

**Порядок збирання та передачі інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь) для автоматизованої системи обліку та аналізу гострих та хронічних професійних захворювань**

**I. Загальні положення**

1. Порядок збирання та передачі інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь) для автоматизованої системи обліку та аналізу гострих та хронічних професійних захворювань, у тому числі випадків азбестозу і мезотеліоми, (далі – Порядок) призначений для закладів охорони здоров'я та закладів громадського здоров'я.

2. Метою ведення державного обліку професійних захворювань та отруєнь є вивчення, оцінка і прогноз щодо виявлення причинно-наслідкових зв'язків між станом здоров'я працівників та впливом на нього небезпечних і шкідливих виробничих факторів, створення належних, безпечних і здорових умов праці, захист працівників від ризику отримання професійного захворювання та отруєння, а також розробка науково обґрунтованих рекомендацій для прийняття ефективних управлінських рішень щодо усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів.

3. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

ЕЛІССЗ – електронна інтегрована система спостережень за захворюваннями, в тому числі гострими та хронічними професійними захворюваннями (отруєннями), що використовується для ведення автоматизованої системи обліку та аналізу гострих та хронічних професійних захворювань.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Кодексі законів про працю України, законах України «Про забезпечення санітарного та епідемічного

благополуччя населення», «Про охорону праці», Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337.

## **II. Ведення державного обліку професійних захворювань та отруєнь**

1. Державний облік професійних захворювань та отруєнь, у тому числі азбестозів та мезотеліоми, спричинених впливом азбесту на роботі, здійснюється шляхом внесення центрами контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці інформації, яка надсилається до МОЗ згідно з пунктом 126 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337 (далі – Порядок розслідування), у вигляді форми П-5, до електронної інтегрованої системи спостережень за захворюваннями (ЕЛІССЗ).

2. Адміністратором системи ЕЛІССЗ є державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України».

3. Центр координує здійснення центрами контролю та профілактики хвороб, збору та внесення інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь), у тому числі азбестозів та мезотеліоми, спричинених впливом азбесту на роботі, до ЕЛІССЗ.

## **III. Збирання та передача інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань (отруєнь) для автоматизованої системи обліку та аналізу захворювань та отруєнь.**

1. Відповідальною установою за збирання та передачу інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань та отруєнь для автоматизованої системи обліку та аналізу захворювань та отруєнь на регіональному рівні є центр контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

2. Відповідальною за збирання та передачу інформації про випадки гострих та хронічних професійних захворювань та отруєнь для автоматизованої системи обліку та аналізу захворювань та отруєнь на національному рівні є державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України».

3. Центри контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці після отримання від МОЗ форми П-5, вносять отриману інформацію до ЕЛІССЗ.

4. Центри контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці щороку до 10 лютого та 10 серпня здійснюють епідеміологічний аналіз щодо конкретної хвороби з метою встановлення причин її поширення, прогнозування епідемічної ситуації, визначення характеру і масштабів необхідних медико-санітарних заходів.

5. Про результати епідеміологічного аналізу центри контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці до 20 лютого та 20 серпня інформують державну установу «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України».

6. Центри контролю та профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці в межах компетенції надають пропозиції місцевим органам виконавчої влади та органам місцевого самоврядування, а також суб'єктам господарювання за їх запитом, щодо здійснення медико-санітарних заходів стосовно забезпечення безпечних для людини умов праці та виконання вимог санітарного законодавства до виробничих процесів і технологічного устаткування, організації робочих місць, режиму праці, організації попередніх та періодичних медичних оглядів, відпочинку та побутового обслуговування працівників з метою попередження професійних хвороб, пов'язаних з умовами праці.

7. Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» здійснює аналіз та прогноз щодо виявлення причинно-наслідкових зв'язків між станом здоров'я працівників та впливом на нього небезпечних і шкідливих виробничих факторів та щороку до 1 березня та 1 вересня надає до МОЗ та Держпраці науково обґрунтовані пропозиції для прийняття ефективних управлінських рішень щодо усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів, а також створення належних, безпечних і здорових умов праці для працівників.

**В. о. Генерального директора  
Директорату громадського здоров'я  
та профілактики захворюваності**

**Олексій ДАНИЛЕНКО**