

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»  
(УУНиТ)

**ПРИКАЗ**

26.04.2024

№ 1312

Уфа

**Об утверждении положения о порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников Уфимского университета науки и технологий**

В соответствии со статьей 211.1 Трудового кодекса Российской Федерации и Постановления Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников», на основании мотивированного мнения профсоюзного комитета работников Уфимского университета науки и технологий, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести в действие со дня подписания приказа положение о порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников Уфимского университета науки и технологий (приложение к приказу).

2. Общему отделу обеспечить рассылку настоящего приказа проректорам, деканам факультетов, директорам институтов, филиалов, колледжа УУНиТ, УАТ, руководителям структурных подразделений для руководства и исполнения.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по общим вопросам П.В. Лебединцева.

Ректор



В.П. Захаров

## **Положение о порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников Уфимского университета науки и технологий**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями Трудового кодекса Российской Федерации, на основании постановления Правительства РФ от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников» и устанавливает порядок расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников Уфимского университета науки и технологий.

1.2. Положение является составной частью Системы управления охраны труда в Уфимском университете науки и технологий и является локальным нормативным актом по охране труда. Требования настоящего Положения распространяются на все структурные подразделения и работников Уфимского университета науки и технологий.

1.3. В соответствии с настоящим Положением расследованию и учету подлежат профессиональные заболевания (отравления), возникшие у работника в результате однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (далее - острое профессиональное заболевание), или в результате длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть (далее - хроническое профессиональное заболевание), при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем.

1.4. Работник имеет право на личное участие или через своих представителей в расследовании возникшего у него профессионального заболевания.

### **2. Порядок расследования профзаболеваний**

2.1. При установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание медицинская организация обязана в течение суток направить извещение об установлении указанного предварительного диагноза в территориальное управление Роспотребнадзора в соответствии с их компетенцией по месту нахождения объекта, где работником выполнялась работа (далее - объект), и работодателю по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Служба охраны труда направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в территориальное управление Роспотребнадзора в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание.

2.3. Территориальное управление Роспотребнадзора в течение суток со дня получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания путем проведения на рабочем месте необходимых экспертиз, лабораторно-инструментальных и других гигиенических исследований, опроса пострадавшего, свидетелей и направления запросов для получения необходимой информации от работодателя.

2.4. Территориальное управление Роспотребнадзора на основании полученных данных в 2-недельный срок со дня получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание в целях расследования профессионального заболевания работника составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в медицинскую организацию, направившую извещение об установлении работнику этого предварительного диагноза, которая в течение недели со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника направляет документы, в специализированную медицинскую организацию или специализированное структурное подразделение медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания (далее - центр профессиональной патологии), для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

2.5. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется в соответствии с установленными требованиями по форме и в порядке, которые утверждена Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

2.6. При составлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда учитываются результаты специальной оценки условий труда, результаты производственного контроля, а также данные медицинских осмотров работников.

2.7. В случае, если при выяснении обстоятельств и причин возникновения заболевания установлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы, вклад данных периодов работы в возникновение профессионального заболевания отражается в санитарно-гигиенической характеристике условий труда. Методика оценки вклада периодов работы во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. В случае несогласия работодателя (его представителя) и (или) работника (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической

характеристики условий труда работника работодатель (его представитель), работник вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к характеристике. Каждое возражение, приложенное к характеристике, рассматривается в индивидуальном порядке комиссией по расследованию случая профессионального заболевания (далее - комиссия) в ходе ее заседания.

2.9. При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание извещение об установлении работнику указанного предварительного диагноза направляется медицинской организацией в течение 3 рабочих дней со дня установления этого предварительного диагноза в территориальное управление Роспотребнадзора и работодателю по форме (Приложение №2 к Положению), установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.10. Служба охраны труда направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, предусмотренные в соответствии с формой (Приложение №3 к Положению) и порядком составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в территориальное управление Роспотребнадзора в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание.

2.11. Территориальное управление Роспотребнадзора в 2-недельный срок со дня получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание представляет в медицинскую организацию, направившую извещение об установлении работнику указанного предварительного диагноза, санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

2.12. Медицинская организация, установившая предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание, в месячный срок со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника обязана направить работника в центр профессиональной патологии для проведения экспертизы связи заболевания с профессией, а также для оказания (при наличии показаний) медицинской помощи с представлением вместе с направлением следующих документов:

- выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и (или) медицинской карты стационарного больного;

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

- санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, а также (при наличии) возражения к ней;

- копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности;

- карта эпидемиологического обследования (в случае заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей);

- копии протоколов лабораторных испытаний, выполненных в ходе осуществления производственного контроля на рабочем месте работника (при наличии у работодателя).

