

Экспертиза временной нетрудоспособности

Трудоспособность - это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет ему выполнять работу определенного объема и качества.

**Нетрудоспособность - это
нарушение трудоспособности,
т. е. несоответствие между
возможностями организма и
выполняемой работой
вследствие заболеваний, травм
и т. д.**

**Не всякое болезненное
состояние влечет за собой
нарушение трудоспособности.**

**"Болезнь" и
"нетрудоспособность"-
понятия не идентичные.**

Виды нетрудоспособности

- **Временная**
- **Стойкая**
- **Полная**
- **Частичная**

Временная нетрудоспособность определяется таким состоянием организма, когда нарушение функций, вызванное заболеванием или травмой и препятствующее выполнению профессионального труда, имеет временный, обратимый характер и после восстановления нарушенных функций или при наличии незначительных функциональных нарушений больной возвращается к своей работе либо равноценной ей по квалификации

Классификация ВН

- **Полная временная нетрудоспособность** характеризуется утратой работником способности к труду на определенный срок, необходимостью в специальном режиме и лечении.
- **Частичная временная нетрудоспособность** - это состояние организма, когда работник из-за болезни (травмы) не может выполнять свою обычную профессиональную деятельность, но без ущерба для здоровья может выполнять другую, с иным режимом и объемом.

Клинический прогноз

предусматривает предсказание на ближайшее время (один-два года) предполагаемого течения заболевания (длительности ремиссий, частоты обострений, кризисных состояний и т. д.).

Варианты клинического прогноза

- благоприятный - возможность стабилизации или улучшения состояния здоровья, уменьшения степени выраженности нарушений функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности;
- неблагоприятный - невозможность стабилизации состояния здоровья, остановки прогрессирования патологического процесса и уменьшения степени выраженности нарушений функций организма, приводимых к ограничению жизнедеятельности;
- сомнительный (неопределенный).

**Трудовой прогноз - это
предсказание возможности или
невозможности возвращения
больного в ближайшее время к
своей прежней работе или
другой, но не менее
квалифицированной.**

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе период ВН может быть до 10 месяцев (в отдельных случаях - до 12 месяцев); в случае определения неблагоприятного прогноза срок ВН не должен превышать 4 месяцев, и в последующем больные должны быть направлены на МСЭ.

Факторы определения трудоспособности

- **Медицинские**
- **Социальные**

**К медицинским факторам
относится правильно и
своевременно установленный
диагноз, который базируется
на комплексном обследовании
больного.**

Клинико-экспертный диагноз должен отражать следующие составляющие

- нозологическую форму заболевания,
- его этиологию,
- преобладающие синдромы,
- характер течения патологического процесса,
- стадию (если заболевание имеет стадийное течение, частоту и длительность обострений, если заболевание имеет ремиттирующее течение),
- наличие и степень выраженности функциональных нарушений,
- наличие и характер осложнений,
- сопутствующие заболевания.

Социальные факторы

- профессия и специальность больного,
- уровень квалификации,
- характер и условия выполняемой работы,
- наличие вредных производственных факторов,
- стаж работы,
- возраст,
- пол,
- образование,
- место жительства,
- семейное положение,
- установка на продолжение трудовой деятельности и т. д.

**Руководство по гигиенической
оценке факторов рабочей
среды и трудового процесса,
критерии и классификация
условий труда Р 2.2.2006-05,
утвержденное
Роспотребнадзором 29.07.05 и
введенное в действие 01.11.05.**

**Инструкция о порядке
обеспечения бланками листков
нетрудоспособности, их учета и
хранения, утверждена
приказом от 29.01.04 ФСС
России № 18 и Минздрава
России № 29**

