

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ДЕПАРТАМЕНТ НАУЧНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И ОБРАЗОВАНИЯ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

# **НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ, ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Учебное пособие

Персиановский  
2021

УДК 331.46 : 613.6  
Н 56

Составители: В.Ю. Контарева, С.Е. Башняк, Н.Г. Папченко

Рецензенты: Белик С.Н., канд. мед. наук, доц. каф. «Общая гигиена», Рост  
ГМУ  
Трушкова Е.А., канд. техн. наук, доц. каф. «Производственная  
безопасность», ДГТУ

Н 56            Несчастные случаи, производственный травматизм и професси-  
ональные заболевания : учебное пособие / Донской ГАУ ; сост.  
В.Ю. Контарева, С.Е. Башняк, Н.Г. Папченко – Персиановский :  
Донской ГАУ, 2021. – 96 с.

В учебном пособии рассматриваются вопросы по тематике «Производ-  
ственный травматизм и профессиональные заболевания» ряда дисциплин, таких  
как «Безопасность жизнедеятельности», «Охрана труда», «Медико-  
биологические основы безопасности», «Первая помощь».

УДК 331.46 : 613.6

Рекомендовано к изданию методическим советом университета, протокол  
№ 2 от 25.03.2021г.

© ФГБОУ ВО Донской ГАУ, 2021  
© Контарева В.Ю. Башняк С.Е., Папченко Н.Г., составление, 2021

## Содержание

Введение .....	4
1 Несчастные случаи на производстве .....	5
1.1 Несчастные случаи. Основные понятия. Классификация несчастных случаев. Виды причин несчастных случаев .....	5
1.2 Расследование и учет несчастных случаев на производстве .....	9
2 Производственный травматизм .....	21
2.1 Понятие о производственном травматизме. Федеральное наблюдение за травматизмом на производстве .....	21
2.2 Показатели травматизма .....	27
2.3 Методы изучения причин травматизма .....	28
2.4 Мероприятия по профилактике травматизма .....	30
2.5 Средства коллективной и индивидуальной защиты работников .....	34
2.6 Обучение оказанию первой помощи пострадавшим, как фактор снижения смертности в результате производственного травматизма .....	38
3 Профессиональные заболевания .....	43
3.1 Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация профессиональных заболеваний .....	43
3.2 Расследование и учет профессиональных заболеваний .....	45
3.3 Профилактика профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний .....	50
Список использованной литературы .....	55
Приложения .....	60

## Введение

Производственный травматизм и профессиональная заболеваемость давно является актуальной проблемой во всех странах мира, в том числе и в Российской Федерации. Экономика РФ несет большие потери от неудовлетворительных условий труда из-за несоответствия системы управления охраной труда современным экономическим и трудовым отношениям. Зачастую работодатели пытаются "сэкономить" на средствах, обеспечивающих безопасные условия труда работников. Ежегодно предприятия выплачивают около 30 млрд рублей на пособия и больничные, связанные с несчастными случаями на производстве, досрочным выходом на пенсию и др. Ежегодный мониторинг Федеральной службы государственной статистики свидетельствует об устойчивой тенденции к снижению травматизма в последние годы, но наряду с этим в отдельных субъектах РФ и отдельных видах деятельности регистрируется увеличение численности несчастных случаев со смертельным исходом.

Производственный травматизм и профессиональные заболевания являются важнейшим индикатором состояния условий и охраны труда на предприятии. Система управления охраной труда должна не только обеспечивать контроль за соблюдением требований охраны труда и состоянием условий труда на рабочих местах, но и обеспечивать мониторинг, анализ, расследование и учет несчастных случаев и профессиональных заболеваний.

Наиболее существенными причинами травматизма на производстве выступают: нарушение требований безопасности, неудовлетворительная организация производства работ, неудовлетворительное техническое состояние зданий, территорий, недостатки в обучении безопасности труда и в организации рабочих мест, неосторожные действия работников предприятия, отсутствие необходимых средств защиты или неправильная их эксплуатация, нарушение технологического процесса и т.д.

В данном учебном пособии рассматриваются вопросы по тематике «Производственный травматизм и профессиональные заболевания» ряда дисциплин, таких как «Безопасность жизнедеятельности», «Охрана труда», «Медико-биологические основы безопасности», «Первая помощь».

# 1 Несчастные случаи на производстве

## 1.1 Несчастные случаи. Основные понятия. Классификация несчастных случаев. Виды причин несчастных случаев

**Несчастный случай** - непредвиденное событие (последовательность событий), приводящих к травмам, угрозам и повреждениям, а также потенциально опасное событие [12].

**Несчастный случай** - случай, в результате которого работающий человек в процессе работы получил травму.

**Несчастный случай** - непредвиденное событие, неожиданное стечение обстоятельств, повлекшее телесное повреждение или смерть. Несчастные случаи в зависимости от причин, места и времени происшествия делятся на две группы:

- несчастные случаи, связанные с работой;
- несчастные случаи, не связанные с работой (бытовые травмы).

**Несчастный случай на производстве** - случай серьезного травматического воздействия на работника *опасного производственного фактора* при выполнении им трудовых обязанностей или заданий руководителя работ, в результате которого произошла временная (не ниже нормативно установленной длительности) или постоянная (стойкая) потеря трудоспособности или наступила смерть пострадавшего.

**Опасный производственный фактор** - фактор производственной среды и (или) трудового процесса, воздействие которого в определенных условиях на организм работающего может привести к *травме*, в том числе смертельной [18].

**По массовости несчастные случаи классифицируют:**

- одиночные (один пострадавший);
- групповые – травмы, полученные двумя и более работающими по одной и той же причине в одно и то же время.

**Несчастные случаи на производстве по степени тяжести повреждения здоровья подразделяются на 2 категории:** тяжелые и легкие.

Квалифицирующими признаками тяжести повреждения здоровья при несчастном случае на производстве являются:

– характер полученных повреждений здоровья и осложнения, связанные с этими повреждениями, а также развитие и усугубление имеющихся хронических заболеваний в связи с получением повреждения;

– последствия полученных повреждений здоровья (стойкая утрата трудоспособности) [18].

Наличие одного из квалифицирующих признаков является достаточным для установления категории тяжести несчастного случая на производстве.

*К тяжелым несчастным случаям на производстве относятся:*

1) повреждения здоровья, острый период которых сопровождается:

- шоком;

- комой;

- кровопотерей (объемом более 20%);

- эмболией;

- острой недостаточностью функций жизненно важных органов и систем (ЦНС, сердечной, сосудистой, дыхательной, почечной, печеночной и (или) их сочетанием);

2) повреждения здоровья, квалифицированные при первичном осмотре пострадавшего врачами стационара, травматологического пункта или другими организациями здравоохранения как:

- проникающие ранения черепа;

- перелом черепа и лицевых костей;

- ушиб головного мозга;

- внутричерепная травма;

- ранения, проникающие в просвет глотки, трахеи, пищевода, а также повреждения щитовидной и вилочковой железы;

- проникающие ранения позвоночника;

- переломовывихи и переломы тел или двусторонние переломы дуг I и II шейных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;

- вывихи (в том числе подвывихи) шейных позвонков;

- закрытые повреждения шейного отдела спинного мозга;

- перелом или переломовывих одного или нескольких грудных или поясничных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;

- ранения грудной клетки, проникающие в плевральную полость, полость перикарда или клетчатку средостения, в том числе без повреждения внутренних органов;

- ранения живота, проникающие в полость брюшины;

- ранения, проникающие в полость мочевого пузыря или кишечник;

- открытые ранения органов забрюшинного пространства (почек, надпочечников, поджелудочной железы);

- разрыв внутреннего органа грудной или брюшной полости или полости таза, забрюшинного пространства, разрыв диафрагмы, разрыв предстательной железы, разрыв мочеточника, разрыв перепончатой части мочеиспускательного канала;

- двусторонние переломы заднего полукольца таза с разрывом подвздошно-крестцового сочленения и нарушением непрерывности тазового кольца или двойные переломы тазового кольца в передней и задней частях с нарушением его непрерывности;

- открытые переломы длинных трубчатых костей - плечевой, бедренной и большеберцовой, открытые повреждения тазобедренного и коленного суставов;

- повреждения магистрального кровеносного сосуда: аорты, сонной (общей, внутренней, наружной), подключичной, плечевой, бедренной, подколенной артерий или сопровождающих их вен, нервов;

- термические (химические) ожоги:

III - IV степени с площадью поражения, превышающей 15% поверхности тела;

III степени с площадью поражения более 20% поверхности тела;

II степени с площадью поражения более 30% поверхности тела;

дыхательных путей, лица и волосистой части головы;

- радиационные поражения средней (от 12 Гр) степени тяжести и выше;

- прерывание беременности;

3) повреждения, которые непосредственно не угрожают жизни пострадавшего, но являются тяжкими по последствиям:

- потеря зрения, слуха, речи;

- потеря какого-либо органа или полная утрата органом его функции (при этом, потеря наиболее важной в функциональном отношении части конечности (кисти или стопы) приравнивается к потере руки или ноги);

- психические расстройства;
- утрата репродуктивной функции и способности к деторождению;
- неизгладимое обезображивание лица.

*К легким несчастным случаям на производстве* относятся повреждения, не перечисленные в тяжелых случаях [18].

Также несчастные случаи на производстве классифицируют в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" [17].

**Несчастный случай на производстве** - событие, в результате которого застрахованный получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору и в иных установленных законодательством случаях как на территории страхователя, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте, предоставленном страхователем, и которое повлекло необходимость перевода застрахованного на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

**Страховой случай** - подтвержденный в установленном "порядке" факт повреждения здоровья или смерти застрахованного вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, который влечет возникновение обязательства страховщика осуществлять обеспечение по страхованию [17].

**Всю совокупность причин, которые приводят к несчастным случаям, можно условно разделить на несколько групп:**

**Технические причины**, которые можно охарактеризовать как причины, зависящие от "несовершенства" технологических процессов, конструктивных недостатков и технического состояния оборудования, зданий и сооружений, инструмента и средств коллективной и индивидуальной защиты, недостаточной механизации тяжелых работ, в том числе несовершенство ограждений, предохранительных устройств, средств сигнализации и блокировок; наличие прочностных дефектов материалов и "усталости" конструкций; неизвестные ранее опасные свойства используемых веществ и т. п.

**Санитарно-гигиенические причины**, к которым можно отнести повышенное (выше ПДК) содержание в воздухе рабочих зон вредных веществ; недо-



статочное или нерациональное освещение; повышенные уровни шума, вибраций; неблагоприятные метеорологические условия; наличие различных излучений выше допустимых значений и т. п.

**Организационные причины**, которые целиком зависят от уровня организации труда на рабочем месте и на предприятии в целом. К ним относятся: недостатки в содержании территории, проездов, проходов; нарушение правил эксплуатации оборудования, транспортных средств, инструмента; недостатки в организации рабочих мест; нарушение технологического регламента; нарушение правил и норм транспортировки, складирования и хранения материалов и изделий; нарушение норм и правил планово-предупредительного ремонта оборудования, транспортных средств и инструмента; недостатки в обучении рабочих безопасным методам труда; недостатки в организации групповых работ; слабый технический надзор за опасными работами; использование машин, механизмов и инструмента не по назначению; отсутствие или несовершенство ограждений мест работы; отсутствие, неисправность или неприменение средств индивидуальной защиты и т. п.

**Личностные (психологические и психофизиологические) причины**, к которым условно можно отнести физические и нервно-психические перегрузки работающего, приводящие к ошибочным действиям человека. Человек может совершать ошибочные действия из-за утомления, вызванного большими физическими (статическими и динамическими) перегрузками, умственным перенапряжением, перенапряжением анализаторов (зрительного, слухового, тактильного), монотонностью труда, стрессовыми ситуациями, болезненным состоянием. К травме может привести несоответствие анатомо-физиологических и психических особенностей организма человека характеру выполняемой работы.

## **1.2 Расследование и учет несчастных случаев на производстве**

В соответствии с Трудовым Кодексом РФ “Работодатель обязан обеспечить ... расследование и учет ... несчастных случаев на производстве”. Особенности расследования отражены в статьях 227-231 ТК РФ [28], а также в Постановлении Минтруда России от 24.10.2002 N 73 "Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на

производстве в отдельных отраслях и организациях"[25].

**Расследованию и учету подлежат несчастные случаи на производстве,** происшедшие с работниками и другими лицами, в том числе подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний при исполнении ими трудовых обязанностей и работы по заданию организации или работодателя – физического лица.

*К указанным лицам относятся:*

- работники, выполняющие работу по трудовому договору;
- студенты, проходящие производственную практику в организациях;
- лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду администрацией организации;
- работниками, проходящими переобучение без отрыва от работы на основе заключенного с работодателем ученического договора;
- лица, привлекаемые в установленном "порядке" к выполнению общественно-полезных работ;
- психическими больными, привлекаемыми к труду в порядке трудотерапии в соответствии с медицинскими рекомендациями;
- члены производственных кооперативов и члены крестьянских (фермерских) хозяйств, принимающие личное трудовое участие в их деятельности.

**Несчастливым случаем на производстве может считаться событие, произошедшее:**

- при исполнении трудовых обязанностей или заданий работодателя (на территории предприятия или за ее пределами), в том числе и во время установленных перерывов, подготовительных или заключительных операций, во время командировки;
- во время следования к месту работы (командировки) или возвращения с места работы на транспорте, предоставленном работодателем (личном или используемом в служебных целях), во время служебных поездок на общественном транспорте или пешего передвижения по заданию работодателя к месту выполнения работ и обратно;
- при участии в ликвидации последствий катастроф, аварий и других чрезвычайных ситуаций.

**Несчастливые случаи, не связанные с производством**

Как не связанные с производством могут рассматриваться следующие

происшествия:

– смерть вследствие заболевания или самоубийства, подтвержденная учреждением здравоохранения и следственными органами;

– смерть (повреждение здоровья), если единственной причиной явилось алкогольное (иное токсическое) опьянение работника, не связанное с нарушениями технологического процесса, в котором используются токсические вещества;

– несчастный случай, произошедший при совершении пострадавшим преступления.

**Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат события, в результате которых пострадавшими были получены:**

телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших, *если указанные события произошли:*

1) в течение рабочего времени на территории работодателя либо в ином месте выполнения работы, в том числе во время установленных перерывов, а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства и одежды, выполнения других предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;

2) при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем (его представителем), либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в производственных (служебных) целях по распоряжению работодателя (его представителя) или по соглашению сторон трудового договора;

3) при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время

служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком;

4) при следовании на транспортном средстве в качестве сменщика во время междусменного отдыха (водитель-сменщик на транспортном средстве, проводник или механик рефрижераторной секции в поезде, член бригады почтового вагона и другие);

5) при работе вахтовым методом во время междусменного отдыха, а также при нахождении на судне (воздушном, морском, речном) в свободное от вахты и судовых работ время;

б) при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

**Первоначальные меры, принимаемые в связи с несчастным случаем на производстве.** Если на предприятии произошел несчастный случай, его руководство обязано осуществить ряд мероприятий:

1. организовать первую помощь пострадавшему, при необходимости доставить его в медицинское учреждение;

2. предпринять безотлагательные меры с целью предотвратить воздействие травмирующих факторов на других людей;

3. сохранить обстановку на момент происшествия, если нет угрозы жизни и здоровью других лиц. Если это невозможно - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия);

4. принять меры по организации расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования;

5. направить в ряд инстанций сообщение или извещение о происшествии;

6. проинформировать о несчастном случае родственников пострадавшего (если со смертельным исходом);

7. если с застрахованным произошел несчастный случай на производстве, работодатель обязан в течение суток сообщить об этом в исполнительный орган Фонда социального страхования РФ (по месту

регистрации в качестве страхователя)

При групповом несчастном случае на производстве (2 и > человек), тяжелом несчастном случае или со смертельным исходом работодатель или уполномоченное им лицо в течение суток обязаны сообщить:

*а) о несчастном случае, происшедшем в организации:*

- в соответствующую государственную инспекцию труда;
- в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;
- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации;
- в федеральный орган исполнительной власти по ведомственной принадлежности;
- в организацию, направившую работника, с которым произошел несчастный случай;
- в территориальное объединение профсоюзов;
- в территориальный орган государственного надзора, если несчастный случай произошел в организации (на объекте), подконтрольной этому органу;
- страховщику по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

*б) о несчастном случае, происшедшем у индивидуального предпринимателя:*

- в соответствующую государственную инспекцию труда;
- в прокуратуру по месту государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя;
- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации;
- в территориальный орган государственного надзора, если несчастный случай произошел на объекте, подконтрольном этому органу;
- страховщику по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

*О случаях острого отравления работодатель сообщает в соответствующий орган санитарно-эпидемиологического надзора.*

**Обязанности работодателя по обеспечению своевременное расследование несчастного случая на производстве и его учету**

**Формирование комиссии по расследованию несчастного случая.** Для расследования несчастного случая работодатель создает комиссию **в составе не менее 3 человек.** В состав комиссии включаются:

- специалист по охране труда (или сотрудник, назначенный

ответственным за охрану труда в организации);

- представители работодателя – возглавляет комиссию;
- представители профсоюзной организации (или иного представительного органа работников), уполномоченный по охране труда.

*Если произошел групповой несчастный случай с тяжелым повреждением здоровья или со смертельным исходом, то в состав комиссии также включаются:*

- государственный инспектор труда – возглавляет комиссию;
- представители органа исполнительной власти субъекта РФ или органа местного самоуправления (по согласованию);
- представители территориального объединения организаций профсоюзов и отделения ФСС России. (Фонд социального страхования)

*При групповом несчастном случае (с числом погибших пять человек и более) в состав комиссии включаются также представители Роструда и общероссийского объединения профсоюзов. Возглавляет комиссию руководитель гос. инспекции труда – главный государственный инспектор труда или его заместитель по охране труда.*

Пострадавший имеет право участвовать в расследовании несчастного случая лично или через представителя.

Состав комиссии утверждается приказом работодателя.

*При крупных авариях с числом погибших 15 и более человек расследование проводится комиссией, состав которой утверждается Правительством РФ.*

**Сроки расследования.** Расследование несчастного случая (в т.ч. группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили **легкие повреждения** здоровья, проводится комиссией **в течение 3 дней.**

Расследование несчастного случая (в т.ч. группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили **тяжелые повреждения** здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом проводится комиссией **в течение 15 дней.**

Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследуется по заявлению пострадавшего или его доверенного лица *в течение 1 месяца со дня поступления заявления.*

При необходимости проведения доп. проверки обстоятельств несчастного

случая, получения соответствующих медицинских и иных заключений указанные в настоящей статье сроки могут быть продлены председателем комиссии, но не более чем на 15 дней.