2.13. Центр профессиональной патологии на основании клинических данных состояния здоровья работника и документов проводит экспертизу связи заболевания с профессией в соответствии с частью 6 статьи 63 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Приложение № 4 к Положению).

2.14. На основании результатов экспертизы центр профессиональной патологии устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание (возникшее в том числе спустя длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными веществами или производственными факторами), составляет медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания (далее - медицинское заключение) в 4 экземплярах и в течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения направляет извещение (Приложение № 5 к Положению) об установлении заключительного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене (далее - извещение о заключительном диагнозе) в территориальное управление Роспотребнадзора, работодателю, в медицинскую организацию, направившую работника, и в Фонд социального страхования Российской Федерации. Один экземпляр извещения о заключительном диагнозе хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации.

2.15. Медицинское заключение в течение 3 рабочих дней со дня составления медицинского заключения выдается центром профессиональной патологии работнику под расписку, направляется страховщику и в медицинскую организацию, направившую работника.

Один (четвертый) экземпляр медицинского заключения хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле Российской Федерации.

2.16. Установленный заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание может быть изменен или отменен центром профессиональной патологии на основании результатов дополнительно проведенных исследований и повторной экспертизы по инициативе работника, работодателя (их представителей), а также медицинских организаций.

2.17. В целях изменения или отмены установленного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание работник, работодатель, медицинская организация (их законные представители) могут обратиться в центр профессиональной патологии с заявлением о проведении экспертизы связи заболевания с профессией (далее - заявление) в свободной форме с приложением документов. Заявление работника также

должно содержать его согласие на запрос документации, необходимой для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

2.18. На основании заявления (если заявление подано в центр профессиональной патологии, ранее не проводивший экспертизу связи заболевания с профессией конкретного работника) центр профессиональной патологии при необходимости запрашивает у центра профессиональной патологии, выдавшего медицинское заключение, копии документов.

2.19. Рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний возлагается на центр профессиональной патологии, определяемый Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.20. Извещение о заключительном диагнозе при изменении или отмене диагноза профессионального заболевания направляется центром профессиональной патологии в территориальное управление Роспотребнадзора, работодателю, страховщику и в центр профессиональной патологии, установивший заключительный диагноз профессионального заболевания, в течение 7 рабочих дней после принятия решения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания.

Один экземпляр извещения об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания хранится в медицинской документации работника в центре профессиональной патологии в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

2.21. В случае отмены медицинского заключения о наличии (отсутствии) профессионального заболевания акт о случае профессионального заболевания по форме согласно приложению (далее - акт) признается территориальным управлением Роспотребнадзора недействительным на основании полученного извещения об отмене диагноза профессионального заболевания.

### **3. Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания**

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

3.2. Работодатель в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе образует комиссию, возглавляемую руководителем (заместителем руководителя) территориального управления Роспотребнадзора.

В состав комиссии входят представитель работодателя, специалист по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, представитель органа первичной профсоюзной организации и представитель страховщика (по согласованию). В состав комиссии также включаются с их согласия представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профессионального заболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике условий труда

или установлен в результате рассмотрения возражений к содержанию санитарно-гигиенической характеристики условий труда.

В расследовании могут принимать участие другие специалисты, при этом число членов комиссии должно быть нечетным.

3.3. Член комиссии (включая председателя комиссии) должен быть заменен организацией (органом), направившей этого члена комиссии для участия в расследовании, в срок, не превышающий 3 рабочих дней после принятия решения о замене этого члена комиссии, в том числе по предложению председателя комиссии, в следующих случаях:

а) уклонение без уважительных причин от участия в работе комиссии при подтверждении надлежащего информирования члена комиссии о работе комиссии;

б) невозможность исполнять свои обязанности по причине временной нетрудоспособности либо смерти;

в) увольнение (освобождение от занимаемой должности).

3.4. Документы, подтверждающие замену члена комиссии (включая председателя комиссии), с указанием причины принятого решения, приобщаются к материалам расследования. Работодателем (его представителем) в течение суток после получения письменного уведомления о замене члена комиссии (включая председателя комиссии) вносятся изменения в приказ (распоряжение) об образовании комиссии, который приобщается к материалам расследования.

Комиссия обязана завершить расследование в течение 30 рабочих дней со дня своего создания.

