ПЕРМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПНИПУ

PERM NATIONAL RESEARCH POLYTECHNIC UNIVERSITY

«Социальная защита трудящихся через эффективное расследование несчастных случаев, вызванных внезапными нарушениями здоровья»



г. Пермь, Комсомольский пр., 29
Тел./факс: +7 (342) 2-198-065 E-mail: enter@pstu.ru Сайт: www.pstu.ru



ПОРЫВАЕВ АНДРЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ

старший преподаватель кафедры безопасности жизнедеятельности горно-нефтяного факультета ПНИПУ,
заместитель директора Пермского краевого центра охраны труда ПНИПУ,
специалист по охране труда, юрист в области условий и охраны труда, врач по гигиене труда.

Практик с 25 летним опытом работы:

участвовал в расследовании более 65 несчастных случаев (групповых, смертельных, тяжелых), включая дополнительное расследование;

участвовал в расследовании 11 профессиональных заболеваний;

опыт посредника в досудебном урегулировании споров по возмещению вреда здоровью вследствие смертельного или тяжелого несчастного случая;

участвовал в более чем в 80 судебных делах по защите и восстановлению трудовых прав граждан;

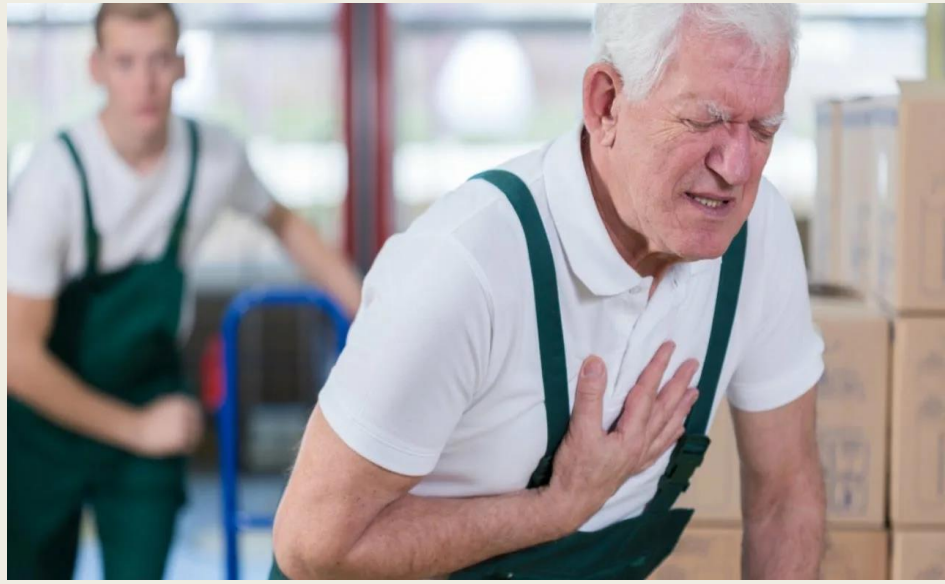
оформил 7 независимых экспертиз;

посетил с целью контроля, аудита или расследования более 1000 организаций различных видов экономической деятельности;

участвовал в обучении более 4000 человек, включая профессиональную подготовку и переподготовку специалистов по охране труда.

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Статистика и актуальность:



- ✓ Ежегодно в РФ регистрируется 450 тысяч инсультов и инфарктов;
- ✓ На болезни системы кровообращения приходится 86 % случаев смертей работников промышленных предприятий;
- ✓ Показатель первичной заболеваемости всеми цереброваскулярными болезнями трудоспособного населения имеет тенденцию к росту;
- ✓ Повышение верхней границы трудоспособного возраста, особенно **опасно для мужчин рабочих профессий,** работающих во вредных условиях труда.

http://vestnik.mednet.ru/content/view/1558/30/lang,ru/

https://avatars.mds.yandex.net/i?id=62bd4638f134ae65b898a8eed9ef3457_l-5354397-images-thumbs&n=13

