

ДЕЙСТВИЯ ПРОФКОМА ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯХ

В соответствии с Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» теперь каждый работник застрахован от несчастного случая на производстве.

Кто виноват в случае травмы работника; профзаболевания и тому подобных неприятностей?

В этом вопросе согласно названному Закону должен теперь разбираться и профсоюзный комитет.

Между тем практика показывает, что зачастую бывает непросто принять объективное решение о степени вины пострадавшего от несчастного случая. Учитывая это, важно вооружить профсоюзные комитеты предприятий, учреждений и организаций методически пособиями и рекомендациями, трактующими положения закона.

Рекомендации профкому по определению степени вины застрахованного работника при несчастном случае на производстве или профессиональном заболевании

В связи с вводом в действие с 06.01.2000 г. Федерального закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. на основании ст. 14 «Учет вины застрахованного при определении размера ежемесячных страховых выплат при определении степени вины застрахованного рассматривается заключение профсоюзного комитета или иного уполномоченного застрахованным представительного органа».

Указанное требование Закона налагает особую ответственность на решение профсоюзного комитета при рассмотрении материалов расследования и определении степени вины застрахованного. При этом следует руководствоваться постановлением Верховного суда РФ № 3 от 28 апреля 1994г. (п. 23), а также постановлением Правительства РФ № 406 от 24.05.2000г.: «Если при расследовании несчастного случая, происшедшего с застрахованным, комиссией установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного комитета или иного уполномоченного застрахованным представительного органа комиссия определяет степень вины застрахованного в процентах».

Из указанных нормативных актов следует, что профсоюзный комитет дает свое заключение только в случае установления комиссией по расследованию несчастного (страхового) случая грубой неосторожности застрахованного и при условии, что она содействовала возникновению или увеличению вреда, то есть должна быть причинная связь между возникновением или увеличением последствий несчастного случая, грубой неосторожностью застрахованного и причинением вреда его здоровью.

Это обязательные условия для заседания профкома и принятия им решения.

Разработанные Федерацией отраслевых профсоюзов Ульяновской области примерный образец «Заключения профсоюзного комитета о степени вины застрахованного» и «Рекомендации профкому по определению степени вины застрахованного работника при несчастном случае на производстве или профессиональном заболевании» значительно облегчают рассмотрение материалов расследования и принятие объективного решения профкомом.

УТВЕРЖДЕНО

решением профсоюзного комитета № ____

от” ____ “_____ 200__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

профсоюзного комитета.

(наименование организации, предприятия, учреждения)

о степени вины застрахованного

по страховому случаю, происшедшему

«__» _____ 200__ г. в __ час. __ мин. с _____

(фамилия, имя, отчество, профессия, должность)

(наименование и адрес организации, код отрасли по ОКОНХ)

На основании рассмотрения материалов расследования страхового случая, проведенного комиссией с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г., дополнительных объяснений застрахованного и очевидцев, медицинского заключения о характере повреждения здоровья застрахованного, нормативных документов по охране труда, заключений экспертных комиссий, органов контроля и надзора, иных документов по данному страховому случаю профсоюзный комитет считает, что:

(излагаются обоснования решения профсоюзного комитета)

На основании изложенного профсоюзный комитет считает:

1. Степень вины застрахованного работника (в случае подтверждения грубой неосторожности застрахованного, которая содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью) не может, превышать

_____ % _____ процентов).

_____ (цифрами)

(прописью)

Примечание. Размер ежемесячных страховых выплат уменьшается соответственно степени вины застрахованного, но не более чем на 25 %. (ст. 14 ФЗ РФ № 125-ФЗ от 24 июля 1998 г. “Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»).

1. Грубая неосторожность застрахованного, содействовавшая возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, материалами расследования и иными доказательствами, рассмотренными профсоюзным комитетом, не подтверждается. Вина застрахованного работника в возникновении или увеличении вреда, причиненного его здоровью страховым случаем, отсутствует.

Председатель профсоюзного комитета

МП (Подпись) (фамилия, инициалы)

Заключение профсоюзного комитета о степени вины застрахованного (утверждается большинством голосов при наличии не менее половины списочного состава профкома) должно быть направлено в комиссию по расследованию страхового случая до окончательного принятия комиссией решения о степени вины и уменьшению размера ежемесячных страховых выплат в связи с грубой неосторожностью застрахованного.