3.5. Работодатель обеспечивает условия работы комиссии и завершение расследования в установленный срок.

3.6. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы у другого работодателя, расследуется комиссией, образованной в той организации, где произошел указанный случай профессионального заболевания.

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 в отношении работников, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание. В случае если работодатель к моменту расследования ликвидирован (прекратил деятельность), организацию расследования осуществляет территориальное управление Роспотребнадзора, осуществляющий соответствующий контроль (надзор).

3.9. Для проведения расследования работодатель обязан:

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

- 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;

- обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию профессиональных заболеваний.

3.10. В процессе расследования комиссия опрашивает лиц, работавших с работником, и других лиц, а также получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего работника.

3.11. Результаты объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц оформляют в виде протокола.

3.12. Для принятия решения по результатам расследования представляются следующие документы:

- приказ (распоряжение) о создании комиссии (локальный акт);
- санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;
- медицинское заключение;
- извещение о заключительном диагнозе;
- медицинские заключения по результатам обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров;
- выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц;
- экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;
- копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;
- выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний территориального управления Роспотребнадзора;
- 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.

3.13. Комиссия также вправе запросить проведение лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований.

3.14. В случае необходимости при работе с архивными документами и материалами, а также при проведении лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.

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



3.16. Если комиссией установлено, что грубая неосторожность работника содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, с учетом мотивированного мнения органа первичной профсоюзной организации комиссия устанавливает степень вины работника (в процентах).

3.17. В случае, если при выяснении обстоятельств и причин возникновения заболевания установлен факт осуществления работником профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы, комиссией устанавливается вклад данных периодов работы в возникновение профессионального заболевания (в процентах).

3.18. В целях выработки единого решения проводятся заседания комиссии. Заседания комиссии могут проходить как в очной форме, так и с использованием средств дистанционного взаимодействия. По итогам заседания оформляется протокол, который подписывается председателем комиссии и приобщается к материалам расследования.

3.19. По результатам расследования комиссия составляет акт (Приложение № 1 к Положению), который подписывается членами комиссии и утверждается ее председателем.

3.20. В случае разногласий, возникших между членами комиссии (включая председателя комиссии) в ходе расследования, решение принимается большинством голосов членов комиссии (включая председателя комиссии) с оформлением в произвольной форме протокола заседания комиссии, который приобщается к материалам расследования.

3.21. При этом члены комиссии, включая председателя комиссии, не согласные с принятым решением, подписывают акт (протокол заседания комиссии в случае, если акт не оформляется) с изложением своего аргументированного особого мнения, которое приобщается к материалам расследования.

3.22. В случаях отказа члена комиссии, включая председателя комиссии, от подписания или утверждения документов, необходимых для расследования, комиссией в произвольной форме оформляется и подписывается протокол заседания комиссии с указанием причины отказа члена комиссии, включая председателя комиссии, от подписания или утверждения соответствующих документов. Копия протокола направляется председателем комиссии в организацию (орган), представителем которого является лицо, участвующее в работе комиссии.

3.23. Если комиссия пришла к заключению о том, что заболевание работника не связано с воздействием вредного производственного фактора (факторов) на рабочем месте, и (или) было получено работником не при исполнении трудовых обязанностей по определенной условиям трудового договора профессии (должности), в этом случае акт не составляется, а составляется протокол заседания комиссии, копия которого направляется председателем комиссии в организации (органы), представители которых участвовали в работе комиссии.

3.24. Лица, принимающие участие в расследовании, несут предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность за разглашение конфиденциальных сведений, персональных данных, касающихся состояния здоровья, полученных в результате расследования.

3.25. Работодатель в месячный срок со дня составления комиссией акта обязан на основании этого акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

3.26. Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

#### **4. Порядок оформления акта о случае профессионального заболевания**

4.1. Акт является документом, подтверждающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника в результате воздействия вредного производственного фактора (факторов) на его рабочем месте.

4.2. Акт составляется в течение 3 рабочих дней по истечении срока расследования в 5 экземплярах, предназначенных для работника, работодателя, территориального управления Роспотребнадзора, центра профессиональной патологии и страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается руководителем (заместителем руководителя) территориального управления Роспотребнадзора и заверяется его печатью.

4.3. В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил или иных нормативных актов.

4.4. В случае установления факта грубой неосторожности работника, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах).

4.5. Копия заключения органа первичной профсоюзной организации о степени вины работника при установлении факта грубой неосторожности прилагается к акту.

