

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

27 мая 2021 г. № 60

**Об экспертизе профессионального
характера заболевания**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 сентября 2023 г. № 147 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/40556 от 13.10.2023 г.) <W22340556>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 сентября 2025 г. № 104 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 11-2/44293 от 09.12.2025 г.) <W22544293>

На основании части третьей статьи 37¹ Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке проведения экспертизы профессионального характера заболевания (прилагается).

2. Внести в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 июля 2019 г. № 72 «Об утверждении Положения о медико-экспертной комиссии» следующие изменения:

из преамбулы слова «абзаца третьего» исключить;

пункт 6 Положения о медико-экспертной комиссии, утвержденного этим постановлением, после абзаца третьего дополнить абзацем следующего содержания:

«подтверждать без проведения повторного расследования факт установления хронического профессионального заболевания в случае утери всех экземпляров акта о профессиональном заболевании;».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 23 июля 2021 г.

Министр

Д.Л.Пиневич

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
27.05.2021 № 60

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения экспертизы профессионального характера заболевания

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения экспертизы профессионального характера заболевания.

2. Экспертиза профессионального характера заболевания проводится в отношении заболеваний, включенных в список профессиональных заболеваний.

3. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 23 июня 2008 г. № 356-З «Об охране труда», главой 6 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 марта 2025 г. № 108, Правилами расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. № 30.

3¹. Информирование страхователя о результатах экспертизы профессионального характера заболевания в порядке, установленном пунктами 10–12, 19, 21 и 23 настоящей Инструкции, осуществляется с письменного согласия пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

ГЛАВА 2 ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

4. Острое профессиональное заболевание устанавливается врачебно-консультационной комиссией государственной организации здравоохранения (далее – ВКК) с участием врача-профпатолога и врача-гигиениста на основании клинических данных и санитарно-гигиенической характеристики условий труда (далее – санитарно-гигиеническая характеристика), составленной территориальным центром гигиены и эпидемиологии по месту нахождения рабочего места застрахованного лица (далее – территориальный центр).

Острое профессиональное заболевание, вызванное заболеваниями, представляющими опасность для здоровья населения, а также бруцеллезом, столбняком, бешенством устанавливается ВКК с участием врача-эпидемиолога.

5. В случае подозрения на острое профессиональное заболевание при обращении пациента за медицинской помощью государственная организация здравоохранения о каждом предполагаемом случае такого заболевания в течение 12 часов запрашивает у территориального центра санитарно-гигиеническую характеристику.

6. В течение 3 рабочих дней территориальным центром составляется санитарно-гигиеническая характеристика и направляется в государственную организацию здравоохранения, сделавшую запрос.

7. Территориальный центр и государственная организация здравоохранения по месту выявления подозрения на острое профессиональное заболевание с согласия пациента вправе запрашивать у иных организаций здравоохранения следующие документы:

выписку из медицинских документов;

сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу), периодических (в течение трудовой деятельности) и внеочередных медицинских осмотров;

иные документы, необходимые для вынесения заключения экспертизы профессионального характера заболевания.

8. После получения санитарно-гигиенической характеристики ВКК в течение 10 рабочих дней проводит экспертизу профессионального характера заболевания.

9. По результатам экспертизы профессионального характера заболевания ВКК выносит одно из следующих заключений:

о наличии связи острого заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора, установлении острого профессионального заболевания;

об отсутствии связи острого заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора, не установлении острого профессионального заболевания.

В заключении экспертизы профессионального характера заболевания о наличии связи острого заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора указываются диагноз и дата установления острого профессионального заболевания.

Датой установления острого профессионального заболевания является дата установления диагноза острого профессионального заболевания.

10. Заключение экспертизы профессионального характера заболевания оформляется в двух экземплярах, один из которых выдается пациенту, второй – в течение трех календарных дней направляется страхователю.

В случае смерти пациента до окончания экспертизы профессионального характера заболевания заключение по результатам этой экспертизы оформляется в одном экземпляре на основании данных, содержащихся в его медицинских документах, и направляется страхователю.

11. ВКК, установившая острое профессиональное заболевание, при получении в течение 30 календарных дней после его установления сведений, являющихся основанием для изменения или уточнения ранее установленного диагноза острого профессионального заболевания, оформляет решение об изменении или уточнении диагноза острого профессионального заболевания и выносит новое заключение экспертизы профессионального характера заболевания в двух экземплярах с указанием измененного (уточненного) диагноза, даты его установления.

Один экземпляр заключения экспертизы профессионального характера заболевания выдается пациенту, второй – в течение 3 календарных дней после заседания ВКК направляется страхователю.

