

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Х.М. БЕРБЕКОВА» (КБГУ)**

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзной
организации КБГУ

И.Л. Кобозев

« » 2024г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор КБГУ

М.Х. Гукешоков

« » 2024г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**«РЕАГИРОВАНИЕ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ»**

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ:

1. ПРОЦЕСС 22: Реагирование на профессиональные заболевания
2. ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ:

Оглавление

▣ Общие положения.....	3
▣ Область применения.....	3
▣ Организация выполнения процесса.....	3
%1.1. Первый этап: Действия при выявлении хронического/острого ПЗ.....	3
%1.2. Второй этап: Действия при расследовании хронического/острого ПЗ.....	4
%1.3. Третий этап: Составление СГХ условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания.....	4
▣ Перечень основных НПА для реализации процесса обеспечения.....	5
Форма 22.1 (утвержденная) Форма извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления).....	7
Форма 22.2 Приказ о создании комиссии по расследованию профессионального заболевания.....	9
Форма 22.3 (утвержденная) Акт о случае профессионального заболевания.....	9
Форма 22.4 Приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.....	13
Форма 22.5 (утвержденная) Форма N 362-1/у-01.....	14

	Процесс СУОТ: Реагирование на профессиональные заболевания	Страница 3 из 20
--	--	------------------

— **Общие положения**

- %1.1. Положение организации «Реагирование на профессиональные заболевания», (далее – Положение) определяет единые правила и требования к проведению расследования профессиональных заболеваний.
- %1.2. Основание для проведения процесса «Реагирование на профессиональные заболевания» – статья 214 ТК РФ.
- %1.3. Цель процесса «Реагирование на профессиональные заболевания» (далее - ПЗ) – обеспечение реагирования на профессиональные заболевания. Снижение тяжести последствий эскалации рисков, вызванных наличием опасных производственных факторов. Планирование и реализация корректирующих мероприятий по факту травмирования работника, обеспечивающих невозможность повторения похожих инцидентов в будущем.
- %1.4. Профессиональное заболевание - хроническое или острое заболевание работника, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть.

— **Область применения**

- %1.1. Положение предназначено для применения всеми работниками организации.

— **Организация выполнения процесса**

Процесс включает в себя три этапа:

Этап 1: Действия при выявлении хронического/острого ПЗ.

Этап 2: Действия при расследовании хронического/острого ПЗ.

Этап 3: Составление СГХ условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания.

%1.1. **Первый этап:** Действия при выявлении хронического/острого ПЗ.

Шаг 1. Пострадавший обращается в медицинское учреждения с жалобой на состояние здоровья.

Шаг 2. На основании данных медицинской карты (амбулаторного и (или) стационарного) больного должностное лицо медицинского учреждения устанавливает предварительный диагноз - хроническое профессиональное (или острое профессиональное заболевание) заболевание

Шаг 3. Медицинское учреждение уведомляет центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.:

- в течение 3-х дней после получения извещения при хроническом ПЗ;
- в экстренном порядке после установления диагноза при остром ПЗ.

Шаг 4. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора составляет санитарно - гигиеническую характеристику условий труда работника (далее – СГХ):

- в течение 2-х недель после получения извещения при хроническом ПЗ.

Шаг 5. При хроническом ПЗ в месячный срок после установления предварительного диагноза, больной направляется в центр профпатологии.

При себе имеет:

- выписку из медицинской карты (амбулаторного и (или) стационарного) больного;
- сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;
- санитарно - гигиеническую характеристику условий труда;

- копию трудовой книжки.

Шаг 6. **При хроническом ПЗ** диагноза центр профессиональной патологии устанавливает заключительный диагноз после подтверждения предварительного.

При остром ПЗ лечебное учреждение, устанавливает заключительный диагноз острого профессионального заболевания сразу же после получения санитарно – гигиенической характеристики (Шаг 4).

Шаг 7. **При хроническом ПЗ** в течение 3-х дней центр профессиональной патологии уведомляет в извещении(Форма 22.1).

- центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- работодателя;
- страховщика;
- лечебное учреждение, направившего больного.

%1.2. **Второй этап:** Действия при расследовании хронического/острого ПЗ.

