профессия, должность работника в отношении которой устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием на предприятии, указанном в пункте 13;

16) в пункте 16 Извещения указывается вредный(е) и (или) опасный(е) производственный(е) фактор(ы), присутствующий(е) при осуществлении профессиональной деятельности, в отношении которого(ых) устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием на предприятии, указанном в пункте 13;

17) пункт 17 Извещения заполняется при выборе в пункте 2 Извещения вариантов «при установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания» или «при установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания». При этом в пункте 17 Извещения указывается предварительный диагноз профессионального заболевания и его код по МКБ, в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний, в пункте 17.1 Извещения указывается дата установления заболевания;

18) пункт 18 Извещения заполняется при установлении заключительного диагноза профессионального заболевания (в пункте 2 Извещения выбраны варианты «при установлении заключительного диагноза острого профессионального заболевания» или «при установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания»). При этом в пункте 18 указывается заключительный диагноз профессионального заболевания, установленный впервые, его код по МКБ и код внешней причины по МКБ в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний (для каждого заболевания отдельно)². Извещение заполняется на одно профессиональное заболевание. В случае, если пациент имеет два и более профессиональных заболеваний, то на каждое заболевание оформляется новое извещение. В пункте 18.1 Извещения указывается дата установления заключительного диагноза профессионального заболевания.

19) в случае заполнения Извещения после изменения ранее установленного в пункте 18 Извещения диагноза профессионального заболевания (в пункте 2 Извещения выбран вариант «при изменении диагноза профессионального заболевания») – в пункте 20 Извещения указывается измененный диагноз профессионального заболевания, код заболеваний по МКБ, код внешней причины по МКБ в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний. При этом в пункте 18.2 Извещения указывается дата изменения заболевания, в пункте 19 Извещения указывается причины изменения диагноза;

20) в случае заполнения Извещения после отмены ранее установленного в пункте 18 Извещения диагноза профессионального заболевания (в пункте 2 Извещения выбран вариант «в связи с отменой диагноза профессионального заболевания») – в пункте 18.3 Извещения указывается дата отмены заболевания, в пункте 19 Извещения указывается причины отмены диагноза;

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 апреля 2012 г. № 417н

21) в пункте 21 Извещения указывается наименование медицинской организации (центра профессиональной патологии), установившей предварительный (заключительный) диагноз профессионального заболевания;

22) в пункте 22 Извещения указывается наименование медицинской организации (центра профессиональной патологии), изменившей или отменившей заключительный диагноз профессионального заболевания;

23) пункт 23 Извещения заполняется при выборе в пункте 2 Извещения вариантов «при установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания» или «при установлении предварительного диагноза хронического профессионального заболевания». При этом в пункте 23 Извещения указываются обстоятельства и условия установления предварительного диагноза профессионального заболевания:

«при обращении с жалобами» указывается в случае обращения работника с жалобами, связанными с профессиональным заболеванием, в медицинскую организацию за медицинской помощью, в том числе выявленных при обследовании и лечении в стационарных условиях или в условиях дневного стационара медицинских организаций;

«на мед. осмотре» указывается при выявлении профессионального заболевания во время проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации;

«при прочих обстоятельствах» указывается в случаях выявления врачом-специалистом медицинской организации профессионального заболевания в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения или профилактического осмотра; в ходе реализации дополнительных мероприятий скрининга, реализуемых в субъекте Российской Федерации; в ходе проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями врачами-специалистами; в случае выявления обследования и (или) лечения пациента при его обращении по поводу заболеваний, не относящихся к профессиональным;

«посмертно» указывается в случае выявленного профессионального заболевания (которое не было установлено при жизни) после смерти вне зависимости от того явилось ли оно первоначальной причиной смерти или нет;

24) в пункте 24 Извещения указывается дата (число, месяц, год) смерти пациента (при посмертном выявлении профессионального заболевания – умершего) вне зависимости от первоначальной причины смерти;

25) в пункте 25 Извещения указывается первоначальная причина смерти пациента (при посмертном выявлении профессионального заболевания – умершего), и соответствующий ей код МКБ;

26) в пункте 26 Извещения указывается дата (число, месяц, год) заполнения Извещения;

27) в пункте 27 Извещения указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, контактный номер телефона врача-специалиста, заполнившего Извещение, и его подпись (в том числе усиленная квалифицированная электронная подпись);

28) в пункте 28 Извещения указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, контактный номер телефона руководителя медицинской организации (уполномоченного представителя), заполнившего Извещение, и его подпись (в том числе усиленная квалифицированная электронная подпись);

29) в пункте 28 Извещения указывается дата отправления Извещения;

30) при наличии ставится печать медицинской организации.