Один экземпляр Заключения получил _____ 20__ г.

(подпись) (наименование занимаемой должности) (фамилия, инициалы)

При этом следует учитывать, что обоснованное Заключение может повлиять и на другие выводы комиссии по результатам расследования страхового случая, а также послужить основой для принятия решения судом в случае обращения застрахованного с иском в судебные органы.

Для правильной организации работы по составлению «Заключения» профкому необходимо учитывать и использовать все права профсоюза и работника, установленные действующим законодательством, соглашениями, коллективным договором и иными нормативными актами.

При определении степени вины застрахованного рассматривается заключение профсоюзного комитета или иного уполномоченного застрахованным представительного органа.

Размер ежемесячных страховых выплат, предусмотренных данным Законом, не может быть уменьшен в случае смерти застрахованного.

При наступлении страховых случаев, подтверждённых в установленном порядке, отказ от возмещения вреда не допускается.

Учет вины застрахованного при определении размера ежемесячных страховых выплат (ст. 14 Федерального закона РФ № 125-ФЗ от 24 июня 1998 г. «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»)

Размер ежемесячных страховых выплат уменьшается соответственно степени вины застрахованного.

Степень вины застрахованного устанавливается комиссией по расследованию страхового случая в процентах и указывается в акте о несчастном случае на производстве или в акте о профессиональном заболевании, но не более чем на 25 %.

Вред, возникший вследствие умысла застрахованного, подтвержденного заключением правоохранительных органов, возмещению не подлежит.

НЕКОТОРЫЕ ВЫВОДЫ:

1. В процессе проведения расследования несчастного случая или профессионального заболевания, если выясняются факты неосторожность застрахованного, член комиссии по расследованию, представляющий профсоюзную организацию, обязан предупредить об этом профком и готовить материалы для рассмотрения Заключения на заседании профкома.

2. Учитывая, что Заключение профсоюзного комитета организации о степени вины застрахованного должно быть направлено в комиссию по расследованию страхового случая до окончательного принятия комиссией решения о степени вины и уменьшении размера ежемесячных страховых выплат, профком должен уложиться в установленные сроки расследования страхового случая и направить Заключение до окончательного принятия комиссией указанного решения.

3. Если предварительные выводы комиссии по расследованию вызывают у членов профкома обоснованные сомнения, профком обязан потребовать проведения дополнительного расследования (проведения экспертиз, получения за независимых экспертов и т.д.) по невыясненным или недостаточно выясненным обстоятельствам страхового случая, имеющим существенное и непосредственное значение для определения фактических причин происшедшего и доли вины застрахованного.

Из изложенного следует, что работа профкома по составлению Заключения начинается с момента установления или появления предварительных данных у членов комиссии о неосторожности застрахованного и возможном влиянии этой неосторожности на возникновение или увеличение вреда здоровью застрахованного. Окончание работы профкома по составлению и утверждению Заключения определяется днем последнего заседания комиссии по расследованию, на котором будет приниматься решение об установлении степени вины застрахованного и процента уменьшения ему размера ежемесячных страховых выплат.

После комплексной оценки всей полученной информации профком большинством голосов при наличии не менее половины списочного состава членов профкома принимает решение об утверждении Заключения профсоюзного комитета о степени вины застрахованного и направляет его в комиссию.

Следует отметить, что приводимый Временный порядок взаимодействия субъектов и участников системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по вопросам медико-социальной экспертизы, медицинской, социальной и профессиональной реабилитации застрахованного и оплаты дополнительных расходов на ее проведение - один из основных на сегодняшний день документов в работе технических инспекторов труда профсоюзов. Он был разработан в соответствии с ФЗ от 24.07.98 г. "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний". действие Временного порядка распространяется на лиц, работающих на основании трудового договора, предусматривающего уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний, а

также на работников, имеющих право на возмещение вреда, причиненного им на рабочем месте.