4.5. В случае установления вклада профессиональной деятельности во вредных и опасных условиях труда по предыдущим местам работы в возникновение профессионального заболевания в акте указывается процент вклада указанных мест работы в возникновение профессионального заболевания.

4.6. Акт вместе с материалами расследования хранится в территориальном управлении Роспотребнадзора и у работодателя в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

4.7. Профессиональное заболевание учитывается территориальным управлением Роспотребнадзора, проводившим расследование, в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

4.9. В досудебном порядке разногласия могут быть рассмотрены в рамках компетенции в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации полномочиями на основании заявлений работника, работодателя, территориального управления Роспотребнадзора и страховщика:

- а) территориальным управлением Роспотребнадзора;
- б) центром профессиональной патологии;
- в) федеральной инспекцией труда;
- г) страховщиком.

4.10. Разногласия рассматриваются органами в срок, не превышающий 30 календарных дней.

4.11. Информационное взаимодействие в целях расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников может осуществляться в электронной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1 к  
Положению о порядке  
расследования и учета  
случаев профессиональных  
заболеваний работников  
ФГБОУ ВО «Уфимский  
университет науки и  
технологий»

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель (заместитель руководителя)  
органа или учреждения федерального  
государственного санитарно-  
эпидемиологического контроля (надзора)

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать

**А К Т**

**о случае профессионального заболевания**

**от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 диагноз \_\_\_\_\_  
(дата, \_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации,  
\_\_\_\_\_  
адрес юридического лица)
3. Заключительный диагноз \_\_\_\_\_  
(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний,  
\_\_\_\_\_ утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 27 апреля 2012 г. № 417н)
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)  
 \_\_\_\_\_  
 (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 \_\_\_\_\_

(указывается)

---

конкретный 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)

---

(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.

Приложение № 2 к  
Положению о порядке  
расследования и учета случаев  
профессиональных заболеваний  
работников ФГБОУ ВО  
«Уфимский университет науки и  
технологий»

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28.05.2001 № 176

Форма № \_\_\_ /у от “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_ № \_\_\_ от “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

7.2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

7.3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие заболевание или  
отравление \_\_\_\_\_



9. Наименование учреждения, установившего диагноз (диагнозы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись врача, пославшего извещение \_\_\_\_\_ (И.О.Ф.)

Дата получения извещения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись врача, получившего извещение \_\_\_\_\_ (И.О.Ф.)

\_\_\_\_\_

Приложение № 3 к  
Положению о порядке расследования и  
~~учета случаев профессиональных~~  
заболеваний работников ФГБОУ ВО  
«Уфимский университет науки и  
технологий»

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28.05.2001 № 176

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ  
от 15.08.2011 № 918н)

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Наименование учреждения

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
Медицинская документация \_\_\_\_\_

Форма № \_\_\_\_\_ /у-20\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Главный государственный  
санитарный врач по

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

\_\_\_\_\_ (И.О.Ф., подпись)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (дата)

Печать учреждения

**САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
условий труда работника при подозрении у него  
профессионального заболевания (отравления)<sup>1</sup>**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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)

<sup>1</sup> Далее по тексту используется термин “санитарно-гигиеническая характеристика”.

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 вентустановок 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 пылей: 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 Лин))

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, °С)

11.5. \_\_\_\_\_

(Тепловое излучение, Вт/м<sup>2</sup>)

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 блесткость)

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. \_\_\_\_\_

- 14.5. \_\_\_\_\_  
(Электрические поля промышленной частоты (50 Гц))
- 14.6. \_\_\_\_\_  
(Магнитные поля промышленной частоты (50 Гц))
- 14.7. \_\_\_\_\_  
(ЭМИ, создаваемые ВТД и ПВЭМ)
- 14.8. \_\_\_\_\_  
(ЭМИ радиочастотного диапазона:  
0,01 – 0,03 МГц)
- 14.9. \_\_\_\_\_  
(0,03 – 3,0 МГц)
- 14.10. \_\_\_\_\_  
(3,0 – 30,0 МГц)
- 14.11. \_\_\_\_\_  
(30,0 – 300,0 МГц)
- 14.12. \_\_\_\_\_  
(300,0 МГц – 300,0 ГГц)
- 14.13. \_\_\_\_\_  
(ЭМИ оптического диапазона:  
Лазерное излучение)
- 14.13. \_\_\_\_\_  
(Ультрафиолетовое излучение)
15. Показатели тяжести трудового процесса <sup>1</sup> \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
17. Показатели напряженности трудового процесса <sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
19. Наличие, состояние и использование санитарно-бытовых помещений
- \_\_\_\_\_
20. 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 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Допускается указать класс напряженности по совокупности составляющих характеристик.

