**Акт о случае профессионального заболевания**

…

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

6. Профессия (должность), повлекшая профессиональное заболевание  *мастер   
швейного цеха*

7. Общий стаж работы  *22 года*

8. Стаж работы в данной профессии  *7 лет*

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов *работа по должности мастера швейного цеха — с 26.05.2015 по настоящее время*

(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  *23.01.2023*

Комиссией в составе:

*председателя — зам. руководителя управления Роспотребнадзора по г. Москве*

*С.П. Иванова*

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

*членов комиссии: зам. генерального директора ООО «Ромашка» И.Г. Сергеева*

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

*директора по персоналу ООО «Ромашка» Е.А. Михайловой*

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

*специалиста по охране труда*   *П.Р. Андреева*

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

*председателя профсоюза ООО «Ромашка» М.Н. Павловой*

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

*заместителя главного врача ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна*

*А.М. Антоновой*

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

*старшего специалиста отделения ФСС по г. Москве В.П. Николаевой*

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

...

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

*13.01.2023*

13. Сведения о трудоспособности  *трудоспособна на своей работе*

(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)  *при обращении*

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

(да, нет)

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

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:  
 *работы в швейном цехе в условиях постоянного производственного шума из-за работы*

(дается полное описание конкретных фактов нарушения требований

*оборудования, при полном соблюдении правил охраны труда и техники безопасности*

технических регламентов, требований к организации производственного процесса, нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов...

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)  *длительное воздействие на организм механического*

(указывается количественная и качественная

*широкополосного низкочастотного шума*

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  *не имеется*

20. Заключение: на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание (отравление) является профессиональным и возникло в результате воздействия вредного производственного фактора (вредных производственных факторов)  *механического широкополосного низкочастотного шума*

(указываются конкретные обстоятельства и условия)

Непосредственной причиной заболевания послужило  *длительное воздействие*

*на организм механического широкополосного низкочастотного шума*

(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  *закупить и выдать работникам швейного цеха наушники для защиты слуха*

23. Прилагаемые материалы расследования  *приказ о создании комиссии*

*от 22.01.2023, санитарно-гигиеническая характеристика условий труда на рабочем*

*месте Петровой А.А., медицинское заключение от 12.01.2023, извещение о постановке*

*заключительного диагноза Петровой А.А., выписка из журналов регистрации инструк-*

*тажей и протоколов проверки знаний Петровой А.А. по охране труда, протокол объяс-*

*нений Петровой А.А., карточка выдачи средств индивидуальной защиты № 15/0025.*

...