Если завершить расследование несчастного случая в установленные сроки не представляется возможным в связи с необходимостью рассмотрения его обстоятельств в организациях, *осуществляющих экспертизу, органах дознания, органах следствия или в суде*, то решение о продлении срока расследования несчастного случая принимается по согласованию с этими организациями, органами либо с учетом принятых ими решений

**Порядок проведения расследования несчастных случаев.** При расследовании несчастного случая комиссия выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, получает необходимую информацию от работодателя (его представителя) и по объяснения от пострадавшего.

По требованию комиссии в необходимых для проведения расследования случаях работодатель за счет собственных средств обеспечивает:

- выполнение технических расчетов, проведение лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ и привлечение в этих целях специалистов-экспертов;
- фотографирование и (или) видеосъемку места происшествия и поврежденных объектов, составление планов, эскизов, схем;
- предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты.

Материалы расследования несчастного случая включают:

- приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая;
- планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия, а при необходимости - фото- и видеоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;
- выписки из "журналов" регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания требований ОТ пострадавшими;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших;

- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему СИЗ в соответствии с действующими нормами;
- выписки из ранее выданных работодателю и касающихся предмета расследования предписаний гос. инспекторов труда и должностных лиц территориального органа соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по гос. надзору в установленной сфере деятельности, а также выписки из представлений профсоюзных инспекторов труда об устранении выявленных нарушений требований охраны труда;
- другие документы по усмотрению комиссии.

Конкретный перечень материалов расследования определяется председателем комиссии в зависимости от характера и обстоятельств несчастного случая.

На основании собранных материалов комиссия устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, а также лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, вырабатывает предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая и предупреждению аналогичных несчастных случаев, определяет, были ли действия (бездействие) пострадавшего в момент несчастного случая обусловлены трудовыми отношениями с работодателем либо участием в его производственной деятельности, в необходимых случаях решает вопрос о том, каким работодателем осуществляется учет несчастного случая, квалифицирует несчастный случай *как несчастный случай на производстве или как несчастный случай, не связанный с производством.*

Если при расследовании несчастного случая с застрахованным установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то устанавливает степень вины застрахованного в процентах.



**Проведение расследования несчастных случаев государственными инспекторами труда.** Государственный инспектор труда проводит дополнительное расследование несчастного случая независимо от срока давности несчастного случая:

- выявлении сокрытого несчастного случая, поступлении жалобы, заявления, иного обращения пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), лица, состоявшего на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лица, состоявшего с ним в близком родстве или свойстве, о несогласии их с выводами комиссии по расследованию несчастного случая,

- при получении сведений, объективно свидетельствующих о нарушении порядка расследования.

Государственный инспектор труда имеет право обязать работодателя составить новый акт о несчастном случае на производстве, если имеющийся акт оформлен с нарушениями или не соответствует материалам расследования несчастного случая. В этом случае прежний акт о несчастном случае на производстве признается утратившим силу на основании решения работодателя (его представителя) или государственного инспектора труда.

**Порядок регистрации и учета несчастных случаев на производстве.** Каждый оформленный в установленном порядке несчастный случай на производстве регистрируется работодателем, осуществляющим в соответствии с решением комиссии его учет, в *журнале регистрации несчастных случаев* на производстве по установленной форме.

Несчастные случаи, квалифицированные комиссией или государственными инспекторами труда, проводившими их расследование, как несчастные случаи на производстве, подлежат оформлению актом о несчастном случае на производстве по форме 2 (акт формы Н-1) (см. Приложение 1) или по форме 4 (см. Приложение 2) Составляется комиссией в двух экземплярах.

При несчастном случае на производстве с застрахованным составляется дополнительный экземпляр акта формы Н-1.

Один экземпляр *акта о расследовании группового несчастного случая* на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом вместе с копиями материалов расследования, включая копии актов о несчастном случае на производстве на

каждого пострадавшего, председателем комиссии в *трехдневный срок после представления работодателю направляется в прокуратуру.*

Второй экземпляр указанного акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем, у которого произошел данный несчастный случай.

Копии указанного акта вместе с копиями материалов расследования направляются:

– в соответствующую государственную инспекцию труда и территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности,

– при страховом случае - также в исполнительный орган страховщика.

Работодатель в 3-х дневный срок после завершения расследования несчастного случая на производстве обязан выдать один экземпляр утвержденного и заверенного печатью акта формы Н-1 пострадавшему, а при несчастном случае на производстве со смертельным исходом - доверенным лицам пострадавшего (по их требованию) [25,28].

В целом по окончании расследования несчастного случая документы направляются в ряд инстанций (табл.1).

Таблица 1 – Инстанции, в которые направляются документы по окончании расследования несчастного случая на производстве

Вид несчастного случая	Документы	Место назначения
Легкий несчастный случай с одним пострадавшим	Оригинал акта Н-1*, копии акта формы 4** и материалов расследования	Фонд социального страхования Российской Федерации (ФСС)
Групповой, тяжелый или смертельный несчастный случай	Оригинал акта по форме 4. Копии акта Н-1 и материалов расследования	В прокуратуру
	Оригинал акта по форме 4. Копии акта Н-1 и материалов расследования	Фонд социального страхования Российской Федерации (ФСС)
	Копии акта по форме 4, акта Н-1 и материалов расследования	Государственная инспекция труда (ГИТ) входящая в структуру Федеральной службы по труду и занятости, территориальное объединение профсоюза и Ростехнадзор (если несчастный случай произошел на поднадзорном объекте)
	Копии акта формы 4 и акта Н-1 и материалов расследования	Федеральная служба по труду и занятости (Роструд)

Вид несчастного случая	Документы	Место назначения
	Копии акта Н-1, формы 4 и материалов расследования	По основному месту работы командированного сотрудника, совместителя, студента
Несчастный случай, не связанный с производством	Копию акта формы 4 и материалов расследования	Государственная инспекция труда (ГИТ) входящая в структуру Федеральной службы по труду и занятости
*Акт о расследовании несчастного случая на производстве формы Н-1 составляйте по форме 2 (приложение 1 к постановлению Минтруда России от 24 октября 2002 г. № 73)		
**Акт о расследовании группового несчастного случая на производстве (тяжелого, несчастного случая со смертельным исходом) составляйте по форме 4 (приложение 1 к постановлению № 73).		
***Работодатель в трехдневный срок после окончания расследования несчастного случая, не связанного с производством, должен направить акт формы 4 и материалы расследования только в ГИТ (п. 35 постановления № 73). Однако ФСС России, территориальное объединение профсоюза, Роструд также необходимо уведомить о результатах расследования. Ведь работодатель извещал о происшествии соответствующие органы. Информацию можно отправить двумя способами: письмом или отправить копии акта формы 4 и материалов расследования.		

По окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего работодатель (его представитель) обязан направить в соответствующую государственную инспекцию труда, а в необходимых случаях - в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, сообщение по установленной форме о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения несчастных случаев на производстве.

### **Контрольные вопросы**

1. Дать понятие несчастному случаю, несчастному случаю на производстве.
2. Как классифицируют несчастные случаи по массовости?
3. На какие категории по степени тяжести делят несчастные случаи на производстве?
4. Какие повреждения здоровья относят к тяжелым несчастным случаям?
5. Какие повреждения относят к легким несчастным случаям?
6. Какой несчастный случай считается страховым?
7. Как классифицируют причины, приводящие к несчастным случаям?

8. В соответствии с какими нормативно-правовыми актами осуществляют расследование и учет несчастных случаев на производстве?

9. Какие несчастные случаи подлежат расследованию и учету на производстве?

10. Какие события считаются несчастными случаями на производстве?

11. Какие происшествия на производстве относятся к несчастным случаям не связанным с производством?

12. Когда и при каких обстоятельствах должен произойти несчастный случай, чтоб его категорировать как производственный?

13. Какие первоначальные меры должны быть предприняты руководителем в связи с несчастным случаем на производстве?

14. Особенности формирования комиссии по расследованию несчастного случая.

15. Сроки расследования несчастных случаев.

16. Порядок проведения расследования несчастных случаев.

17. Проведение расследования несчастных случаев государственными инспекторами труда.

18. Порядок регистрации и учета несчастных случаев на производстве.

## 2 Производственный травматизм

### 2.1 Понятие о производственном травматизме. Федеральное наблюдение за травматизмом на производстве

Травмы являются ведущей причиной смертности и инвалидности во многих странах мира. Из многих проблем общественного здравоохранения именно травматическое повреждение является наиболее значимым.

Повреждение здоровья в результате несчастного случая называют **травмой**.

**Травма** - повреждение анатомической целостности организма или нормального его функционирования, как правило, происходящее внезапно.

**Травма смертельная** - травма, вызвавшая смерть пострадавшего.

**Травма несмертельная** - травма, не приведшая к смерти пострадавшего.

Классификация несмертельных травм по критерию утраты трудоспособности:

- без утраты трудоспособности;
- с временной утратой трудоспособности;
- со стойкой утратой трудоспособности.

**Травма производственная** - травма, полученная пострадавшим работником при несчастном случае на производстве [7].

**Производственная травма** - это результат ситуативного отклонения производственного процесса от штатного режима функционирования - условий, при которых возможно одновременно выдерживать требуемые параметры безопасности, эффективности и производительности труда. Это происходит в силу возрастания производственного риска и неадекватных этому риску действий персонала в сложившейся опасной производственной ситуации, под которой понимается комбинация факторов и обстоятельств, возникших в ходе производственного процесса, существенно повышающая риск негативного события [26].

**Травма, связанная с работой** - травма, полученная пострадавшим по причине выполнения работы, в том числе при несчастном случае во время исполнения трудовых обязанностей или поручения работодателя, но не квалифицированная как производственная травма.

**Травма, не связанная с работой** - травма, полученная пострадавшим в рабочее время, но не по причине выполнения работы [7].

*В зависимости от травмирующего фактора травмы разделяются на: физические, химические, биологические и психофизиологические.*

*Категории травм в зависимости от характера повреждений:*

1) *механические*. Их получают при падении или от удара, при этом в разной степени могут повреждаться мягкие и твердые ткани организма;

2) *термические*. Их получают при влиянии на организм высоких и низких температур. Это могут быть термические ожоги (если оказывается воздействие высокими температурами) или обморожения (если на тело влияют низкими температурами). Вторым вариантом термических повреждений более опасен, поскольку имеет скрытый период, когда организм подает слишком слабые сигналы об имеющейся проблеме;

3) *электрические*. Такие повреждения человек может получить от удара молнии или технического электротока. Тепловая энергия способна вызвать серьезные ожоги;

4) *химические*. Повреждения могут нанести органические кислоты, щелочные соединения, соли тяжелых металлов;

5) *лучевая*. Организм поражается ионизирующим излучением или радиацией;

6) *биологические*. Повреждения могут быть получены различными инфекциями, вирусами, бактериями, токсинами, аллергенами и ядами;

7) *психологические*. Это особая травма, которую достаточно сложно классифицировать. Ее можно получить при тяжелых и продолжительных переживаниях, в результате которых наблюдается болезненная реакция со стороны вегетативной и психической сфер [5].

*По тяжести производственные травмы подразделяются на 6 категорий:*

- микротравма (после оказания помощи можно продолжать работу),
- легкая травма (потеря трудоспособности на 1 или несколько дней),
- травма средней тяжести (многодневная потеря трудоспособности),
- тяжелая травма (когда требуется длительное лечение),
- травма, приводящая к инвалидности (частичная или полная утрата трудоспособности),

– смертельная травма.

Вопрос о квалификации травмы по тяжести решается лечебным учреждением, где пострадавший будет проходить лечение на основании запроса работодателя [2].

Возможность возникновения конкретной производственной травмы (несчастного случая на производстве) зависит от характера рабочего места, характера труда, характера работника и сочетания целого ряда других конкретных условий труда.

**Производственный травматизм** - совокупность травматических повреждений (травм), полученных при несчастных случаях на производстве. Исчисляется абсолютным количеством травм, а также удельным их количеством, как правило, на 1000 трудящихся, за определенные промежутки времени. Такое определение производственного травматизма характеризует его не как самостоятельное явление, а как сравнительную, статистическую, характеристику [16].

**Федеральное наблюдение за травматизмом на производстве.** С целью комплексной оценки ситуации в области условий и охраны труда и разработки рекомендаций по ее улучшению, а также для оценки государственных программ субъектов Российской Федерации по улучшению условий и охраны труда в Российской Федерации проводится мониторинг условий и охраны труда. Одними из основных объектов общероссийского Мониторинга условий и охраны труда являются состояние условий труда и обеспечение охраны труда на рабочих местах, *а также уровень производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.* Методическое сопровождение общероссийского мониторинга условий и охраны труда возложено на Департамент условий и охраны труда Минтруда РФ.

Результаты мониторинга служат основой для информирования федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, объединений работодателей, объединений профсоюзов, организаций и граждан о ходе реализации основных направлений государственной политики в области условий и охраны труда; осуществления прогнозирования развития важнейших процессов в сфере охраны труда; формирования ежегодного доклада Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о ходе реализации основных направлений государственной политики в области условий и охраны труда и ежегодного

доклада Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о результатах мониторинга и оценки государственных программ субъектов Российской Федерации по улучшению условий и охраны труда.

В проведении Мониторинга принимают участие Федеральная служба по труду и занятости, Фонд социального страхования Российской Федерации, Пенсионный фонд Российской Федерации, ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России, ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский институт труда» и иные органы и организации в пределах их компетенции.

Федеральная служба по труду и занятости (Роструд) осуществляет сбор и анализ данных по групповым несчастным случаям, случаям с тяжелым и смертельным исходом.

Фонд социального страхования (ФСС) осуществляет сбор и анализ данных по пострадавшим работникам, застрахованным по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, которым осуществляются страховые выплаты (по всем видам несчастных случаев, а также по профессиональным заболеваниям).

Федеральная служба государственной статистики (Росстат) осуществляет сбор и анализ данных по несчастным случаям на производстве по выборочному кругу организаций отдельных видов экономической деятельности.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) осуществляет сбор и анализ данных по случаям диагнозов профессиональных заболеваний.

Федеральное медико-биологическое агентство России (ФМБА) осуществляет функции по контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий.

Федеральная служба государственной статистики (Росстат) осуществляет сбор и анализ данных по несчастным случаям на производстве по выборочному кругу организаций отдельных видов экономической деятельности [6].

Таким образом, сведения о зарегистрированных групповых несчастных случаях представлены в мониторинге только в разрезе федеральных округов и субъектов РФ, а по видам экономической деятельности, типам и причинам



несчастных случаев не представлены ни в одной из форм федерального статистического наблюдения.

Рассмотрим данные Федеральной службы государственной статистики по производственному травматизму [29]. На рисунке 1 отражена численность пострадавших за 2009-2019 гг на территории РФ.

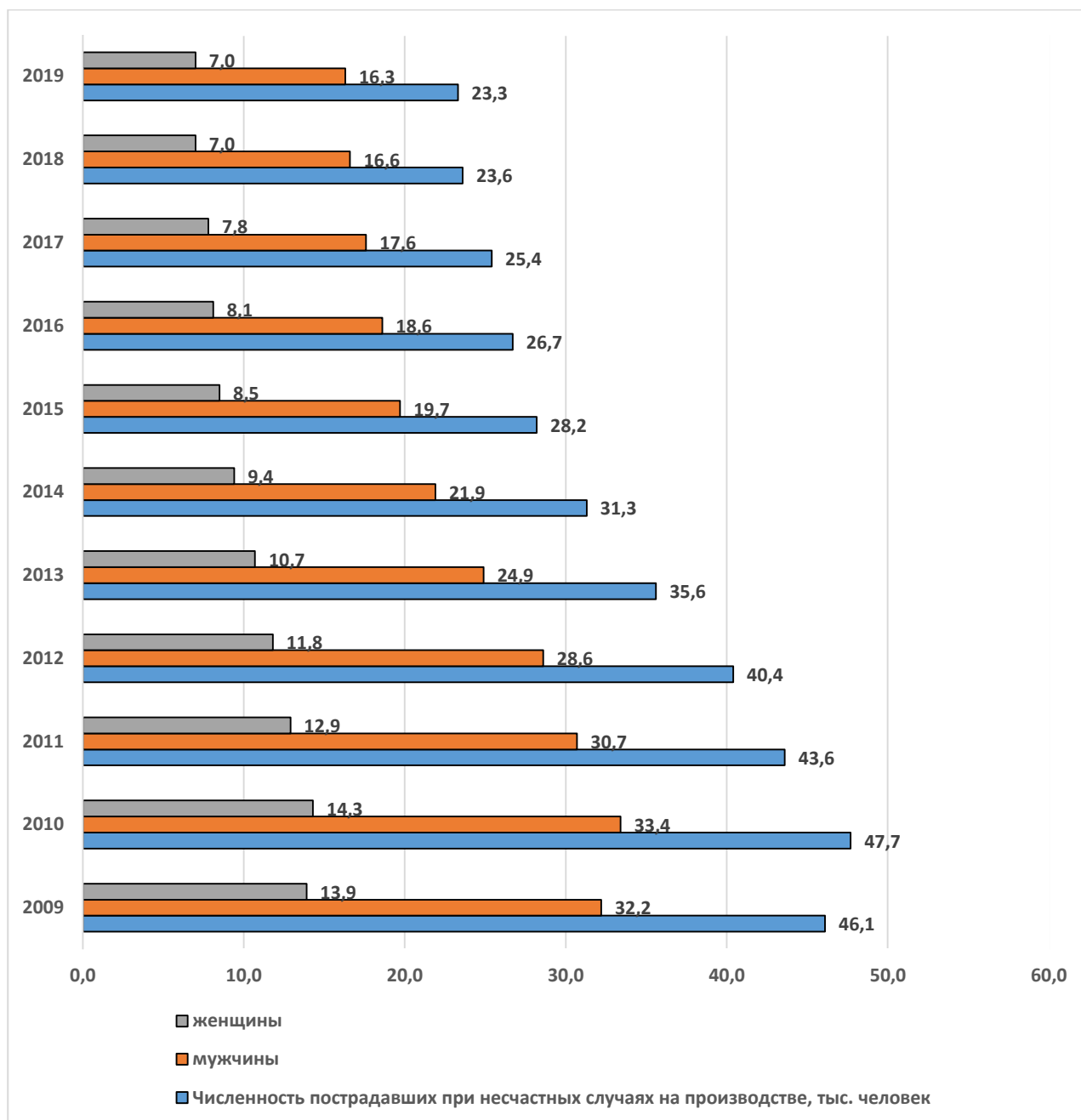


Рисунок 1 - Численность пострадавших при несчастных случаях на производстве, тыс. чел.