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Статистика и актуальность

- За 2023 год **в России погиб** 4841 рабочий, что на 25% больше, чем в 2022 году, когда **погиб** 3861 человек. Однако лишь 33% из них были признаны как случаи, связанные с производством, в то время как в 2022 году этот показатель был 42%. Работодатели стали чаще классифицировать смерти как не связанные с производством. Если в 2022 году таким образом была признана гибель 2235 рабочих, то в 2023 году этот показатель увеличился до 3232 человек (+45%). В этот список включают не только случаи опьянения или нарушения закона, но и причину смерти в виде заболеваний.
- В 2023 году произошло 5892 тяжелых несчастных случая на производстве, что на 5,6% больше, чем в 2022 году, когда таких случаев было 5563. С учетом признанных не связанными с производством, общее число несчастных случаев составило 9466 (в 2022 году - 7858, увеличение - 20%).

https://www.mjobs.ru/article/rost-smertnosti-na-proizvodstve/

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

НПА, регулирующие порядок расследования несчастных случаев:

✓Ст. 227-231 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ;

✓Приказ Минтруда России от 20.04.2022 N 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».



ЛНА, регулирующие порядок расследования несчастных случаев:

✓ Система управления охраной труда;

✓ Локальный нормативный акт по порядку расследования н/с;

✓ Локальный нормативный акт по ОПР.

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Учитываем при расследовании и квалификации:

- ✓ Постановления Пленума Верховного суда РФ;
- ✓ Официальные разъяснения Минтруда России, Роструда.



Принимаем во внимание как вариативность практики:

- ✓ Кассационные определения судов;
- ✓ Апелляционные определения судов;
- ✓ Решения районных судов

Предмет исковых требований:

- ✓ Связан с производством или не связан с производством (работодатель, госинспекция труда)
- ✓ Страховой или не страховой (СФР, работник)

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Учет выполнения обязательных требований со стороны работодателя:

В части допуска к самостоятельной работе:

1. Обязательный медицинский осмотр;
2. Обучение по охране труда;
3. Обеспечение средствами индивидуальной защиты.

В части обеспечения и информирования об условиях труда и существующем риске повреждения здоровья:

1. Специальная оценка условий труда;
2. Оценка профессиональных рисков.

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Что учитывается при квалификации несчастного случая:

В части шестой статьи 229.2 Трудового кодекса Российской Федерации указано, что расследуются в установленном порядке и по решению комиссии (в предусмотренных названным кодексом случаях государственного инспектора труда, самостоятельно проводившего расследование несчастного случая) в зависимости от конкретных обстоятельств могут квалифицироваться как несчастные случаи, не связанные с производством:

1. смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке соответственно медицинской организацией, органами следствия или судом;
2. 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;
3. несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохранительными органами как уголовно наказуемое деяние.

Расшифровки термина «смерти от общего заболевания»применительно к расследованию нет.

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Что учитывается при квалификации несчастного случая:

1.Заключение предварительного (периодичного медицинского осмотра) и рекомендации указанные в заключительном акте о прохождении периодического медицинского осмотра;

2.Соблюдение режима труда и отдыха, а именно:

2.1. наличие переработок (сверх установленных норм за учетный период);

2.2. факт использования основного и дополнительного отпуска в последние 18 месяцев;

2.3. Соблюдение отдельных требований к условиям труда: факт соответствия микроклимата допустимым параметрам по температуре (очень жарко на рабочем месте) и иные факторы.



Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

п. 8, 9 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 10.03.2011 N 2 «О применении судами законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»;

Справка по изучению практики рассмотрения Седьмым кассационным судом общей юрисдикции дел по спорам, возникающим в связи с получением работниками травм на производстве и профессиональных заболеваний« (утв. постановлением Президиума Седьмого кассационного суда общей юрисдикции от 22.08.2025 N 12).