**форма 036/у – Книга
регистрации листков
нетрудоспособности**

Случаи на 100 работающих

Количество случаев ВН x100

Количество работающего населения

**Количество дней ВН на 100
работающих**

Количество дней ВН x 100

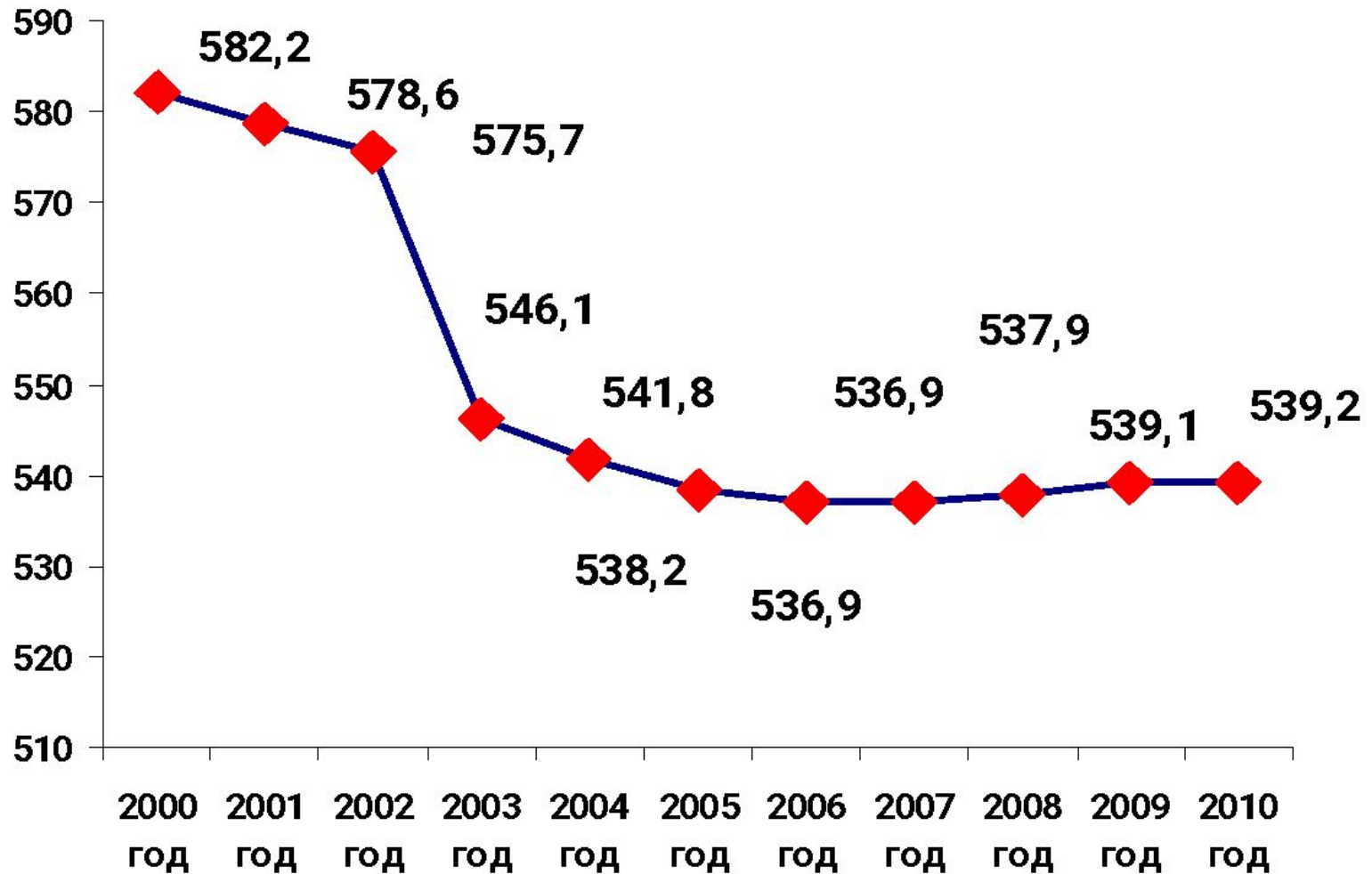
Количество работающего населения

Средняя длительность 1 случая ВН

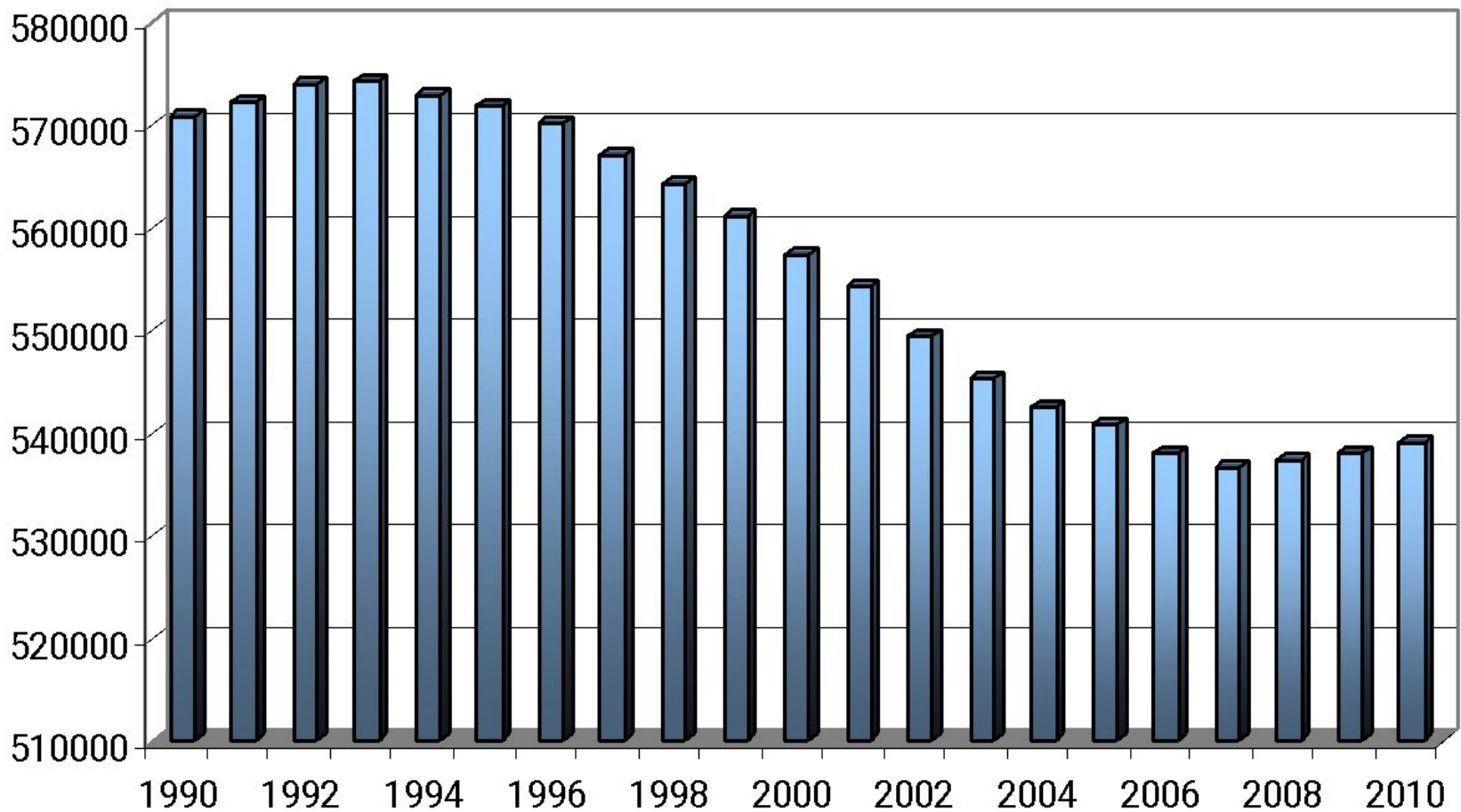
Количество дней ВН

Количество случаев ВН

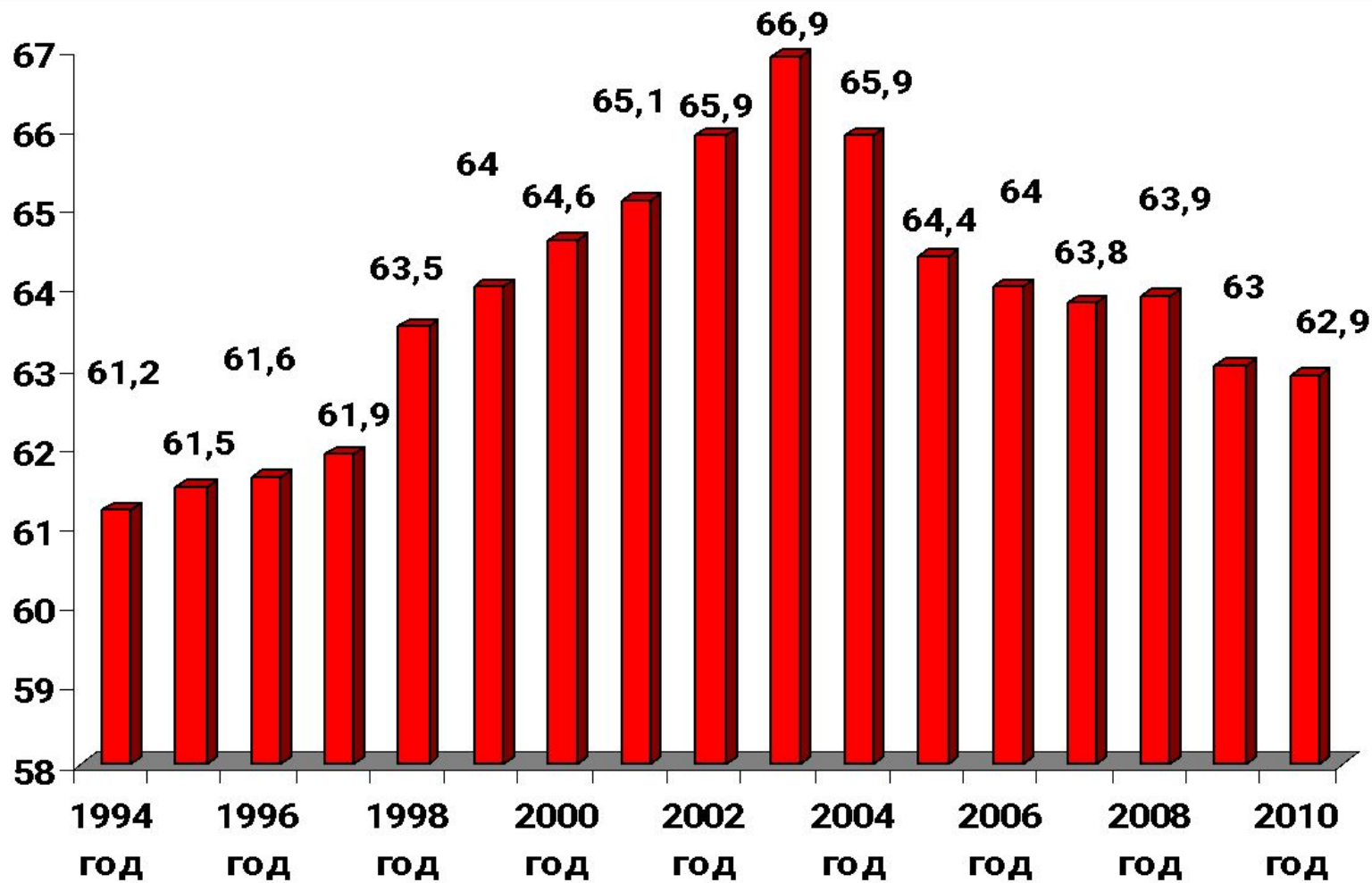
Численность населения РХ



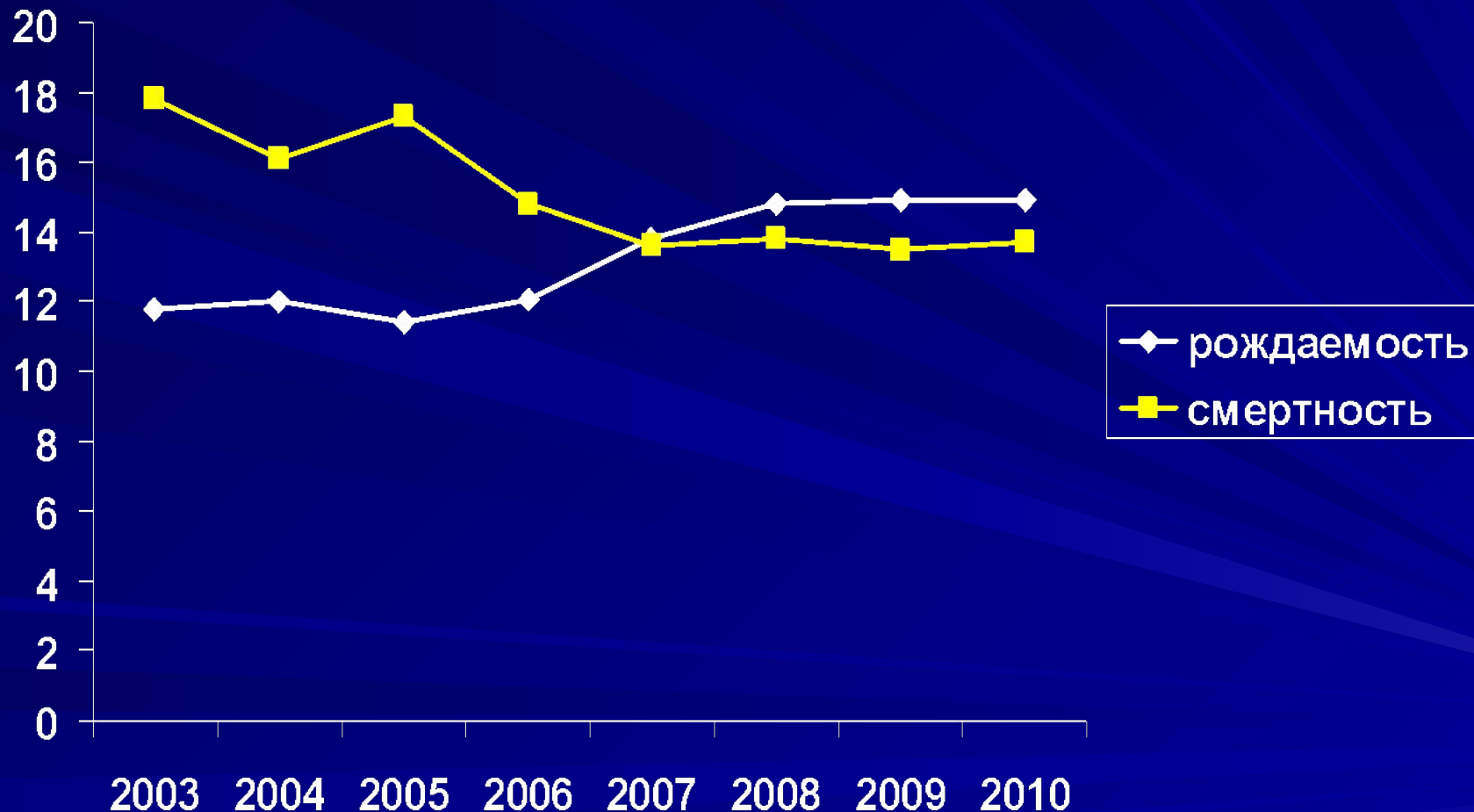
Динамика численности населения по РХ



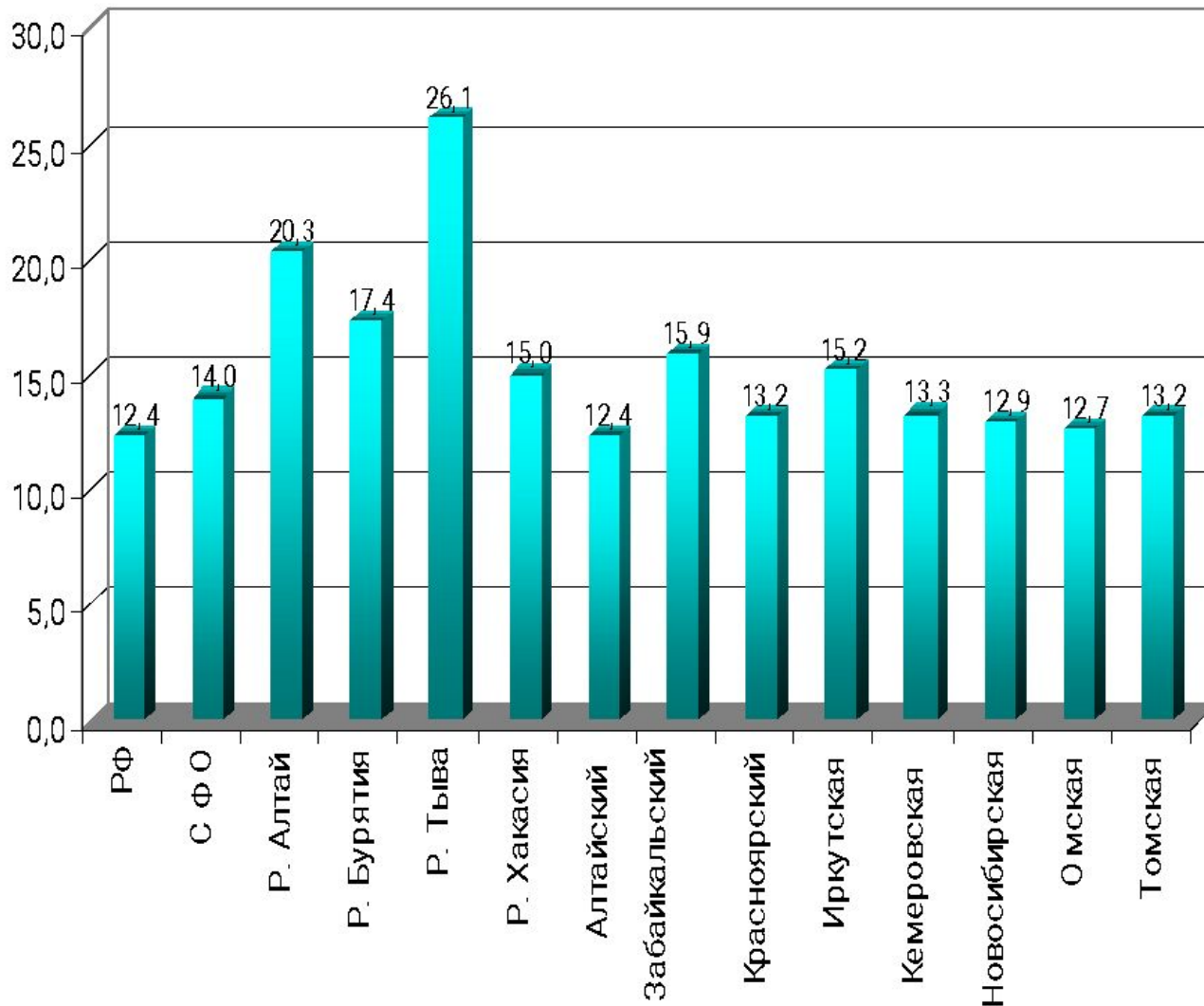
Удельный вес трудоспособного населения по РХ (в % к общей численности населения)