На рисунке 2 отражены случаи производственного травматизма в зависимости от видов деятельности в 2019 году.

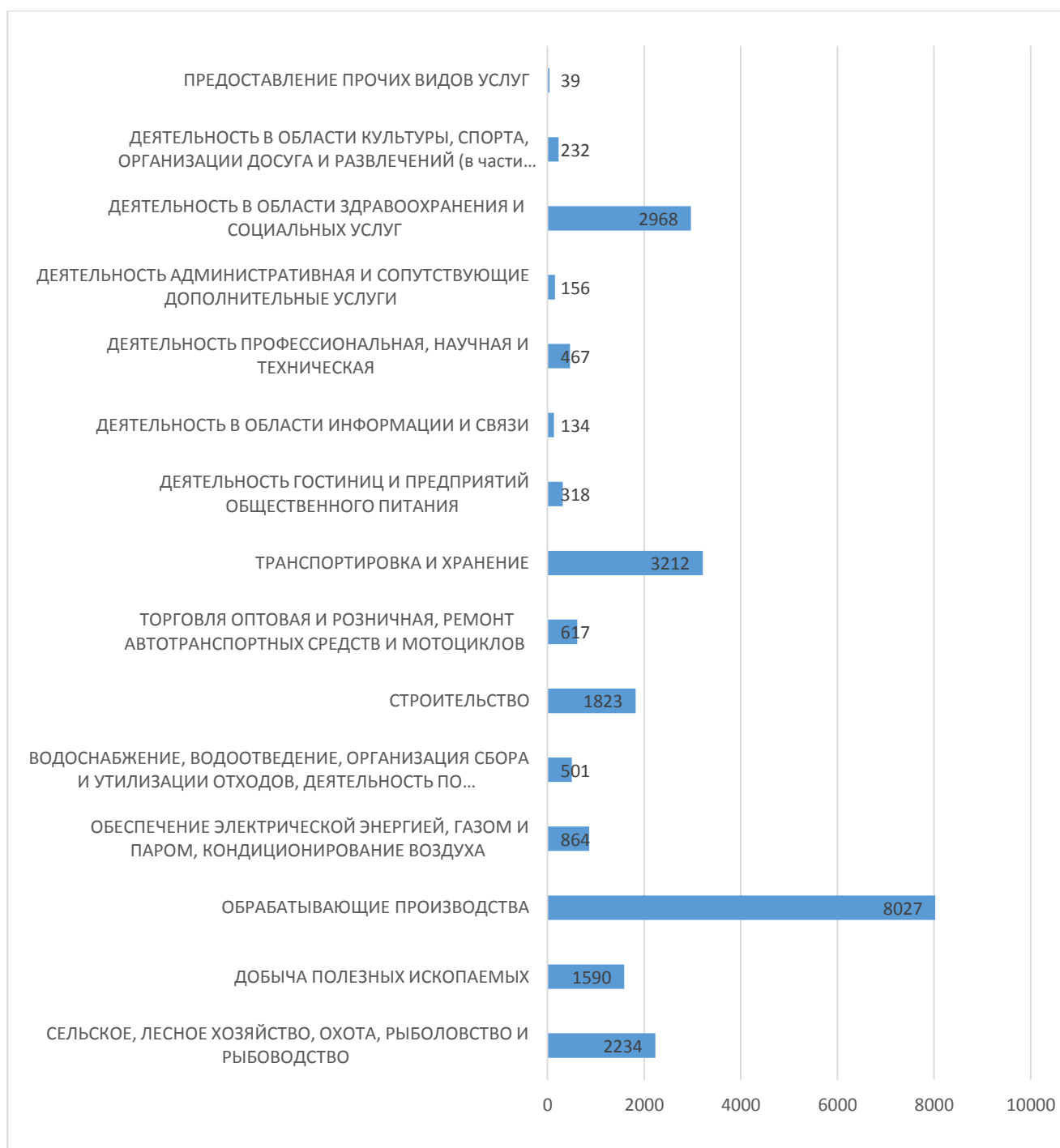


Рисунок 2 - Численность пострадавших с утратой трудоспособности в зависимости от видов деятельности в 2019 году

Несмотря на динамику снижения общей численности пострадавших к 2019 году, следует отметить, что она основана преимущественно не на улучшении условий труда, а на снижении численности предприятий и, следовательно, снижении количества работников. В Таблице 2 отражены Сведения о пострадавших в РФ на производстве за 2019 год по данным Федеральной службы государственной статистики.

По отдельным видам экономической деятельности такие сведения отражены в Приложении 3.

Таблица 2 - Сведения о пострадавших в РФ на производстве за 2019 год

Число предприятий, единиц	из них не имели несчастных случаев	Средняя численность работников, человек	Численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом, человек	из них со смертельным исходом	Число человеко-дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом	Численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием, человек	Израсходовано на мероприятия по охране труда за год, тыс. рублей
149541	137944	19966209	23343	1055	1180870	2932	296746750,1

## 2.2 Показатели травматизма

Существует несколько показателей, приблизительно характеризующих состояние травматизма на производстве.

Показатель *частоты травматизма*  $K_{ч}$  определяется по формуле

$$K_{ч} = \frac{n_1}{n_p} * 1000,$$

где  $n_1$  — число пострадавших с утратой трудоспособности и со смертельным исходом (число учитываемых несчастных случаев);

$n_p$  — число рабочих и служащих за учетный период (списочный состав работающих).

Этот показатель представляет собой отношение количества пострадавших  $n_1$  к среднесписочному числу рабочих и служащих  $n_p$  за учетный период, отнесенный к 1000 работающих. Он позволяет сравнивать предприятия и организации по травматизму независимо от численности работающих.

Показатель *тяжести травматизма*  $K_T$  определяется по формуле

$$K_T = \frac{D_n}{n_2},$$

где  $D_n$  - число дней нетрудоспособности у всех пострадавших за учетный период;

$n_2$  — число пострадавших с утратой трудоспособности без учета погибших. Он характеризует среднюю длительность времени нетрудоспособности одного пострадавшего.

Показатель *потерь рабочего времени*  $K_{\Pi}$  определяется по формуле

$$K_{\Pi} = \frac{D_{\text{н}}}{n_{\text{р}}} * 1000,$$

и представляет собой отношение числа человеко-дней нетрудоспособности у всех пострадавших за учетный период  $D_{\text{н}}$  к среднесписочному числу рабочих и служащих  $n_{\text{р}}$  за учетный период, отнесенное к 1000 работающих. Характеризует среднюю длительность времени нетрудоспособности каждого из 1000 работающих на предприятии.

Показатель *летальности*  $K_{\text{Л}}$  определяется по формуле

$$K_{\text{Л}} = \frac{Л}{\text{Р}} * 1000$$

где  $Л$  — число летальных исходов (в системе агропрома, в районе, области, республике);  $\text{Р}$  — среднесписочное число работающих за учетный период» Представляет собой отношение числа летальных исходов  $Л$  к среднесписочному числу работающих за учетный период, отнесенных к 1000 работающим.

Для выработки мер по снижению травматизма необходимо изучить его причины.

### 2.3 Методы изучения причин травматизма

При исследовании причин травматизма непосредственно на предприятии чаще всего пользуются **монографическим методом**. Он основан на тщательном анализе каждого несчастного случая в отдельности. Метод заключается в разностороннем изучении всех факторов, которые могут отдельно или в их сочетании привести к несчастному случаю. Изучаются трудовые и технологические процессы, основное и вспомогательное оборудование, обрабатываемые материалы, общие условия производственной обстановки, рабочие места, траектория движения, режим труда и отдыха, защитные средства и т.д. при изучении выделяются скрытые опасные факторы. Монографический метод требует привлечения большого числа специалистов и занимает довольно много времени. Его целесообразно использовать на производствах с большой численностью работников, занятых однотипной деятельностью.

**Статистический метод** используется для изучения причин травматизма в более крупных масштабах (в районе, области и др.). Он позволяет на основании статистической обработки отчетной документации по травматизму проанализировать несчастные случаи по профессиям, полу, возрасту, стажу работы и природно-климатическим условиям. Метод направлен на выявление общих закономерностей проявления травматизма. Сильная сторона этого метода – прогнозирующая способность. Одним из источников статистического метода являются документы, в которых регистрируются несчастные случаи (акты Н-1, листки нетрудоспособности и т.д.). С их помощью можно определить два статистических показателя – коэффициент частоты и коэффициент тяжести несчастных случаев.

**Топографический метод** основан на анализе мест, где происходят несчастные случаи. Для накопления статистики об опасных местах (точках) используется план предприятия (цеха, участка), на котором условными значками отмечаются места происшествий, причины и поврежденные части тела. Степень опасности этих точек оценивается не только по частоте возникновения несчастных случаев, но и по их тяжести.

**Экономический метод анализа травматизма** заключается в определении вызванных им потерь, а также в оценке социально-экономической эффективности мероприятий по предупреждению несчастных случаев.

Тяжелые увечья людей на производстве, возникающие вследствие несчастных случаев, общество рассматривает как невозполнимые. Вместе с тем материальные последствия всех этих несчастных случаев на производстве все-сторонне учитываются. В акте о несчастном случае на производстве по форме Н-1 предусматривается учет этих потерь в следующем объеме:

- ✓ число дней нетрудоспособности;
- ✓ выплата по больничному листу;
- ✓ стоимость испорченного оборудования, инструмента, материалов, а также зданий и сооружений.

Перечисленный объем потерь включает в основном потери, вызванные непосредственно несчастным случаем. В действительности эти потери значительнее. Материальные потери, причиняемые обществу из-за нетрудоспособности работника в связи с травмой, слагаются из следующих затрат и убытков:

$P_1$  – выплата пострадавшему по листку нетрудоспособности;

$P_2$  – размер пенсии, назначенной пострадавшему в связи с травмой;

$P_3$  – размер пенсии близким родственникам пострадавшего в связи с травмой;

$P_4$  – выплаты пособий при временном переводе работающих на другую работу в связи с травмой;

$P_5$  – возмещение ущерба работающим при частичной потере трудоспособности;

$P_6$  – затраты предприятия на профессиональную подготовку рабочих, принимаемых вместо выбывших в связи с травмой;

$P_7$  – другие потери, которые в большинстве случаев не учитываются, хотя иногда могут быть значительными.

В итоге общие материальные потери составят

$$M_{\Pi} = \sum P_i$$

Укрупненный подсчет общих материальных потерь определяется из зависимости:

$$M_{\Pi} = D_{\text{В}} * 3 * J$$

где  $D_{\text{В}}$  – потери рабочего времени у пострадавших с утратой трудоспособности на один и более рабочих дней, временная нетрудоспособность которых закончилась в отчетном периоде (за исследуемый период времени);

$3$  – средняя дневная заработная плата одного работающего, руб.;

$J$  – коэффициент учитывающий все элементы материальных затрат (выплаты по листкам нетрудоспособности, пенсии и т.п.) по отношению к заработной плате,  $J = 1,5; 2,0$ ).

Расчет данных показателей травматизма на предприятии служит для анализа производственного травматизма. Если за отчетный период он выше, чем за предыдущий, то необходимо сделать анализ и наметить мероприятия по его уменьшению.

## **2.4 Мероприятия по профилактике травматизма**

Важным компонентом профилактики производственного травматизма являются анализ причин его возникновения и разработка мероприятий по его предупреждению. В законодательно-правовом поле для решения обозначенной проблемы сделаны определенные шаги [1]:

разработаны программы нулевого травматизма [23], целью которых является снижение коэффициента частоты производственного травматизма; снижение коэффициента частоты производственного травматизма со смертельным исходом; снижение профессиональной заболеваемости. Задачами данных программ становится реализация таких мероприятий как: формирование корпоративной культуры безопасности труда, ответственного отношения к здоровью работников; выявление профессиональных рисков, их устранение или минимизация; повышение эффективности превентивных мер в области охраны труда; совершенствование системы управления охраной труда; обеспечение соответствия деятельности в области охраны труда современному уровню развития науки и техники; повышение уровня подготовки работников по вопросам охраны труда; обеспечение, развитие и стимулирование персональной и коллективной ответственности работников управления за соблюдением требований охраны труда; снижение рисков применения штрафных санкций по результатам проверок со стороны органов, осуществляющих государственный надзор за соблюдением трудового законодательства.

разработаны программы безопасного труда, целью которых является создание условий для формирования безопасного труда и повышения эффективности мер, направленных на сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности. Задачами подпрограмм являются: обеспечение приоритета профилактики производственного травматизма и профессиональной заболеваемости; стимулирование работодателей и работников к реализации мер, направленных на сохранение жизни и здоровья на производстве [19];

разработано положения о системе управления охраной труда в целях оказания содействия работодателям при создании и обеспечении функционирования системы управления охраной труда, включая политику и цели работодателя в области охраны труда; процедуры подготовки работников по охране труда, организации и проведения оценки условий труда, управления профессиональными рисками; организации и проведения наблюдения за состоянием здоровья работников; процедуру информирования работников об условиях труда на их рабочих местах, уровнях профессиональных рисков, а также о предоставляемых им гарантиях, полагающихся компенсациях; обеспечения оптимальных режимов труда и отдыха работников; процедуру обеспечения работников сред-

ствами индивидуальной и коллективной защиты, смывающими и обезвреживающими средствами и т.д.[24]

обобщены методики оценки рисков [11], связанных с ущербом здоровью и жизни работника в процессе его трудовой деятельности.

Однако необходима реальная адаптация принятых правовых положений в зависимости от специфики деятельности предприятия, организации [1].

Направления по профилактике и предупреждению травматизма связаны с предотвращением технических, организационных, санитарно-гигиенических и психофизиологических причин травматизма на рабочих местах.

Технические причины несчастных случаев на производстве устраняются путем совершенствования технологических процессов, заменой оборудования, имеющего конструктивные недостатки и большую изношенность, постоянным мониторингом (диагностикой) технического состояния оборудования, зданий и сооружений, инструмента и средств коллективной и индивидуальной защиты. Эффективными техническими мерами обеспечения безопасности являются инженерные меры защиты людей от источников негативного воздействия посредством изоляции опасных элементов, а также установки барьеров между работниками и потенциальными источниками травмы. Значительную роль в совершенствовании работы по охране труда играет устранение недостатков в организации рабочих мест и нарушения технологического регламента, правил и норм транспортировки, складирования и хранения материалов и изделий, планово-предупредительного ремонта оборудования, транспортных средств и инструмента.

Психофизиологические причины несчастных случаев на производстве можно устранить путем правильного подбора кадров, а также с постоянным его обучением, формированием культуры безопасного труда, стимулирующими безопасное поведение работников. Поскольку полностью устранить опасности посредством технических и организационных мероприятий невозможно, то безопасность работника зачастую определяются только его поведением.

Чтобы работники имели необходимые представления обо всех видах риска, потенциальных опасностях и опасных элементах оборудования, которые присутствуют на рабочем месте, и могли знать, когда они подвергаются той или иной опасности и каковы могут быть последствия их действий, требуются со-



ответствующее образование, подготовка (обучение и тренировка) и опыт работы.

Хотя для каждого рабочего места (или вида работ) при нормальной организации охраны труда составляются инструкции по охране труда, зачастую требования, изложенные в них, забываются работниками. Более результативную роль играют различные плакаты, предупредительные сигналы, маркировка и окраска, знаки безопасности.

Важно, чтобы каждый работник был готов к активному противодействию опасностям и оказанию первой помощи пострадавшему.

Действия работников в условиях аварийной ситуации и непосредственно после возникновения несчастного случая должны быть продуманы и организованы заранее. При этом размещенные в необходимых местах соответствующие указатели и информация (обозначение аварийных выходов, огнетушителей, расположение пунктов первой помощи, душевых, фонтанчиков для промывки глаз или блокирующих устройств) служат предельно ясными инструкциями по принятию быстрых адекватных мер.

Организационные причины несчастных случаев на производстве устраняют введением системы управления охраной труда. Организационные меры безопасности помимо прочего включают в себя защиту работников от источников опасного и (или) вредного воздействия за счет обеспечения работников индивидуальными средствами защиты и рациональной временной организации рабочего процесса.

Существенное значение имеют мероприятия по нормализации условий труда: качественная атмосфера, хорошее освещение, отсутствие шума и вибраций, нормальный микроклимат и т. п., что способствует устранению санитарно-гигиенических причин [2].

В целях профилактики производственного травматизма и профессиональной заболеваемости используется комплекс мер экономической заинтересованности, одна из которых - финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников. К предупредительным мерам относятся:

- приобретение средств индивидуальной защиты;
- санаторно-курортное лечение;
- проведение обязательных периодических медицинских осмотров;

проведение специальной оценки условий труда;  
обучение по охране труда;  
приобретение аптечек для оказания первой медицинской помощи;  
приведение уровней воздействия вредных и опасных производственных факторов в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда [10].

## **2.5 Средства коллективной и индивидуальной защиты работников**

**Средства защиты** - средства, применяемые для предотвращения травматизма или уменьшения воздействия на работающих опасных и вредных производственных факторов.

Средства защиты работающих в зависимости от характера их применения подразделяют на две категории:

- средства коллективной защиты;
- средства индивидуальной защиты.