Шаг 8. В течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания, работодатель образует комиссию по расследованию профессионального заболевания. Издаёт приказ о создании комиссии по расследованию профессионального заболевания (Форма 22.2).

Шаг 9. Комиссия расследует профессиональное заболевание, по результатам которого после завершения расследования составляет акт о случае профессионального заболевания в 3 дневный срок. (Форма 22.3).

Шаг 10. В месячный срок после завершения расследования работодатель принимает меры по предупреждению профессиональных заболеваний. Издаёт приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний (Форма 22.4). Назначается ответственное должностное лицо за реализацию конкретных мер.

Шаг 11. Работодатель сообщает в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора об исполнении решений комиссии.

Шаг 12. Работодатель организует хранение акта расследования 75 лет на предприятии.

%1.3. **Третий этап:** Составление СГХ¹ условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания.

Шаг 13. Представитель центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора оформляет описание условий труда работника на основании сведений, предоставленных работодателем или самим работником:

- Должностные обязанности работника;
- Данные специальной оценки условий труда (СОУТ);
- Данные производственного контроля;
- Перечень средств индивидуальной защиты;
- Санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда (санитарно-эпидемиологическое заключение на производство).

Как правило, в течение 7 дней, но не позднее 2 недель со дня получения извещения об остром заболевании (отравлении), и в течение 2 недель со дня получения извещения о хроническом заболевании.

Шаг 14. При необходимости (недостаточность информации, лабораторно-инструментальных данных, контакт с аналогичными вредными факторами на других местах работы и т. п.) управление, проводящее оценку условий труда, запрашивает

¹ СГХ - санитарно - гигиеническая характеристика

дополнительные документы по иному месту (местам) работы:

- Должностные обязанности работника;
- Данные специальной оценки условий труда (СОУТ);
- Данные производственного контроля; Перечень средств индивидуальной защиты;
- Санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда (санитарно-эпидемиологическое заключение на производство).

Шаг 15. При отсутствии данных лабораторных и инструментальных исследований, управление поручает Федеральному государственному учреждению здравоохранения - центру гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора проведение таких исследований на рабочем месте. Результата исследования - протокол измерений.

Шаг 16. При невозможности представления данных об условиях труда (ликвидация рабочего места, цеха, участка, организации, реконструкция, отсутствие документов о количественной характеристике вредных факторов) проводится моделирование условий труда работника (анализ литературных справочных материалов по количественной характеристике факторов производственной среды и трудового процесса для аналогичных производств) на основании предоставленных работодателем или работником документов:

- Выписка из трудовой книжки;
- Выписка из журналов инструктажа;
- Ссылки на литературные справочные материалы по количественной характеристике факторов производственной среды и трудового процесса для аналогичных производств, профессий.

Шаг 17. При необходимости изучаются мнения, свидетельские показания работника, свидетелей, работодателя. Протоколы, которые оформляются на отдельных листах с указанием документа, удостоверяющего личность указанных лиц.

Шаг 18. Управление центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора по субъекту Российской Федерации или его структурное подразделение оформляет СГХ (форма N 362-1/у-01) (Форма 22.5).

Один экземпляр санитарно-гигиенической характеристики высылается (выдается) медицинской организации, направившей извещение, один экземпляр - работодателю, один - работнику или его представителю под роспись; один экземпляр хранится в управлении. Подписывается специалистами управления, утверждается главным государственным санитарным врачом субъекта Российской Федерации и заверяется печатью.

Шаг 19. При получении, представитель работодателя знакомится и подписывает СГХ.

Шаг 22. При несогласии с данными содержащимися в СГХ работодатель ставит подпись с резолюцией «не согласен» и особым мнением. Обжалует результаты СГХ в суде. В соответствии с ч. 1 ст. 56 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации каждая сторона должна доказать те обстоятельства, на которые она ссылается как на основания своих требований и возражений.

— **Перечень основных НПА для реализации процесса обеспечения**

1. Трудового Кодекса Российской Федерации, 197-ФЗ, 184, 214 статьи.
2. Постановление Правительства РФ от 15.12.2200 N 967 (ред. от 10.07.2222) "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний"
3. Инструкция по составлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда

	Процесс СУОТ: Реагирование на профессиональные заболевания	Страница 6 из 20
--	--	------------------

работника при подозрении у него профессионального заболевания
(утв. приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 31 марта 2008 г. N 103).