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Кассационное определение Первого кассационного суда общей юрисдикции
от 21 июня 2021 г. N 88а-14442/2021 по делу N 2а-1-6719/2020

Смерть работника в результате общего заболевания (например, болезни сердца) может быть признана судом как несчастный случай на производстве. Так, электросварщик ручной сварки Б. умер в результате острой коронарной недостаточности. В ходе расследования установлено, что причинами, вызвавшими несчастный случай, являлись грубые нарушения работодателем требований по охране труде: непредоставление Б. сокращенной продолжительности рабочего времени за работу во вредных условиях труда и непредоставление ежегодного оплачиваемого отпуска. В медицинском заключении содержится вывод о том, что в результате допущенных работодателем нарушений трудового законодательства в отношении Б. у него возникло значительное переутомление, которое могло стать причиной развития болезни и в конечном счете привести к несчастному случаю

Блок «Инфаркт, инсульт у работающего на рабочем месте»

Кассационное определение Седьмого кассационного суда общей юрисдикции
от 3 декабря 2024 г. N 88-21416/2024 по делу N 2-147/2024

Из Решения:

В обоснование исковых требований Л. ссылался на то, что ухудшение состояния его здоровья (повышение артериального давления) 25 июля 2022 г. произошло в результате несоблюдения работодателем рабочего времени (сверхурочной работы) и работы в ночное время, а возникновение у него инсульта вызвано неисполнением обязанности работодателем по его доставке в лечебное учреждение, поскольку оказание ему медицинской помощи на ранних этапах ухудшения состояния его здоровья, позволило бы избежать возникновения инсульта и впоследствии инвалидности. При этом истец указывал на лиц, которым было известно об указанных им обстоятельствах, к кому он обращался за предоставлением транспорта для доставки его в медицинское учреждение.

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Статистика и актуальность

- ✓ Ежегодно у 40-70 человек из 100 000 диагностируется эпилепсия;
- ✓ Распространенность эпилепсии в общей популяции России составляет 3,4 на 1000;
- ✓ Только у 70-75 % больных эпилепсия может контролироваться медикаментами;
- ✓ Около 50% больных эпилепсией со временем становятся инвалидами, причем у половины – ОЖД достигает выраженной степени (в 75% случаев это лица в возрасте до 30 лет).



WHO fact sheets
http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs999/en/

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Противопоказанные виды трудовой деятельности:

• работы, связанные с повышенной опасностью травматизма и степенью риска для собственной жизни (у воды, у огня, на высоте, у движущихся механизмов)

• работы, внезапное прекращение которых создает опасность для окружающих (водители всех видов транспортных средств)

• профессии, связанные с ответственностью за безопасность движения (диспетчер, стрелочник, дежурный по станции)

• противопоказаны работы, неправильное поведение в процессе которых может принести вред обществу (с ядохимикатами, ионизирующим излучением, у пультов управления, с оружием, ценностями, секретной документацией)).

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Проблема?

Многие работодатели принимают работников на законных основаниях без предварительного медицинского осмотра, что может создать риск приема на работу работника с эпилепсией и привести к травмированию самого работника и окружающих.

Формы эпилептических припадков

- **Легкие припадки:** простые парциальных, абсансы, миоклонические.
- **Тяжелые припадки:** первично и вторично генерализованные (тонико-клонические, астатические) , психомоторные (комплексные, начинающиеся с потери сознания, переходящие в двигательный автоматизм)
- **Особо тяжелые состояния:** сумеречные расстройства сознания, затяжные дисфории, серийные припадки, эпи. статус.

Как часто происходят эпилептические припадки

- **Тяжелые припадки:**
- редкие - 1-2 раза в месяц,
- средней частоты - 3 раза в месяц,
- частые - 4 раза и более в месяц.
- **Легкие припадки:**
- редкие - 1-2 в день,
- ср. частоты - 3-4 раза,
- частые - 5 и более в день.

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Что учитывается при квалификации несчастного случая:

1.Подлежал/не подлежал обязательному медицинскому осмотру, установлен диагноз, присутствуют или отсутствуют медицинские противопоказания;

2.Анализ материалов специальной оценки условий труда, а именно тяжесть труда (для рабочих профессий), напряженность труда (для ИТР), микроклимат (охлаждающий микроклимат);

3.Соблюдение режима труда и отдыха, а именно:

3.1. наличие переработок (сверх установленных норм за учетный период);

3.2. факт использования основного и дополнительного отпуска в последние 18 месяцев.



Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Нередкая позиция внешних представителей участвующих в расследовании несчастного случая при эпилепсии:

Если повреждение здоровья (включая смерть) работника наступила в результате телесного повреждения, полученного вследствие внезапного ухудшения его здоровья во время приступа эпилепсии (в том числе и по причине неоказания своевременной медицинской помощи), несчастный случай следует квалифицировать как производственный и оформлять его актом Н-1 независимо от совокупности установленных комиссией причин несчастного случая.

Письмо Минтруда РФ от 23.04.2001 N 1208-18/09-04 «О порядке расследования и оформления несчастных случаев на производстве, происшедших со страдающими эпилепсией работниками во время эпилептических припадков»

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМО
от 23 апреля 2001 г. N 1208-18/09-04

В связи с поступающими запросами о порядке расследования и оформления несчастных случаев на производстве, происшедших со страдающими эпилепсией работниками во время эпилептических припадков, разъясняем следующее.

Постановление Правительства РФ от 11.03.1999 N 279 утратило силу в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 08.01.2003 N 5.

Решение о порядке расследования указанных несчастных случаев должно приниматься в соответствии с требованиями п. п. 2 и 3 Положения о расследовании и учете несчастных случаев на производстве, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 марта 1999 года N 279 (с изменениями и дополнениями на 24.05.2000, далее - Положение), определяющими круг лиц, несчастные случаи с которыми расследуются в соответствии с требованиями Положения, и обстоятельства, при которых несчастный случай квалифицируется как производственный. В частности, если действия пострадавшего во время несчастного случая были непосредственно обусловлены его трудовыми отношениями с работодателем (в том числе при выполнении своих трудовых обязанностей, а также при осуществлении не входящих в трудовые обязанности действий, но совершаемых в интересах работодателя или направленных на предотвращение аварии или несчастного случая), то данные несчастные случаи подлежат расследованию, оформлению и учету в соответствии с Положением.

При принятии решения об оформлении таких несчастных случаев, закончившихся смертельным исходом, следует учитывать, что изложенный в п. 16 Положения перечень обстоятельств, позволяющих квалифицировать несчастный случай как непроизводственный и не оформлять его актом по форме Н-1, является исчерпывающим и расширенному применению не подлежит. При этом в соответствии с требованиями подпункта "а" п. 16 Положения акт по форме Н-1 не оформляется только в случаях, если единственной причиной смерти работника явилось общее заболевание (в рассматриваемом случае - эпилепсия), подтвержденное в установленном порядке учреждением здравоохранения. Поэтому, если смерть работника наступила в результате телесного повреждения, полученного вследствие внезапного ухудшения его здоровья во время приступа эпилепсии (в том числе и по причине неоказания своевременной медицинской помощи), несчастный случай следует квалифицировать как производственный и оформлять его актом Н-1 независимо от совокупности установленных комиссией причин несчастного случая.

Прошу довести настоящие разъяснения до сведения инспекторского состава государственных инспекций труда для использования в практической работе.

Заместитель Министра -
главный государственный инспектор труда
Российской Федерации
В.К.ВАРОВ

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Нередкая позиция внешних представителей участвующих в расследовании несчастного случая при эпилепсии:

Если работник получил травму (или погиб) в результате телесного повреждения, полученного вследствие внезапного ухудшения его здоровья во время приступа эпилепсии (например, при падении на ровной поверхности или при разности уровней высот, от контактных ударов при столкновении с движущимися и неподвижными предметами, деталями и машинами во время приступа и т.п.), представляется, что несчастный случай должен быть квалифицирован как связанный с производством и оформлен актом Н-1 независимо от совокупности установленных комиссией причин несчастного случая.