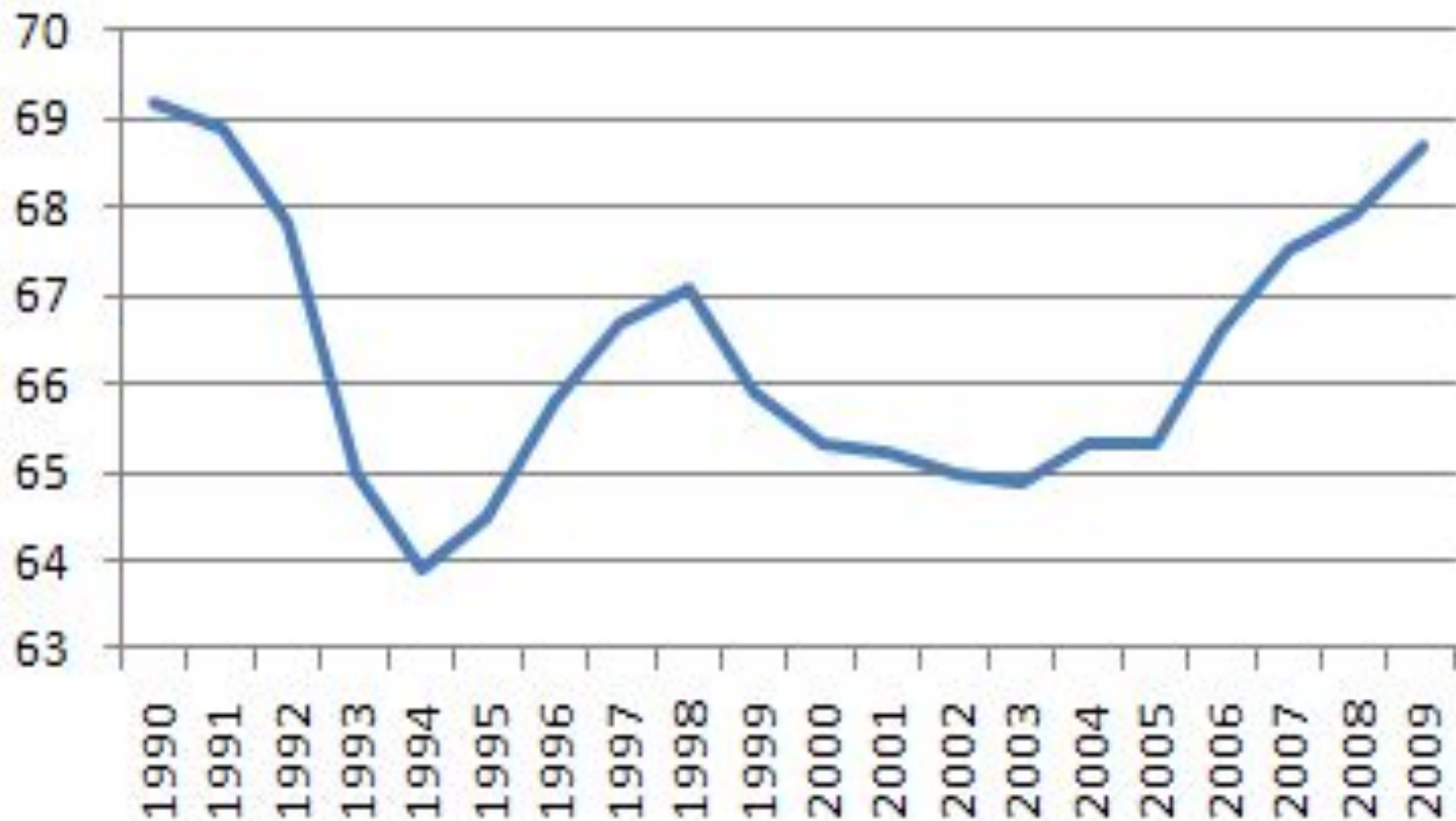
Соотношение рождаемости и смертности по РХ



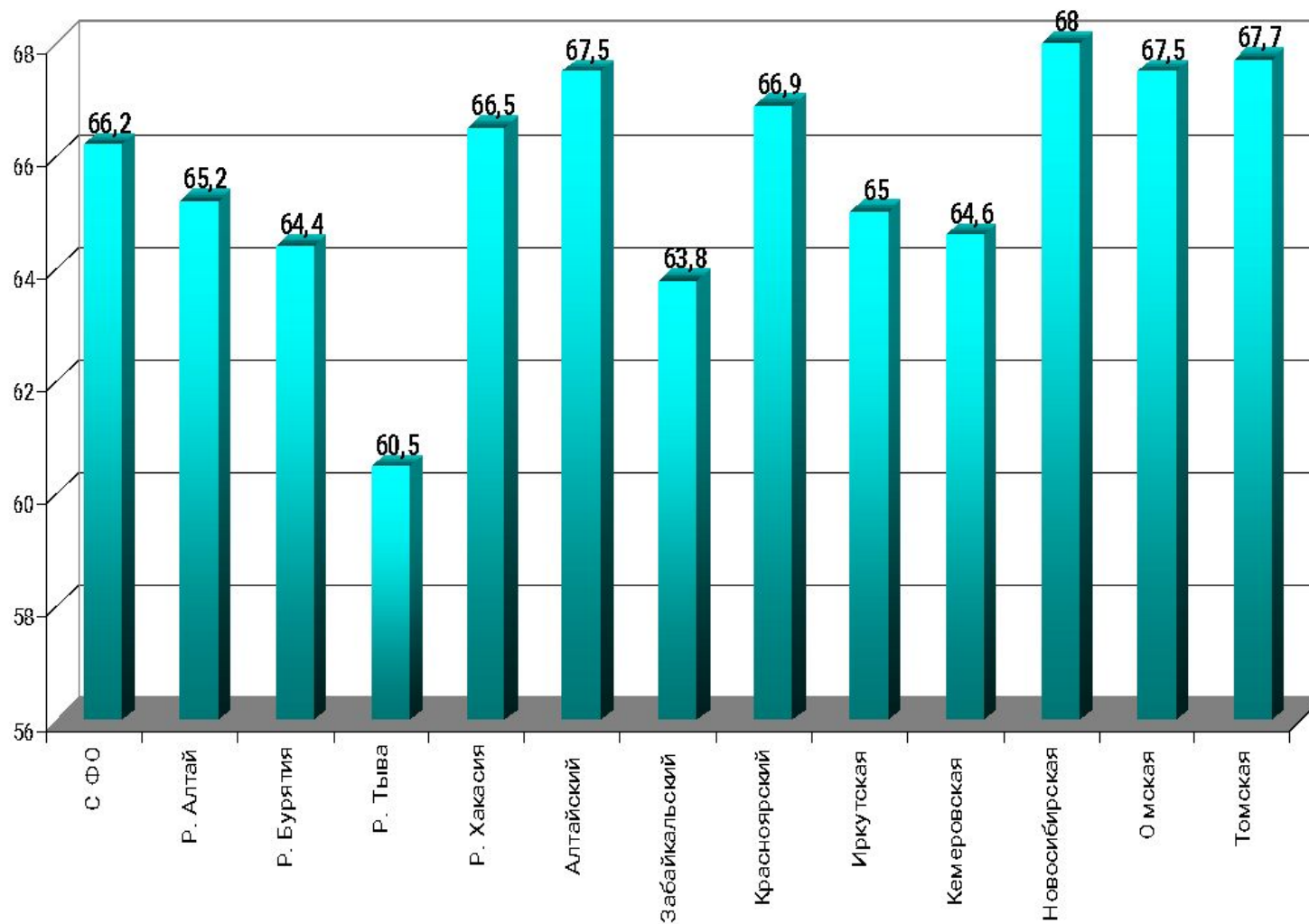
Показатель рождаемости по СФО в 2009 году.



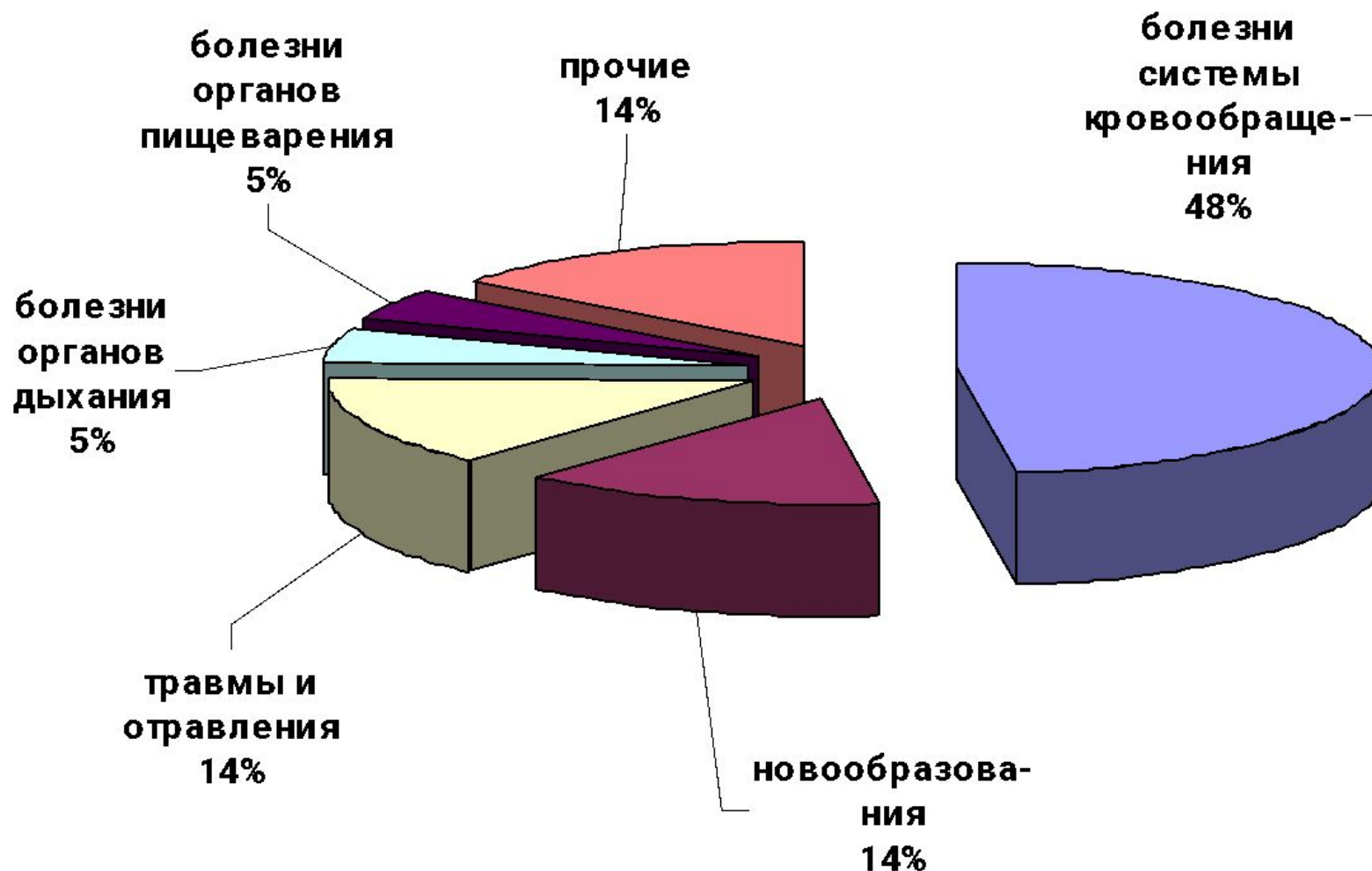
Ожидаемая продолжительность жизни населения России