Положение разработал:

Начальник отдела охраны труда УК и ПО

А.М. Вармахов

Согласовано:

Начальник УК и ПО

Т.К. Дышеков

Форма 22.1 (утвержденная) Форма извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления).

Приложение N 1. Извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28.05 2201 N 176

Форма N _____ /У от... 2201 г.

ИЗВЕЩЕНИЕ
об установлении предварительного диагноза острого
или хронического профессионального заболевания (отравления)

№ _____ от " ____ " _____ 22__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Пол _____ 3. Возраст _____
(полных лет)
4. Наименование предприятия _____
(указывается наименование предприятия, организации,
учреждения, его ведомственная принадлежность)
5. Наименование цеха, отделения, участка _____
6. Профессия, должность _____
7. Предварительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания (отравления),
заболеваний (отравлений), дата его (их) постановки
- 7.1. _____ 22__ г.
- 7.2. _____ 22__ г.
- 7.3. _____ 22__ г.
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или
отравление _____

	Процесс СУОТ: Реагирование на профессиональные заболевания	Страница 8 из 20
--	--	------------------

9. Наименование учреждения, установившего диагноз (диагнозы) _____

Главный врач _____

(подпись)

(И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения “ ___ ” _____ 22__ г.

Подпись врача, пославшего извещение _____

(И.О.Ф.)

Дата получения извещения “ ___ ” _____ 22__ г.

Подпись врача, получившего извещение _____

(И.О.Ф.)

Форма 22.2 Приказ о создании комиссии по расследованию профессионального заболевания

№

от « » 22 г.

г. Город

ПРИКАЗ

*О создании комиссии по
расследованию профессионального заболевания*

В соответствии со ст. 184 Трудового кодекса Российской Федерации для расследования профессионального заболевания, выявленного _____ (число, месяц, год) у _____ (наименование должности) _____ (наименование подразделения) _____ (Ф.И.О. полностью),

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Создать комиссию в следующем составе:

Председатель комиссии
_____ (Ф.И.О., должность);

Члены комиссии:
_____ (Ф.И.О., должность).
_____ (Ф.И.О., должность).

2. Комиссии провести расследование обстоятельств причин профессионального заболевания.
3. Материалы расследования предоставить в сроки, установленные законодательством.

Контроль за исполнением приказа возложить на _____
Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Наименование должности _____ /Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
ФИО	Подпись	Дата

Форма 22.3 (утвержденная) Акт о случае профессионального заболевания

Приложение

	Процесс СУОТ: Реагирование на профессиональные заболевания	Страница 10 из 20
--	--	-------------------

к Положению о расследовании
и учете профессиональных
заболеваний
(в ред. Постановления
Правительства РФ от ____ № __)

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
3. Заключительный диагноз (наименование лечебно-профилактического учреждения, юридический адрес)
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,

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

22. 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.		

Форма 22.4 Приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний

№

от « » 22 г.

г. Город

ПРИКАЗ

О конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний

В соответствии со ст. 184 Трудового кодекса Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Ответственному лицу наименование должности, Фамилия И.О. разработать перечень конкретных мер по предупреждению профессиональных заболеваний.
2. Предоставить перечень на согласование в срок не позднее «_»_____22_г.

Контроль за исполнением приказа возложить на
Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Наименование должности _____ /Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

ФИО

Подпись

Дата

	Процесс СУОТ: Реагирование на профессиональные заболевания	Страница 14 из 20
--	--	-------------------

Форма 22.5 (утвержденная) Форма N 362-1/у-01.