Наименование медицинской
организации

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Медицинская документация
Учетная форма № 001-ПЗ/у

Лицензия _____

**Медицинское заключение
о наличии или об отсутствии профессионального заболевания
(нужное подчеркнуть)**

от «__» _____ 20__ г. № _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного
медицинского страхования _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Место работы (при наличии): _____

Профессия (работа), в отношении которой устанавливается наличие причинно-
следственной связи с заболеванием _____

Вредный(е) и (или) опасный(е) производственный(е) фактор(ы),
присутствующий(е) при осуществлении профессиональной деятельности, в
отношении которого(ых) устанавливается наличие причинно-следственной связи с
заболеванием: _____

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника от «__»
_____ 20__ г. № _____

Диагноз заболевания (с указанием кода по МКБ*), в отношении которого
проведена экспертиза связи заболевания с профессией:

Заключительный диагноз (с указанием кода заболеваний и внешних причин по МКБ) и дата установления диагноза:

Диагнозы других заболеваний (с указанием кода по МКБ), которые имеются у гражданина:

Заключение врачебной комиссии (нужное подчеркнуть):

а) Имеется причинно-следственная связь заболевания с профессией;

б) Отсутствует причинно-следственная связь заболевания с профессией;

Заключительный диагноз (нужное подчеркнуть): 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) / общее заболевание

Председатель врачебной комиссии

_____ / _____
подпись И.О. Фамилия

М.П.

Члены врачебной комиссии:

_____ / _____
подпись И.О. Фамилия

_____ / _____
подпись И.О. Фамилия

_____ / _____
подпись И.О. Фамилия

_____ / _____
подпись И.О. Фамилия

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Приложение № 3
к Приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2023 г. № _____

Порядок учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование случая профессионального заболевания работника

1. Учет и регистрация профессиональных заболеваний ведется органом федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование случая профессионального заболевания работника (далее – центр госсанэпиднадзора) на основании заключительных диагнозов профессиональных заболеваний, устанавливаемых центром профессиональной патологии.

2. Учет и регистрация заключительного диагноза профессионального заболевания проводится в центре госсанэпиднадзора по последнему месту работы пострадавшего в контакте с вредным производственным фактором (факторами), вызвавшим профессиональное заболевание (заболевания), где проводится расследование с составлением акта о случае профессионального заболевания.

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

4. Для регистрации данных о пострадавших от профессиональных заболеваний в центрах госсанэпиднадзора ведется Журнал учета профессиональных заболеваний, в соответствии с формой предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Порядку (далее – Журнал).

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

6. Журнал заполняется на основании данных указанных в извещениях об установлении, изменении и отмене заключительных диагнозов профессиональных заболеваний, актов о случаях профессиональных заболеваний (протоколов заседания комиссии).

7. Центры госсанэпиднадзора на основании актов расследования случаев профессиональных заболеваний (протоколов заседания комиссии), Журнала учета профессиональных заболеваний заполняют Карты учета профессионального заболевания, в соответствии с формой предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Порядку.

8. Центры госсанэпиднадзора регистрируют:
извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания;
извещение об установлении, уточнении или отмене заключительного

диагноза острого или хронического профессионального заболевания;
санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления);
акт о случае профессионального заболевания;
протокол заседаний комиссии по расследованию случая профессионального заболевания.

9. Центры госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации:

9.1. Обеспечивают учет профессиональных заболеваний.

9.2. Обеспечивают компьютерную обработку карт учета и информации о профессиональном заболевании, передачу ее за отчетный год в Федеральный центр государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в электронном виде не позднее 1 февраля следующего за отчетным периодом года.

9.3. Обеспечивают учет лиц с впервые выявленными профессиональными заболеваниями по субъекту Российской Федерации в целом, независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности организаций, на которых зарегистрировано профессиональное заболевание.

10. Федеральный центр государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) обеспечивает обработку информации о профессиональных заболеваниях в субъектах Российской Федерации, проведение углубленного анализа профессиональной заболеваемости среди работников.

Приложение № 1
к Порядку учета профессионального заболевания
органом государственного санитарно-
эпидемиологического контроля (надзора),
проводившим расследование случая
профессионального заболевания работника,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2023 г. № _____

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

(административная территория)

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

«__» _____ ГОД

Печать

Протокол
заседания комиссии по расследованию случая профессионального
заболевания с заключением 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)

от «__» _____ 20__ г.