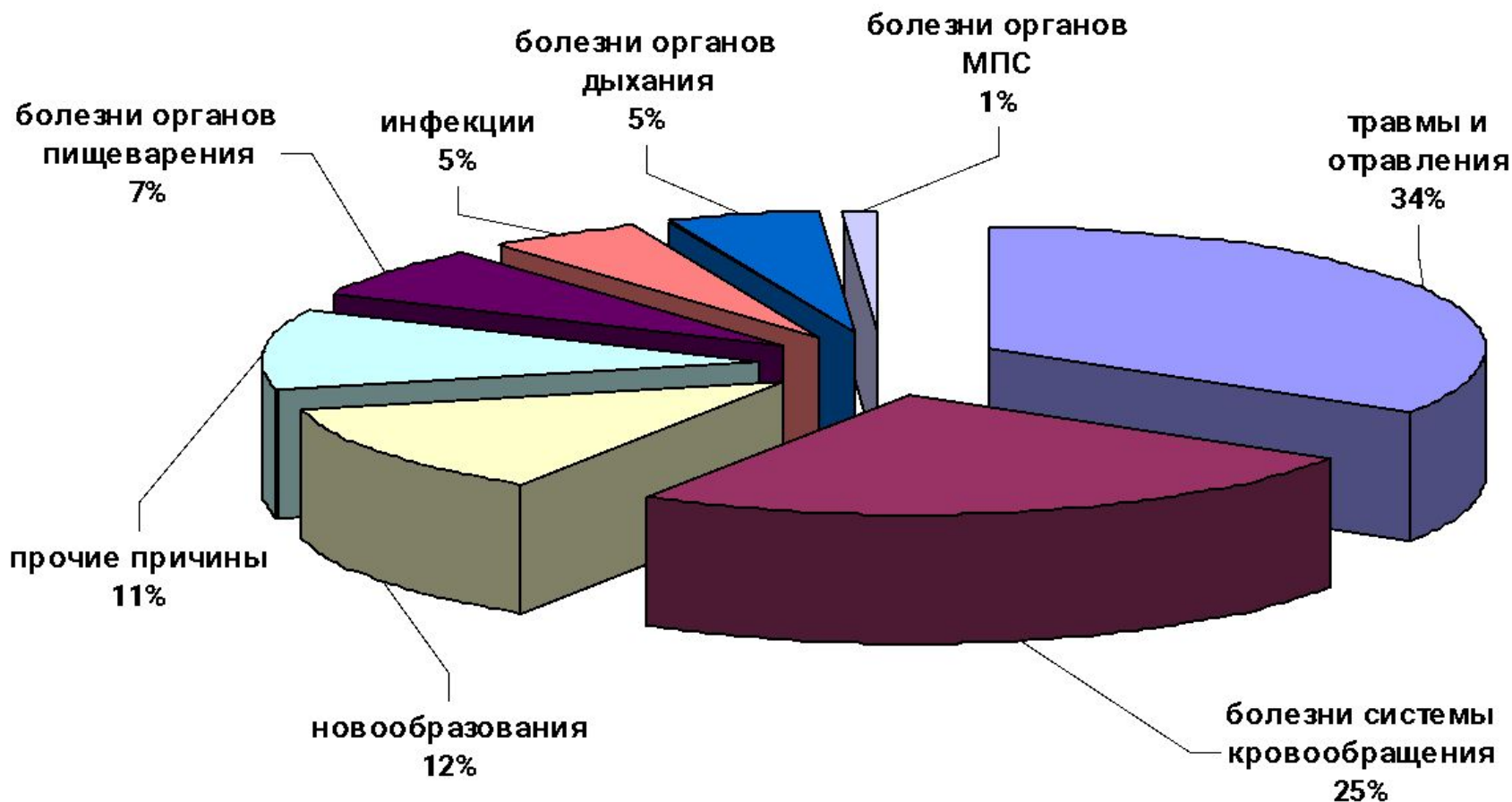
Средняя продолжительность предстоящей жизни по СФО 2009 г.



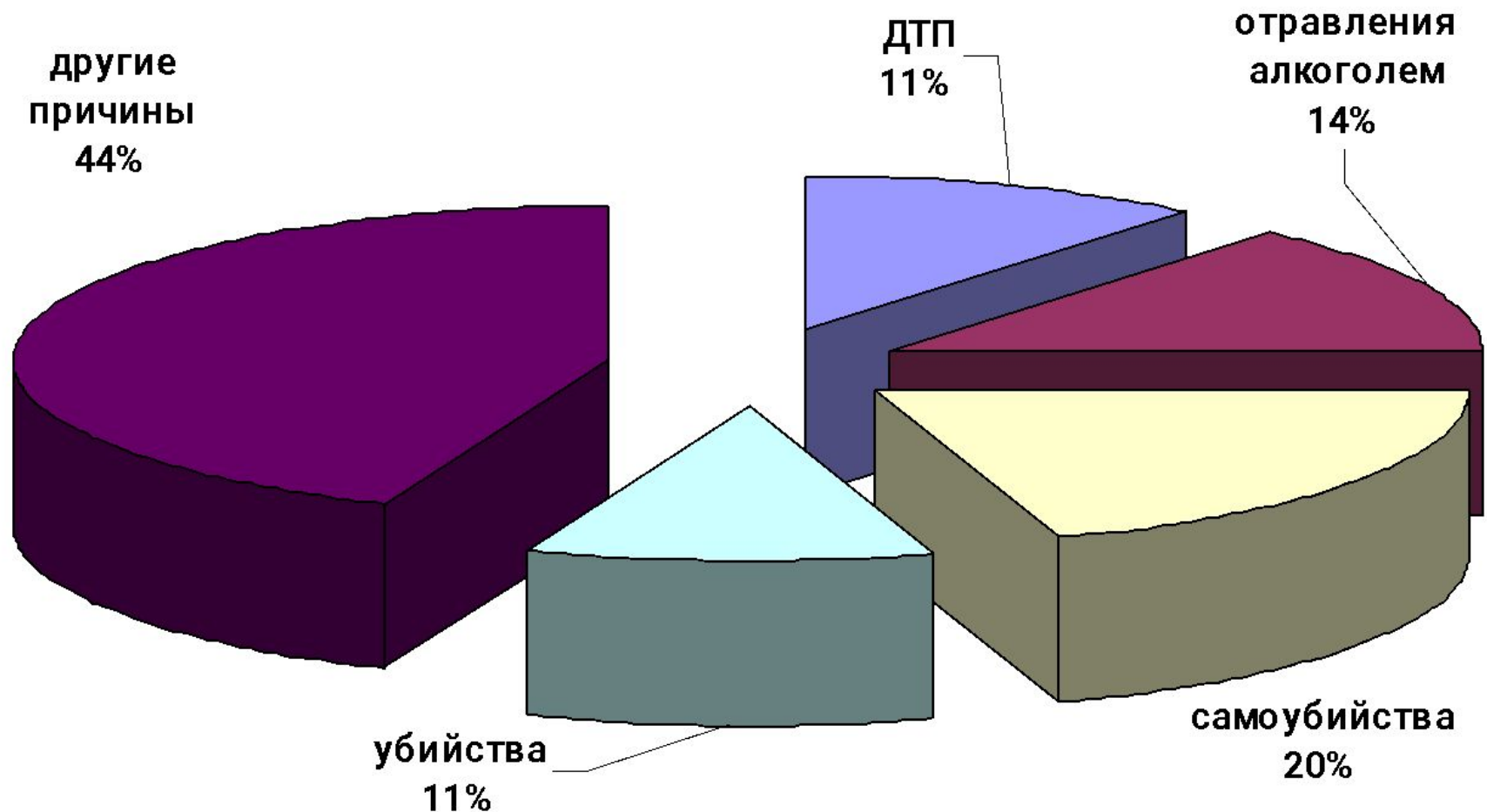
Структура смертности населения РФ 2010 год



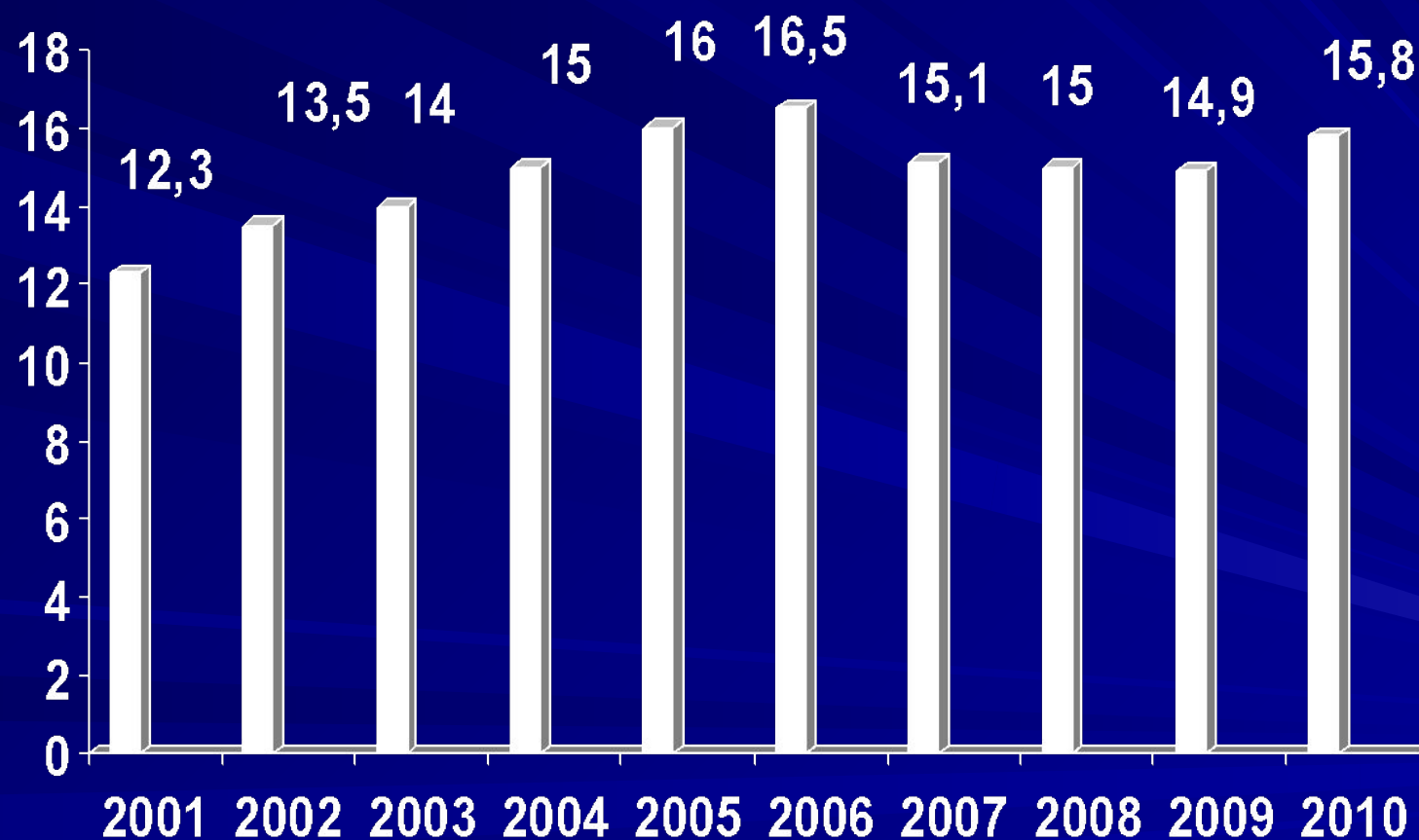
Структура смертности трудоспособного населения РХ



