УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора ФГБОУ ВО «УралГУФК»
_____ В. И. Игнатенко
«27» октября 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о расследовании профессиональных заболеваний в ФГБОУ ВО «УралГУФК»

СК-П-005.73-26

Версия 1.0

Дата введения: «27» 10 2026 г.

Челябинск
2026

	Должность	*Фамилия/Подпись*	*Дата*
Разработал	Специалист по охране труда	И. Г. Портретный/	26.10.2026
Согласовано	Председатель первичной профсоюзной организации	С.А. Михайлов/	26.10.2026
	Начальник отдела кадров	О.В. Полунина/	26.10.2026
	Юрисконсульт	А.А. Заркова/	26.10.2026
Версия: 1.0		КЭ:_____ УЭ №_____	*Стр. 1 из 12*

Предисловие

Положение является одним из условий достижения необходимого качества деятельности Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет физической культуры», а также необходимым условием функционирования системы качества вуза.

РАЗРАБОТАНО специалистом по охране труда Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет физической культуры»

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ приказом ректора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет физической культуры» № от «01» 27.10 2026 г.

ВВОДИТСЯ ВПЕРВЫЕ

Содержание

1. Область применения 4
2. Общие положения 4
3. Порядок расследования профзаболеваний 4
Приложение А 7
4. Лист регистрации изменений 12

1 Область применения

1.1 Настоящее положение определяет порядок расследования профессиональных заболеваний в ФГБОУ ВО «УралГУФК» (далее – Университет).

1.2 Требования настоящего положения распространяются на все структурные подразделения Университета.

2 Общие положения

2.1. Настоящее положение разработано в соответствии с требованиями Трудового кодекса РФ, постановления Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников», Приказа Минздрава РФ от 29.04.2025 № 258н «Об утверждении порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией, учетной формы извещения об установлении диагноза – острое (хроническое) профессиональное заболевание, уточнении или отмене диагноза - острое (хроническое) профессиональное заболевание, учетной формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания, порядка учета профессионального заболевания органом государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), проводившим расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания, формы протокола заседания комиссии по расследованию случая профессионального заболевания».

3 Порядок расследования профзаболеваний

3.1. Работодатель в лице ректора Университета обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания.

3.2. Приказом ректора в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе образуется комиссия по расследованию профессионального заболевания, возглавляемая главным государственным санитарным врачом по г. Челябинск.

3.3. В состав комиссии входят: ректор, специалист по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, представитель профсоюза Университета, представитель социального фонда.

Также в расследовании могут принимать участие другие специалисты и представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных условиях труда, которые указаны в санитарно - гигиенической характеристике условий труда.

3.4. Число членов комиссии должно быть нечетным.

3.5. Расследование профессиональных заболеваний проводится в течение 30 календарных дней с даты издания приказа ректора о создании комиссии.

3.6. 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 Университета, направившего работника. Неприбытие или несвоевременное прибытие полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

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

3.8. 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.

3.9. Для проведения расследования представитель Университета обязан:

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

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

в) обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию профессиональных заболеваний.

3.10. В процессе расследования комиссия опрашивает коллег работника, лиц, допустивших нарушение государственных санитарно-эпидемиологических правил, получает необходимую информацию от должностных лиц Университета и заболевшего. Результаты объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц оформляют в виде протокола.

3.11. Для принятия решения по результатам расследования формируются следующие документы:

а) приказ ректора о создании комиссии;

б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;

в) медицинское заключение;

г) извещение о заключительном диагнозе;

д) медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;

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

ж) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц;

з) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;

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

к) выписки из ранее выданных по данному объекту предписаний органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора);

л) другие материалы по усмотрению комиссии, в том числе выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания.

3.12. Комиссия вправе запросить проведение лабораторно - инструментальных и гигиенических исследований. В этом случае срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.

3.13. На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет работников, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов,

и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

3.14. По результатам расследования комиссия в трёхдневный календарный срок по истечении срока расследования составляет акт о случае профессионального заболевания (по форме Приложения) в пяти экземплярах, предназначенных для работника, Университета, территориального Управления Роспотребнадзора, центра профессиональной патологии и социального фонда. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным государственным санитарным врачом и заверяется печатью.

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

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

3.17. Разногласия в досудебном порядке в срок, не превышающий 30 календарных дней могут быть рассмотрены в рамках компетенций на основании заявления работника, по требованию Университета, территориального Управления Роспотребнадзора, Социального фонда России:

а) территориальным Управлением Роспотребнадзора;

б) центром профессиональной патологии;

в) федеральной инспекцией труда;

г) социальным фондом России.

Приложение А

Форма акта о расследовании случая профессионального заболевания

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (заместитель руководителя)
органа или учреждения федерального
государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора)
(административная территория)
(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

«__» _____ год

Печать

АКТ

о случае профессионального заболевания

«_____» _ г.

1. _____

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

2. Дата направления извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания, наименование и адрес медицинской организации, установившей _____

дата

_____

наименование медицинской организации, адрес юридического лица

3. Заключительный диагноз _____

_____

(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 21 марта 2025 г. № 141н)

_____

4. Наименование работодателя _____

_____

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

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

_____

6. Профессия (должность), повлекшая профессиональное заболевание

7. Общий стаж работы _____

8. Стаж работы в данной профессии _____

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

_____

(виды фактически выполняемых работ в особых условиях, не указанных в трудовой книжке и (или) сведениях о трудовой деятельности, предусмотренных статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, вносятся с отметкой «со слов работающего»)

_____

_____

10. Дата начала расследования _____

Комиссией в составе:

председателя:

_____

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

членов комиссии:

_____

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

_____

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

проведено расследование случая профессионального заболевания _____

(диагноз)

и установлено профессиональное заболевание _____

(диагноз)

11. Дата (время) заболевания _____

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в орган или учреждение федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля _____

(надзора) извещения об установлении заключительного диагноза – острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене

13. Сведения о трудоспособности

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

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

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

(да, нет)

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

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов нарушения требований технических регламентов, требований к организации производственного процесса, нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария; нарушения режима труда и отдыха, возникновения аварийной ситуации, выхода из строя защитных средств, освещения; несоблюдения требований охраны труда, производственной санитарии; несовершенства технологии, неисправности механизмов, оборудования, рабочего инструментария; неэффективности работы систем вентиляции, кондиционирования воздуха, иных средств коллективной защиты; неприменения или неправильного применения средств индивидуальной защиты; отсутствия мер и средств спасения; приводятся сведения из санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника и других документов, включая отчет о результатах проведения специальной оценки условий труда; вклад периодов работы работника во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы)

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

(указывается количественная и качественная характеристика вредных производственных факторов в соответствии с результатами проведения специальной оценки условий труда или производственного контроля условий труда, если специальная оценка условий труда не проводилась)

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 воздействия вредного производственного фактора (вредных производственных факторов) _____

(указываются конкретные обстоятельства и условия)

Непосредственной причиной заболевания послужило _____

(указываетсяконкретный вредный производственный фактор)

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

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

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

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

23. Прилагаемые материалы расследования

24. Подписи членов комиссии:

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

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

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

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

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

М.П.

4. Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номера листов			Основание для внесения изменений	Подпись	Расшифровка подписи	Дата	Дата введения изменения
	замененных	новых	аннулированных					