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

(наименование медицинской организации, адрес юридического лица)
3. Заключительный диагноз, код по МКБ и внешние причины _____
(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний)¹
4. Наименование работодателя _____

¹ пункт 15 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

(полное наименование,

адрес юридического лица, коды ОКПО, ОКВЭД, ИНН)

5. Наименование цеха, 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) сведениях о трудовой деятельности, предусмотренных статьей 66.1 Трудового кодекса

Российской Федерации, вносятся с отметкой «со слов работающего»)

10. Дата начала расследования _____

11. 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 / диагнозы)

12. Установлено:

12.1. Дата (время) заболевания _____

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12.2. 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 изменении или отмене _____

12.3. Сведения о трудоспособности _____

(трудоспособен на своей работе,

утратил трудоспособность, переведен на другую работу, направлен

в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы)

12.4. Профессиональное заболевание выявлено при медицинском осмотре, при обращении (нужное подчеркнуть)

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

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

12.7. 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, освещения;

несоблюдения требований охраны труда, производственной санитарии;

несовершенства технологии, неисправности механизмов, оборудования, рабочего инструментария;

неэффективности работы систем вентиляции, кондиционирования воздуха,

иных средств коллективной защиты;

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 специальной оценки условий труда;

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

12.8. Причиной профессионального заболевания или отравления 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 специальной оценки условий труда или производственного контроля условий труда,

если специальная оценка условий труда не проводилась)

12.9. Наличие вины работника (в процентах) и ее обоснование _____

13. Заключение:

На основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание (отравление) не связано с воздействием вредного производственного фактора (факторов) на рабочем месте, и (или) было получено работником не при исполнении трудовых обязанностей по определённой условиями трудового договора профессии (должности) (нужное подчеркнуть)

_____ (указываются

_____ конкретные обстоятельства, причины и условия)

Непосредственной причиной заболевания (отравления) послужило _____

_____ (указывается

_____ конкретный вредный производственный фактор)

14. 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)

15. В целях ликвидации и предупреждения профессиональных заболеваний или отравлений предлагается _____

16. Прилагаемые материалы расследования _____

17. Подписи членов комиссии:

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

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

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

18. Члены комиссии, не согласные с решением комиссии или не подписавшие акт:

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

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

М.П.

Содержание сведений	№ стр.	Код
2. сопутствующий _____	16	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Параметр основного фактора	17	<input type="checkbox"/>
Параметры сопутствующих факторов	18	<input type="checkbox"/>
Обстоятельства возникновения профзаболевания:		
1.	19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Вид профзаболевания: заболевание - 1, отравление - 2	21	<input type="checkbox"/>
Форма профзаболевания: острое - 1, хроническое - 2	22	<input type="checkbox"/>
Диагнозы, с указанием кода по МКБ заболеваний и внешних причин:		
1.	23	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
2.	24	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
3.	25	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
4.	26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
5.	27	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
Профзаболевание (отравление) выявлено: при медосмотре – 1, при обращении – 2	28	<input type="checkbox"/>
Диагноз установлен: центром профпатологии субъекта РФ – 1 центром профпатологии МЗ РФ – 2 другим центром профпатологии - 3	29	<input type="checkbox"/>
Тяжесть профзаболевания: без утраты трудоспособности – 1, с утратой трудоспособности – 2., смерть – 3	30	<input type="checkbox"/>
Меры, принятые ЦГСЭН	31	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Профзаболевание (отравление) изменено, отменено: центром профпатологии субъекта РФ – 1 центром профпатологии МЗ РФ – 2 другим центром профпатологии - 3	32	<input type="checkbox"/>
Дата изменения:	33	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Дата отмены:	34	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ф.И.О. санитарного врача (полностью, подпись)	35	

Приложение
к Карте учета профессионального заболевания
Приложения № 3 к Порядку учета
профессионального заболевания органом
государственного санитарно-эпидемиологического
контроля (надзора), проводившим расследование
случая профессионального заболевания работника,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2023 г. № _____

Инструкция
к оформлению учетной формы медицинской документации № ____/у
«Карта учета профессионального заболевания»

1. Учетная форма медицинской документации № ____/у «Карта учета профессионального заболевания» (далее – Карта) заполняется органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) (далее – центр госсанэпиднадзора) на каждый случай заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания.

2. Для заполнения Карты используются данные, содержащиеся в Извещении об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания, Акте расследования случаев профессиональных заболеваний и Протоколе заседания комиссии по расследованию случая профессионального заболевания.

3. Карта заполняется с использованием программного обеспечения в электронной форме либо вручную на бумажном носителе.

4. Каждому показателю графы «Код» в Карте соответствует одно поле, состоящее из определенного количества знакомест. В каждом поле указывается только один показатель. Исключение составляют показатели, значениями которых являются дата (строки № 7, 34, 35), код заболевания по МКБ (строки № 23-28) и ОКВЭД (строка № 3).