Структура смертности лиц трудоспособного возраста по классу травмы и отравления



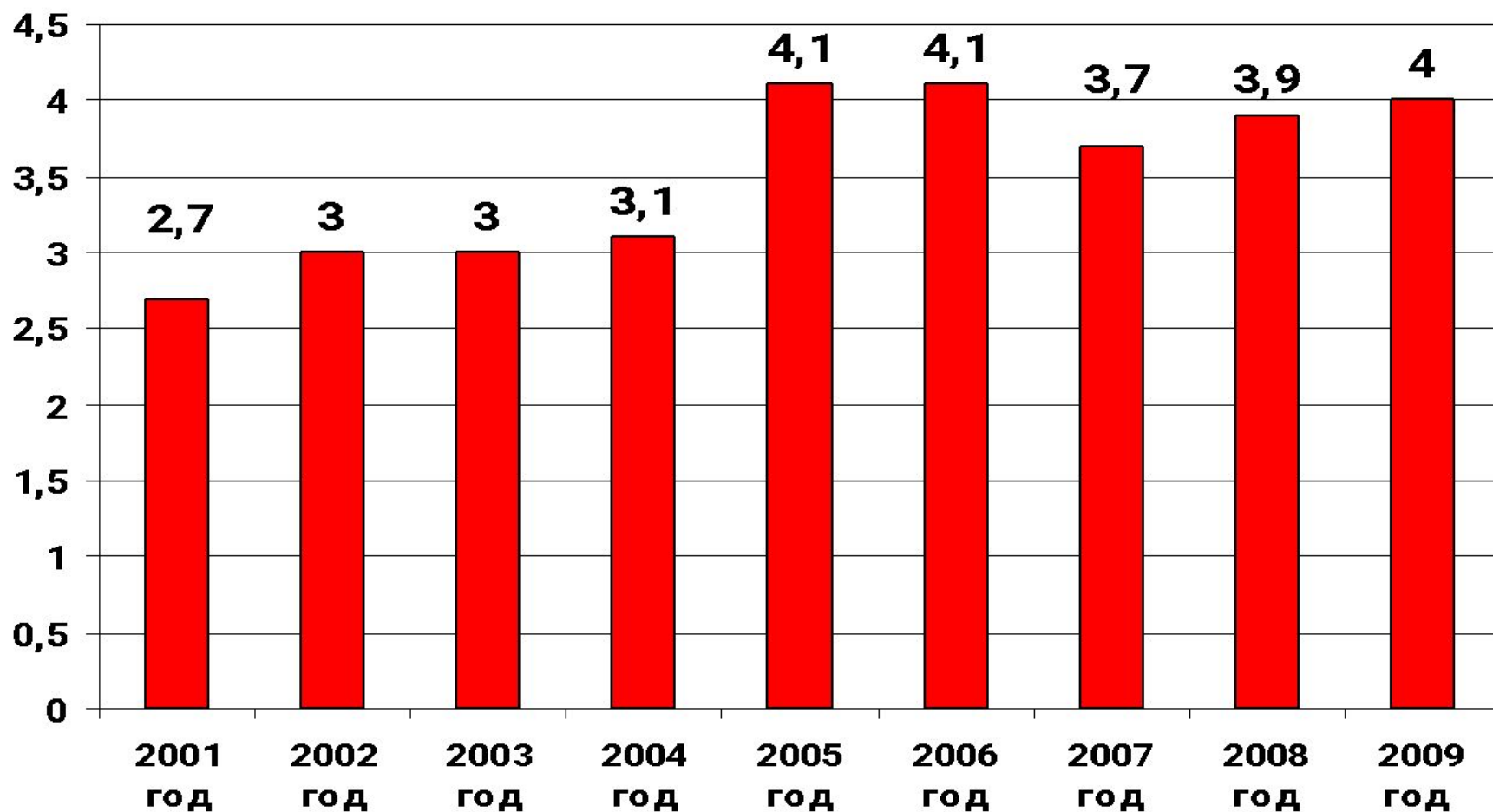
Общая заболеваемость трудоспособного населения РХ (на 10 человек)



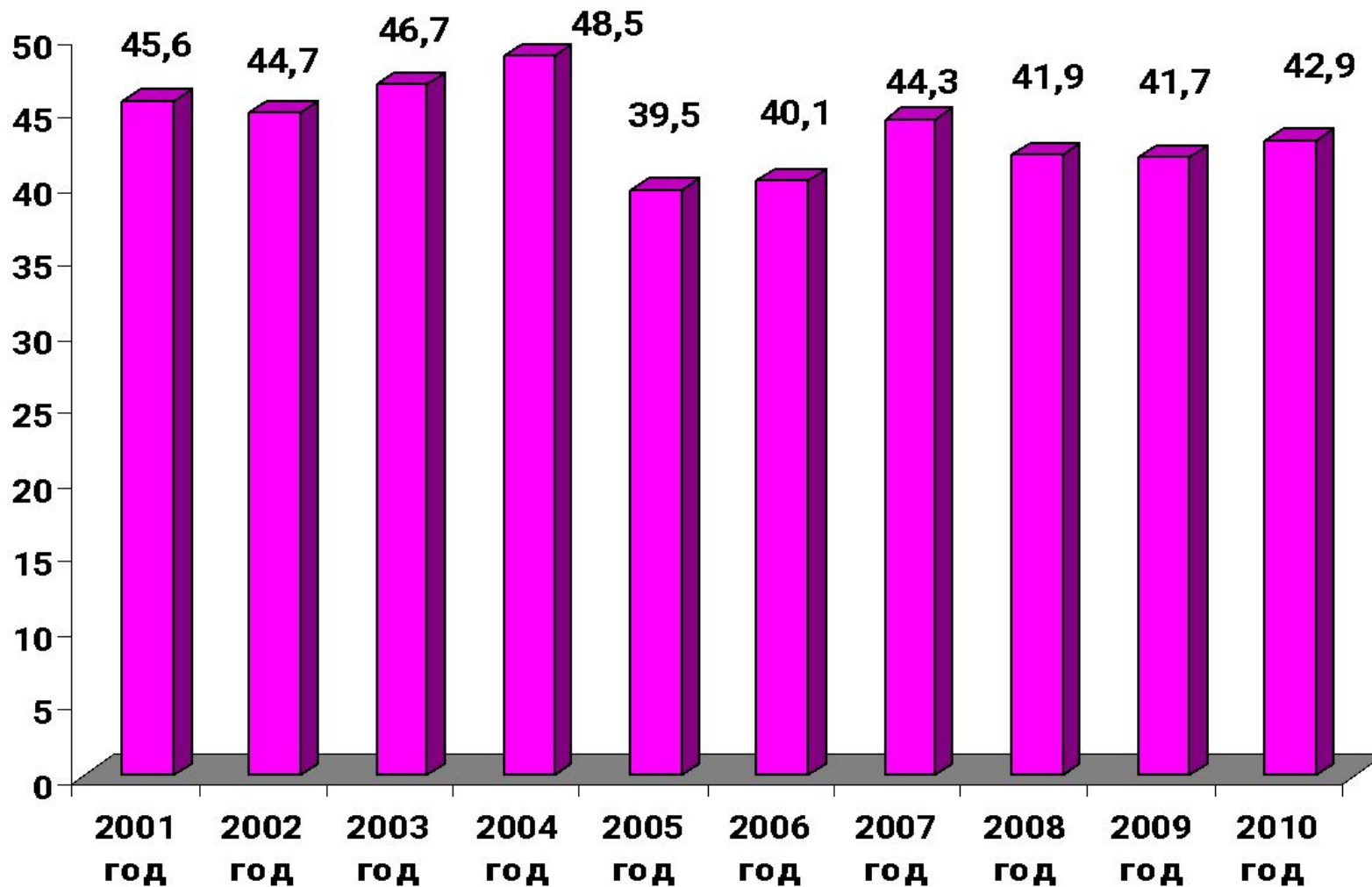
Структура заболеваемости с ВУТ по РХ в 2010 г.



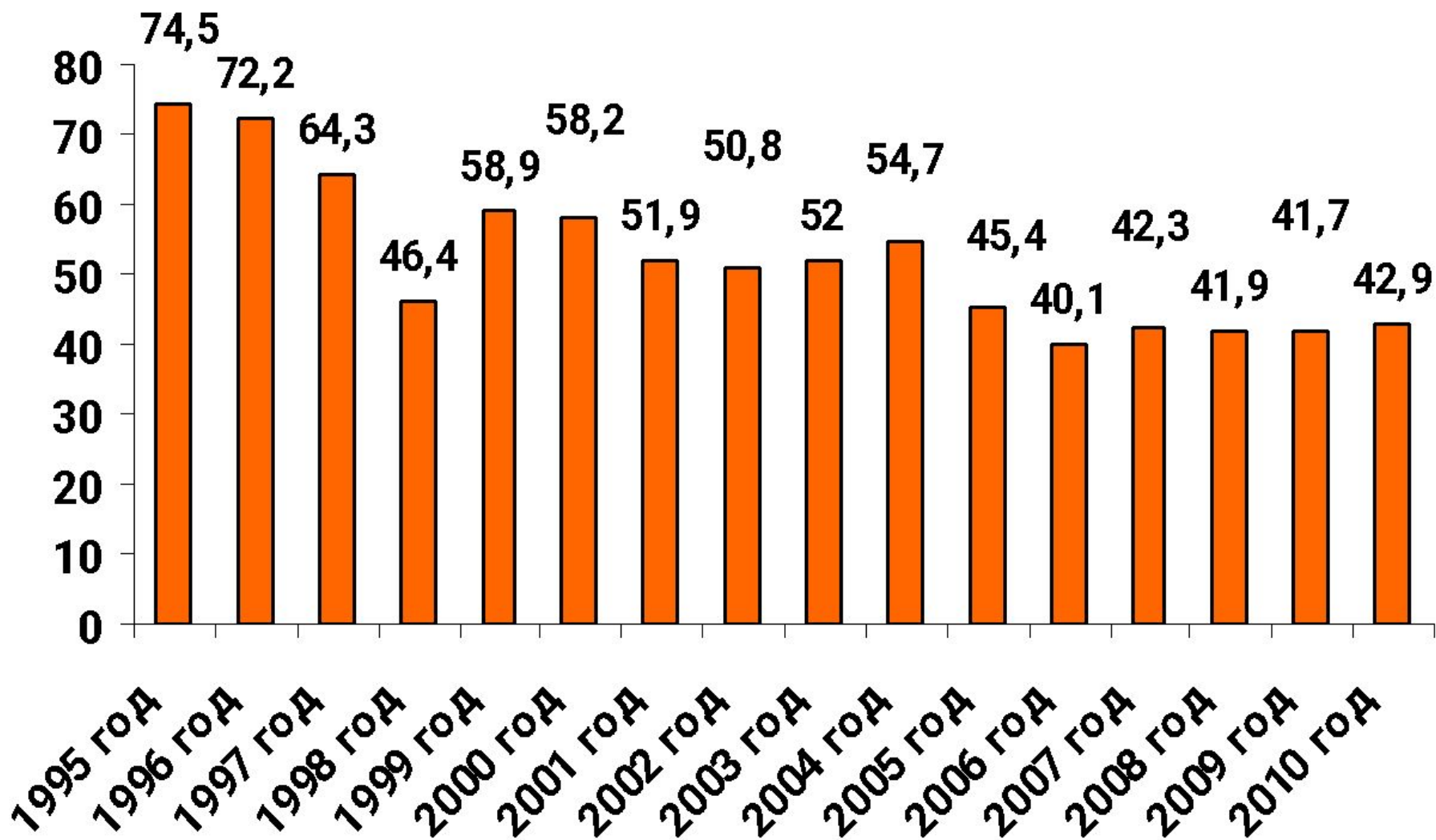
Динамика коэффициентов соотношения заболеваемости среди населения заболеваемости с ВУТ по РХ за 2001-2009 г.г.