Перечень необходимых документов по возмещению вреда пострадавшим на производстве определен приказом Фонда социального страхования РФ №6 от 13.01 2000г. «О переходе на обязательное социальное страхование несчастных случаев на производстве и профзаболеваний»

Выплаты пострадавшим от несчастных случаев

В соответствии со ст. 22 ТК РФ каждый работодатель обязан обеспечивать безопасные условия труда для работников. Тем не менее даже в организациях, где предусмотрены современные средства техники безопасности, нередко происходят несчастные случаи. Если из-за несчастного случая на производстве пострадали работники, работодатель обязан расследовать и учесть его, выплатить работникам пособие по временной нетрудоспособности, а в некоторых случаях — возместить их расходы на лечение, социальную и профессиональную реабилитацию и выплатить возмещение морального вреда.

Пособие по временной нетрудоспособности.

Пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием выплачивается работодателем за весь период временной нетрудоспособности потерпевшего до его выздоровления или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности в размере 100% его среднего заработка независимо от трудового стажа.

К сведению!

Несчастливым случаем на производстве следует считать событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) как на территории организации, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте организации, которое повлекло необходимость перевода застрахованного на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть. Порядок расследования несчастных случаев на производстве подробно изложен в ст. 229 ТК РФ, а порядок оформления материалов их расследования — в ст. 230 ТК РФ.

О том, как исчислить средний заработок, сказано в Положении об особенностях порядка исчисления средней заработной платы, которое утверждено Постановлением Правительства РФ от 11 апреля 2003 г. № 213. Напомним, что для расчета среднего заработка потерпевшего бухгалтером должны учитываться все предусмотренные системой оплаты труда виды выплат, применяемые в соответствующей организации независимо от источников этих выплат, к которым относятся:

а) заработная плата:

- начисленная работникам:

- по тарифным ставкам (должностным окладам) за отработанное время;

- за выполненную работу по сдельным расценкам;

- за выполненную работу в процентах от выручки от реализации продукции (выполнения работ, оказания услуг) или комиссионное вознаграждение;

- выданная в не денежной форме;

- начисленная преподавателям учреждений начального и среднего профессионального образования за часы преподавательской работы сверх уменьшенной годовой учебной нагрузки (учитывается в размере одной десятой за каждый месяц расчетного периода независимо от времени начисления);

• окончательно рассчитанная по завершении календарного года, обусловленная системой оплаты труда (учитывается в размере одной двенадцатой за каждый месяц расчетного периода независимо от времени начисления);

б) денежное вознаграждение за отработанное время лицам, замещающим государственные должности;

в) начисленные в редакциях СМИ и организациях искусства гонорар работников, состоящих в списочном составе этих редакций и организаций, и (или) оплата их труда, осуществляемая по ставкам (расценкам) авторского (постановочного) вознаграждения;

г) разница в должностных окладах работников, перешедших на нижеоплачиваемую работу (должность) с сохранением размера должностного оклада по предыдущему месту работы (должности);

д) надбавки и доплаты к тарифным ставкам (должностным окладам) за профессиональное мастерство, классность, квалификационный разряд (классный чин, дипломатический ранг), выслугу лет (стаж работы), особые условия госслужбы, ученую степень, ученое звание, знание иностранного языка, работу со сведениями, составляющими государственную тайну, совмещение профессий (должностей), расширение зон обслуживания, увеличение объема выполняемых работ, исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от своей основной работы, руководство бригадой;

е) выплаты, связанные с условиями труда, в том числе выплаты, обусловленные районным регулированием оплаты труда (в виде коэффициентов и процентных надбавок к заработной плате), повышенная оплата труда на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, за работу в ночное время, в выходные и нерабочие праздничные дни, оплата сверхурочной работы;

ж) премии и вознаграждения, включая вознаграждение по итогам работы за год и единовременное вознаграждение за выслугу лет;

з) другие предусмотренные системой оплаты труда виды выплат.