Средства коллективной защиты в зависимости от назначения:

1. средства нормализации воздушной среды производственных помещений и рабочих мест (от повышенного или пониженного барометрического давления и его резкого изменения, повышенной или пониженной влажности воздуха, повышенной или пониженной ионизации воздуха, повышенной или пониженной концентрации кислорода в воздухе, повышенной концентрации вредных аэрозолей в воздухе). К ним относятся устройства для: поддержания нормируемой величины барометрического давления; вентиляции и очистки воздуха; кондиционирования воздуха; локализации вредных факторов; отопления; автоматического контроля и сигнализации; дезодорации воздуха;

2. средства нормализации освещения производственных помещений и рабочих мест (пониженной яркости, отсутствия или недостатка естественного света, пониженной видимости, дискомфортной или слепящей блескости, повышенной пульсации светового потока, пониженного индекса цветопередачи): источники света; осветительные приборы; световые проемы; светозащитные устройства; светофильтры;

3. средства защиты от повышенного уровня ионизирующих излучений: оградительные устройства; предупредительные устройства; герметизирующие

устройства; защитные покрытия; устройства улавливания и очистки воздуха и жидкостей; средства дезактивации; устройства автоматического контроля; устройства дистанционного управления; средства защиты при транспортировании и временном хранении радиоактивных веществ; знаки безопасности; емкости радиоактивных отходов.

4. средства защиты от повышенного уровня инфракрасных излучений. К ним относятся устройства: оградительные; герметизирующие; теплоизолирующие; вентиляционные; автоматического контроля и сигнализации; дистанционного управления; знаки безопасности.

5. средства защиты от повышенного или пониженного уровня ультрафиолетовых излучений. Относятся устройства: оградительные; для вентиляции воздуха; автоматического контроля и сигнализации; дистанционного управления; знаки безопасности;

6. средства защиты от повышенного уровня электромагнитных излучений: оградительные устройства; защитные покрытия; герметизирующие устройства; устройства автоматического контроля и сигнализации; устройства дистанционного управления; знаки безопасности.

7. средства защиты от повышенной напряженности магнитных и электрических полей: оградительные устройства; защитные заземления; изолирующие устройства и покрытия; знаки безопасности.

8. средства защиты от повышенного уровня лазерного излучения: оградительные устройства; предохранительные устройства; устройства автоматического контроля и сигнализации; устройства дистанционного управления; знаки безопасности.

9. средства защиты от повышенного уровня шума: оградительные; звукоизолирующие, звукопоглощающие; глушители шума; автоматического контроля и сигнализации; дистанционного управления.

10. средства защиты от повышенного уровня вибрации (общей и локальной): оградительные; виброизолирующие, виброгасящие и вибропоглощающие; автоматического контроля и сигнализации; дистанционного управления.

11. средства защиты от повышенного уровня ультразвука: оградительные; звукоизолирующие, звукопоглощающие; автоматического контроля и сигнализации; дистанционного управления.

12. средства защиты от повышенного уровня инфразвуковых колебаний:

оградительные устройства; знаки безопасности.

13. средства защиты от поражения электрическим током: оградительные устройства; устройства автоматического контроля и сигнализации; изолирующие устройства и покрытия; устройства защитного заземления и зануления; устройства автоматического отключения; устройства выравнивания потенциалов и понижения напряжения; устройства дистанционного управления; предохранительные устройства; молниеотводы и разрядники; знаки безопасности.

14. средства защиты от повышенного уровня статического электричества: заземляющие устройства; нейтрализаторы; увлажняющие устройства; антиэлектростатические вещества; экранирующие устройства.

15. средства защиты от повышенных или пониженных температур поверхностей оборудования, материалов, заготовок: оградительные; автоматического контроля и сигнализации; термоизолирующие; дистанционного управления.

16. средства защиты от повышенных или пониженных температур воздуха и температурных перепадов: оградительные; автоматического контроля и сигнализации; термоизолирующие; дистанционного управления; для радиационного обогрева и охлаждения.

17. средства защиты от воздействия механических факторов (движущихся машин и механизмов; подвижных частей производственного оборудования и инструментов; перемещающихся изделий, заготовок, материалов; нарушения целостности конструкций; обрушивающихся горных пород; сыпучих материалов; падающих с высоты предметов; острых кромок и шероховатостей поверхностей заготовок, инструментов и оборудования; острых углов): оградительные; автоматического контроля и сигнализации; предохранительные; дистанционного управления; тормозные; знаки безопасности.

18. средства защиты от воздействия химических факторов: оградительные; автоматического контроля и сигнализации; герметизирующие; для вентиляции и очистки воздуха; для удаления токсичных веществ; дистанционного управления; знаки безопасности.

19. средства защиты от воздействия биологических факторов: оборудование и препараты для дезинфекции, дезинсекции, стерилизации, дератизации; оградительные устройства; герметизирующие устройства; устройства для вентиляции и очистки воздуха; знаки безопасности.

20. средства защиты от падения с высоты: ограждения; защитные сетки; знаки безопасности.

Средства индивидуальной защиты в зависимости от назначения:

1. костюмы изолирующие: пневмокостюмы; гидроизолирующие костюмы; скафандры;

2. средства защиты органов дыхания: противогазы; респираторы; самоспасатели; пневмошлемы; пневмомаски; пневмокуртки;

3. одежда специальная защитная;

4. средства защиты ног;

5. средства защиты рук;

6. средства защиты головы: каски защитные; шлемы, подшлемники; шапки, береты, шляпы, колпаки, косынки, накомарники;

7. средства защиты глаз: очки защитные;

8. средства защиты лица: щитки защитные лицевые.

9. средства защиты органа слуха: противοшумные шлемы; противοшумные вкладыши; противοшумные наушники.

10. средства защиты от падения с высоты и другие предохранительные средства: предохранительные пояса, тросы; ручные захваты, манипуляторы; наколенники, налокотники, наплечники.

11. средства дерматологические защитные: защитные; очистители кожи; репаративные средства;

12. средства защиты комплексные.

#### **Требования к средствам индивидуальной защиты:**

– должны обеспечивать предотвращение или уменьшение действия опасных и вредных производственных факторов.

– не должны быть источником опасных и вредных производственных факторов.

– должны отвечать требованиям технической эстетики и эргономики.

– выбор конкретного типа средства защиты работающих должен осуществляться с учетом требований безопасности для данного процесса или вида работ.

– следует применять в тех случаях, когда безопасность работ не может быть обеспечена конструкцией оборудования, организацией производственных процессов, архитектурно-планировочными решениями и средствами коллек-

тивной защиты.

- не должны изменять своих свойств при их стирке, химчистке и обеззараживании.

- должны подвергаться оценке по защитным, физиолого-гигиеническим и эксплуатационным показателям.

- должны иметь инструкцию с указанием назначения и срока службы изделия, правил его эксплуатации и хранения.

#### **Требования к средствам коллективной защиты:**

- конструктивно должны быть соединены с производственным оборудованием или его элементами управления таким образом, чтобы, в случае необходимости, возникло принудительное действие средства защиты.

- должны быть расположены на производственном оборудовании или на рабочем месте таким образом, чтобы постоянно обеспечивалась возможность контроля его работы, а также безопасность ухода и ремонта [10].

## **2.6 Обучение оказанию первой помощи пострадавшим, как фактор снижения смертности в результате производственного травматизма**

На любом предприятии вне зависимости от вида деятельности и формы собственности возникают несчастные случаи, в том числе и со смертельным исходом. Ежегодно в лечебно-профилактических учреждениях нашей страны регистрируются миллионы травм и других несчастных случаев. В последние десятилетия механическая травма превратилась в одну из ведущих проблем современной медицины и занимает третье место среди причин смертности (после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний). Безусловно, смертность от травм и неотложных состояний можно предотвратить. Однако, это сложный и многогранный процесс, состоящий из многих элементов. К сожалению, в снижении смертности от травм и неотложных состояний место медицинской помощи вообще и догоспитального ее этапа в частности не всегда правильно оценивается. Для профилактики травматизма и его последствий должен использоваться комплексный подход: предупреждение травм, сам момент травмирования и медицинская помощь пострадавшему должны рассматриваться как единый процесс, направленный на сохранение жизни и здоровья людей.

В реальных условиях очевидцы не предпринимают никаких действий для

оказания первой помощи пострадавшим. Как правило, их действия ограничиваются вызовом бригады скорой медицинской помощи, а частота оказания первой помощи пострадавшим, составляет всего 1,6% случаев. Причины такого положения дел отражены на рисунке 3 [13].

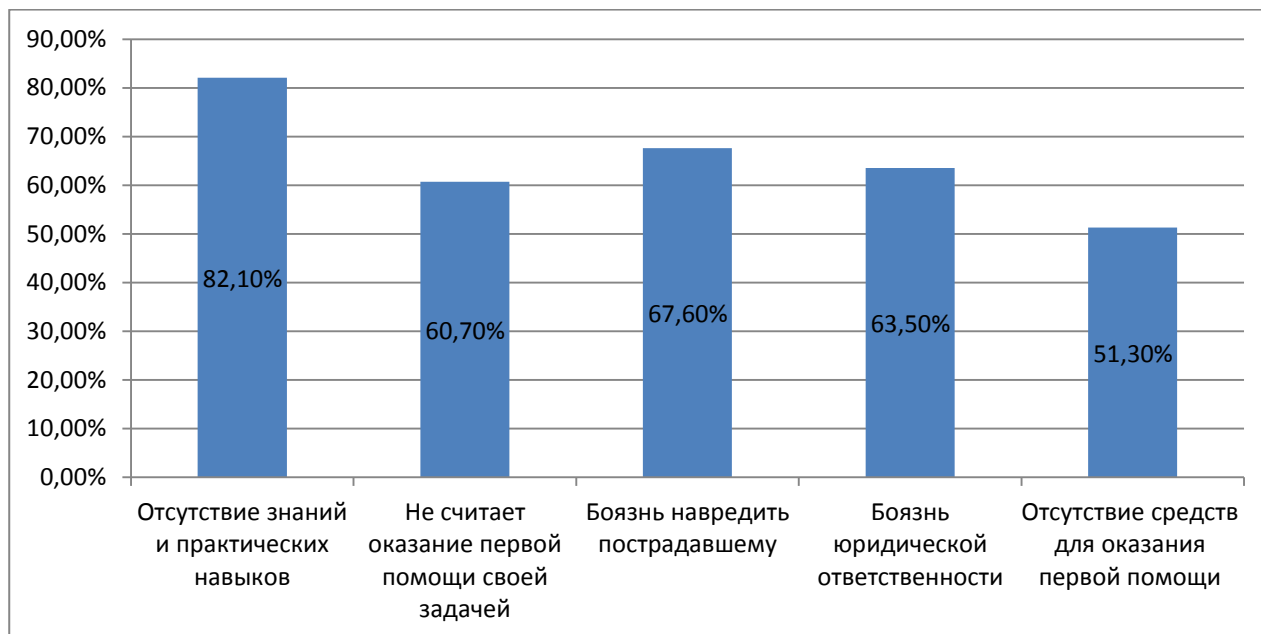


Рисунок 3 - Причины неоказания очевидцами первой помощи

Анализ причин свидетельствует о том, что большинство населения к оказанию помощи в условиях несчастного случая и чрезвычайной ситуации неподготовлено вовсе или имеют недостаточное количество знаний, умений и навыков.

В стране сформулирована концепция создания и совершенствования системы первой помощи [16], элементами которой являются: нормативная база, обучение, оснащение участников, пропаганда и мотивация, учет и анализ эффективности. Указанные элементы смогут работать исключительно при условии четкого соответствия друг другу.

Однако, в нормативных актах страны нет ясного определения, что включает в себя понятие первая помощь, отсутствуют ее цели и задачи, в каком объеме она должна оказываться, каким является порядок (алгоритм) ее оказания, по каким методикам ее следует оказывать, отсутствуют определения прав и ответственности участников, не имеющего медицинского образования за оказание или неоказание первой помощи, не отражены источники финансирования и т.д.

Актуальным становится вопрос обучения населения правилам и методи-

кам оказания первой помощи пострадавшим. Потенциальными участниками оказания первой помощи могут стать представитель двух групп: очевидцы, не обязанные оказывать первую помощь (в соответствии с законодательством) и не имеющие или имеющие в минимальном объеме специальной подготовки (водители, студенты, прохожие, рабочие и т.п.) и сотрудники определенных служб (органов внутренних дел, противопожарной, аварийно-спасательной и т.д.), не имеющие медицинского образования, но обязанные оказывать первую помощь. Одной из важнейших составляющих готовности участников процесса к предоставлению первой помощи пострадавшим является их обучение методам, методикам, правилам ее оказания.

Из участников первой группы должны обучаться только водители, но качество их обучения по вопросам первой помощи в автошколах пребывает на низком уровне, т.к. основной упор обучения делается на заучивание правильных ответов в экзаменационных тестах. Программа обучения водителей содержит неправильную терминологию, а навыки оказания первой помощи не соответствуют составу автомобильной аптечки.

Что касается участников первой группы, к ним можно отнести студентов. В образовательных стандартах по некоторым направлениям подготовки уровня бакалавриата и магистратуры указано, что как результат освоения программы должна быть (помимо прочих) сформирована компетенция «использования приемов первой помощи». Рабочие программы учебных заведений различного уровня включена информация по вопросам, касающимся освоения данной компетенции, но чаще всего как составляющий элемент других дисциплин затрагивающих данную тему (например, в рамках изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»). Самостоятельно же дисциплина «Первая помощь» или «Доврачебная помощь пострадавшим» не часто вводится в основной перечень преподаваемых дисциплин. Зачастую материальная база образовательной организации для решения такого вопроса оставляет желать лучшего, также не хватает специалистов с соответствующим образованием способных и готовых проводить данные дисциплины.

Также к не обязанным оказывать первую помощь, но имеющим право на ее оказание *относятся работники предприятий*. Обучение оказанию первой помощи пострадавшим на производстве предусмотрено в рамках специального обучения по охране труда для руководителей и специалистов не реже 1 раза в 3



года, а для рабочих - не реже 1 раза в год [22]. При чем обучение работников приемам оказания первой помощи пострадавшим может проводиться либо в ходе инструктажей или обучения требованиям охраны труда, либо в виде специального обучающего курса (тренинга), посвященного только изучению приемов оказания первой помощи пострадавшим на производстве. Примерная программа обучения приемам оказания первой помощи пострадавшим отражена в ГОСТ 12.0.004-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения [9] и включает помимо основных приемов и методик оказания первой помощи такие вопросы как: Опасные и вредные производственные факторы. Несчастные случаи на производстве. Причины травматизма. Вопросы предупреждения травматизма на производстве, снижения его уровня и последствий.

Обучение приемам оказания первой помощи пострадавшим проводится лицами, прошедшими специальную подготовку, позволяющую проводить данное обучение, чаще всего такими лицами выступают специалисты по охране труда на предприятии (не имеющие медицинского образования и предварительно прошедшие подобное обучение), что является первой проблемой в такого рода обучении. Второй основной проблемой становится то, что обучение проходит по учебным программам, разработанным и утвержденным организатором обучения или если он таковым является самим работодателем.

Решением проблемы обучения граждан, в том числе и производственного персонала оказанию первой помощи пострадавшим является не только создание единой и четкой нормативно-правовой базы по данному вопросу, но и создание специальных обучающих центров, деятельностью которых будет обучение лиц, не обязанных оказывать первую помощь пострадавшим, но имеющих на это право и желающих ее оказать. Помимо обучения возможных участников первой помощи в центрах должна выполняться подготовка преподавателей и инструкторов первой помощи, которые должны осваивать педагогические и методологические аспекты преподавания и по окончании получать методические пособия и наборы материалов для проведения дальнейшего обучения. Подготовку должны проводить медицинские работники, имеющие базовое образование, опыт и навыки в данной сфере. Целесообразно разработать и унифицировать устройства и аптечки первой помощи для разнообразных травмоопасных факторов и условий применения. Подобные вопросы должны регулироваться специальным межведомственным координационным органом. Эти решения позволят обучить и обеспечить не-

обходимыми средствами потенциальных участников первой помощи [15].

### **Контрольные вопросы**

1. Дать определение понятиям «травма», «травма смертельная», «травма несмертельная».
2. Классификация несмертельных травм по критерию утраты трудоспособности.
3. Дать определение понятиям «производственная травма», «травма, связанная с работой», «травма не связанная с работой».
4. Классификация травм в зависимости от травмирующего фактора.
5. Категории травм в зависимости от характера повреждений.
6. Классификация производственных травм по тяжести.
7. Дать определение понятию «производственный травматизм».
8. Федеральное наблюдение за травматизмом на производстве.
9. Показатели травматизма.
10. Методы изучения причин травматизма.
11. Особенности определения материальных потерь, причиненных обществу из-за нетрудоспособности работника в связи с травмой.
12. Мероприятия по профилактике травматизма.
13. Средства индивидуальной защиты и их классификация.
14. Средства коллективной защиты и их классификация.
15. Требования к средствам индивидуальной защиты.
16. Требования к средствам коллективной защиты.
17. Обучение оказанию первой помощи пострадавшим.

### 3 Профессиональные заболевания

#### 3.1 Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация профессиональных заболеваний

Заболевание возникает в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов.

**Общее заболевание** - заболевание общего характера, не связанное напрямую с характером работы заболевшего, а потому не являющееся профессиональным или производственно-обусловленным заболеванием или следствием трудового увечья.

**Профессиональное заболевание** - острое или хроническое заболевание работающего, являющееся результатом воздействия на него *вредного(ых) производственного(ых) фактора(ов)* при выполнении им трудовых обязанностей и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности, официально расследованное, диагностированное, входящее в специальный нормативно установленный перечень профессиональных заболеваний (Приложение 4), подлежащее учету и компенсации.

**Вредный производственный фактор** – фактор, который приводит к заболеванию, в том числе усугубляет уже имеющееся [8].

**Производственно-обусловленное заболевание** - заболевание, вызванное или усугубленное условиями труда или работы, но не являющееся профессиональным и не подлежащее учету и компенсации [7]. Для таких заболеваний характерны: большая распространенность; недостаточная изученность количественных показателей условий труда, определяющих развитие болезни; социальные последствия (смертность, продолжительность жизни); длительные заболевания с временной утратой трудоспособности. К таким заболеваниям можно отнести болезни сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца), нервно-психические заболевания типа невроза, болезни опорно-двигательного аппарата, ряд заболеваний органов дыхания [2].

*По характеру течения* различают острые и хронические профессиональные заболевания.

*Под острым профессиональным заболеванием (отравлением)* понимается заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

*Под хроническим профессиональным заболеванием (отравлением)* понимается заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

В основе классификации профессиональных заболеваний лежит системный или этиологический принцип.

*Системный принцип* основан на преимущественном действии профессиональных вредностей на ту или иную систему организма (например, профессиональные заболевания с преимущественным поражением органов дыхания, нервной, гепатобилиарной и мочевыделительной систем, кожи, крови и т.д.) [21].