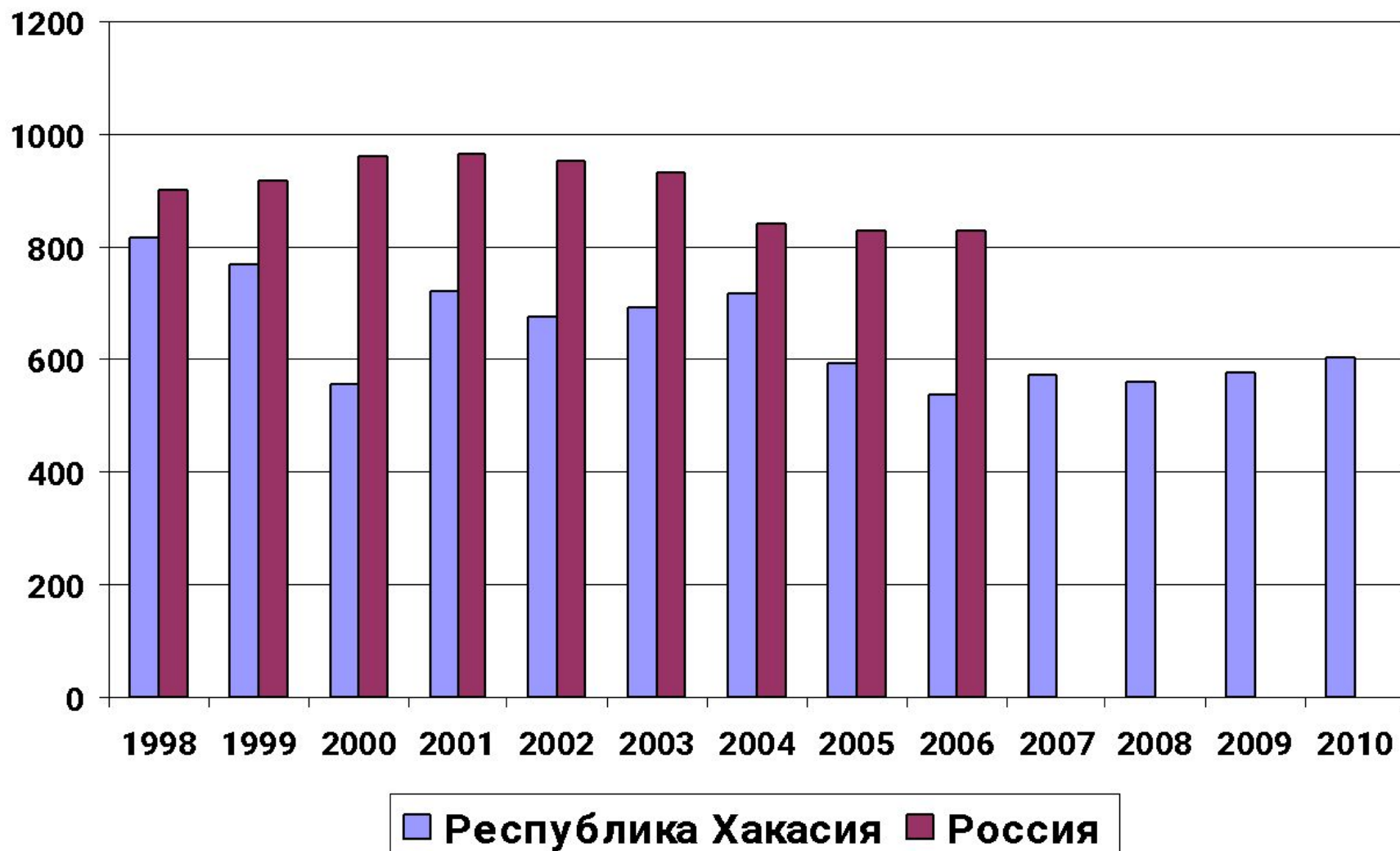
Количество случаев на 100 работающих по РХ (заболевания)



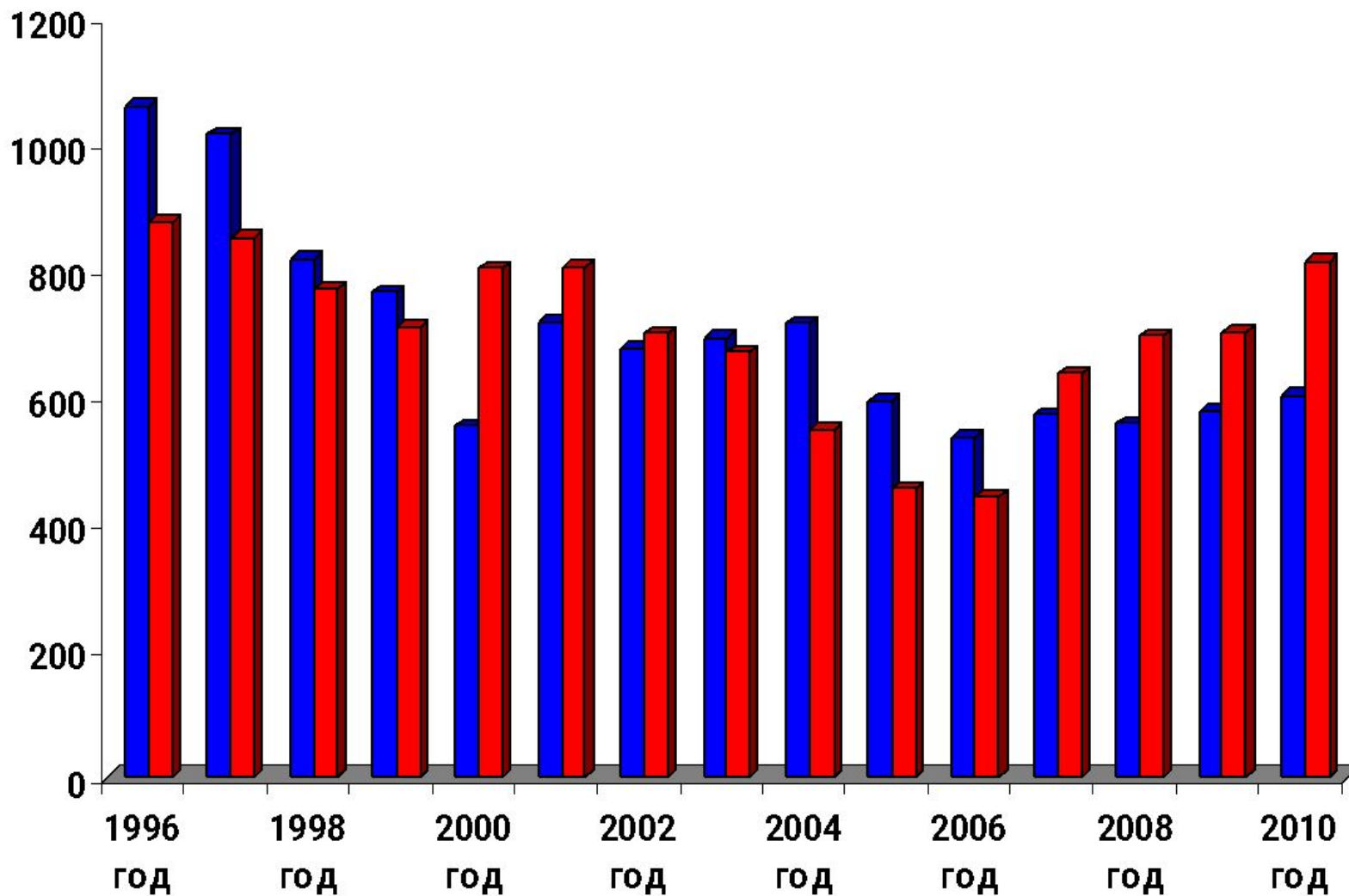
Количество случаев на 100 работающих (всего) по РХ



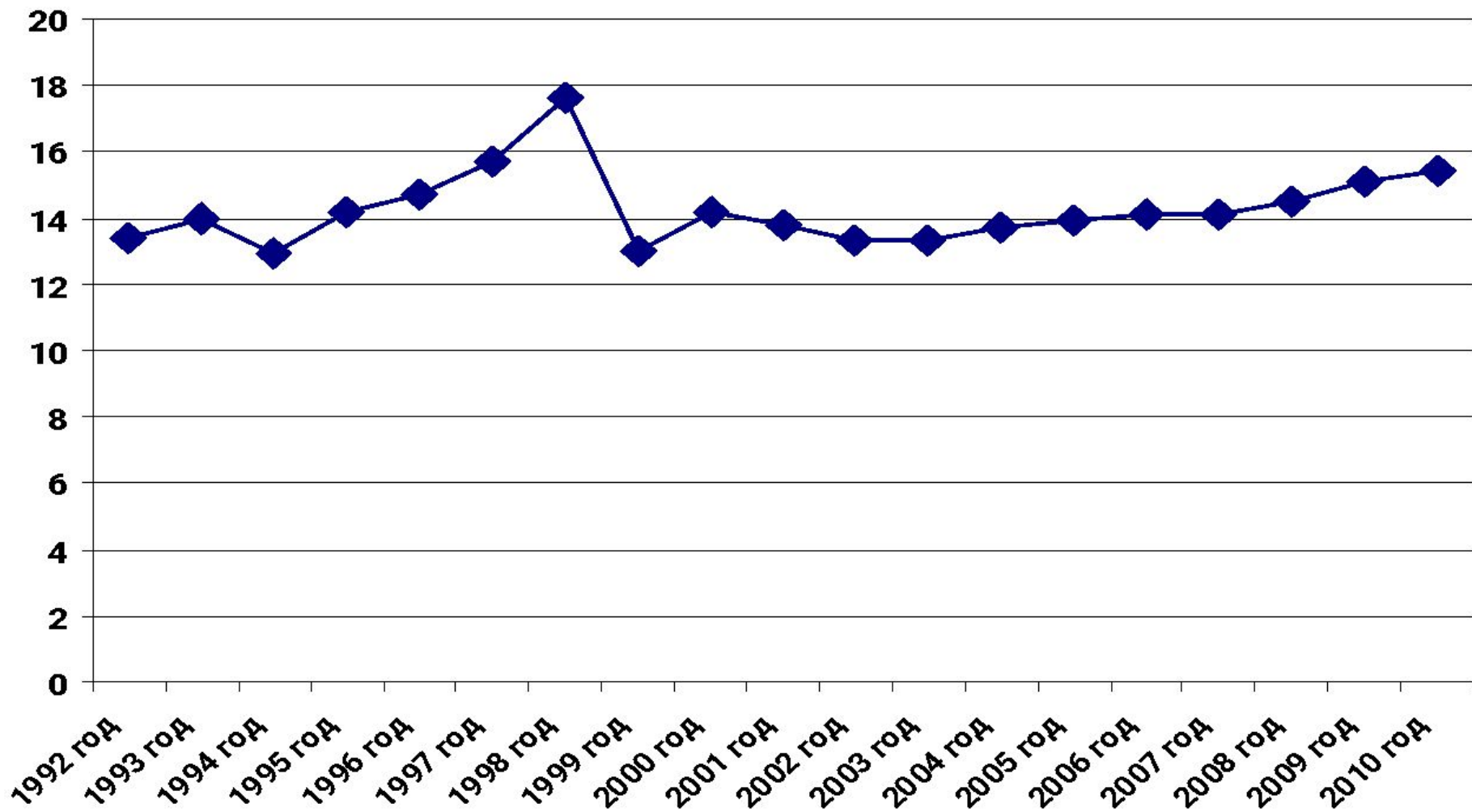
Количество дней с ВУТ на 100 работающих по РФ и РХ