При этом при исчислении среднего заработка из расчетного периода бухгалтером организации должны быть исключены: время, а также начисленные за это время суммы, если работник:

- получал пособие по временной нетрудоспособности или по беременности и родам;

- не работал в связи с простоем по вине работодателя или по причинам, не зависящим от работодателя и работника;

- не участвовал в забастовке, но в связи с этой забастовкой не имел возможности выполнять свою работу;

- предоставлялись дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за детьми-инвалидами и инвалидами с детства;
- в других случаях освобождался от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты в соответствии с законодательством РФ;
- за работником сохранялся средний заработок в соответствии с законодательством РФ;
- работнику предоставлялись дни отдыха (отгулов) в связи с работой сверх нормальной продолжительности рабочего времени при вахтовом методе организации работ и в других случаях Соответствии с законодательством РФ.

Большую сложность представляет определение размеров денежных сумм, которые подлежат взысканию в возмещение морального вреда. Проблема состоит в том, что закон не содержит критериев, по которым определяются эти размеры, передавая решение данного вопроса целиком на усмотрение суда. Дать определенный, пригодный для всех случаев жизни рецепт невозможно. Размеры подлежащих взысканию сумм зависят от многих обстоятельств, которые должны быть оценены и учтены. Например, к ним можно отнести степень тяжести травмы, иного повреждения здоровья, другие обстоятельства, свидетельствующие о перенесенных потерпевшим физических и нравственных страданиях, а также имущественное положение причинителя вреда, степень вины потерпевшего и иные конкретные обстоятельства. Причем, оценивая страдания потерпевшего от причиненного ему увечья, суд может учесть не только те, которые он уже перенес ко времени рассмотрения дела, но и которые он, очевидно, перенесет в будущем (например, при обезображивании лица, утрате конечностей и т. п., что может повлечь за собой осложнения в личной жизни, лишение возможности работать по своей профессии и другие проблемы, порождающие моральные травмы).

Отметим, что расходы по выплате компенсации морального вреда признаются на дату вступления в силу решения суда и отражаются на счете 73 «Расчеты с персоналом по прочим операциям», который предназначен для обобщения информации о всех видах расчетов с работниками организации, кроме расчетов по оплате труда и с подотчетными лицами.

Налогообложение выплат по возмещению вреда.

НДФЛ и ЕСН не облагаются все виды установленных действующим законодательством РФ, законодательными актами субъектов РФ, решениями представительных органов местного самоуправления компенсационных выплат (в пределах установленных норм), связанных с возмещением вреда, причиненного увечьем или иным повреждением здоровья (ст. 217 и 238 НК РФ). Не начисляются на них и страховые взносы в ПФ РФ, так как база для исчисления этих взносов такая же, как и по ЕСН (а. 10 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ).

Если организация решила возместить вред, причиненный здоровью, сверх установленного действующим законодательством РФ размера за счет собственных средств, то необходимо учесть следующее. Во-первых, такие выплаты необходимо включить в налогооблагаемый доход пострадавшего и удержать с них НДФЛ. Исключение составляют лишь выплаты, указанные в п. 28 ст. 217 НК РФ (материальная помощь, оплата медикаментов и т. д.), которые включаются в налогооблагаемый доход пострадавшего в сумме, превышающей 2000 руб. Во-вторых, такие выплаты относятся к расходам, не уменьшающим базу по налогу на прибыль. Поэтому у организаций —

плательщиков налога на прибыль они не будут облагаться ЕСН и страховыми взносами в Пенсионный фонд РФ (п. 3 ст. 236 НКРФ).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 17 августа 1999г. № 322

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СХЕМЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ

НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 11 марта 1999г. № 279 “Об утверждении Положения о расследовании и учете несчастных случаев на производстве” приказываю:

1. Утвердить “Схему определения тяжести несчастных случаев на производстве” (Приложение).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации руководствоваться в своей деятельности “Схемой определения тяжести несчастных случаев на производстве”, утвержденной настоящим Приказом.

3. Считать не действующей на территории Российской Федерации “Схему определения тяжести производственных травм”, утвержденную письмом Минздрава СССР от 22 сентября 1980г. № 06-14/18.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра Вялкова А.И.

И.о. Министра Ю.Л. ШЕВЧЕНКО

данный документ в государственной регистрации не нуждается

(Письмо Минюста РФ от 3 сентября 1999г. / 7275-ЭР).

Приложение:

Утверждена Приказом

Минздрава РФ

от 17.08.99 № 322

СХЕМА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

1. По степени тяжести несчастные случаи на производстве подразделяются на 2 категории: тяжелые и легкие.