*Этиологический принцип* основан на воздействии различных групп повреждающих факторов: химических, физических, психофизиологических, биологических. Выделяются аллергические заболевания и новообразования

Перечень профессиональных заболеваний, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 апреля 2012 г. N 417н "Об утверждении перечня профессиональных заболеваний" [20] сформирован по этимологическому принципу и включает следующие группы профессиональных заболеваний:

I. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов;

II. Заболевания, их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов;

III. Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов;

IV. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем [20].

Более подробно *перечень профессиональных заболеваний и опасные и вредные факторы* являющиеся их причиной приведены в Приложении 4.

Перечень профессиональных заболеваний является основным документом, используемым при установлении диагноза профессионального заболевания, решения вопросов трудоспособности, медико-социальной и трудовой реабилитации, а также некоторых вопросов, связанных с возмещением вреда работнику в связи с повреждением здоровья.

### **3.2 Расследование и учет профессиональных заболеваний**

Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний" [21] устанавливает порядок расследования и учета профессиональных заболеваний.

Расследованию и учету подлежат острые и хронические профессиональные заболевания (отравления), возникновение которых у работников и других лиц обусловлено воздействием вредных производственных факторов при выполнении ими трудовых обязанностей или производственной деятельности по заданию организации или индивидуального предпринимателя.

К работникам относятся:

- а) работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);
- б) граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;
- в) студенты образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций, учащиеся общеобразовательных организаций, работающие по трудовому договору во время практики;
- г) лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду;
- д) другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя.

Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, является страховым случаем.

Работник имеет право на личное участие в расследовании возникшего у него профессионального заболевания. По его требованию в расследовании может принимать участие его доверенное лицо.

#### **Порядок установления наличия профессионального заболевания.**

1. При установлении предварительного диагноза - **острое профессиональное заболевание** (отравление) учреждение здравоохранения в течение 1 суток направляет:

извещение в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профессиональное заболевание;

сообщение работодателю.

2. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в течение суток со дня его получения приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания. Центр составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в государственное или муниципальное учреждение здравоохранения по месту жительства или по месту прикрепления работника (учреждение здравоохранения).

3. Учреждение здравоохранения на основании клинических данных состояния здоровья работника и санитарно-гигиенической характеристики условий его труда устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание (отравление) и составляет медицинское заключение.

1. При установлении предварительного диагноза - **хроническое профессиональное заболевание** (отравление) учреждение здравоохранения в течение 3 суток направляет извещение в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профессиональное заболевание.

2. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2-недельный срок со дня получения извещения представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

3. Учреждение здравоохранения, установившее предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (отравление), в *месячный срок* обязано направить больного на амбулаторное или стационарное обследование в специализированное лечебно-профилактическое учреждение или его подразделение (центр профессиональной патологии, клинику или отдел профессиональных заболеваний медицинских научных организаций клинического профиля) (далее именуется - центр профессиональной патологии) с представлением следующих документов:

а) выписка из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного;

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

в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда;

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

4. Центр профессиональной патологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и представленных документов устанавливает заключительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание, составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет извещение в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного.

5. Медицинское заключение о наличии профессионального заболевания выдается работнику под расписку и направляется страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного.

Установленный диагноз - острое или хроническое профессиональное заболевание (отравление) может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и экспертизы. Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на Центр профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Извещение об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания направляется центром профессиональной патологии в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения в течение 7 дней после принятия соответствующего решения.

**Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания.** Работодатель обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания.

Работодатель в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию профессионального заболевания и обеспечивает условия ее работы. в состав комиссии входят:

главный врач центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (возглавляет комиссию);

представитель работодателя, специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда);

представитель учреждения здравоохранения, профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа;

могут принимать участие другие специалисты.

Для проведения расследования работодатель обязан:

а) представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте (участке, в цехе);

б) проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования с целью оценки условий труда на рабочем месте;

в) обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию.

В процессе расследования комиссия опрашивает сослуживцев работника, лиц, допустивших нарушение государственных санитарно-эпидемиологических правил, получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего.

*Для принятия решения по результатам расследования необходимы следующие документы:*

а) приказ о создании комиссии;

б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;

в) сведения о проведенных медицинских осмотрах;

г) выписка из "журналов" регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;

д) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним;

е) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;

ж) медицинская документация о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью работника;

з) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;

и) выписки из ранее выданных по данному производству предписаний центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;



к) другие материалы по усмотрению комиссии.

На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины проф. заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов, и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

Если комиссией установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного или иного уполномоченного застрахованным представительного органа комиссия устанавливает степень вины застрахованного (в процентах).

По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания (Приложение 5), который является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на данном производстве.

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

В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов. В случае установления факта грубой неосторожности застрахованного, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах).

Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в течение 75 лет в центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора и в организации, где проводилось расследование этого случая профессионального заболевания. В случае ликвидации организации акт передается для хранения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Профессиональное заболевание учитывается центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора, проводившим расследование, в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения РФ.

Работодатель в месячный срок после завершения расследования обязан на основании акта о случае профессионального заболевания издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний [21].

### **3.3 Профилактика профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний**

На сегодняшний день проблема профилактики профессиональных заболеваний работников является весьма актуальной во всём мире. Статистические исследования подтверждают масштаб данной проблемы в Российской Федерации [29]. Только за 2019 год зарегистрировано 2932 случаев с установленным профессиональным заболеванием (см. Приложение 3). Поэтому вопросы диагностики, регистрации и профилактики профессиональной патологии являются важным аспектом социального благополучия общества и требуют особого изучения [4].

На рисунке 4 отражены случаи профессионального заболевания в зависимости от видов деятельности в 2019 году.

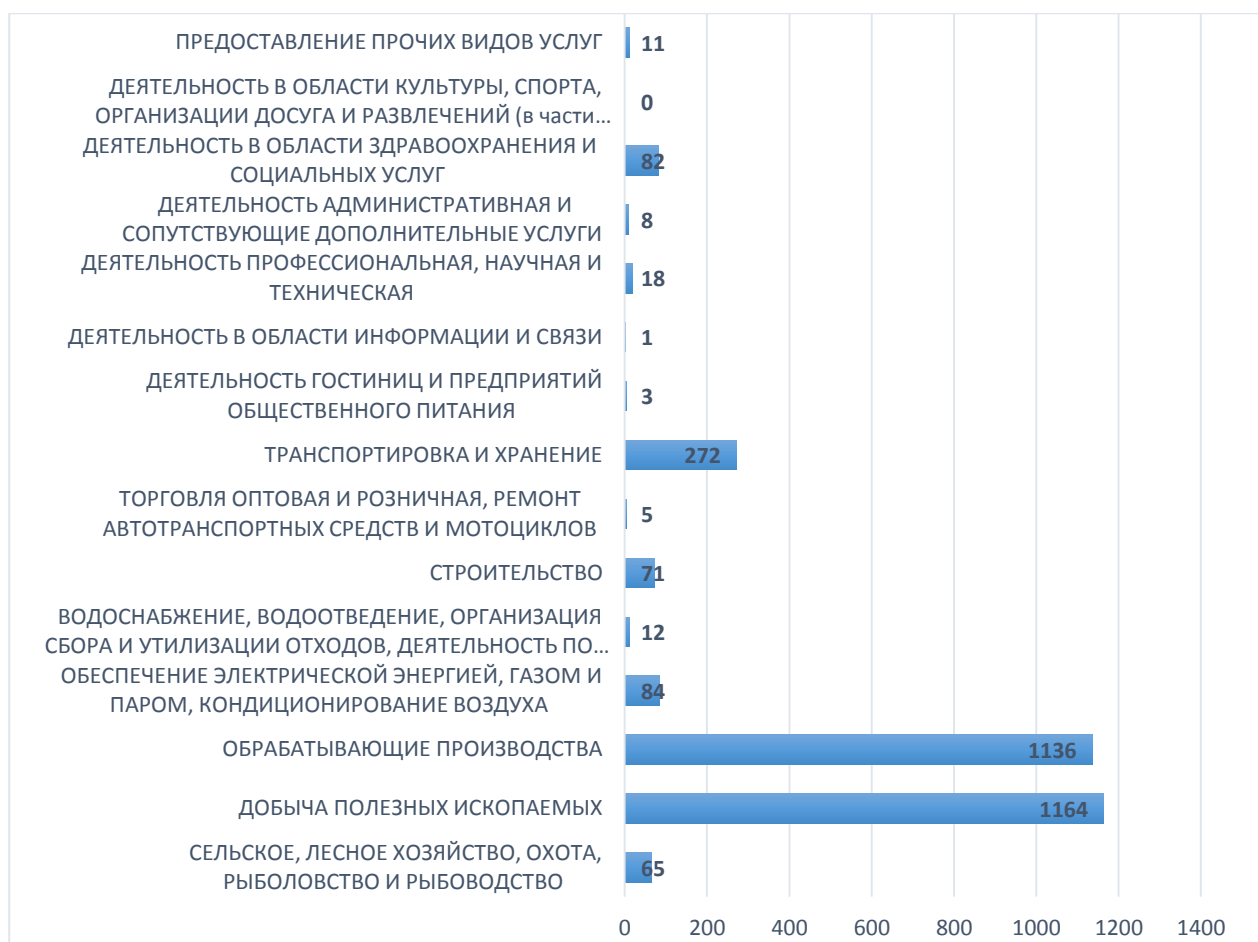


Рисунок 4- Случаи профессионального заболевания в зависимости от видов деятельности

Лидирующими видами деятельности по зарегистрированным случаям профессиональной заболеваемости являются: Добыча полезных ископаемых, Обрабатывающие производства и Транспортировка и хранение.

**Профилактика профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний** — система мер медицинского (санитарно-эпидемиологического, санитарно-гигиенического, лечебно-профилактического и т. д.) и немедицинского (государственного, общественного, экономического, правового, экологического и др.) характера, направленных на предупреждение несчастных случаев на производстве, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья работников, предотвращение или замедление прогрессирования заболеваний, уменьшение неблагоприятных последствий. Развитие многих профессиональных заболеваний и профессионально обусловленных заболеваний зависит от комплексного взаимодействия повреждающих факторов и от качества трудовой жизни. Все работники должны приобретать гигиенические знания и навыки, выполнять нормы и требования, обеспечивающие безопасность труда [14].

**Общественная профилактика** — создание здоровых и безопасных условий труда и быта на производстве, на рабочем месте.

**Медицинская профилактика** — комплекс мер, реализуемых через систему здравоохранения, в т. ч.:

- разработка и реализация государственной политики по охране труда и здоровья работников;

- соблюдение гигиенических нормативов и регламентов, обеспечивающих безопасность производственных процессов;

- предварительные (при поступлении на работу) и профилактические (периодические) медицинские осмотры с учетом общих противопоказаний, индивидуальной чувствительности, прогностических рисков развития заболеваний;

- нормализация санитарно-гигиенических и психофизиологических условий труда;

- рациональное использование средств коллективной защиты и средств индивидуальной защиты;

- проведение диспансерного наблюдения и оздоровления;

- внедрение принципа защиты временем (контрактная система);

- совершенствование лечебно-профилактической, экспертной и реабилитационной медицинской помощи пострадавшим на производстве;

- обучение администрации и работников организаций (предприятий) основам медицинских знаний, способам сохранения здоровья на рабочем месте [27].

*В здравоохранении РФ принято выделять только 2 вида профилактики — первичную и вторичную.*

**Первичная профилактика** направлена на изучение и снижение влияния факторов риска, предупреждение развития заболеваний — общих для всего населения, отдельных профессиональных, стажевых и возрастных групп и индивидуумов.

*Профилактические меры:*

- экологический и социально-гигиенический мониторинг условий труда и состояния здоровья работников;

- снижение влияния общих и профессиональных повреждающих факторов на организм работника (улучшение качества атмосферного воздуха, питье-

вой воды, структуры и качества питания, условий труда, условий быта и отдыха и др.);

- формирование здорового образа жизни, в т. ч.: создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, направленной на повышение уровня знаний всех категорий работников о влиянии негативных факторов на здоровье и возможностях уменьшения этого влияния (развитие системы школ общественного здравоохранения и др. форм образования);

- санитарно-гигиеническое воспитание;

- снижение потребления табачных изделий и алкоголя, профилактика наркомании;

- привлечение работников к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления;

- предупреждение развития соматических и психических заболеваний, травматизма;

- медицинские обследования с целью снижения влияния вредных факторов риска, раннего выявления и предупреждения развития заболеваний;

- иммунопрофилактика различных групп работников;

**Вторичная профилактика** направлена на предупреждение обострений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности и работоспособности, снижения общей и профессиональной трудоспособности, что может привести к инвалидности и преждевременной смерти.

*Профилактические меры:*

- целевое санитарно-гигиеническое воспитание, в т. ч. индивидуальное и групповое консультирование работников, обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний;

- диспансерные медицинские осмотры с целью оценки состояния здоровья, определения оздоровительных и лечебных мероприятий;

- курсы профилактического лечения и целевого оздоровления, в т. ч. лечебного питания, лечебной физкультуры, медицинского массажа, санаторно-курортного лечения;

- медико-психологическая адаптация к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование правильного восприятия изменившихся возможностей и потребностей организма;

- уменьшение влияния факторов экологического и профессионального риска;

- сохранение остаточной трудоспособности и возможности адаптации в профессиональной и социальной среде, создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности пострадавших от несчастных случаев и заболеваний на производстве.

***Мероприятия по предупреждению профессиональных заболеваний включают:***

1. механизацию производственных процессов, улучшение микроклимата, борьбу с шумом, пылью, загазованностью и др.

2. внедрение дистанционного управления производственными процессами;

3. реконструкцию вентиляционных систем;

4. использование средств индивидуальной и коллективной защиты;

5. постоянный медицинский контроль за состоянием здоровья работающих;

6. обеспечение работников спецпитанием;

7. сокращенный рабочий день дополнительные отпуска.

### **Контрольные вопросы**

1. Дать определения понятиям «общее заболевание», «профессиональное заболевание», «вредный производственный фактор», «производственно-обусловленное заболевание».

2. Классификация заболеваний по характеру течения.

3. Классификация профессиональных заболеваний по этимологическому принципу.

4. Какие профессиональные заболевания подлежат расследованию и учету и у каких категорий лиц они могут возникнуть.

5. Порядок установления наличия острого профессионального заболевания.

6. Порядок установления наличия хронического профессионального заболевания.

7. Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания.
8. Профилактика профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний.
9. Понятия об общественной и медицинской профилактике профессиональных заболеваний.
10. Понятия и мероприятия первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.
11. Мероприятия по предупреждению профессиональных заболеваний

### **Список использованной литературы**

1. Абильтарова, Э.Н. Культура безопасности как один из методов профилактики производственного травматизма / Э.Н. Абильтарова. – Текст непосредственный // Строительство и техногенная безопасность. – 2018. – № 13 (65). – С. 169-176.
2. Александрова, А.В. Анализ и предупреждение производственного травматизма и профессиональных заболеваний : учебное пособие / А.В. Александрова. – Краснодар : КубГТУ, 2018. – 303 с. – ISBN 978-5-8333-0795-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/151181> (дата обращения: 12.02.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Альшиц, Е.А. Результативность предупредительных мер по сокраще-

нию производственного травматизма и профессиональных заболеваний / Е.А. Альшиц, И.А. Кулькова. – Текст непосредственный // Управленец. – 2018. – Т. 9, № 2. – С. 18-25.

4. Бардина, Е.Г. Профилактика профессиональных заболеваний : учебное текстовое электронное издание локального распространения / Е.Г. Бардина, О.М. Зуева, Л.А. Иванова ; Минобрнауки России, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Омский государственный технический университет". – Омск : ОмГТУ, 2016. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – Загл. с титул. экрана. – ISBN 978-5-8149-2263-2. – Текст. Изображение : электронные.

5. Быстров, Е.Н. Производственный травматизм : учебное пособие / Е.Н. Быстров. – Санкт-Петербург : ПГУПС, 2017. – 50 с. – ISBN 978-5-7641-1094-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/111743> (дата обращения: 12.02.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Гальянов, И.В. Анализ показателей федерального наблюдения за травматизмом на производстве и предложения по их совершенствованию / И.В. Гальянов, Н.С. Студеникова. – Текст непосредственный // Вестник сельского развития и социальной политики. – 2017. – № 2 (14). – С. 13-20.

7. ГОСТ 12.0.002-2014. Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Термины и определения. – Взамен ГОСТ 12.0.002-80 ; введ. 2016-06-01. – Текст : электронный // Консорциум Кодекс : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200125989> (дата обращения: 10.01 2021).

8. ГОСТ 12.0.003-2015. Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Опасные и вредные производственные факторы. Классификация. – Введ. 2017-03-01. – Текст электронный // Консорциум Кодекс. : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200136071>(дата обращения: 12.02.2021).

9. ГОСТ 12.0.004-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения (вместе с "Программами обучения безопасности труда"). - Введ. 2016-09-06. – Текст электронный // КонсультантПлюс : справ.-правовая система. – URL :[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_205144/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_205144/) (дата обраще-



ния: 10.02.2021).

10. ГОСТ 12.4.011-89. Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства защиты работающих. Общие требования и классификация. – Введ. 1990-01-07. – Текст электронный // Консорциум Кодекс : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/1200000277> (дата обращения: 11.02.2021).

11. ГОСТ Р 12.0.010-2009. Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Системы управления охраной труда. Определение опасностей и оценка рисков (Переиздание). – Введ. 2011-01-01. – Текст электронный // Консорциум Кодекс : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200080860> (дата обращения: 11.02.2021).

12. ГОСТ Р 56255-2014. Термины и определения в области обеспечения безопасности жизни и здоровья (Переиздание). – Введ. 2016-01-01. – Текст : электронный // Консорциум Кодекс : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200118628> (дата обращения: 10.01 2021).

13. Дежурный, Л.И. Роль оказания первой помощи пострадавшим в предотвращении преждевременной смертности в России / Л.И. Дежурный, К.И. Лысенко, Д.И. Батурин. – Текст непосредственный // Социальные аспекты здоровья населения. – 2011. – Т. 18, № 2. – С. 21.

14. Ермакова, Е.Г. Профилактика профессиональных заболеваний / Е.Г. Ермакова. – Текст непосредственный // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2018. – № 4. – С. 28-30.