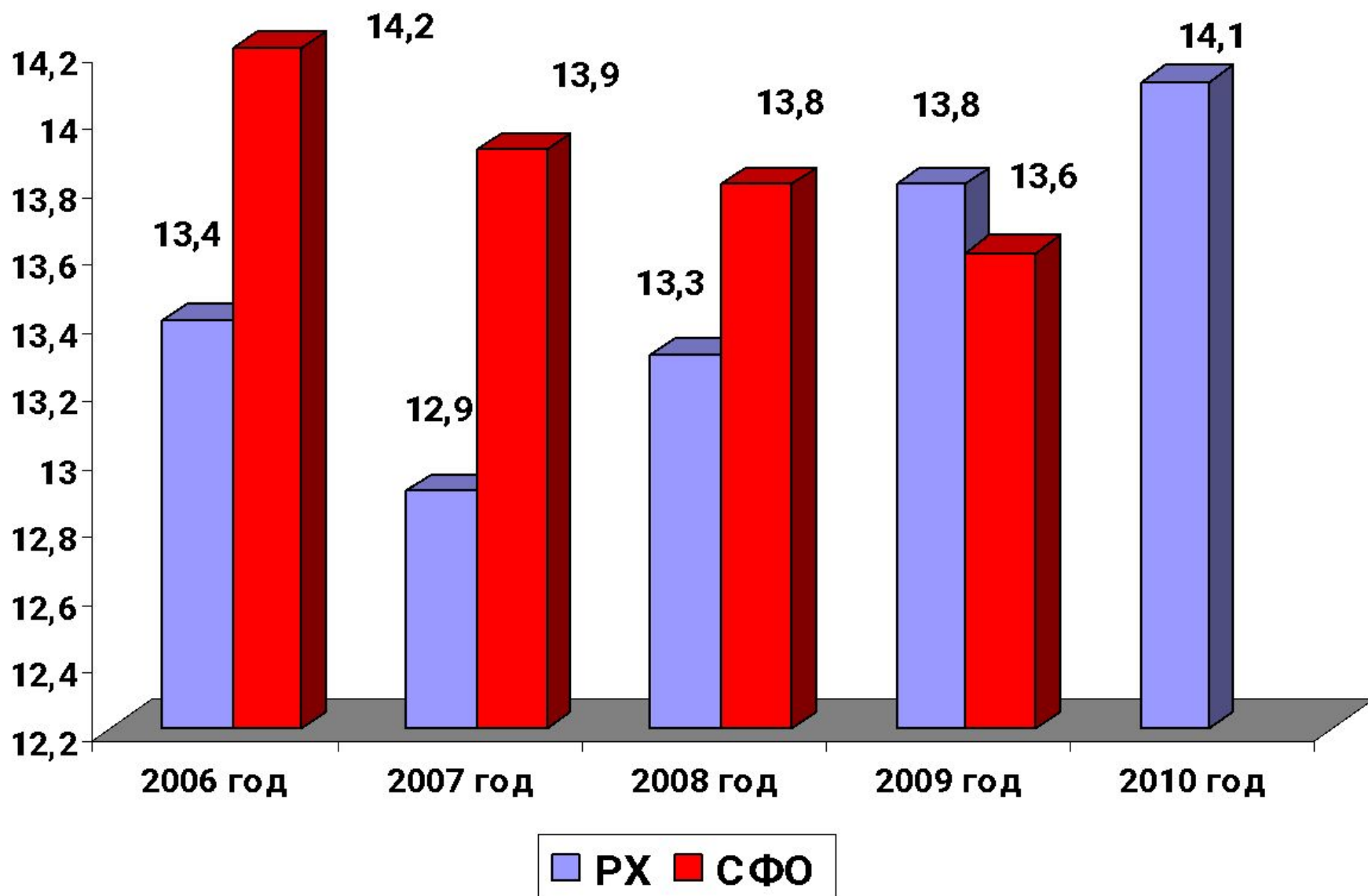
Количество выданных и оплаченных дней на 100 работающих по РХ



Средняя продолжительность случая нетрудоспособности по заболеваниям по РХ



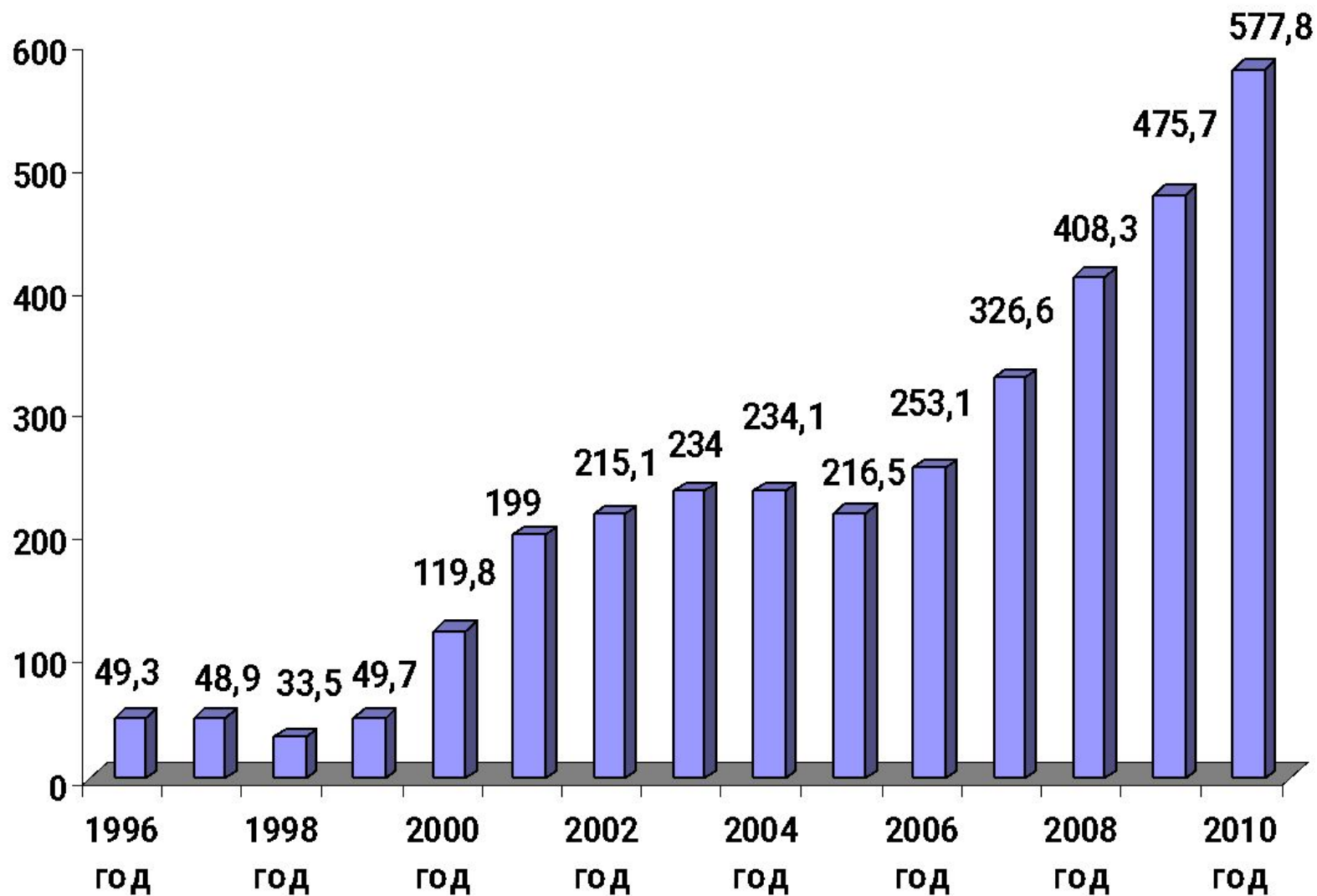
Средняя длительность случая ВН (всего) по СФО и РХ



По данным Федерации независимых профсоюзов России

- Из-за болезней ежегодно теряется до 10 рабочих дней на одного занятого на производстве
- Это снижает объем ВВП на 1,4 %
- Каждый 4 работник в РФ работает во вредных условиях труда
- Трудопотери в связи с неудовлетворительными условиями труда - 20-40%

Суммы выплат пособий по временной нетрудоспособности по РХ



Виды экспертиз

- Ст. 49 – ЭВН
- Ст. 50 – медико-социальная экспертиза
- Ст. 51 – военно-врачебная
- Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая
- Независимая медицинская экспертиза

Ст. 49 Основ законодательства..

- **ЭВН граждан в связи с болезнью, увечьем, беременностью, родами, уходом...**
- **При ЭВН определяются необходимость и сроки временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу....**

Организация ЭВН в ЛПУ

- **Приказ МЗ РФ и ФСС РФ от 06.10.98 г. № 291/167 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления контроля за организацией ЭВН»**

**165-ФЗ от 16.07.99. «Об основах
обязательного социального
страхования» ст.11 – каждый
страховой случай должен быть
подтвержден документально
(листок нетрудоспособности и
медицинская карта
амбулаторного или
стационарного больного)**

**Экспертиза – изучение
специальных вопросов для
решения которых необходимы
специальные знания, с
вынесением определенного
суждения**

Уровни экспертизы временной нетрудоспособности

- 1 уровень – лечащий врач
- 2 уровень врачебная комиссия
- промежуточные уровни:
 - заведующий отделением
 - зам по КЭР

Порядок проведения ЭВН

- Ст. 49 Основ законодательства «Об охране здоровья граждан»

ЭВН производится лечащим врачом государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, которые единолично выдают л/н до 30 дней, а на больший срок - ВК

Лечащий врач

- Это врач, оказывающий мед. помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации, а также врач, занимающийся частной практикой (лечащим врачом не может быть врач, обучающийся в ВУЗ или образовательном учреждении послевузовского образования)
- ст. 58 Основ законодательства....

Основные направления деятельности лечащего врача

- Организация и проведения
лечебно-диагностического
процесса**
- Экспертная деятельность**
- Оформление медицинской
документации**

Лечащий врач

- **Должностная инструкция – организационно-правовой документ, в котором определены основные функциональные обязанности, права и ответственность сотрудника, при осуществлении им деятельности в определенной должности.**

Должностная инструкция

- На основе Устава лечебного учреждения
- Порядки оказания медицинской помощи
- Приказ МЗ и СР РФ № 415н от 07.07.09. «Квалификационные требования, предъявляемые к должностям работников системы здравоохранения»

**Приказ МЗиСР РФ № 765 от
07.12.05. «Об организации
деятельности врача терапевта
участкового**

- **Ведет в установленном порядке медицинскую документацию**
- **В установленном порядке выдает листки нетрудоспособности**
- **Анализирует состояние здоровья прикрепленного населения, в т.ч. по ф 16-ВН**

Минимальный «набор» лечащего врача

- **Приказ № 514**
- **Приказ 1013н (Приказ МЗ и СО РФ от 23.12.09. «Об утверждении классификации и критериев используемых при осуществлении МСЭ граждан ФГУ бюро МСЭ»)**
- **Стандарты лечения (протоколы)**
- **Ориентировочные сроки ВН**

Заведующий отделением

- Работа с кадрами
- Организация лечебно-диагностического процесса в отделении
- Экспертная деятельность (КМП, ЭВН)
- Орг-метод работа
- Контроль за оформлением медицинской документации

Заместитель главного врача по КЭР

- **Приказ МЗ СССР № 560 от 31.05.79 г.
«О штатных нормативах
медицинского, фармацевтического,
педагогического персонала областных,
краевых и республиканских больниц»**
- **Должность зама по КЭР на 25 ставок
врачей, ведущих амбулаторный прием**

Функции зама по КЭР

- **Организационно-методическая**
 1. **Подготовка приказов по ЭВН**
 2. **Функции председателя ВК (приказ 513н)**
 3. **Обеспечение повышения квалификации специалистов по вопросам ЭВН (вводный и текущий инструктаж, семинары, подготовка дублера, составление библиотеки документов)**

4. Организация врачебных конференций
 5. Анализ регрессных исков (РО ФСС)
 6. Организация взаимодействия с другими участниками ЭВН
- Контроль (аудит) в рамках приказа 291/167

**приказ Министерства
здравоохранения и
социального развития РФ от
24 сентября 2008 г. № 513н «Об
организации деятельности
врачебной комиссии
медицинской организации»**

создается в медицинской организации независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, иным медико-социальным вопросам, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.

