

РОССИЯ ФЕДЕРАЦИЯ СЕ  
СӘЛАМТЛЕК САКЛАУ  
ХЕЗМӘТКӘРЛӘРЕ  
ПРОФСОЮЗЫНЫң ТАТАРСТАН  
РЕСПУБЛИКА ОЕШМАСЫ  
420012, Казан, Мәштари ур., 9-317  
тел. 236-94-72, факс: 236-94-72

ТАТАРСТАНСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФСОЮЗА  
РАБОТНИКОВ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

420012, г.Казань, ул.Муштари 9-317,  
тел. 236-94-72, факс: 236-94-72

**ПРЕЗИДИУМ**

**КАРАР**

14 декабря 2023 года

г.Казань

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

№14-08

«О внесении изменений в  
«Положение о порядке оказания  
социальной поддержки членам Профсоюза,  
пострадавшим в результате несчастного случая  
на производстве, произошедшего с работниками  
при исполнении трудовых обязанностей не по вине  
пострадавшего, а также членам Профсоюза,  
которым впервые установлено профессиональное  
заболевание, связанное с работой в  
учреждении здравоохранения»

Президиум комитета Татарстанской республиканской организации работников здравоохранения РФ

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести следующее изменение в Положение о порядке оказания социальной поддержки членам профсоюза работников здравоохранения РФ, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей не по вине пострадавшего, а также членам Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения, утвержденное постановлением президиума комитета ТРОПРЗ РФ №09-03 от 25.04.2023г. «О внесении дополнений в Положение о социальной поддержке членов Профсоюза, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работником при исполнении трудовых обязанностей»:
  - в разделе 3. «Размеры единовременной выплаты» в п.3.1 изменить:
    - в столбце «Размер единовременной выплаты в случае со смертельным исходом (руб.)» сумму **30 000** рублей изменить на **50 000** руб.
2. Продлить действие постановления президиума ТРОПРЗ РФ №02-57 от 05 апреля 2022 года «О социальной поддержке членов Профсоюза, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работником при исполнении трудовых обязанностей» до **31 декабря 2025 года**.
3. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заведующую финансовым отделом комитета ТРОПРЗ РФ – главного бухгалтера Габдрашитову Р.И.

Председатель  
Татарстанской республиканской организации  
профсоюза работников здравоохранения РФ

Г.Р.Хуснутдинова

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке оказания социальной поддержки членам профсоюза работников здравоохранения РФ, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей не по вине пострадавшего, а также членам Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.**

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее Положение вводится в целях социальной поддержки работников системы здравоохранения Республики Татарстан - членов профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее - работники), пострадавших в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также членов Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.

1.2. Социальная поддержка оказывается в виде единовременной выплаты при:

- несчастных случаях, произошедших с работниками на производстве, но не по вине пострадавшего, и квалифицированных как несчастный случай на производстве легкой или тяжелой степени тяжести, а также несчастный случай на производстве со смертельным исходом;
- установлении впервые профессионального заболевания, связанного с работой в учреждении здравоохранения.

1.3. Социальная поддержка в виде единовременной выплаты осуществляется из средств Фонда солидарности Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ.

1.4. Настоящее Положение разработано с учетом:

- Федерального закона от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях» (с последующими дополнениями и изменениями);
- постановления Правительства Российской Федерации от 17.08.2007г. №522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

1.5. Настоящее Положение распространяется на работающих членов Профсоюза, состоящих на профсоюзном учете в первичных организациях, состоящих на профсоюзном учёте и обслуживании в Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, имеющих непрерывный профсоюзный стаж не менее 1 года.

### 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ.

2.1. Социальная поддержка (единовременная выплата) предоставляется работникам системы здравоохранения Республики Татарстан - членам Профсоюза работников здравоохранения РФ, состоящим на учете в первичной организации Профсоюза, имеющим непрерывный профсоюзный стаж не менее 1 года.

2.2. Единовременная выплата предоставляется работникам, пострадавшим (не по вине пострадавшего) в результате несчастного случая на производстве, произошедшего при исполнении трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению

работодателя (его представителя), а также **работникам, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.**

2.3. В случае гибели работника – члена Профсоюза при исполнении им трудовых обязанностей, квалифицированной как несчастный случай на производстве со смертельным исходом, а также в случае гибели работника – члена Профсоюза в результате установленного **профессионального заболевания, связанного с работой в учреждении здравоохранения**, социальная поддержка (единовременная выплата) производится одному из близких родственников: супруг (супруга), состоявший (состоявшая) на день смерти работника в зарегистрированном браке с ним; родители (усыновители) работника; дети работника.

2.4. Для получения единовременной выплаты в результате несчастного случая на производстве необходимо представить в комитет Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ следующие документы:

- заявление на получение единовременной выплаты (приложение №1);
- ходатайство местной и первичной организации Профсоюза (Приложение №2);
- копию учетной карточки члена Профсоюза;
- копию акта расследования несчастного случая по форме Н-1;
- копию **Акта о случае профессионального заболевания по установленной форме**;
- согласие члена Профсоюза на хранение и обработку персональных данных (Приложение №3).