15. Контарева, В.Ю. Проблемы обучения правилам и методикам оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшим лицами не обязанными, но имеющими право ее оказывать / В.Ю. Контарева. – Текст непосредственный // Совершенствование технологий производства, переработки и экспертизы качества пищевой продукции : материалы всероссийской (национальной) научно-практической конференции (пос. Персиановский, 20 декабря 2019 г.). – Персиановский : Донской ГАУ, 2019. – С. 86-90.

16. Лысенко, К.И. Научный подход к созданию в российской федерации системы оказания первой помощи пострадавшим / К.И. Лысенко, Л.И. Дежурный, Г.В. Неудахин. – Текст непосредственный // Вестник Российской ака-

демии медицинских наук. – 2012. –Т. 67, № 3. – С. 10-14.

17. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний : Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ (последняя редакция). – Текст : электронный // КонсультантПлюс : справ.-правовая система. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_19559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19559/) (дата обращения: 10.01 2021).

18. Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 февраля 2005 г. N 160 : Приложение. Схема определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве. – Текст : электронный // ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал. – URL: <https://base.garant.ru/12139628/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения: 10.01 2021).

19. Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Содействие занятости населения» ( с изменениями на 22 декабря 2020 г.) : Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 г. № 298 : [ред. от 22.12.2020 г.]. – Текст электронный // Консорциум Кодекс. : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/499091781>(дата обращения: 10.02.2021).

20. Об утверждении перечня профессиональных заболеваний : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 апреля 2012 г. N 417н. – Текст : электронный // ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал. – URL: <https://base.garant.ru/70177874/> (дата обращения: 12.02.2021).

21. Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний : Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967 : [ред. от 10.07.2020]. – Текст : электронный // КонсультантПлюс : справ.-правовая система. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_29577/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_29577/) (дата обращения: 12.02.2021).

22. Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций (с изменениями и дополнениями на 30 ноября 2016 г.) : Постановление Минтруда РФ и Минобра-

зования РФ от 13 января 2003 г. № 1/29. – Текст электронный // ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал. – URL : <https://base.garant.ru/185522/> (дата обращения: 10.02.2021).

23. Об утверждении программы "Нулевой травматизм" на 2019 - 2023 годы : Приказ управления записи актов гражданского состояния Самарской области от 7 мая 2019 г. № 168-ОД. – Текст электронный // Консорциум Кодекс. : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/561441544> (дата обращения: 10.02.2021).

24. Об утверждении Типового положения о системе управления охраной труда : Приказ Министерства труда и социальной защиты от 19 августа 2016 г. № 438 н. – Текст электронный // Консорциум Кодекс. : электронный фонд правовой и нормативно-технической документации : [сайт]. - URL : <http://docs.cntd.ru/document/420376480> (дата обращения: 10.02.2021).

25. Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях : зарегистрировано в Минюсте России 05.12.2002 N 3999 : Постановление Минтруда России от 24.10.2002 N 73 (ред. от 14.11.2016). – Текст : электронный // КонсультантПлюс : справ.-правовая система. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_39925/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_39925/) (дата обращения: 10.01 2021).

26. Производственная травма и производственный травматизм: явление и сущность, случайность и закономерность / В.Б. Артемьев, В.В. Лисовский, И.Л. Кравчук [и др.]. – Текст непосредственный // Уголь. – 2020. – № 5 (1130). – С. 4-11.

27. Профилактика профессионально-обусловленных заболеваний и управление факторами риска их возникновения / А.В. Зеленко, О.К. Синякова, Е.А. Семушина, С. Щербинская. – Текст непосредственный // Медицинский журнал. – 2018. – № 1 (63). – С. 131-134.

28. Трудовой кодекс Российской Федерации : принят Государственной Думой 21 декабря 2001 г. : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2001 г. : от 30.12.2001 N 197-ФЗ : [ред. от 29.12.2020]. – Текст : электронный // КонсультантПлюс : справ.- правовая система. – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34683/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/) (дата обращения:

10.01 2021).

29. Условия труда. – Текст : электронный // Федеральная служба государственной статистики : [сайт]. – URL: [https://rosstat.gov.ru/working\\_conditions](https://rosstat.gov.ru/working_conditions) (дата обращения: 10.01 2021).

## *ПРИЛОЖЕНИЕ 1*

### **Форма Н-1**

Один экземпляр направляется пострадавшему или его доверенному лицу

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы работодателя  
(его представителя))

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_

(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший \_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_

3. Организация, направившая работника \_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации \_\_\_\_\_

(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/

(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год)

Стажировка: с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

(если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю \_\_\_\_\_

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда \_\_\_\_\_

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_

8. Обстоятельства несчастного случая

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья \_\_\_\_\_

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных,

иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9

настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать

степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

Подписи лиц, проводивших  
расследование несчастного случая

(подписи)

(фамилии, инициалы)

(дата)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

Форма 4

(в ред. Приказа Минтруда России от 20.02.2014 № 103н)

### **АКТ**

#### **о расследовании группового несчастного случая (тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)**

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
происшедшего “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ (группового, тяжелого, со смертельным исходом)  
200 \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

(наименование, место нахождения, юридический адрес организации, отраслевая принадлежность)

\_\_\_\_\_  
/код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/, наименование вышестоящего федерального органа

\_\_\_\_\_  
исполнительной власти; фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

\_\_\_\_\_  
проведено в период с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.  
Лица, проводившие расследование несчастного случая:

\_\_\_\_\_  
(фамилии, инициалы, должности, место работы)

\_\_\_\_\_  
Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилии, инициалы,  
\_\_\_\_\_  
должности и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

\_\_\_\_\_  
1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_ ,  
(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации \_\_\_\_\_ ,  
(число полных лет и месяцев)

семейное положение \_\_\_\_\_  
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на

\_\_\_\_\_  
иждивении пострадавшего)

\_\_\_\_\_  
2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/ \_\_\_\_\_ по профессии или  
(нужное подчеркнуть)

виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Стажировка: с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.



(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число, месяц, год, № протокола)

3. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных

факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю \_\_\_\_\_

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

3.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда \_\_\_\_\_

\*

3.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_

\*

4. Обстоятельства несчастного случая

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с

несчастным случаем, характер и степень тяжести полученных пострадавшим (пострадавшими)

повреждений с указанием поврежденных мест, объективные данные об алкогольном или ином

опьянении пострадавшего (пострадавших) и другие сведения, установленные в ходе расследования)

5. Причины, вызвавшие несчастный случай \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных

нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 3.1 указывается "не проводилась", пункт 3.2 не заполняется.

6. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

\_\_\_\_\_ (фамилии, инициалы, должности (профессии) лиц с указанием требований законодательных,

\_\_\_\_\_ иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

\_\_\_\_\_ ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 5

\_\_\_\_\_ настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего

\_\_\_\_\_ (пострадавших) указать степень его (их) вины в процентах)

7. Квалификация и учет несчастного случая

\_\_\_\_\_ (излагается решение лиц, проводивших расследование несчастного случая, о квалификации

\_\_\_\_\_ несчастного случая со ссылками на соответствующие статьи Трудового кодекса Российской

\_\_\_\_\_ Федерации и пункты Положения об особенностях расследования несчастных случаев на

\_\_\_\_\_ производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденного постановлением

\_\_\_\_\_ Минтруда России от 24 октября 2002 г. №73, и указывается наименование организации

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы работодателя – физического лица), где подлежит учету и регистрации

\_\_\_\_\_ несчастный случай)

8. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

\_\_\_\_\_ (указать содержание мероприятий и сроки их выполнения)

9. Прилагаемые документы и материалы расследования:

\_\_\_\_\_ (перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

Подписи лиц, проводивших  
расследование несчастного случая

\_\_\_\_\_ (подписи)

\_\_\_\_\_ (фамилии, инициалы)

---

(дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Таблица - Сведения о пострадавших на производстве по территориям Российской Федерации по видам экономической деятельности за 2019 год

Укрупненная группа видов деятельности	Число предприятий, единиц	из них не имели несчастных случаев	Средняя численность работников, человек	Численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом, человек	из них со смертельным исходом	Число человеко- дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом	Численность пострадавших, частично утративших трудоспособность и переведенных с основной работы на другую на 1 рабочий день и более в соответствии с медицинским заключением, человек	Численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием, человек	Израсходовано на мероприятия по охране труда за год, тыс. рублей
ВСЕГО	149541	137944	19966209	23343	1055	1180870	610	2932	296746750,1
РАЗДЕЛ А - СЕЛЬСКОЕ, ЛЕСНОЕ ХОЗЯЙСТВО, ОХОТА, РЫБОЛОВСТВО И РЫБОВОДСТВО	14255	12997	1180789	2234	152	104498	85	65	9085559,1
РАЗДЕЛ В - ДОБЫЧА ПОЛЕЗНЫХ ИСКОПАЕМЫХ	3697	3147	1028722	1590	122	111687	54	1164	42642766,6
РАЗДЕЛ С - ОБРАБАТЫВАЮЩИЕ ПРОИЗВОДСТВА	24698	21130	5666509	8027	212	417182	180	1136	108425079,7
РАЗДЕЛ D - ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИЕЙ, ГАЗОМ И ПАРОМ, КОНДИЦИОНИРОВАНИЕ ВОЗДУХА	10712	10096	1420738	864	79	44087	10	84	29407334,1
РАЗДЕЛ Е - ВОДОСНАБЖЕНИЕ, ВОДООТВЕДЕНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЯ СБОРА И УТИЛИЗАЦИИ ОТХОДОВ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ЛИКВИДАЦИИ ЗАГРЯЗНЕНИЙ	4783	4476	426833	501	29	26457	14	12	4370805
РАЗДЕЛ F - СТРОИТЕЛЬСТВО	10464	9574	1168680	1823	166	109256	55	71	16480469,2

У крупненная группа видов деятельности	Число предприятий, единиц	из них не имели несчастных случаев	Средняя численность работников, человек	Численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом, человек	из них со смертельным исходом	Число человеко- дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом	Численность пострадавших, частично утративших трудоспособность и переведенных с основной работы на другую на 1 рабочий день и более в соответствии с медицинским заключением, человек	Численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием, человек	Израсходовано на мероприятия по охране труда за год, тыс. рублей
РАЗДЕЛ G - ТОРГОВЛЯ ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ, РЕМОНТ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ И МОТОЦИКЛОВ	22505	22094	997784	617	45	26090	11	5	5354328,5
РАЗДЕЛ H - ТРАНСПОРТИРОВКА И ХРАНЕНИЕ	18481	16878	2697585	3212	75	155848	128	272	45160533,7
РАЗДЕЛ I - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГОСТИНИЦ И ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ	6365	6159	444737	318	5	9423	17	3	2252488,4
РАЗДЕЛ J - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ИНФОРМАЦИИ И СВЯЗИ	2892	2798	332021	134	5	5813	1	1	2913543,5
РАЗДЕЛ M - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ, НАУЧНАЯ И ТЕХНИЧЕСКАЯ	5482	5233	677639	467	22	21034	4	18	6207785,8
РАЗДЕЛ N - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АДМИНИСТРАТИВНАЯ И СОПУТСТВУЮЩИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ	2033	1925	149225	156	9	7591	1	8	539705,8

У крупненная группа видов деятельности	Число предприятий, единиц	из них не имели несчастных случаев	Средняя численность работников, человек	Численность пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом, человек	из них со смертельным исходом	Число человеко- дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом	Численность пострадавших, частично утративших трудоспособность и переведенных с основной работы на другую на 1 рабочий день и более в соответствии с медицинским заключением, человек	Численность лиц с установленным в отчетном году профессиональным заболеванием, человек	Израсходовано на мероприятия по охране труда за год, тыс. рублей
РАЗДЕЛ Q - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ	14086	12583	3320401	2968	26	122238	41	82	22669511,9
РАЗДЕЛ R - ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА, ОРГАНИЗАЦИИ ДОСУГА И РАЗВЛЕЧЕНИЙ (в части деятельности в области спорта)	5498	5392	208855	232	3	12512	2	-	808533,6
РАЗДЕЛ S - ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПРОЧИХ ВИДОВ УСЛУГ	2032	2004	62802	39	1	1477	1	11	303203,2

Таблица - Перечень профессиональных заболеваний

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	<b><i>I. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов</i></b>	
1.1.	Острое отравление этанолом (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, делирий, галлюциноз, кома токсическая)	Этанол
1.2.	Острое отравление спиртами (за исключением этанола) (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, делирий, галлюциноз, кома токсическая, при интоксикации метанолом - ретробульбарная невропатия зрительного нерва и его путей)	Другие спирты
1.3.	Заболевания, связанные с воздействием нефтепродуктов	
1.3.1.	Острое отравление нефтепродуктами (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая меланодермия, масляные фолликулиты, острый дерматит, в том числе фотоконтактный, при ингаляции бензином - токсическая пневмония)	Нефтепродукты, в том числе бензин, керосин
1.3.2.	Хроническая интоксикация нефтепродуктами (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая полинейропатия, хронический токсический гепатит, эпидермоз, хронический дерматит, в том числе фотоконтактный)	Нефтепродукты, в том числе бензин, керосин
1.4.	Заболевания, связанные с воздействием бензола	
1.4.1.	Острое отравление бензолом (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, гематологический синдром (цитопенические реакции))	Бензол
1.4.2.	Хроническая интоксикация бензолом (проявления: цитопенический синдром, геморрагический синдром, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия)	Бензол
1.5.	Заболевания, связанные с воздействием гомологов бензола	
1.5.1.	Острое отравление гомологами бензола (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, гематологический синдром (цитопенические реакции))	Гомологи бензола
1.5.2.	Хроническая интоксикация гомологами бензола (проявления: цитопенический синдром, геморрагический синдром, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия)	Гомологи бензола

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.6.	Острое отравление гликолями (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, делирий, галлюциноз, кома токсическая)	Гликоли
1.7.	Острое отравление кетонами (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, делирий, галлюциноз, кома токсическая)	Кетоны
1.8.	Заболевания, связанные с воздействием четыреххлористым углеродом	
1.8.1.	Острое отравление четыреххлористым углеродом (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый гепаторенальный синдром, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Четыреххлористый углерод
1.8.2.	Хроническая интоксикация четыреххлористым углеродом (проявления: токсический гепатит, рецидивирующая анемия, токсическая нефропатия, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия)	Четыреххлористый углерод
1.9.	Заболевания, связанные с воздействием хлороформом	Хлороформ
1.9.1.	Острое отравление хлороформом (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Хлороформ
1.9.2.	Хроническая интоксикация хлороформом (проявления: хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Хлороформ
1.10.	Заболевания, связанные с воздействием трихлорэтилена	
1.10.1.	Острое отравление трихлорэтиленом (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Трихлорэтилен
1.10.2.	Хроническая интоксикация трихлорэтиленом (проявления: токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Трихлорэтилен
1.11.	Заболевания, связанные с воздействием тетрахлорэтилена	
1.11.1.	Острое отравление тетрахлорэтиленом (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Тетрахлорэтилен
1.11.2.	Хроническая интоксикация тетрахлорэтиленом (проявления: хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Тетрахлорэтилен



№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.12.	Заболевания, связанные с воздействием дихлорметана	
1.12.1.	Острое отравление дихлорметаном (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Дихлорметан
1.12.2.	Хроническая интоксикация дихлорметаном (проявления: хронический токсический гепатит, транзиторные анемия и лейкопения, токсическая энцефалопатия)	Дихлорметан
1.13.	Заболевания, связанные с воздействием хлорфторуглеродов	
1.13.1.	Острое отравление хлорфторуглеродами (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый токсический бронхит, отек легких, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы)	Хлорфторуглероды
1.13.2.	Хроническая интоксикация хлорфторуглеродами (проявления: хронический токсический бронхит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Хлорфторуглероды
1.14.	Заболевания, связанные с воздействием галогенпроизводных алифатических углеводородов	
1.14.1.	Острое отравление галогенпроизводными алифатических углеводородов (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Галогенпроизводные алифатических углеводородов, в том числе хлорметан, винилхлорид#, фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан, трифторэтилен, перхлорэтилен, дифторэтан и др.
1.14.2.	Хроническая интоксикация галогенпроизводными алифатических углеводородов (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, эпидермоз, раздражительный дерматит, анемия, хронический токсический гепатит)	Галогенпроизводные алифатических углеводородов, в том числе хлорметан, фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан, трифторэтилен, перхлорэтилен, дифторэтан и др.
1.14.3.	Хроническая интоксикация винилхлоридом (проявления: ангиодистонический синдром (токсический синдром Рейно), токсическая энцефалопатия, токсическая полинейропатия с нейротрофическими нарушениями, генерализованное тревожное расстройство, токсическая остеопатия кистей)	Винилхлорид
1.15.	Хроническая интоксикация пара-трет-бутилфенолом (проявления: профессиональное витилиго)	Пара-трет-бутилфенол
1.16.	Заболевания, связанные с воздействием вещества раздражающего действия (ирритан-	

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	тов)	
1.16.1.	Острое отравление ирритантами (проявления: острый конъюнктивит, острый кератит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый токсический бронхит, токсическая пневмония, токсический отек легких, ирритантный контактный дерматит)	Химические вещества, обладающие раздражающим действием (ирританты)
1.16.2.	Хроническая интоксикация ирритантами (проявления: хронический конъюнктивит, хронический ринит, хронический фарингит, хронический ларингит, хронический токсико-пылевой необструктивный бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, токсический пневмосклероз, рубцовый кератит (помутнение роговицы), ирритантный контактный дерматит)	Химические вещества, обладающие раздражающим действием (ирританты)
1.17.	Заболевания, связанные с воздействием едких кислот и кислотоподобных веществ	
1.17.1.	Острое отравление едкими кислотами и кислотоподобными веществами (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, острый токсический бронхиолит, отек легких, токсическая пневмония, острый дерматит, ожоги кожи, при отравлении азотной кислотой дополнительно эрозии и перфорации носовой перегородки)	Едкие кислоты и кислотоподобные вещества (серная, соляная, азотная и другие кислоты и др.)
1.17.2.	Хроническая интоксикация едкими кислотами и кислотоподобными веществами (проявления: токсический пневмосклероз, хронический токсический бронхит, келоидные рубцы кожи)	Едкие кислоты и кислотоподобные вещества (серная, соляная, азотная и другие кислоты и др.)
1.18.	Заболевания, связанные с воздействием едких щелочей и щелочеподобных веществ	
1.18.1.	Острое отравление едкими щелочами и щелочеподобными веществами (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, острый токсический бронхиолит, отек легких, токсическая пневмония, острый дерматит, ожоги кожи)	Едкие щелочи и щелочеподобные вещества
1.18.2.	Хроническая интоксикация едкими щелочами и щелочеподобными веществами (проявления: хронический токсический пневмосклероз, хронический токсический бронхит, келоидные рубцы кожи)	Едкие щелочи и щелочеподобные вещества
1.19.	Заболевания, связанные с воздействием свинца и его соединений	
1.19.1.	Хроническая интоксикация свинцом и его соединениями (проявления: нарушения порфиринового обмена, хронический токсический гепатит, синдром моторной дискинезии кишечника (синдром свинцовой колики), сидероахрестическая анемия, токсическая энцефалопатия, токсическая полинейропатия)	Свинец и его соединения
1.19.2.	Острое отравление тетраэтилсвинцом (проявления: расстройство вегетативной (авто-	Тетраэтилсвинец