- **ВК создается руководителем медицинской организации.**
- **ВК состоит из председателя, одного или двух заместителей председателя, членов комиссии (врачей-специалистов) и секретаря.**

- **В зависимости от поставленных задач, особенностей и объемов деятельности медицинской организации по решению руководителя медицинской организации в составе ВК могут формироваться подкомиссии.**
- **Председателем ВК является руководитель медицинской организации или его заместитель, имеющие высшее медицинское образование.**
- **Состав подкомиссий ВК утверждается руководителем медицинской организации.**

- **Председателями (заместителями председателя) подкомиссий ВК назначаются заместители руководителя медицинской организации по клинико-экспертной работе, медицинской части либо другим профилям, имеющие высшее медицинское образование.**
- **Членами ВК являются заведующие структурными подразделениями медицинской организации, врачи-специалисты из числа наиболее опытных штатных работников медицинской организации.**

Функции ВК

- продление листков нетрудоспособности сроком более 30 дней;
- вопросы назначения лекарственной терапии
- решение наиболее сложных и конфликтных вопросов, относящихся к компетенции подкомиссий врачебной комиссии медицинской организации;
- оценка качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий;

- **осуществление медицинского отбора больных, направляемых на долечивание (реабилитацию) непосредственно после стационарного лечения, в том числе в специализированные санатории (отделения);**
- **взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции ВК, с бюро МСЭ, со СМО и ТФ ОМС, РО ФСС, Росздравнадзором и ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения;**

- участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам медико-социальной помощи, организации и качества лечебно-диагностических (профилактических, реабилитационных) мероприятий, лекарственного обеспечения;
- анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями;
- участие в проведении анализа причин заболеваемости матерей и новорожденных внутрибольничными инфекциями, разработке и реализации мероприятий по ее профилактике;

- **выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 15, ст. 1550);**

- **выдачу направлений на включение в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (или исключения из него), обеспечение назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными средствами;**

- **иные функции, предусмотренные федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, федеральных органов исполнительной власти.**

Иные функции ВК

- **Выдача листка нетрудоспособности за прошедшее время**
- **Рациональное трудоустройство по переводу лиц частично нетрудоспособных, но не нуждающихся в специальном режиме на другую работу**
- **Выдача заключений об отсутствии противопоказаний к назначению на должность судьи, государственного служащего**
- **Заключение о тяжести повреждения здоровья в результате несчастного случая на производстве и профзаболевания**

- **Обучение на дому**
- **Академический отпуск**
- **Щадящий режим итоговой аттестации**
- **Дополнительная жилищная площадь**
- **Возможность безопасной транспортировки больных**
- **поствакцинальное осложнение**
- **Заключение ВК о нуждаемости в постороннем уходе**
- **О внеочередном оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан**
- **Заключение к оформлению вида на жительство**

- **Определение годности к управлению транспортным средством**
- **Определение годности к ношению оружия**
- **Медицинское освидетельствование подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений для выявления заболеваний препятствующих содержанию под стражей**

**Функция ВК - продление
листков нетрудоспособности
более 30 дней и выдача за
прошедшее время – в
приказе № 514**

Рациональное трудоустройство:

- Частичная нетрудоспособность человека, который не нуждается в специальном режиме – вид социально-трудовой реабилитации.
- Перевод может быть временным или постоянным

ст 73 ТК РФ. Перевод работника на другую работу в соответствии с медицинским заключением

Работника, нуждающегося в переводе на другую работу в соответствии с медицинским заключением, с его письменного согласия работодатель обязан перевести на другую имеющуюся у работодателя работу, не противопоказанную работнику по состоянию здоровья.

Если работник...на срок до четырех месяцев, отказывается от перевода либо соответствующая работа у работодателя отсутствует, то работодатель обязан на весь указанный в медицинском заключении срок отстранить работника от работы с сохранением места работы (должности). В период отстранения от работы заработная плата работнику не начисляется,

Экспертиза профпригодности:

- **Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.08.04.№ 83 «Об утверждении Перечней вредных и опасных производственных факторов и работ при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров»**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СССР ПРИКАЗ**

от 29 сентября 1989 г. N 555

**О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ТРУДЯЩИХСЯ И ВОДИТЕЛЕЙ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ
СРЕДСТВ**

(в ред. - Приказа Минздравмедпрома РФ N
280, Госкомсанэпиднадзора РФ N 88 от
05.10.95)

**Приказ Минздравмедпрома РФ от 14
марта 1996 г. N 90**

**"О порядке проведения
предварительных и периодических
медицинских осмотров работников и
медицинских регламентах допуска к
профессии"**

**(с изменениями от 11 сентября 2000 г.,
6 февраля 2001 г.)**

**Руководство по гигиенической
оценке
факторов рабочей среды и
трудоового процесса.**

**Критерии
и классификация условий труда**

Исходя из степени отклонения фактических уровней факторов рабочей среды и трудового процесса от гигиенических нормативов условия труда по степени вредности и опасности условно подразделяются на 4 класса: оптимальные, допустимые, вредные и опасные.

Оптимальные условия труда (1 класс) –

условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности.

Оптимальные нормативы факторов рабочей среды при которых вредные факторы отсутствуют либо не превышают уровни, принятые в качестве безопасных для населения.

Допустимые условия труда (2 класс) -уровни
факторов среды и трудового процесса не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного действия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство. Допустимые условия труда условно относят к безопасным.

Вредные условия труда (3 класс) -
наличие вредных факторов, уровни
которых превышают гигиенические
нормативы и оказывают
неблагоприятное действие на организм
работника и/или его потомство.
разделяют на 4 степени вредности:

1 степень 3 класса (3.1) – вызывают функциональные изменения, восстанавливающиеся при более длительном (чем к началу следующей смены) прерывании контакта с вредными факторами и увеличивают риск повреждения здоровья;

2 степень 3 класса (3.2) – вызывают стойкие функциональные изменения, приводящие к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости (что может проявляться повышением уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности, появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (часто после 15 и более лет);

3 степень 3 класса (3.3) – воздействие факторов приводит к развитию профессиональных болезней легкой и средней степеней тяжести, росту хронической (профессионально обусловленной) патологии;

4 степень 3 класса (3.4) – условия труда, при которых могут возникать тяжелые формы профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности), отмечается значительный рост числа хронических заболеваний и высокие уровни заболеваемости с ВУТ.

Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс) характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т. ч. и тяжелых форм.

Несчастные случаи на производстве:

Трудовой Кодекс РФ

статьи 227-231

в редакции Федерального закона от 30 июня 2006 г.
N 90-ФЗ "О внесении изменений в Трудовой кодекс

Российской Федерации, признании не
действующими на территории РФ некоторых
нормативных правовых актов СССР и
утратившими силу некоторых законодательных
актов (положений законодательных актов)
Российской Федерации"

Принят Государственной Думой 16 июня 2006 г.

Одобрено Советом Федерации 23 июня 2006 года

Что подлежит расследованию

Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

**К лицам, участвующим в
производственной деятельности
относятся:**

- **работники, исполняющие свои обязанности по трудовому договору,**
- **работники и другие лица, проходящие профессиональное обучение или переобучение в соответствии с ученическим договором;**
- **студенты и учащиеся образовательных учреждений всех типов, проходящие производственную практику;**

подлежат событиям, 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 (не менее 1
дня) или стойкую утрату ими
трудоспособности либо смерть
пострадавших**

При отсутствии ВН расследование проводится:

- Военнослужащие
- Осужденные
- Студенты
- Ликвидация аварий

Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат также события, если они произошли с лицами, привлеченными в установленном порядке к участию в работах по предотвращению катастрофы, аварии или иных чрезвычайных обстоятельств либо в работах по ликвидации их последствий.

Сроки расследования

- **легкие повреждения здоровья – в течение 3 дней.**
- **тяжелые повреждения здоровья, либо несчастные случаи (в том числе групповые) со смертельным исходом в течение 15 дней.**

**Приказ Министерства
здравоохранения и
социального развития РФ
от 15.04.05. № 275
«О формах документов,
необходимых для
расследования несчастного
случая на производстве»**

Утвержденные формы

- № 315/у - Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести
- № 316/у – Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве

- 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 (не менее 1
дня) или стойкую утрату ими
трудоспособности либо смерть
пострадавших**

При отсутствии ВН расследование проводится:

- Военнослужащие
- Осужденные
- Студенты
- Ликвидация аварий

если указанные события произошли:

- 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;**

- **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;**
- **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;**

- **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);**
- **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;**
- **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.**

Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат также события, если они произошли с лицами, привлеченными в установленном порядке к участию в работах по предотвращению катастрофы, аварии или иных чрезвычайных обстоятельств либо в работах по ликвидации их последствий.

Сроки расследования

- **легкие повреждения здоровья – в течение 3 дней.**
- **тяжелые повреждения здоровья, либо несчастные случаи (в том числе групповые) со смертельным исходом 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 одного месяца со дня поступления указанного заявления.

При необходимости проведения дополнительной проверки обстоятельств несчастного случая, получения соответствующих медицинских и иных заключений 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.

**могут квалифицироваться как
несчастные случаи, не связанные с
производством:**

- **смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке соответственно медицинской организацией, органами следствия или судом;**

- **смерть или повреждение здоровья, единственной причиной которых явилось по заключению медицинской организации алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение (отравление) пострадавшего, не связанное с нарушениями технологического процесса, в котором используются технические спирты, ароматические, наркотические и иные токсические вещества;**
- **несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохрнительными органами как уголовно наказуемое деяние.**

**Несчастный случай на
производстве является страховым
случаем, если он произошёл с
застрахованным или иным лицом,
подлежащим обязательному
социальному страхованию от
несчастных случаев на
производстве и
профессиональных заболеваний.**

Государственный инспектор труда при выявлении сокрытого несчастного случая, поступлении жалобы, заявления, иного обращения пострадавшего о несогласии с выводами комиссии по расследованию несчастного случая, а также при получении сведений, объективно свидетельствующих о нарушении порядка расследования, проводит дополнительное расследование несчастного случая независимо от срока давности несчастного случая.

Государственный инспектор труда имеет право обязать работодателя составить новый акт Н 1.

**Приказ Министерства
здравоохранения и
социального развития РФ
от 15.04.05. № 275
«О формах документов,
необходимых для
расследования несчастного
случая на производстве»**

Утвержденные формы

- № 315/у - Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести
- № 316/у – Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве

**Приказ Министерства
здравоохранения и
социального развития РФ
от 24.02.05. № 160
«Об определении степени
тяжести повреждений
здоровья при несчастных
случаях на производстве»**

- **№ 315/у – по запросу работодателя, ЛПУ куда впервые обратился пострадавший (кроме СП)**
- **Обязательно № заключения (регистрируется в форме 035/у)**
- **Указывается время обращения**
- **Код МКБ-10 – разделы S, T, F (по заключению психиатра)**
- **Запись о факте выдачи в истории болезни или амбулаторной карте**

Подпись – председатель ВК

(Постановление Правительства РФ от 15.05.06. № 286 «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве и проф заболевания)

Категория тяжелых травм :

- **ЗЧМТ**
- **Шок**
- **Нарушение целостности тазового кольца**
- **Открытые переломы длинных трубчатых костей**

- **№ 316/у – Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве**
- **На руки пострадавшему**
- **При возникновении заболевания, не связанного с травмой – указывается отдельно**
- **Запись о факте выдачи - в истории болезни или амбулаторной карте**

**На основании учетной формы
316/у – заполняются п. 2 и 3.
формы 8 – «Сообщения о
последствиях несчастного случая
на производстве и принятых
мерах» утв. Постановлением
Минтруда России от 24.10.02.г. №**

Заключение о нуждаемости в постороннем уходе

**Указ Президента «О компенсационных выплатах
лицам, осуществляющим уход за нетрудоспо-
собными гражданами»**

**Выплачивается неработающим трудоспособным
лицам, осуществляющим уход за инвалидом 1
группы, ребенком инвалидом в возрасте до 18
лет, а также престарелым, нуждающимся по
заключению лечебного учреждения в
постоянном постороннем уходе либо достигшего
80 лет.**

Выдача заключений по запросу органов следствия и дознания

- **Ст 61 Основ... - врачебная тайна**
 - **факт обращения за медицинской помощью, состояние здоровья, диагноз и иные сведения, полученные в ходе его обследования и лечения.**
- **ФЗ-73 от 31.05.01. «О государственной судебно-медицинской деятельности»**
 - **выдача заключения о возможности участия в следственных действиях в компетенцию ЛПУ не входит.**

По запросу адвоката

- **ФЗ-63 от 31.05.02. «Об адвокатской деятельности и адвокатуре»**
- **Ст 6. полномочия адвоката**
 - **Ордер**
 - **Доверенность на ведение дела**

Благодарю за внимание!