12. После установления острого профессионального заболевания государственная организация здравоохранения оформляет извещение об остром профессиональном заболевании (экстренное извещение) по форме согласно приложению 1 и по истечении 30 календарных дней, но не позднее 35 календарных дней после установления острого профессионального заболевания в случае отсутствия информации об обращении пациента или страхователя для проведения независимой медицинской экспертизы направляет его страхователю и в территориальный центр.

В случае одновременного установления острого профессионального заболевания двум и более работающим извещение, указанное в части первой настоящего пункта, составляется на каждого из них.

13. Государственная организация здравоохранения немедленно информирует страхователя и территориальный центр о каждом случае острого профессионального заболевания:

со смертельным исходом;

двух и более работающих;

бруцеллезом, столбняком, бешенством;

входящего в перечень заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, установленный постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 июня 2012 г. № 75 «Об установлении перечня заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения».

ГЛАВА 3

ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

14. Хроническое профессиональное заболевание устанавливается медико-экспертной комиссией (далее, если не установлено иное, – МЭК).

15. В случаях подозрения на хроническое профессиональное заболевание при проведении периодического или внеочередного медицинского осмотра либо при обращении пациента государственная организация здравоохранения или иная организация, в которой могут быть созданы медицинские комиссии по проведению обязательных и внеочередных медицинских осмотров, в течение 60 календарных дней проводит диагностику, устанавливает диагноз, с согласия пациента запрашивает необходимые сведения и направляет в Республиканский центр профессиональной патологии и аллергологии следующие документы:

- выписку из медицинских документов;
- сведения о результатах предварительных (при поступлении на работу), периодических (в течение трудовой деятельности) и внеочередных медицинских осмотров;
- санитарно-гигиеническую характеристику;
- копию трудовой книжки;
- иные документы, необходимые для вынесения заключения экспертизы профессионального характера заболевания.

16. Срок составления и направления санитарно-гигиенической характеристики территориальным центром по запросу государственной организации здравоохранения, иной организации, в которой могут быть созданы медицинские комиссии по проведению обязательных и внеочередных медицинских осмотров, составляет не более 30 рабочих дней.

17. При необходимости в Республиканском центре профессиональной патологии и аллергологии пациенту проводится дополнительная диагностика.

18. По результатам экспертизы профессионального характера заболевания МЭК выносит одно из следующих заключений:

- о наличии связи хронического заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора, установлении хронического профессионального заболевания;

- об отсутствии связи хронического заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора, неустановлении хронического профессионального заболевания.

19. Заключение МЭК в течение 3 рабочих дней после его оформления направляется пациенту, в организацию здравоохранения, направившую пациента, в Республиканский центр профпатологии и аллергологии и страхователю.

20. Экспертиза профессионального характера заболевания при установлении хронического профессионального заболевания проводится МЭК в срок не позднее 30 календарных дней со дня поступления документов в Республиканский центр профессиональной патологии и аллергологии.

На время дополнительной диагностики пациента (представления в МЭК дополнительных необходимых документов) проведение экспертизы профессионального характера заболевания приостанавливается в день направления на дополнительную диагностику (запроса дополнительных необходимых документов) и возобновляется в день получения результатов дополнительной диагностики (дополнительных необходимых документов).

Датой установления хронического профессионального заболевания считается день поступления документов, указанных в пункте 15 настоящей Инструкции, в Республиканский центр профессиональной патологии и аллергологии.

21. После установления хронического профессионального заболевания МЭК оформляет извещение о хроническом профессиональном заболевании по форме согласно приложению 2 и по истечении 30 календарных дней, но не позднее 35 календарных дней после установления хронического профессионального заболевания в случае отсутствия информации об обращении пациента или страхователя для проведения независимой

медицинской экспертизы направляет его страхователю, в связи с занятостью у которого установлено хроническое профессиональное заболевание, и в территориальный центр.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ЗАБОЛЕВАНИЯ

22. При несогласии пациента, иных заинтересованных лиц с заключением экспертизы профессионального характера заболевания оно может быть обжаловано пациентом, иными заинтересованными лицами в течение 30 календарных дней после вынесения соответствующего заключения путем подачи заявления о проведении независимой медицинской экспертизы.

23. После получения заключения независимой медицинской экспертизы о наличии оснований для установления связи заболевания с воздействием на организм пациента вредного производственного фактора государственная организация здравоохранения, МЭК оформляют извещение об остром профессиональном заболевании (экстренное извещение) по форме согласно приложению 1 или извещение о хроническом профессиональном заболевании по форме согласно приложению 2 и в течение 5 календарных дней направляют его страхователю, в связи с занятостью у которого установлено профессиональное заболевание, и в территориальный центр.