2.5. Для получения единовременной выплаты в случае гибели работника в результате несчастного случая на производстве или **от профессионального заболевания** необходимо представить в комитет Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ следующие документы:

- заявление на получение единовременной выплаты;
- ходатайство местной и первичной организации Профсоюза;
- копию учетной карточки члена Профсоюза;
- копию акта расследования несчастного случая по форме Н-1;
- копию паспорта или иной документ, удостоверяющий личность члена семьи погибшего работника;
- копию ИНН, СНИЛС;
- копию свидетельства о смерти работника;
- копии документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим работником (свидетельство о браке, о рождении детей, решение суда);
- согласие заявителя (родственника) члена Профсоюза на хранение и обработку персональных данных (Приложение №3).

2.6. Единовременная выплата по основаниям, предусмотренным настоящим Положением, производится независимо от выплаты сумм, причитающихся работнику по другим видам выплат, производимых в порядке возмещения вреда.

2.9. Решение о назначении материальной поддержки (единовременной выплаты) принимается Президиумом Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ, на ближайшем заседании Президиума после получения полного пакета документов, указанных в п.п. 2.4, 2.5. настоящего Положения.

2.10. Президиум Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ не рассматривает документы о назначении материальной поддержки (единовременной выплаты) если:

- несчастный случай на производстве, произошел при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохранительными органами как уголовно наказуемое деяние;
- несчастный случай на производстве произошел в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения пострадавшего;
- несчастный случай на производстве произошёл в результате самопричинения вреда здоровью;

- при обнаружении фактов злоупотребления своим правом (фиктивности случая), предоставления недостоверных сведений, подложных документов, не соответствующих реальным обстоятельствам;
- не представлены доказательства факта произошедшего несчастного случая на производстве, или факта установления профессионального заболевания, связанного с работой в учреждении здравоохранения.

## **РАЗМЕРЫ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ.**

**3.1.** Размер единовременной выплаты определяется в зависимости от непрерывного профсоюзного стажа работника и степени тяжести несчастного случая.

Профсоюзный стаж	Размер единовременной выплаты (руб.)		Размер единовременной выплаты в случае со смертельным исходом (руб.)
	легкий случай	тяжелый случай	
от 1 года до 3 лет	10000	15000	50000
От 3 лет до 7 лет	15000	20000	
От 7 лет и выше	20000	25000	

**3.2.** Размер единовременной выплаты при установлении впервые профессионального заболевания, связанного с работой в учреждении здравоохранения, составляет 25 000 (двадцать тысяч) рублей.

**3.3.** Размер единовременной выплаты, осуществляемой родственникам погибшего работника – члена Профсоюза, составляет 30000 (тридцать тысяч) рублей.

## **4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

**4.1.** Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся решением Президиума комитета Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ.

**4.2.** Данное Положение вступает в действие с 01 мая 2023 года.

### Приложение №1

к Положению о порядке оказания социальной поддержки членам профсоюза работников здравоохранения РФ, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей не по вине пострадавшего, а также членам Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.

Председателю Татарстанской  
республиканской организации  
профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Г.Р. Хуснутдиновой  
от члена Профсоюза

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(место работы)

---

### Заявление

Прошу оказать мне социальную поддержку по случаю временной утраты трудоспособности в результате несчастного случая на производстве, произошедшего при исполнении трудовых обязанностей.

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

---

(подпись)

Председателю Татарстанской  
республиканской организации  
профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
Г.Р. Хуснутдиновой  
от члена Профсоюза

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(место работы)

---

### Заявление

Прошу оказать мне социальную поддержку по случаю установления мне профессионального заболевания, связанного с работой в учреждении здравоохранения.

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

---

(подпись)

**Приложение №2**

к Положению о порядке оказания социальной поддержки членам профсоюза работников здравоохранения РФ, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей не по вине пострадавшего, а также членам Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.

Председателю Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ  
Г.Р. Хуснутдиновой

**Ходатайство**

Первичная (городская, районная) организация Профсоюза

---

(наименование первичной профсоюзной организации)  
ходатайствует об оказании социальной поддержки члену профсоюза

,  
(ФИО)

пострадавшему в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работником (не по вине пострадавшего) при исполнении трудовых обязанностей  
Копия профсоюзного билета прилагается.

Год вступления в профсоюз \_\_\_\_\_

Год постановки на профсоюзный учет в данной первичной профсоюзной организации  
\_\_\_\_\_

Председатель первичной (городской, районной)  
организации Профсоюза

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись)                  (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение №3  
к Положению о порядке оказания социальной поддержки членам профсоюза работников здравоохранения РФ, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с работниками при исполнении трудовых обязанностей не по вине пострадавшего, а также членам Профсоюза, которым впервые установлено профессиональное заболевание, связанное с работой в учреждении здравоохранения.

## СОГЛАСИЕ НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(профессия, место работы)  
паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем),

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ выражаю своё согласие Татарстанской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения РФ (далее Профсоюз), на хранение и обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием либо без использования средств автоматизации, а также хранение копий моих документов, содержащих персональные данные.

Нижеуказанные персональные данные получены Профсоюзом с моего согласия. Профсоюз может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных; исполнение региональных проектов в области здравоохранения, исполнение постановлений организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Профсоюзу заявления в простой письменной форме.

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)