



ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 мая 2020 г.

г. Ставрополь

№ 290-п

О внесении изменений в постановление Правительства Ставропольского края от 02 мая 2020 г. № 230-п «О Порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским работникам и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей»

Правительство Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Ставропольского края от 02 мая 2020 г. № 230-п «О Порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским работникам и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей».
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Афанасова Н.Н. и заместителя председателя Правительства Ставропольского края Бойкова А.М.
3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Губернатор
Ставропольского края



В.В.Владимиров



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ставропольского края
от 28 мая 2020 г. № 290-п

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ставропольского края от 02 мая 2020 г. № 230-п «О Порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским работникам и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей»

1. Дополнить пунктом 2¹ следующего содержания:

«2¹. Министерству здравоохранения Ставропольского края в срок до 08 июня 2020 года разработать и утвердить типовое положение о комиссии по расследованию случаев заражения медицинских работников или иных работников новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей.».

2. В Порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским работникам и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей:

2.1. В пункте 4:

2.1.1. Подпункт «4» изложить в следующей редакции:

«4) акт о расследовании случая заражения медицинского работника или иного работника новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении им своих трудовых (должностных) обязанностей, утвержденный работодателем медицинского работника или иного работника, по форме согласно приложению к настоящему Порядку;».

2.1.2. Подпункт «5» признать утратившим силу.

2.2. Подпункт «5» пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5) акт о случае профессионального заболевания, составленный в порядке и по форме, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний»;».

2.3. Дополнить приложением «Акт о расследовании случая заражения медицинского работника или иного работника новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении им своих трудовых (должностных) обязанностей» в редакции согласно приложению к настоящим Изменениям.

Приложение

к изменениям, которые вносятся в постановление Правительства Ставропольского края от 02 мая 2020 г. № 230-п «О Порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-2019 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей»

«Приложение

к Порядку назначения и выплаты единовременного социального пособия медицинским работникам и иным категориям работников в случае заражения их новой коронавирусной инфекцией COVID-2019 при исполнении ими своих трудовых (должностных) обязанностей

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(указываются наименование должности

руководителя организации государственной или

частной систем здравоохранения,

его инициалы, фамилия)

«___» 20 ___ г.

(подпись)

(дата)

МП

АКТ

о расследовании случая заражения медицинского работника или иного работника новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при исполнении им своих трудовых (должностных) обязанностей

№ _____

от «___» 20 ___ г.

1. Комиссия в составе*:

(указываются фамилия, имя, отчество, должности членов комиссии)

образованная приказом

(указываются: приказ организации государственной или частной систем

здравоохранения, его реквизиты (полное наименование организации государственной или частной систем

здравоохранения, дата и номер); юридический адрес организации государственной или частной систем здравоохранения), провела расследование случая заражения работника (указываются

фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; занимаемая должность; стаж работы в должности; новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – COVID).
адрес проживания работника)

2. Комиссией установлено, что к трудовым (должностным) обязанностям работника относятся:

(указываются характеристика трудовых (должностных) обязанностей

работника; сведения из должностной инструкции работника и иных документов, содержащих сведения о трудовых (должностных) обязанностях работника)

3. Факт заражения работника COVID подтверждается:

(указываются реквизи-

ты документа, подтверждающего результат лабораторного исследования на COVID; сведения из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного)

4. Обстоятельства и условия заражения работника COVID:

(указываются

конкретные факты и сопутствующие обстоятельства заражения; нарушения санитарно-эпидемиологического режима, режима труда и требований охраны труда, в том числе применения средств индивидуальной защиты; сведения о профессиональных контактах с лицами, инфицированными COVID, или о работе с биологическими материалами, содержащими вирус COVID)

5. Комиссии представлены (не представлены) (нужное подчеркнуть) документы, свидетельствующие об обеспеченности работника средствами индивидуальной защиты; дезинфицирующими и обеззаражающими средствами

(указываются наименование и реквизиты таких документов)

6. Выводы комиссии: в результате расследования, проведенного комиссией

(указывается полное наименование организации государственной или частной систем здравоохранения) установлено, что случай заражения работника

(указываются фамилия, имя, отчество, COVID произошел при исполнении им надлежащим должность работника)

(ненадлежащим) (нужное подчеркнуть) образом трудовых (должностных) обязанностей или при неисполнении им своих трудовых (должностных) обязанностей.

7. Подписи членов комиссии:

(наименование должности)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
(наименование должности)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
(наименование должности)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Примечание: Настоящий Акт составляется в срок не позднее 3 рабочих дней со дня поступления руководителю организации государственной или частной систем здравоохранения информации о случае заражения COVID медицинского работника или иного работника (выписки из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного, являющегося медицинским работником или иным работником).

Настоящий Акт составляется в 3 экземплярах, один из которых хранится у руководителя организации государственной или частной систем здравоохранения в течение 5 лет, другие 2 экземпляра – выдаются медицинскому работнику или иному работнику не позднее одного рабочего дня с даты утверждения настоящего Акта.

*В состав комиссии включаются: непосредственный руководитель медицинского работника или иного работника; специалист по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда; представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников и другие должностные лица по решению руководителя организации государственной или частной систем здравоохранения.

Комиссию возглавляет один из заместителей руководителя организации государственной или частной систем здравоохранения.»