Приложение N 2
(в редакции,
введенной в действие с 11 октября 2211 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 15 августа 2211 года N 918н, -
см. предыдущую редакцию)
УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 28.05.2201 N 176

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация _____

Форма № ____/у-2201 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный государственный
санитарный врач по

_____ (административная территория)

_____ (И.О.Ф., подпись)

" ____ " _____ 22 ____ г.
(дата)

Печать учреждения

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТНИКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У НЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ)***

№ _____
(число, месяц, год)

1. Работник _____
(фамилия, имя, отчество)

1.1. Год рождения _____

1.2. Основанием для составления настоящей санитарно-гигиенической характеристики является извещение _____

_____ (наименование лечебно-профилактического учреждения, юридический адрес, дата)

2. Наименование предприятия (работодателя) _____

_____ (полное наименование, юридический адрес, фактический адрес, форма собственности,

коды: ОКФС, ОКПО, ОКОНХ)

2.1. Наименование объекта (цеха, участка, мастерской и пр.) _____

2.2. Лицензия на вид деятельности работодателя _____

3. Профессия или должность работника _____

(по ОКПДТР или по ОКПРД ОК 016-94)

3.1. Общий стаж работы _____

3.2. Стаж работы в данной профессии (должности) _____

3.3. Стаж работы в условиях воздействия опасных, вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, которые могли вызвать профзаболевание (отравление) _____

3.4. Профмаршрут (согласно записям в трудовой книжке) _____

Примечание: работа в особых условиях, а также виды фактически выполняемых работ, не указанных в трудовой книжке, вносятся с отметкой "со слов работающего" (без письменного подтверждения работника и подтверждения работодателем или свидетелями информация однозначно не признается).

4. Описание условий труда на данном участке _____

(достаточность площади, объема, расстановка

оборудования и его характеристика (герметизация, автоматизация, паспорта вентиляторных и др.),

состояние световой среды, НТД на оборудование, несоблюдение технологических регламентов, производственного процесса, нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария; нарушения режима труда, наличие аварийных ситуаций, выход из строя защитных средств, освещения; несоблюдение санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, правил по охране труда; несовершенство технологии, механизмов, оборудования, инструментария; неэффективность работы вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств, механизмов, средств индивидуальной защиты; отсутствие мер и средств спасательного характера)

Работа на открытой территории: показатели максимальной и минимальной среднемесячной температуры воздуха, относительная влажность, скорость ветра, интенсивность прямой солнечной радиации для данной местности, для теплого и холодного периодов

4.1. Детальное описание выполняемых технологических операций, производственной деятельности с указанием всех вредных факторов производственной среды и трудового процесса, их источников, длительность времени их воздействия в % (технологическая и техническая документация: ТР, ТК, хронометраж, технологический режим, материалы аттестации рабочих мест)

4.2. Состав и рецептура применяемых веществ и материалов (ГОСТ, ТУ, ТР, рабочая инструкция, инструкции по технике безопасности, санитарно-эпидемиологическое заключение и др.)

4.3. Характеристика режимов труда и отдыха: вахтовый метод, сменность, наличие, продолжительность и соблюдение регламентированных перерывов (табель учета рабочего времени), наличие сверхурочных работ

4.4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ): марки, обеспеченность с учетом соответствующего неблагоприятного производственного фактора, систематичность применения, нарушение правил использования, хранения и применения (ГОСТ ССБТ, инструкция по охране труда)

5. Состояние производственной среды в зависимости от вредных производственных факторов на рабочих местах. Данные лабораторных и инструментальных исследований (по возможности приводятся в динамике за 5 лет). Организации, их проводившие. Сведения о лабораториях (испытательных центрах), проводивших исследования, дата проведения указанных исследований. Если используются архивные или литературные данные, указать источник, год. Обязательно указывается время воздействия вредного фактора в течение смены _____

6. Содержание в воздухе рабочей зоны вредных веществ химической природы: фактическая концентрация, ПДК, кратность превышения

6.1. _____
Вредные вещества 1-2 класса опасности, за исключением перечисленных ниже

6.2. _____
Вредные вещества 3-4 класса опасности, за исключением перечисленных ниже

6.3. _____
Вещества, опасные для развития острого отравления:

с остронаправленным механизмом действия, раздражающего действия

6.4. _____
Канцерогены

6.5. _____
Аллергены

6.6. _____
Противоопухолевые лекарственные средства, гормоны (эстрогены)

6.7. _____
Наркотические анальгетики

7. Уровни загрязнения кожных покровов вредными веществами _____
согласно ГН

8. Содержание в воздухе рабочей зоны вредных веществ, биологической природы (фактический уровень, ПДК, превышение ПДК _____ раз)

8.1. _____
Микроорганизмы - продуценты, препараты, содержащие живые клетки и споры микроорганизмов