2. Квалифицирующими признаками тяжести несчастного случая на производстве являются:

характер полученных повреждений и осложнения, связанные с этими повреждениями, а также усугубление имеющихся и развитие хронических заболеваний;

- длительность расстройства здоровья (временная утрата трудоспособности);

- последствия полученных повреждений (стойкая утрата трудоспособности, степень утраты профессиональной трудоспособности).

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

2.1. Признаками тяжелого несчастного случая на производстве являются также повреждения, угрожающие жизни пострадавшего. Предотвращение смертельного исхода в результате оказания медицинской помощи не влияет на оценку тяжести травмы.

3. К тяжелым несчастным случаям на производстве относятся такие, которые в острый период сопровождаются:

- шоком любой степени тяжести и любого генеза;
- комой различной этиологии;
- массивной кровопотерей (объем кровопотери до 20 %);
- острой сердечной или сосудистой недостаточностью, коллапсом, тяжелой степенью нарушения мозгового кровообращения;
- острой почечной или печеночной недостаточностью;
- острой дыхательной недостаточностью;
- расстройством регионального и органного кровообращения, приводящего к инфаркту внутренних органов, гангрене конечностей, эмболии (газовой и жировой) сосудов головного мозга, тромбоемболии;
- острыми психическими расстройствами.

3.1. К тяжелым несчастным случаям на производстве относятся также:

- проникающие ранения черепа;
- перелом черепа и лицевых костей;
- ушиб головного мозга тяжелой и среднетяжелой степени тяжести;
- внутричерепная травма тяжелой и среднетяжелой степени тяжести;
- ранения, проникающие в просвет глотки, гортани, трахеи, пищевода, а также повреждения щитовидной и вилочковой железы;
- проникающие ранения позвоночника;
- переломо-вывихи 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 переломо-вывих одного или нескольких грудных или поясничных позвонков с нарушением 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 мочеочника, разрыв перепончатой части мочеиспускательного канала;

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

- открытые переломы длинных трубчатых костей - плечевой, бедренной и большеберцовой, открытые повреждения тазобедренного и коленного суставов;
- повреждения крупного кровеносного сосуда: аорты, сонной (общей, внутренней, наружной), подключичной, плечевой, бедренной, подколенной артерий или сопровождающих их вен;

термические (химические) ожоги III - IV степени с площадью поражения, превышающей 15 % поверхности тела;

- ожоги III степени с площадью поражения более 20 % поверхности тела;
- ожоги II степени с площадью поражения более 30 % поверхности тела;
- ожоги дыхательных путей, ожоги лица и волосистой части головы;
- радиационные поражения средней (12 - 20 Гр) и тяжелой (20 Гр и более) степени тяжести;
- прерывание беременности.

3.2. К тяжелым несчастным случаям на производстве относятся такие повреждения, которые непосредственно не угрожают жизни пострадавшего, но являются тяжкими по последствиям. К ним относятся:

- потеря зрения, слуха, речи;
- потеря какого-либо органа или полная утрата органом его функции (при этом потерю наиболее важной в функциональном отношении части конечности (кисти или стопы) приравнивают к потере руки или ноги);
- психические расстройства;
- утрата способности к репродуктивной функции и к деторождению;
- неизгладимое обезображивание лица.

3.3.. К тяжелым несчастным случаям на производстве также относятся:

- длительные расстройства здоровья с временной утратой трудоспособности 60 дней и свыше;
- стойкая утрата трудоспособности (инвалидность);

- потеря профессиональной трудоспособности 20 % и выше.

4. К легким несчастным случаям на производстве относятся:

- повреждения, не входящие в п. 3;
- расстройства здоровья с временной утратой трудоспособности продолжительностью до 60 дней;
- потеря профессиональной трудоспособности менее 20 %.

5. Врачи скорой и неотложной помощи, а также любые другие медицинские работники, оказывающие пострадавшему первую медицинскую помощь, не дают заключения о тяжести повреждения. В их компетенцию входит определение характера дальнейшего лечения пострадавшего (амбулаторное или стационарное), а также констатация летального исхода.