---

---

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

Работник (доверенное лицо) \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_  
(И.О.Ф. полностью для доверенного лица)

Санитарно-гигиеническая характеристика составлена в \_\_\_\_\_ экз.

---



Приложение № 4 к  
Положению о порядке расследования  
и учета случаев профессиональных  
заболеваний работников ФГБОУ ВО  
«Уфимский университет науки и  
технологий»

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 31 января 2019 г. № 36н

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Лицензия \_\_\_\_\_

Учетная форма № 001-ПЗ/у

Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации  
от 31 января 2019 г. № 36н

**Медицинское заключение  
о наличии или об отсутствии профессионального заболевания**

(нужное подчеркнуть)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Место работы (при наличии): \_\_\_\_\_

Перечень полученных профессий: \_\_\_\_\_

Профессия (работа), в отношении которой устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием \_\_\_\_\_

Вредный(е) и (или) опасный(е) производственный(е) фактор(ы), присутствующий(е) при осуществлении профессиональной деятельности, в отношении которого(ых) устанавливается наличие причинно-следственной связи с заболеванием: \_\_\_\_\_

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Результаты специальной оценки условий труда рабочего места работника (при наличии)  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Диагноз заболевания (с указанием кода по МКБ-10 \*), в отношении которого проведена экспертиза связи заболевания с профессией:

Диагнозы других заболеваний (с указанием кода по МКБ-10), которые имеются у гражданина:

Заключение врачебной комиссии:

Председатель врачебной комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись И.О. Фамилия

**М.П.**

Члены врачебной комиссии:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_

Приложение № 5 к  
Положению о порядке  
расследования и учета случаев  
профессиональных заболеваний  
работников ФГБОУ ВО  
«Уфимский университет науки и  
технологий»

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28.05.2001 № 176

Форма № \_\_\_ /у от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ИЗВЕЩЕНИЕ

об установлении заключительного диагноза острого  
или хронического профессионального заболевания (отравления),  
его уточнении или отмене

№ \_\_\_ от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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. Заключительный диагноз (диагнозы) профессионального заболевания или отравления (заболеваний или отравлений), дата его (их) постановки, изменения, уточнения или отмены:
  - 7.1. \_\_\_\_\_  
(в случае изменения, уточнения или отмены диагнозов также указываются  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
первоначальные диагнозы)
  - 7.2. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
  - 7.3. \_\_\_\_\_
8. Вредные производственные факторы и причины, вызвавшие профзаболевание или отравление  
\* (нужное \_\_\_\_\_  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_
9. Причины изменения, уточнения или отмены диагноза (диагнозов) \_\_\_\_\_
10. Наименование учреждения, установившего, изменившего, уточнившего или отменившего диагноз (диагнозы) \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (И.О.Ф.)

М.П.

Дата отправления извещения “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись врача, пославшего извещение \_\_\_\_\_  
(И.О.Ф.)

Дата получения извещения “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись врача, получившего извещение \_\_\_\_\_  
(И.О.Ф.)

ПРОЕКТ ВНОСИТ

СОТ

Руководитель

Должность

**2710399**

27.04.2024 08:57:26

подпись

Г. А. Пугачева

расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО

Проректор по общим вопросам

Должность

**2678264**

22.04.2024 20:20:45

подпись

Лебединцев П. В.

расшифровка подписи

УКБ

Заместитель начальника

Должность

**2677559**

22.04.2024 17:55:04

подпись

Моисеев В. В.

расшифровка подписи

УП

Должность

**2697078**

25.04.2024 11:58:56

подпись

Хасанова Э. Н.

расшифровка подписи

ФЭУ

Заместитель начальника

Должность

**2703373**

26.04.2024 09:43:52

подпись

Валиуллина О. Д.

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

Должность

**2707823**

26.04.2024 16:11:58

подпись

Колохова Г. Р.

расшифровка подписи

ПУ

Заместитель начальника

Должность

**2699230**

25.04.2024 15:08:17

подпись

Ахметшин Р. А.

расшифровка подписи

ОАД

Заместитель начальника

Должность

**2705712**

26.04.2024 12:45:46

подпись

Каримова А. О.

расшифровка подписи

ИСПОЛНИТЕЛЬ

СОТ

Специалист по охране труда

Должность

**2710317**

27.04.2024 08:31:01

подпись

Сахапов Р. Р.

расшифровка подписи

89644