Письмо ФСС РФ от 02.02.2006 N 02-18/06-921
«О квалификации несчастных случаев на производстве, происшедших с работниками вследствие приступов общих заболеваний» (вместе с <Письмом> Роструда от 10.11.2005 N 3855-ТЗ)

<Письмо> ФСС РФ от 02.02.2006 N 02-18/06-921
<О квалификации несчастных случаев на производстве, происшедших с работниками вследствие приступов общих заболеваний>
(вместе с <Письмом> Роструда от 10.11.2005 N 3855-ТЗ)

Блок «Эпилепсия работающего как фактор профессионального риска

Кассационное определение Седьмого кассационного суда общей юрисдикции
от 14.09.2023 N 88-15024/2023 по делу N 2-1820/2022

Из Решения:

Смерть работника во время нахождения в служебной командировке в выходной день от заболевания (эпилепсии), которое у него было ранее диагностировано, с учетом конкретных обстоятельств дела, может быть квалифицирована как несчастный случай на производстве.

Как установлено судом, З.Д.В. с 18 декабря 2020 г. работал у ответчика в эксплуатационно-рекламационном отделе сервисным инженером. Смерть З.Д.В. произошла 20 марта 2022 г. от общего заболевания - эпилепсия в период нахождения в командировке в Республике Крым. В экспертном заключении о смерти З.Д.В. указано, что в его медицинской карте имеются сведения о том, что он состоял на диспансерном учете как ребенок-инвалид по заболеванию - эпилепсия.

Алгоритм событий:

1. Последовательность множества случайных событий ведущих к несчастному случая;
2. Условия труда (вредные условия труда, режим труда и отдыха, возраст, микроклимат);
3. Наличие инвалидности;
4. Возможность получения помощи;
5. Сосудистая катастрофа или **ПОТЕРЯ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ;**
6. **ПАДЕНИЕ**, попадание во что-то движущееся, передвигающиеся;
7. Работодатель несет ответственность за безопасность объекта, территории, здания, оборудования, инструменты;
8. Расследование;
9. Квалификация;
10. Правовые последствия.

Матрица рисков (событий)



Вывод:

Таким образом, необходимость **установления последовательности событий** несчастного случая и определение **причинно-следственной связи** между смертью работника и травмой, полученной следствие болезни, позволяет правильно квалифицировать несчастный случай. Приведенные примеры свидетельствуют, что нарушение работодателем требований по охране труда, требований к специальным субъектам (инвалидам), отсутствие надлежащего контроля за условиями труда работников прямо или косвенно создают условия для травматизма и несчастных случаев, а следовательно, являются обстоятельством, порождающим ответственность работодателя и страховщика по страховым выплатам.

Что делать (меры управления):



1. Всем принимаемым на работу проводить обязательный предварительный медицинский осмотр (такое право работодателя, предусмотреть в Приказе регулирующим ПМО);
2. Соблюдение режима труда и отдыха со стороны работодателя, включая отправку в принудительный отпуск по истечении 18 месяцев со дня возникновения права или по графику.
3. Обеспечение допустимых параметров микроклимата на рабочих местах, особенно у лиц относящихся к категории предпенсионер, пенсионер и особенно в нагревающем микроклимате.
4. Соблюдение требований к условиям труда инвалидов, включая получения письменного согласия для привлечения к работы в определённых случаях, предусмотренных ТК РФ.
5. Разработка и реализация корпоративных программ по сохранению и укреплению здоровья, в том числе с использованием систем мониторинга контроля состояния здоровья на рабочем месте.

Более подробно, можно прочитать в материалах МНПК:

1. Порываев А.А. Проблемы квалификации грубой неосторожности пострадавшего при несчастном случае на производстве //Актуальные проблемы охраны труда и безопасности производства, добычи и использования калийно-магниевых солей/ Материалы IV Международной научно-практической конференции /Пермский национальный исследовательский политехнический университет. –Пермь, 2023. – С. 96-107.
2. Порываев А.А. О проблемах расследования несчастных случаев, связанных с эксплуатацией самоходных машин // Актуальные проблемы охраны труда и безопасности производства, добычи и использования калийно-магниевых солей : материалы V Международной научно-практической конференции (Пермь, 14-15 октября 2024 года) / науч. ред. проф. Г.З. Файнбург ; Пермь: ФГАОУ ВО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет», 2024. С. 150-163.
3. Порываев А.А. Особенности квалификации несчастного случая на производстве при ситуационном росте первоначального профессионального риска // Актуальные проблемы охраны труда и безопасности производства, добычи и использования калийно-магниевых солей : материалы VI Международной научно-практической конференции (Пермь, 25–26 ноября 2025 года) / науч. ред. проф. Г.З. Файнбург ; Пермь: ФГАОУ ВО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет», 2025. С. 50-55.
4. Порываев А.А. Несчастный случай на производстве, профессиональный риск и смерть вследствие общего заболевания // За права трудящихся! Защита прав и законных интересов человека труда в системе национальных целей развития российской федерации: материалы Одиннадцатой Международной научно-практической конференции (Екатеринбург, 10 декабря 2025 года) / под общ. ред. Ю.В. Иванчиной, Е.А. Истоминой. – Екатеринбург: Уральский государственный юридический университет имени В.Ф. Яковлева, 2025. С. 169-177.