6. Заключение о степени тяжести производственной травмы дают по запросу работодателя или председателя комиссии по расследованию несчастного случая на производстве клинико-экспертные комиссии (КЭК) лечебно - профилактического учреждения, где осуществляется лечение пострадавшего в срок до 3-х суток с момента поступления запроса. Это заключение в обязательном порядке также оформляется в выписном эпикризе независимо от характера проведенного лечения.

7. Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется в соответствии с Положением "О порядке установления врачебно-трудовыми экспертными комиссиями степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах работникам, получившим увечье, профессиональное заболевание либо иное повреждение здоровья, связанные с исполнением им трудовых обязанностей", утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.04.94 № 392.

Руководитель департамента организации медицинской помощи населению

А. А.КАРПЕЕВ

* * *

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 декабря 2000 г. № 967

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О РАССЛЕДОВАНИИ И УЧЕТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний.

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации давать разъяснения по применению Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний.

Председатель Правительства РФ

М.КАСЬЯНОВ

* * *

Утверждено

Постановлением Правительства РФ

от 15 декабря 2000г. № 967

ПОЛОЖЕНИЕ О РАССЛЕДОВАНИИ И УЧЕТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок расследования и учета профессиональных заболеваний.

2. Расследованию и учету в соответствии с настоящим Положением подлежат острые и хронические профессиональные заболевания (отравления), возникновение которых у работников и других лиц (далее именуются - работники) обусловлено воздействием вредных производственных факторов при выполнении ими трудовых обязанностей или производственной деятельности по заданию организации или индивидуального предпринимателя

3. К работникам относятся:

а) работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);

б) граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;

в) студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, учащиеся образовательных учреждений среднего, начального профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, работающие по трудовому договору (контракту) во время практики в организациях;

г) лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду;

д) другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя.

4. 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.

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

6. 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

7. При установлении предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание (отравление) учреждение здравоохранения обязано в течение суток направить экстренное извещение о профессиональном заболевании работника в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профессиональное заболевание (далее именуется - центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора), и сообщение работодателю по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, получивший экстренное извещение, в течение суток со дня его получения приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания, по выяснении которых составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в государственное или муниципальное учреждение здравоохранения по месту жительства или по месту прикрепления работника (далее именуется - учреждение здравоохранения). Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

9. В случае несогласия работодателя (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника он вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к характеристике.

10. 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.

11. При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание (отравление) извещение о профессиональном заболевании работника в 3х-дневный срок направляется в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

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

13. 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.

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

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

16. 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.

17. 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.

18. Ответственность за своевременное извещение о случае острого или хронического профессионального заболевания, об установлении, из или отмене диагноза возлагается на руководителя учреждения здравоохранения, установившего (отменившего) диагноз.

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания.

19. Работодатель обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания (далее именуется - расследование).

Работодатель в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию профессионального заболевания (далее именуется - комиссия), возглавляемую главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В состав комиссии входят 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.

В расследовании могут принимать участие другие специалисты.

Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии.

20. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы в другую организацию, расследуется комиссией, образованной в той организации, где произошел указанный случай профессионального заболевания. В состав комиссии входит полномочный представитель организации (индивидуального

предпринимателя), направившей работника. Неприбытие или несвоевременное прибытие полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

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

22. Расследование обстоятельств и причин возникновения хронического профессионального заболевания (отравления) у лиц, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором.

23. 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.

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

25. 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, других лиц;

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 (объекту) пре центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

к) другие материалы по усмотрению комиссии.

26. На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального 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).

27. По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания по прилагаемой форме.

28. Лица, принимающие участие в расследовании, несут в соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за разглашение конфиденциальных сведений, полученных в результате расследования.

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

Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Порядок оформления акта о случае профессионального заболевания

30. Акт о случае профессионального заболевания является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на данном производстве.

31. 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.

32. В акте о случае профессионального заболевания подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также 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).

33. 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.

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

35. Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания и его расследования рассматриваются органами и учреждениями государственной

санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, Центром профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, (федеральной инспекцией труда, страховщиком или судом.

36. Лица, виновные в нарушении положений настоящего Положения, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.