Форма

ИЗВЕЩЕНИЕ
об остром профессиональном заболевании (экстренное извещение)

Министерство здравоохранения

(организация здравоохранения)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заболевшего _____

2. Пол _____

3. Дата рождения _____

4. Место жительства (место пребывания), телефон _____

5. Наименование и место нахождения страхователя (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) страхователя – физического лица), организации, где заболевший работает в настоящее время _____

6. Структурное подразделение (цех, участок), рабочее место, где заболевший работает в настоящее время _____

7. Наименование и место нахождения страхователя (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) страхователя – физического лица), организации (по месту возникновения острого профессионального заболевания) _____

8. Структурное подразделение (цех, участок), рабочее место (по месту возникновения острого профессионального заболевания) _____

9. Профессия рабочего (должность служащего), определившая острое профессиональное заболевание _____

10. Производственный фактор, вызвавший острое профессиональное заболевание _____

11. Диагноз острого профессионального заболевания _____

12. Острое профессиональное заболевание выявлено: при внеочередном медицинском осмотре, при обращении заболевшего, при посещении на дому (нужное подчеркнуть, другое указать) _____

13. Заболевание с временной нетрудоспособностью с _____ по _____,
(дата) (дата)

без временной нетрудоспособности (нужное подчеркнуть, указать)

14. Заболевание с утратой, без утраты профессиональной трудоспособности (нужное подчеркнуть)

15. Заболевший нуждается в трудоустройстве, не нуждается в трудоустройстве (нужное подчеркнуть, другое указать) _____

16. Дата, время получения заболевшим острого профессионального заболевания _____

17. Наименование организации здравоохранения, установившей диагноз _____

18. Наименование организации здравоохранения, установившей окончательный (уточненный, измененный) диагноз, дата _____

19. Рекомендации _____

20. Регистрационный номер извещения: № _____ от _____
(дата)

Руководитель (заместитель руководителя)
организации здравоохранения

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Врач-специалист, оформивший извещение

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Дата направления извещения:
страхователю

(дата)

территориальному центру
гигиены и эпидемиологии

(дата)

Фамилия, инициалы лица,
направившего извещение

Дата получения извещения

(дата)

Фамилия, инициалы лица,
получившего извещение

Приложение 2
к Инструкции о порядке проведения
экспертизы профессионального
характера заболевания
(в редакции постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
11.09.2025 № 104)

Форма

ИЗВЕЩЕНИЕ о хроническом профессиональном заболевании

Министерство здравоохранения

(организация здравоохранения)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заболевшего

2. Пол _____

3. Дата рождения _____

4. Место жительства (место пребывания), телефон _____

5. Наименование и место нахождения страхователя (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) страхователя – физического лица), организации, где заболевший работает в настоящее время _____

6. Структурное подразделение (цех, участок), рабочее место, где заболевший работает в настоящее время _____

7. Наименование и место нахождения страхователя (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) страхователя – физического лица), организации (по месту возникновения хронического профессионального заболевания) _____

8. Структурное подразделение (цех, участок), рабочее место (по месту возникновения хронического профессионального заболевания) _____

9. Профессия рабочего (должность служащего), определившая хроническое профессиональное заболевание _____

10. Производственный фактор, вызвавший хроническое профессиональное заболевание _____

11. Диагноз хронического профессионального заболевания _____

12. Хроническое профессиональное заболевание выявлено: при обязательном или внеочередном медицинском осмотре, при обращении заболевшего (нужное подчеркнуть, другое указать) _____

13. Заболевание с временной нетрудоспособностью с _____ по _____,
(дата) (дата)

без временной нетрудоспособности (нужное подчеркнуть, указать)

14. Заболевание с утратой, без утраты профессиональной трудоспособности (нужное подчеркнуть)

15. Заболевший нуждается в трудоустройстве, не нуждается в трудоустройстве (нужное подчеркнуть, другое указать) _____

16. Дата установления хронического профессионального заболевания _____

17. Рекомендации _____

18. Регистрационный номер извещения: № _____ от _____
(дата)

Председатель (заместитель председателя)
медико-экспертной комиссии

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Врач-специалист, оформивший извещение

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Дата направления извещения:
страхователю

(дата)

территориальному центру
гигиены и эпидемиологии

(дата)

Фамилия, инициалы лица,
направившего извещение

Дата получения извещения

(дата)

Фамилия, инициалы лица,
получившего извещение