пермский политех

www.pstu.ru

Г.З. Файнбург, А.А. Порываев

Процедуры организации, проведения и применения результатов специальной оценки условий труда



16+

Серия: За достойный и безопасный труд
Выпуск 1

пермский политех

www.pstu.ru

Г.З. Файнбург, А.А. Порываев

Процедуры организации, проведения и применения результатов оценки профессиональных рисков



16+

Серия: За достойный и безопасный труд
Выпуск 2

пермский политех

www.pstu.ru

Г.З. Файнбург, А.А. Порываев

Процедуры организации, проведения и применения результатов наблюдений (медицинских осмотров) за состоянием здоровья работников



16+

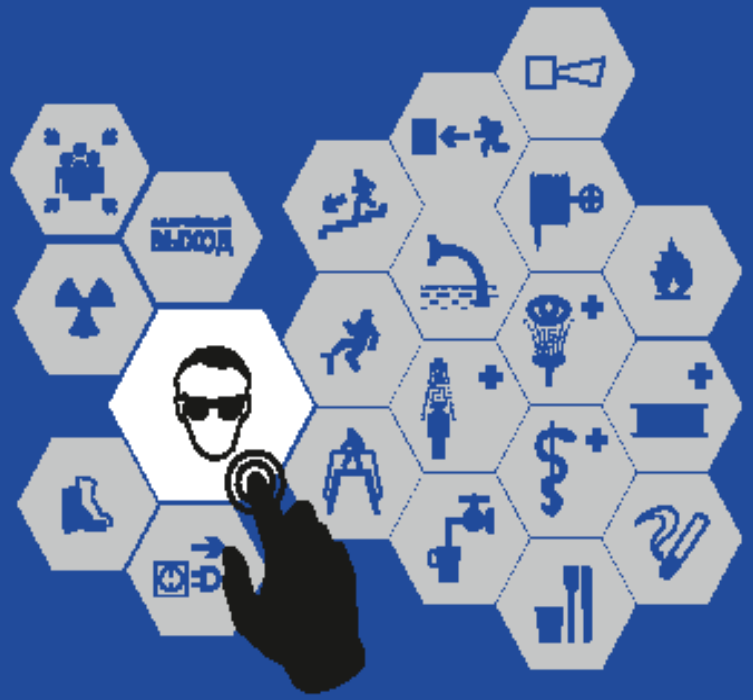
Серия: За достойный и безопасный труд
Выпуск 3

пермский политех

www.pstu.ru

Г.З. Файнбург, А.А. Порываев

Процедуры обеспечения средствами индивидуальной защиты и ухода за ними



16+

Серия: За достойный и безопасный труд
Выпуск 4

Благодарю за внимание!

Порываев Андрей Анатольевич – старший преподаватель кафедры «Безопасность жизнедеятельности» ПНИПУ, заместитель директора ПКЦОТ, практик с 20-летним опытом проведения тематических и комплексных проверок организаций по вопросам охраны труда, опытом расследований несчастных случаев (групповых, смертельных, тяжелых) и профессиональных заболеваний, опытом подготовки экспертных заключений для судебных органов, опытом привлечения в качестве эксперта органами прокуратуры по вопросам охраны труда, опытом участия в 80 судебных делах по вопросам трудового права и стаже преподавательской работы более 18 лет.

+7(912)88-53-187, 8 (342) 2198-369, proftrud@mail.ru