8.2. _____
Белковые препараты

8.3. _____
Патогенные микроорганизмы

8.4. Наличие контакта с возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний

9. Содержание в воздухе рабочей зоны аэрозолей преимущественно фиброгенного действия,

асбестосодержащих пыль: фактическая концентрация, ПДК, кратность превышения

9.1. _____
Пыли выраженно- и умереннофиброгенные (А)

9.2. _____
Пыли слабофиброгенные (В)

9.3. _____
Асбестосодержащие пыли

10. Шум, локальная и общая вибрация, инфра- и ультразвук (фактические уровни, ПДУ, степень превышения)

10.1. _____
Шум (эквивалентный уровень звука, дБА)

10.2. _____
Вибрация локальная (эквивалентный скорректированный уровень виброскорости, дБ)

10.3. _____
Вибрация общая (эквивалентный скорректированный уровень виброскорости, дБ)

10.4. _____
Инфразвук (общий уровень звукового давления, дБ Лиш)

10.5. _____
Ультразвук воздушный (уровни звукового давления в 1/3 октавных полосах частот, дБ)

10.6. _____
Ультразвук контактный (уровень виброскорости, дБ)

11. Показатели микроклимата для производственных помещений (параметры, степень соответствия санитарным нормам)

11.1. _____
температура воздуха, град.С

11.2. _____
Скорость движения воздуха, м/с

11.3. _____
Влажность воздуха, %

11.4. _____
ТНС-индекс, град.С

11.5. _____
Тепловое излучение, Вт/м²

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

Естественное освещение:

12.1. _____
КЕО, %

Искусственное освещение:

12.2. _____
Освещенность рабочей поверхности (Е, лк)

12.3. _____
Показатель ослепленности, Р, отн.ед.

12.4. _____
Отраженная слепящая блескость

12.5. _____

Коэффициент пульсации освещенности, Кп, %

13. Параметры ионизирующих излучений ПДУ, степень превышения

14. Параметры неионизирующих электромагнитных полей и излучений, ПДУ, степень превышения

14.1.

Геомагнитное поле

14.2.

Электростатическое поле

14.3.

Постоянное магнитное поле

14.4.

Электрические поля промышленной частоты (50 Гц)

14.5.

Магнитные поля промышленной частоты (50 Гц)

14.6.

ЭМИ, создаваемые ВТД и ПВЭМ

14.7.

ЭМИ радиочастотного диапазона:
0,01-0,03 МГц

14.8.

0,03-3,0 МГц

14.9.

3,0-30,0 МГц

14.10.

30,0-300,0 МГц

14.11.

300,0 МГц-300,0 ГГц

14.12.

ЭМИ оптического диапазона:
Лазерное излучение

14.13.

Ультрафиолетовое излучение

15. Показатели тяжести трудового процесса²

16. Исключен

17. Показатели напряженности трудового процесса³

18. Исключен

19. Наличие, состояние и использование санитарно-бытовых помещений

² Обязательно заполняется в случае подозрения на профессиональное заболевание костно-мышечной или периферической нервной системы, а также при смешанных формах. При отсутствии такого диагноза допускается указать общий класс тяжести по приоритетным признакам.

³ Допускается указать класс напряженности по совокупности составляющих характеристик.

22. Обеспеченность питанием, в т.ч. профилактическим, лечебно-профилактическим

21. Медицинское обеспечение (прохождение периодических медицинских осмотров), результаты _____

22. Имелось ли у работника ранее установленное профессиональное заболевание (отравление), направлялся ли в профцентр (к профпатологу) для установления связи заболевания с профессией _____

23. Наличие профзаболеваний или отравлений в данном цехе, участке, профессиональной группе _____

24. Заключение о состоянии условий труда _____

25. Санитарно-гигиеническую характеристику по условиям труда составил врач отдела ЦГСЭН _____

(наименование отдела, отделения)

подпись _____

(И.О.Ф. полностью)

Согласовано заведующим отделом, отделением _____

С санитарно-гигиенической характеристикой ознакомлены:

Работодатель _____

(И.О.Ф. полностью)

подпись _____

Работник (доверенное лицо) _____

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

подпись _____

Санитарно-гигиеническая характеристика составлена в _____ экз.