5. Для указания даты используются по порядку слева направо три поля, разделенные знаком "." ("точка"): день (поле из двух знакомест), месяц (поле из двух знакомест) и год (поле из четырех знакомест). При этом день и месяц с первого по девятый указываются двумя цифрами - 01, 02, 03 и так далее.

Пример заполнения:

0	1
---	---

 .

0	1
---	---

 .

2	0	2	3
---	---	---	---

6. Для указания кода заболевания и внешней причины по МКБ используются по порядку слева направо два поля, разделенные знаком "." ("точка"), из четырех знакомест в верхнем и нижнем ряду: поля верхнего ряда соответствуют коду заболевания по МКБ, поля нижнего ряда соответствуют коду внешней причины по МКБ.

Пример заполнения:

М	5	4	.	1
Х	5	0	.	6

Ј	4	4	.	8
У	9	6	.	

7. Для показателя, значением которого является код по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, используются три поля, разделенные знаком "." ("точка"). Заполнение показателя осуществляется слева направо в соответствии с цифровым значением кода по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2). При этом указывается не менее четырех цифровых знаков кода.

8. Показатели, содержащие цифровое обозначение, за исключением показателей, указанных в пунктах 5 - 7 настоящей Инструкции, заполняются слева направо, начиная с крайнего левого знакоместа.

Текстовые поля формы заявления заполняются слева направо, начиная с крайнего левого знакоместа.

Наличие в Карте исправлений, дописок (приписок) не допускается.

9. В строке № 1 «Субъект Российской Федерации» в поле, состоящем из двух знакомест, указывается код в соответствии со справочником кодов субъектов Российской Федерации и иных территорий Российской Федерации.

В случае если местом нахождения юридического лица будет город федерального значения Москва, Санкт-Петербург или Севастополь, а также город и космодром Байконур (соответственно код 77, 78, 92 или 99).

10. В строке № 2 «Районы субъекта Федерации» в графе «Код» в поле, состоящем из пяти знакомест, указываются сведения о муниципальном образовании, которое будет местом нахождения юридического лица, либо в состав территории которого входит муниципальное образование, которое будет местом нахождения юридического лица с проставлением соответствующего кода «Муниципальный район - 1/городской округ - 2/внутригородская территория города федерального значения - 3/муниципальный округ – 4», в графе «Содержание сведений» – сведения о месте нахождения юридического лица в графе.

11. В строках 3 - 6, 8 - 14 Карты в графе «Код» указывается соответствующее.

12. В строке 7 Карты в графе «Код» указывается дата получения извещения о заключительном диагнозе (диагнозах) профзаболевания с учетом требований, предусмотренных пунктом 5 настоящей Инструкции.

13. В строках 15 - 16 Карты в графе «Код» указывается код вредного фактора в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31.12.2020 г. № 988н/1420н и приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н.

14. В строках 17 - 22 Карты указывается соответствующее.

15. В строках 23 – 28 в графе «Код» указывается код по МКБ заболевания(й) и внешней причины в соответствии с требованиями пункта 6 настоящей Инструкции.

16. В строках 29 - 33 Карты в графе «Код» указывается соответствующее.

17. В строках 34 - 35 Карты в графе «Код» указывается дата изменения и дата отмены диагноза профзаболевания, установленного ранее с учетом требований, предусмотренных пунктом 5 настоящей Инструкции.

18. Карта заполняется и подписывается санитарным врачом с внесением данных в строку 36 графы «Содержание сведений».

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Минздрав России

к проекту приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания»

Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания в настоящее время утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания», а также корреспондируют с утвержденными формами документов, необходимых для проведения экспертизы связи заболевания с профессией, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 мая 2001 г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».

Постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» утверждены Правила расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, которые внесли концептуальные изменения проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

С учетом указанного, Минздравом России разработан проект приказа «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета

профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания» (далее – проект приказа, приказ).

Проектом приказа утверждается Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, а также признаются утратившими силу подзаконные нормативные правовые акты по данной тематике, теряющие свою актуальность в связи с принятием приказа.

Проект приказа устанавливает соответствующие регулирование с учетом действующих норм постановления Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» в Порядке проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

Наступление негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий реализации предлагаемых решений, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, не прогнозируется.

Предлагаемые проектом приказа решения не повлияют на достижение целей государственных программ Российской Федерации.

Проект приказа соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе и иным международным договорам.

Издание приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания» не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета. Его реализация в случае

принятия не повлечет изменения финансовых обязательств государства и дополнительных расходов, покрываемых за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.