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	номной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, делирий)	
1.20.	Заболевания, связанные с воздействием ртути и ее соединениями	
1.20.1.	Острое отравление ртутью и ее соединениями (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, язвенный стоматит, острый гингивит, острый энтерит, острый колит, токсическая полинейропатия)	Ртуть и ее соединения
1.20.2.	Хроническая интоксикация ртутью и ее соединениями (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, психоорганический синдром, парадонтоз, хронический гингивит, токсическая нейропатия)	Ртуть и ее соединения
1.21.	Заболевания, связанные с воздействием хрома и его соединений	
1.21.1.	Острое отравление хромом и его соединениями (проявления: острый ринит, острый фарингит, острый трахеит, острый ларингит, острый токсический бронхит, острый токсический бронхиолит, токсическая пневмония, отек легких)	Хром и его соединения
1.21.2.	Хроническая интоксикация хромом и его соединениями (проявления: эрозия носовой перегородки, перфорация носовой перегородки, хронический токсический бронхит, пневмосклероз, бронхиальная астма, аллергический дерматит, экзема, хронический атрофический ринит, хронический фарингит, хронический ларингит)	Хром и его соединения
1.22.	Заболевания, связанные с воздействием кадмия и его соединений	
1.22.1.	Острое отравление кадмием и его соединениями (проявления: острый трахеит, острый бронхит, острый токсический бронхиолит, отек легкого, токсическая пневмония, токсическая нефропатия, острый токсический гепатит)	Кадмий и его соединения
1.22.2.	Хроническая интоксикация кадмием и его соединениями (проявления: эрозия носовой перегородки, хронический бронхит, пневмофиброз, эмфизема легких, хроническая токсическая нефропатия, хронический токсический гепатит, токсическая остеопатия)	Кадмий и его соединения
1.23.	Заболевания, связанные с воздействием меди и ее соединениями	
1.23.1.	Острое отравление медью и ее соединениями (проявления: литейная лихорадка, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, токсический отек легких, острый токсический альвеолит)	Медь и ее соединения
1.23.2.	Хроническая интоксикация медью и ее соединениями (проявления: повторные литейные лихорадки, хронический бронхит, токсическое поражение печени, хронический токсический альвеолит)	Медь и ее соединения, за исключением медного купороса

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.23.3.	Хроническая интоксикация медным купоросом (проявления: токсическая нефропатия, хронический токсический гепатит)	Медный купорос
1.24.	Заболевания, связанные с воздействием цинка и его соединений	
1.24.1.	Острое отравление аэрозолями цинка (проявления: литейная лихорадка)	Цинк и его соединения
1.24.2.	Хроническая интоксикация хлоридом, сульфидом цинка (проявления: раздражающий дерматит, ожоги, язвы при попадании на кожу с исходом в рубцы)	Хлорид, сульфидом цинка
1.25.	Заболевания, связанные с воздействием олова и его соединений	
1.25.1.	Острое отравление аэрозолями металлического олова (проявления: литейная лихорадка, токсический альвеолит)	Олово и его соединения
1.25.2.	Хроническая интоксикация оловом и его соединениями (проявления: повторные литейные лихорадки, хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмокониоз, токсическое поражение печени)	Олово и его соединения
1.26.	Заболевания, связанные с воздействием бериллия и его соединений	
1.26.1.	Острое отравление растворимыми соединениями бериллия (проявления: острый конъюнктивит, ожог глаз, острый ринит, в том числе эрозивный, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, ларингоспазм, острый токсический бронхит, острый токсический бронхиолит, отек легких, острый токсический альвеолит, ожог кожи и эпидермоз)	Бериллий и его соединения
1.26.2.	Хроническая интоксикация растворимыми соединениями бериллия (проявления: хронический токсический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, токсический пневмосклероз, бериллиоз)	Бериллий и его соединения
1.26.3.	Острое отравление нерастворимыми соединениями бериллия (проявления: литейная лихорадка, острый бронхиолит, острый токсический альвеолит, отек легкого)	Бериллий и его соединения
1.27.	Заболевания, связанные с воздействием таллия и его соединений	
1.27.1.	Острое отравление таллием и его соединениями (проявления: аллопеция, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия, острый дерматит)	Таллий и его соединения
1.27.2.	Хроническая интоксикация таллием и его соединениями (проявления: аллопеция, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия, токсическая полинейропатия, хронический дерматит)	Таллий и его соединения

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.28.	Острое отравление ванадием и его соединениями (проявления: литейная лихорадка)	Ванадий и его соединения
1.29.	Заболевания, связанные с воздействием никеля и его соединений	
1.29.1.	Острое отравление никелем и его соединениями (проявления: литейная лихорадка, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит)	Никель и его соединения
1.29.2.	Хроническая интоксикация никелем и его соединениями (проявления: хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмосклероз, эрозии, перфорации носовой перегородки)	Никель и его соединения
1.30.	Заболевания, связанные с воздействием кобальта и его соединений	
1.30.1.	Острое отравление кобальтом и его соединениями (проявления: литейная лихорадка, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит)	Кобальт и его соединения
1.30.2.	Хроническая интоксикация кобальтом и его соединениями (проявления: хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмосклероз)	Кобальт и его соединения
1.31.	Хроническая интоксикация сурьмой и ее соединениями (проявления: аллергические заболевания кожи)	Сурьма и ее соединения
1.32.	Заболевания, связанные с воздействием мышьяка и его соединений	
1.32.1.	Острое отравление мышьяком и его соединениями (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый ларингит, острый фарингит, острый гастрит, острый энтерит, острый токсический гепатит, токсическая полинейропатия, токсическая миелополинейропатия, токсическая энцефалопатия, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы)	Мышьяк и его соединения
1.32.2.	Хроническая интоксикация мышьяком и его соединениями (проявления: токсическая миелополинейропатия, токсическая полинейропатия, депигментация ногтей, аллопеция, хронический токсический гепатит, хронический ринит, хронический ларингит, эрозии и перфорации носовой перегородки, хронические поражения кожи (дерматиты, меланодермия))	Мышьяк и его соединения
1.32.3.	Острое отравление мышьяковистым водородом (проявления: синдром внутрисосудистого гемолиза, гемолитическая анемия, острый токсический гепатит, токсическая нефропатия, токсическая энцефалопатия)	Мышьяковистый водород
1.32.4.	Хроническая интоксикация мышьяковистым водородом (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, хронический токсический гепатит, токсическая нефропатия)	Мышьяковистый водород

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.33.	Заболевания, связанные с воздействием фосфора и его соединений	
1.33.1.	Острое отравление фосфором и его соединениями (проявления: острый ринит, острый фарингит, острый трахеит, острый ларингит, острый токсический бронхит, ожоги кожи, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы)	Фосфор и его соединения
1.33.2.	Хроническая интоксикация фосфором и его соединениями (проявления: хронический токсический бронхит, пневмосклероз, токсическая анемия, остеопатия костей нижней челюсти, помутнение роговицы, рубцы на коже, хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Фосфор и его соединения
1.34.	Хроническая интоксикация марганцем и его соединениями (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия (марганцевый паркинсонизм), деменция)	Марганец и его соединения
1.35.	Заболевания, связанные с воздействием цианистого водорода	
1.35.1.	Острое отравление цианистым водородом (проявления: острый ларингит, острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, кома)	Цианистый водород
1.35.2.	Хроническая интоксикация цианистым водородом (проявления: токсическая энцефалопатия)	Цианистый водород
1.36.	Острое отравление окисью углерода (проявления: карбоксигемоглобинемия, токсическая энцефалопатия, синкопальный синдром, кома)	Окись углерода
1.37.	Заболевания, связанные с воздействием окислов азота	
1.37.1.	Острое отравление окислами азота (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, острый токсический бронхит, отек легких, токсическая пневмония, острый дерматит, ожоги кожи)	Окислы азота
1.37.2.	Хроническая интоксикация окислами азота (проявления: токсический пневмосклероз, хронический токсический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, келоидные рубцы кожи)	Окислы азота
1.38.	Острое отравление формальдегидом (проявления: острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый бронхит, отек легких, раздражающий дерматит)	Формальдегид

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.39.	Заболевания, связанные с воздействием газообразного хлора	
1.39.1.	Острое отравление газообразным хлором (проявления: острый конъюнктивит, острый кератит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый необструктивный, острый токсический бронхит, токсическая пневмония, отек легких)	Газообразный хлор
1.39.2.	Хроническая интоксикация газообразным хлором (проявления: хронический конъюнктивит, хронический кератит, хронический ринит, хронический фарингит, хронический ларингит, хронический необструктивный бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, токсический пневмосклероз)	Газообразный хлор
1.40.	Заболевания, связанные с воздействием фтора и его соединений	
1.40.1.	Острое отравление фтором и его соединениями (проявления: острый конъюнктивит, ожог глаз, острый ринит, в том числе эрозивный, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, ларингоспазм, острый токсический бронхит, острый токсический бронхиолит, отек легких, токсическая пневмония, ожог кожи и эпидермоз)	Фтор и его соединения
1.40.2.	Хроническая интоксикация фтором и его соединениями (проявления: хронический эрозивный ринит с перфорацией носовой перегородки, остеопатия длинных трубчатых костей, позвоночника (флюороз скелета) I, II и III стадии, пневмосклероз, хронический токсический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, хронический токсический альвеолит)	Фтор и его соединения
1.41.	Острое отравление сероводородом (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, кома)	Сероводород
1.42.	Острое отравление двуокисью углерода (проявления: токсическая энцефалопатия, кома)	Двуокись углерода
1.43.	Заболевания, связанные с воздействием органических цианидов	
1.43.1.	Острое отравление органическими цианидами (проявления: острый ларингит, острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, кома)	Органические цианиды
1.43.2.	Хроническая интоксикация органическими цианидами (проявления: умеренная гипохромная анемия, токсическая энцефалопатия, при попадании на кожу - ожоги)	Органические цианиды
1.44.	Заболевания, связанные с воздействием нитро- и аминопроизводными бензола и его	

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	гомологов	
1.44.1.	Острое отравление нитро- и аминопроизводными бензола и его гомологов (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, гематологический синдром (метгемоглобинемия), токсическая энцефалопатия, токсическая кома, острый токсический гепатит)	Нитро- и аминопроизводные бензола и его гомологов
1.44.2.	Хроническая интоксикация нитро- и аминопроизводными бензола и его гомологов (проявления: рецидивирующая умеренно выраженная анемия, хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия)	Нитро- и аминопроизводные бензола и его гомологов, за исключением тринитротолуола
1.44.3.	Хроническая интоксикация тринитротолуолом (проявления: токсическая катаракта, хронический токсический гепатит, нормохромная анемия)	Тринитротолуол
1.45.	Заболевания, связанные с воздействием дисульфида углерода	
1.45.1.	Острое отравление дисульфидом углерода (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, кома)	Дисульфид углерода (сероуглерод)
1.45.2.	Хроническая интоксикация дисульфидом углерода (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая полинейропатия, токсическая энцефалопатия, генерализованное тревожное расстройство)	Дисульфид углерода (сероуглерод)
1.46.	Заболевания, связанные с воздействием пестицидов	
1.46.1.	Острое отравление пестицидами (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, кома токсическая, острый энцефаломиелит, полиневропатия, острый токсический гастроэнтерит и острый токсический колит, острый токсический гепатит, токсическая нефропатия, острый бронхит, токсическая пневмония, отек легких, острый контактный дерматит, токсическая кардиомиопатия)	Пестициды
1.46.2.	Хроническая интоксикация пестицидами (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, хронический энцефаломиелит, полиневропатия, хронический токсический гастроэнтерит и хронический токсический колит, хронический токсический гепатит, хроническая токсическая нефропатия, хронический бронхит, анемия, хронический контактный дерматит, токсическая кардиомиопатия)	Пестициды
1.47.	Заболевания, связанные с воздействием компонентов ракетного топлива	
1.47.1.	Острое отравление компонентами ракетного топлива (проявления: расстройство вегета-	Компоненты ракетного топлива



№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	тивной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая полиневропатия, токсический гастроэнтерит, токсический колит, острый токсический гепатит, острая токсическая нефропатия, острый конъюнктивит, острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый бронхит, токсическая пневмония, отек легких)	
1.47.2.	Хроническая интоксикация компонентами ракетного топлива (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, хронический энцефаломиелит, токсическая полиневропатия, хронический токсический гепатит, хроническая токсическая нефропатия, хронический бронхит, анемия, гипотиреоз, гипертиреоз)	Компоненты ракетного топлива
1.48.	Заболевания, связанные с воздействием отравляющих веществ кожно-нарывного действия	
1.48.1.	Острое отравление отравляющими веществами кожно-нарывного действия (проявления: эритематозно-буллезный дерматит, острый ларинготрахеобронхит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Отравляющие вещества кожно-нарывного действия (иприт, люизит, ипритно-люизитные смеси)
1.48.2.	Хроническая интоксикация отравляющими веществами кожно-нарывного действия (проявления: хронический обструктивный бронхит, токсический пневмосклероз, рубцовый кератит (помутнение роговицы), хронический дерматит)	Отравляющие вещества кожно-нарывного действия (иприт, люизит, ипритно-люизитные смеси)
1.49.	Заболевания, связанные с воздействием фосфорорганических отравляющих веществ	
1.49.1.	Острое отравление фосфорорганическими отравляющими веществами (проявления: расстройство зрения (миоз), миофибрилляции (судороги), расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, бронхоспазм, токсическая энцефалопатия, токсическая кома)	Фосфорорганические отравляющие вещества (зарин, зоман, ВИ-газы)
1.49.2.	Хроническая интоксикация фосфорорганическими отравляющими веществами (проявления: токсическая энцефалопатия, хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы)	Фосфорорганические отравляющие вещества (зарин, зоман, ВИ-газы)
1.50.	Заболевания, связанные с воздействием несимметричного диметилгидразина, продуктов его синтеза и разложения	
1.50.1.	Острое отравление несимметричным диметилгидразином, продуктами его синтеза и разложения (проявления: острый токсический гепатит, острый эрозивный гастрит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, острый ларинготрахеобронхит, токсическая энцефалопатия, острая сердечно-сосудистая недостаточность, миофибрил-	Несимметричный диметилгидразин, продукты его синтеза и разложения (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтетразен, метилендиметилгидразин, гидро-

N п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	ляции (судороги), токсическая кома, ожоги кожи)	зин)
1.50.2.	Хроническая интоксикация несимметричным диметилгидразином, продуктами его синтеза и разложения (проявления: токсическая энцефалопатия, хронический токсический гепатит, хронический эрозивный гастрит, "немая" язва желудка и (или) луковицы двенадцатиперстной кишки, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы)	Несимметричный диметилгидразин, продукты его синтеза и разложения (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтетразен, метилендиметилгидразин, гидразин)
1.51.	Заболевания, связанные с воздействием синтетического углеводородного топлива	
1.51.1.	Острая интоксикация синтетическим углеводородным топливом (проявления расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, гипотония на фоне тахикардии, токсическая энцефалопатия)	Синтетические углеводородные топлива (типа C <sub>8</sub> H <sub>12</sub> )
1.51.2.	Хроническая интоксикация синтетическим углеводородным топливом (проявления: токсическая энцефалопатия, хронический токсический гепатит, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, дерматит, гипотиреоз)	Синтетические углеводородные топлива (типа C <sub>8</sub> H <sub>12</sub> )
1.52.	Острые отравления и хронические интоксикации, связанные с воздействием комплекса химических веществ, перечисленных в пунктах 1.1-1.51 (проявления: см. пункты 1.1-1.51)	Химические вещества, указанные в пунктах 1.1-1.51
1.53.	Последствия острых отравлений, связанных с воздействием веществ, указанных в пунктах 1.1-1.51 (проявления: хронический токсический ларингит, хронический токсический назофарингит, хронический токсический трахеит, хронический токсический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, токсическая энцефалопатия, токсическое органическое астеническое расстройство, токсическая миелополиневропатия, токсическая полиневропатия, токсический гастроэнтероколит, хронический токсический панкреатит, токсический гепатит, анемия, токсическая нефропатия, токсическая кардиомиопатия)	Химические вещества, указанные в пунктах 1.1-1.51
1.54.	Злокачественные новообразования соответствующих локализаций, связанные с воздействием химических веществ, обладающих канцерогенным действием	Химические вещества, обладающие канцерогенным действием**
1.55.	Заболевания кожи и ее придатков (за исключением указанных в пунктах 1.1-1.51), связанные с воздействием химических веществ, обладающих аллергенным действием (проявления: аллергический контактный дерматит, экзема, аллергическая крапивница, фотоконтактный дерматит)	Химические вещества, обладающие аллергенным действием (аллергены)**

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
1.56.	Заболевания верхних дыхательных путей (за исключением указанных в пунктах 1.1-1.51), связанные с воздействием химических веществ, обладающих аллергенным действием (проявления: аллергический ринит, аллергический синусит, аллергический фарингит, аллергический ларингит, отек Квинке)	Химические вещества, обладающие аллергенным действием (аллергены)
1.57.	Заболевания верхних дыхательных путей, связанные с воздействием аэрозолей химических веществ сложного состава (проявления: тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей - ринофаринголарингит, хронический гиперпластический ларингит)	Аэрозоли химических веществ сложного состава, обладающие фиброгенным, аллергенным, раздражающим действием
1.58.	Заболевания кожи, связанные с воздействием химических веществ	
1.58.1.	Контактная крапивница	Химические вещества, за исключением веществ, указанных в пункте 1.55
1.58.2.	Токсикодермия генерализованная Токсикодермия локализованная	Химические вещества
1.59.	Профессиональная бронхиальная астма аллергическая	Химические вещества, обладающие аллергенным действием (аллергены). Производственные аэрозоли сложного состава, обладающие аллергенным действием
1.60.	Профессиональная бронхиальная астма неаллергическая	Химические вещества, обладающие цитотоксическим действием (кварцсодержащая пыль, органические растворители, вещества, обладающие раздражающим действием) Производственные аэрозоли сложного состава, обладающие цитотоксическим действием
1.61.	Профессиональный бронхит и профессиональная обструктивная болезнь легких, связанные с воздействием химических веществ	
1.61.1.	Острый токсический бронхит	Химические вещества, обладающие токсич-

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	Хронический токсический необструктивный бронхит	ческим действием, за исключением веществ, указанных в пунктах 1.1-1.51
1.61.2.	Хронический пылевой необструктивный бронхит	
1.61.3.	Хронический токсико-пылевой необструктивный бронхит	
1.61.4.	Хроническая обструктивная болезнь легких	
1.62.	Эрозии, перфорации носовой перегородки	Каменноугольные смолы, асбест, асфальт, аммиак
1.63.	Пневмокониозы, связанные с воздействием фиброгенной пыли с содержанием свободной двуокиси кремния более 10%: силикоз антракосиликоз силикосидероз силикосиликатозы	Пыль с содержанием свободной двуокиси кремния более 10% (рудничная, угольно-породная, огнеупорная, железорудная пыль, пыль производства керамических изделий, литейного производства и др.)
1.64.	Пневмокониозы, связанные с воздействием фиброгенной пыли с содержанием свободной двуокиси кремния менее 10% или пыли силикатов, содержащая двуокись кремния в связанном состоянии	Фиброгенные пыли с содержанием свободной двуокиси кремния менее 10%. Пыль силикатов, содержащая двуокись кремния в связанном состоянии
1.64.1.	Силикатозы: талькоз, калиноз, оливиноз, нефелиоз и другие	Пыль талька, слюды, муллита, глины, оливинов, цемента и др.
1.64.2.	Карбокониозы: антракоз, графитоз, сажевый пневмокониоз	Пыль сажи, графита, кокса, угля и др.
1.64.3.	Пневмокониоз у работников, занятых на шлифовально-наждачных- зачистных работах (станноз)	Пыль абразивная, наждачная, алмазная, гранитная и др.
1.64.4.	Пневмокониозы от рентгеноконтрастных пылей: сидероз, станноз, баритоз, манганокониоз	Пыль рентгеноконтрастная (пыли железа, бария, марганца и др.)
1.64.5.	Пневмокониоз при электросварке и газосварке	Высокодисперсный сварочный аэрозоль, содержащий двуокись кремния, окислы

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
		марганца, железа, окислы хрома, никеля, ванадия и др.
1.64.6.	Пневмокониоз бокситный	Пыль бокситов
1.64.7.	Алюминоз легкого	Пыль алюминия и его соединений
1.65.	Пневмокониозы, осложненные туберкулезом: силикотуберкулез сонитотуберкулез антракосиликотуберкулез	Фиброгенная пыль
1.66.	Заболевания, связанные с воздействием асбестосодержащих пылей: асбестоз	Асбестосодержащая пыль
1.67.	Гиперчувствительные пневмониты	
1.67.1.	Гиперчувствительный пневмонит	Неорганические, токсико-аллергенные аэрозоли и аэрозоли сложного состава
1.67.2.	Гиперчувствительный пневмонит (экзогенный аллергический альвеолит)	Органическая пыль
	<b>II. Заболевания, их последствия, связанные с воздействием производственных физических факторов</b>	
2.1.	Заболевания, связанные с воздействием производственного неионизирующего излучения	Неионизирующие излучения
2.1.1.	Заболевания, связанные с воздействием сверхвысокочастотного излучения (СВЧ-излучение) (проявления: катаракта)	СВЧ-излучение
2.1.2.	Заболевания, связанные с воздействием инфракрасного излучения (проявления: катаракта)	Инфракрасное излучение
2.1.3.	Заболевания, связанные с воздействием электромагнитного поля (ЭМП) (проявления: выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы, при воздействии ЭМП диапазона радиочастот - гематологический синдром (лейкопения, тромбоцитопения, панцитопения), гипоталамический синдром)	Электромагнитное поле
2.1.4.	Заболевания, связанные с воздействием лазерного излучения (проявления: поражение органа зрения (роговицы глаз, сетчатки), поражение кожи (пигментные невусы, ожоги)	Лазерное излучение
2.1.5.	Заболевания, связанные с воздействием ультрафиолетового излучения (УФ-излучение) (проявления: фотокератит,	УФ-излучение

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	фотодерматит)	
2.1.6.	Злокачественные новообразования соответствующих локализаций, связанные с воздействием УФ-излучения	УФ-излучение
2.2.	Заболевания, связанные с повышенной или пониженной температурой окружающей среды	
2.2.1.	Заболевания, связанные с воздействием интенсивного теплового излучения, нагревающего производственного микроклимата (проявления: тепловой удар, тепловой обморок, тепловая судорога, тепловое обезвоживание)	Интенсивное тепловое излучение, нагревающий производственный микроклимат
2.2.2.	Заболевания, связанные с воздействием охлаждающего производственного микроклимата (проявления: полинейропатия конечностей (сенсорная форма), периферический ангиодистонический синдром конечностей)	Охлаждающий производственный микроклимат
2.3.	Заболевания, связанные с воздействием повышенного давления окружающей газовой и водной среды	
2.3.1.	Кессонная (декомпрессионная) болезнь: острые хронические последствия	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.3.2.	Воздушная (газовая) эмболия (травматическая)	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.3.3.	Баротравма легких	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.3.4.	Последствия баротравмы легких (проявления: ателектаз легкого, эмфизема легкого, инфаркт легкого, пневмофиброз, дыхательная недостаточность, энцефалопатия, миелопатия, кардиосклероз, нарушения ритма сердца, сердечная недостаточность, инфаркт кишечника, цирроз печени, хроническая печеночная недостаточность, нефросклероз, хроническая почечная недостаточность)	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.3.5.	Баротравма уха	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.3.6.	Баротравма придаточной пазухи	Повышенное давление окружающей газовой и водной среды
2.4.	Заболевания, связанные с воздействием производственных факторов акустической при-	

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
	роды	
2.4.1.	Заболевания, связанные с воздействием производственного шума (проявления: шумовые эффекты внутреннего уха, нейросенсорная тугоухость двусторонняя)	Производственный шум
2.4.2.	Заболевания, связанные с воздействием инфразвука (проявления: нейросенсорная тугоухость двусторонняя, вестибулярный синдром, выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы)	Инфразвук
2.4.3.	Заболевания, связанные с воздействием контактного ультразвука (проявления: полинейропатия верхних конечностей)	Контактный ультразвук
2.5.	Заболевания, связанные с воздействием производственного ионизирующего излучения	
2.5.1.	Острая лучевая болезнь (клинические формы: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная)	Ионизирующее излучение
2.5.2.	Хроническая лучевая болезнь (проявления: костномозговой синдром, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, синдром органических изменений нервной системы)	Ионизирующее излучение
2.5.3.	Последствия лучевой болезни (проявления: расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, дисциркуляторная энцефалопатия, нестойкий цитопенический синдром, гиперпластические состояния и бластоматозные процессы, парциальная гипоплазия кроветворения, лучевая катаракта, базалиома, пневмосклероз, пневмофиброз, гепатит)	Ионизирующее излучение
2.5.4.	Острые местные лучевые поражения кожи (I (легкой) степени, II (средней) степени, III (тяжелой) степени, IV (крайне тяжелой) степени)	Ионизирующее излучение
2.5.5.	Местные острые лучевые поражения различных органов и тканей (проявления: лучевой пульмонит, лучевая энтеропатия)	Ионизирующее излучение
2.5.6.	Лучевое поражение головного мозга (проявления: острое лучевое поражение мозга, последствия острого лучевого поражения мозга (дисциркуляторная энцефалопатия, глиоз мозга, демиелинизирующий энцефаломиелоз, расстройство вегетативной (автономной) нервной системы, нейровисцеральная дисфункция)	Ионизирующее излучение
2.5.7.	Хронические лучевые поражения кожи	Ионизирующее излучение

№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
2.5.8.	Последствия лучевого поражения кожи	Ионизирующее излучение
2.5.9.	Другие заболевания, связанные с воздействием ионизирующего излучения (проявления: острые поражения органа зрения (кератит, конъюнктивит, ангиоретинопатия), ангиопатия сетчатки, рубцово-дистрофические изменения переднего отдела глаза (бельмо, вторичная глаукома, заворот-выворот век, аплазия слезной точки), лучевая катаракта от внешнего общего или локального воздействия ионизирующего излучения, в том числе аппликации радиоактивных нуклидов (начальная катаракта, прогрессирующая, стабильная, зрелая катаракта), лучевые серозиты (плеврит, перикардит, перитонит)	Ионизирующее излучение
2.5.10.	Злокачественные новообразования соответствующих локализаций, связанные с воздействием ионизирующего излучения	Ионизирующее излучение
2.6.	Заболевания, связанные с воздействием производственной вибрации	Производственная вибрация
2.6.1.	Вибрационная болезнь, связанная с воздействием локальной вибрации (проявления: полинейропатия верхних конечностей, в том числе с сенсорными и вегетативно-трофическими нарушениями, периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей (в том числе синдром Рейно), синдром карпального канала (компрессионная невропатия срединного нерва), миофиброз предплечий и плечевого пояса, артрозы и периартрозы лучезапястных и локтевых суставов)	Локальная вибрация
2.6.2.	Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей вибрации, (проявления: периферический ангиодистонический синдром (в том числе синдром Рейно), полинейропатия верхних и нижних конечностей, в том числе с сенсорными и вегетативно-трофическими нарушениями, полинейропатия конечностей в сочетании с радикулопатией пояснично-крестцового уровня, церебральный ангиодистонический синдром)	Общая вибрация
2.6.3.	Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей и локальной вибрации (проявления: заболевания и состояния, указанные в подпунктах 2.6.1 и 2.6.2)	Общая и локальная вибрация
<b>III. Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов</b>		
3.1.	Инфекционные и паразитарные заболевания, связанные с воздействием инфекционных агентов	Возбудители инфекционных и паразитарных заболеваний, с которыми работники находятся в контакте во время работы
3.2.	Заболевания, связанные с воздействием антибиотиков, грибов-продуцентов, белково-витаминных концентратов (БВК), кормовых дрожжей, комбикормов (проявления: кандидоз верхних дыхательных путей, кожи, висцеральный кандидоз)	Антибиотики, грибы-продуценты, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма



№ п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
3.3.	Заболевания кожи и ее придатков, связанные с воздействием биологических факторов, обладающих аллергенным действием (проявления: аллергический контактный дерматит, экзема, аллергическая крапивница, фотоконтактный дерматит)	Биологические факторы, обладающие аллергенным действием (аллергены)
3.4.	Заболевания кожи и ее придатков, связанные # воздействием биологических факторов, обладающих раздражающим действием (проявления: ирритантный контактный дерматит)	Биологические факторы, обладающие раздражающим действием (ирританты)
3.5.	Заболевания кожи и ее придатков, связанные с воздействием биологических факторов	
3.5.1.	Контактная крапивница	Биологические факторы, за исключением указанных в пункте 3.3
3.5.2.	Токсикодермия: генерализованная локализованная	Биологические факторы
3.6.	Профессиональная бронхиальная астма аллергическая	Биологические факторы, обладающие аллергенным действием (аллергены)
3.7.	Заболевания верхних дыхательных путей, связанные с воздействием биологических факторов, обладающих аллергенным действием (проявления: аллергический ринит и синусит, фарингит, ларингит, отек Квинке)	Биологические факторы, обладающие аллергенным действием (аллергены)
3.8.	Гиперчувствительный пневмонит	Биологические факторы
3.9.	Биссиноз	Растительная пыль (хлопка, конопли, пеньки, сизали и др.)
3.10.	Злокачественные новообразования печени	Вирусы гепатитов В и С (канцерогенное действие)
	<b><i>IV. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем</i></b>	
4.1.	Полинейропатия верхних и нижних конечностей, связанная с воздействием функционального перенапряжения или комплекса производственных факторов	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.2.	Опущение и выпадение матки и стенок влагалища	Подъем перемещение тяжестей в сочетании с вынужденной рабочей позой

N п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
4.3.	Компрессионные мононевропатии, связанные с функциональным перенапряжением	
4.3.1.	Синдром запястного канала	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.3.2.	Невропатия срединного нерва (синдром круглого пронатора)	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.3.3.	Невропатия локтевого нерва	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.3.4.	Невропатия лучевого нерва	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.3.5.	Невропатия надлопаточного нерва	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.3.6.	Невропатия малого берцового нерва	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.	Рефлекторные и компрессионные синдромы шейного и пояснично-крестцового уровней, связанные с функциональным перенапряжением	
4.4.1.	Мышечно-тонический (миофасциальный) синдром шейного уровня	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.2.	Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром) шейного уровня	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.3.	Миелорадикулопатия шейного отдела	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.4.	Мышечно-тонический (миофасциальный) синдром пояснично-крестцового уровня	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и си-

N п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
		Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.5.	Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром) пояснично-крестцового уровня	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.4.6.	Миелорадикулопатия пояснично-крестцового отдела	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.	Болезни мягких тканей, связанные с функциональным перенапряжением	
4.5.1.	Хронические миофиброзы предплечий и плечевого пояса	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.2.	Поражения плеча, связанные с физическим функциональным перенапряжением (проявления: плечелопаточный периартроз, адгезивный капсулит плеча, синдром сдавления ротатора плеча, тендиноз длинной головки двухглавой мышцы плеча, бурсит плеча, другие поражения плеча (бурсит субакромиальной и/или поддельтовидной синовиальной сумки, тендиноз подостной, малой круглой и надлопаточных мышц))	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.3.	Теносиновит шиловидного отростка лучевой кости (стилоидоз лучевой кости, болезнь де Кервена)	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.4.	Эпикондилез надмыщелка плечевой кости: латеральный медиальный	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.5.	Хронический крепитирующий теносиновит кисти и запястья (общего разгибателя пальцев и длинного разгибателя большого пальца)	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.6.	Остеоартрозы суставов с нарушением функции (плечевые суставы, локтевые суставы, коленные суставы)	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации

N п/п	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора
		систем соответствующей локализации
4.5.7.	Бурсит локтевого отростка	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.5.8.	Препателлярный бурсит	Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем соответствующей локализации
4.6.	Профессиональная дискинезия	Высокодифференцированные движения в быстром темпе соответствующей локализации
4.7.	Заболевания, связанные со зрительно-напряженными работами	
4.7.1	Прогрессирующая близорукость от повышенного напряжения зрения	Зрительно-напряженные работы

Приложение  
к Положению о расследовании  
и учете профессиональных  
заболеваний

(в ред. Постановления Правительства РФ от 10.07.2020 № 1017)

**УТВЕРЖДАЮ**

Главный врач центра  
государственного санитарно-  
эпидемиологического надзора

\_\_\_\_\_ (административная территория)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ год  
М.П.

**АКТ**

о случае профессионального заболевания  
от “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ года

1. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

2. Дата направления извещения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование лечебно-профилактического учреждения, юридический адрес)

3. Заключительный диагноз \_\_\_\_\_

4. Наименование организации \_\_\_\_\_

(полное наименование,

отраслевая принадлежность, форма собственности,

юридический адрес, коды ОКПО, ОКОНХ)

5. Наименование цеха, участка, производства \_\_\_\_\_

6. Профессия, должность \_\_\_\_\_

7. Общий стаж работы \_\_\_\_\_

8. Стаж работы в данной профессии \_\_\_\_\_

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных веществ и неблагоприятных  
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

Комиссией в составе  
председателя

И

(Ф.И.О., должность)

членов комиссии

(Ф.И.О., должность)

проведено расследование случая профессионального заболевания

(диагноз)

и установлено:

11. Дата (время) заболевания

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора извещения о случае профессионального заболевания или отравления

13. Сведения о  
трудоспособности

(трудоспособен на своей работе, утратил трудоспособность, переведен

на другую работу, направлен в учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы)

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

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

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

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов несоблюдения технологических регламентов,

производственного процесса, нарушения транспортного режима эксплуатации технологического оборудования,

приборов, рабочего инструментария; нарушения режима труда, аварийной ситуации, выхода из строя

защитных средств, освещения, несоблюдения правил техники безопасности, производственной санитарии;

---

несовершенства технологии, механизмов, оборудования, рабочего инструментария; неэффективности работы

---

систем вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств, механизмов, средств индивидуальной

---

защиты; отсутствия мер и средств спасательного характера, приводятся сведения из санитарно-гигиенической

---

характеристики условий труда работника и других документов)

18. Причиной профессионального заболевания или отравления послужило: длительное, кратковременное (в течение рабочей смены), однократное воздействие на организм человека вредных производственных факторов или веществ  
(указывается количественная и качественная

---

характеристика вредных производственных факторов в соответствии с требованиями

---

гигиенических критериев оценки и классификации условий труда по показателю вредности

---

и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса)

19. Наличие вины работника (в процентах) и ее обоснование

---

20. Заключение: на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание (отравление) является профессиональным и возникло в результате

(указываются конкретные обстоятельства и условия)

---

Непосредственной причиной заболевания послужило

(указывается конкретный

---

вредный производственный фактор)

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

---

(Ф.И.О., с указанием нарушенных ими положений, правил и иных актов)

---

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

---

23. Прилагаемые материалы расследования

---

24. Подписи членов комиссии:

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

*Учебное издание*

# **НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ, ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Учебное пособие

**Составители:**

**Контарева** Валентина Юрьевна

**Башняк** Сергей Ефимович

**Папченко** Наталья Геннадиевна

**Издается в авторской редакции**

Подписано в печать \_\_\_\_ г. Формат 60x84 1/16.

Бумага офсетная. Гарнитура шрифта Times.

Усл. печ. л. 6

Тираж 100. Заказ № 113/456 \_\_\_\_\_



