

## **ПРОИЗВОДСТВЕННА ХАРАКТЕРИСТИКА**

**Данни за осигурителя (предприятие), изготвил производствената характеристика:**

#### *Данни за лицето:*

## **7. Общо стаж:**

**Данни за условията на труд при осигурителя, изготвил производствената характеристика:**

(Редове 8а-21а се попълват само, ако лицето е преместено (временно или трайно) на друга работа (должност) с условия на труд, различни от изпълняваната преди това работа, описана в редове 8-21)

При попълване на производствена характеристика във връзка с проучване на професионална болест в редове 8-21 се описват условията на труд за длъжността (настояща или предходна), свързана с проучваната болест

<b>8. Професия (дължност):</b> .....  НКПД <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								<b>8а. Професия (дължност) при трудоустрояване:</b> .....  НКПД <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
<b>9. Стаж по професията:</b> ....., от тях в предприятието: .....	<b>10а. Категория труд:</b> <input type="checkbox"/> – първа; <input type="checkbox"/> – втора; <input type="checkbox"/> – трета														
<b>11. Работно време:</b> продължителност: ..... ч.  <input type="checkbox"/> – работа на смени; <input type="checkbox"/> – нощен труд;	<b>11а. Работно време:</b> продължителност: ..... ч.  <input type="checkbox"/> – работа на смени; <input type="checkbox"/> – нощен труд;														
<b>12. Вид работното място:</b> <input type="checkbox"/> – постоянно; <input type="checkbox"/> – непостоянно	<b>12а. Вид работното място:</b> <input type="checkbox"/> – постоянно; <input type="checkbox"/> – непостоянно														
<b>13. Местоположение на работното място:</b>  <input type="checkbox"/> – в помещение; <input type="checkbox"/> – на открито; <input type="checkbox"/> – под земята;  <input type="checkbox"/> – на височина; <input type="checkbox"/> – под водата; <input type="checkbox"/> – друго; .....	<b>13а. Местоположение на работното място:</b>  <input type="checkbox"/> – в помещение; <input type="checkbox"/> – на открито; <input type="checkbox"/> – под земята;  <input type="checkbox"/> – на височина; <input type="checkbox"/> – под водата; <input type="checkbox"/> – друго; .....														



<p><b>Фактори на работния процес:</b></p> <p><b>15. В работния процес са ангажирани предимно:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• горен крайник (десен): <input type="checkbox"/> – пръсти; <input type="checkbox"/> – китка;  <input type="checkbox"/> – предмишница; <input type="checkbox"/> – мишница; <input type="checkbox"/> – раменен пояс</li> <li>• горен крайник (ляв): <input type="checkbox"/> – пръсти; <input type="checkbox"/> – китка;  <input type="checkbox"/> – предмишница; <input type="checkbox"/> – мишница; <input type="checkbox"/> – раменен пояс</li> <li>• долни крайници чрез: .....</li> </ul> <p>.....</p> <p>• гръбначен стълб: <input type="checkbox"/> – шиен отдел; <input type="checkbox"/> – гръден отдел;  <input type="checkbox"/> – поясен отдел; <input type="checkbox"/> – поясно-кръстцов отдел;</p> <p><b>16. Работна зона:</b></p> <p><input type="checkbox"/> – оптimalна; <input type="checkbox"/> – максимална; <input type="checkbox"/> – извън тях</p> <p><b>17. Физическо натоварване:</b></p> <p>Оценка на риска: .....  <small>(в степен и словесен израз на степента)</small>  .....  <small>(друга информация)</small>  .....</p> <p>Експозиция: .....  <small>(средносменна)</small> <span style="float: right;"><small>(в години стаж)</small></span></p> <p>Предприети мерки за ограничаване на въздействието:  .....  .....  .....</p> <p>• <b>вдигане и пренасяне на тежести:</b>  <input type="checkbox"/> – самостоятелно; <input type="checkbox"/> – съвместно с други лица</p> <p>Разстояние: ..... м      Тегло: ..... кг – за единичен товар; ..... кг – общо за смяна      Време между отделни операции: .....</p> <p>• <b>поддържане на тежест</b> (статично натоварване) - ..... ч./смяна</p> <p>• <b>бутане и теглене</b> - ..... ч./смяна; Разстояние: ..... м      Използвано помощно средство: .....</p> <p><b>18. Двигателно-монотонна работа:</b> <input type="checkbox"/> – да <input type="checkbox"/> – не</p> <p><b>19. Работна поза:</b> <input type="checkbox"/> – в тясно пространство - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – правостояща - .... ч./смяна; <input type="checkbox"/> – седяща - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – наведена - .... ч./смяна; <input type="checkbox"/> – на колене - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху лакътя - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху китката - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху пръстите на краката - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с ръце над ниво на раменете - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – друга: ..... - .... ч./смяна</p> <p><b>20. Физиологичен режим на труд и почивка:</b>  <input type="checkbox"/> – въведен <input type="checkbox"/> – не е въведен</p> <p><b>21. Други видове усилия:</b>  <input type="checkbox"/> – гласово усилие - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – зрително напрежение - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – нервно-психично напрежение - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – друго: ..... - .... ч./смяна</p>	<p><b>Фактори на работния процес:</b></p> <p><b>15a. В работния процес са ангажирани предимно:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• горен крайник (десен): <input type="checkbox"/> – пръсти; <input type="checkbox"/> – китка;  <input type="checkbox"/> – предмишница; <input type="checkbox"/> – мишница; <input type="checkbox"/> – раменен пояс</li> <li>• горен крайник (ляв): <input type="checkbox"/> – пръсти; <input type="checkbox"/> – китка;  <input type="checkbox"/> – предмишница; <input type="checkbox"/> – мишница; <input type="checkbox"/> – раменен пояс</li> <li>• долни крайници чрез: .....</li> </ul> <p>.....</p> <p>• гръбначен стълб: <input type="checkbox"/> – шиен отдел; <input type="checkbox"/> – гръден отдел;  <input type="checkbox"/> – поясен отдел; <input type="checkbox"/> – поясно-кръстцов отдел;</p> <p><b>16a. Работна зона:</b></p> <p><input type="checkbox"/> – оптimalна; <input type="checkbox"/> – максимална; <input type="checkbox"/> – извън тях</p> <p><b>17a. Физическо натоварване:</b></p> <p>Оценка на риска: .....  <small>(в степен и словесен израз на степента)</small>  .....  <small>(друга информация)</small>  .....</p> <p>Експозиция: .....  <small>(средносменна)</small> <span style="float: right;"><small>(в години стаж)</small></span></p> <p>Предприети мерки за ограничаване на въздействието:  .....  .....  .....</p> <p>• <b>вдигане и пренасяне на тежести:</b>  <input type="checkbox"/> – самостоятелно; <input type="checkbox"/> – съвместно с други лица</p> <p>Разстояние: ..... м      Тегло: ..... кг – за единичен товар; ..... кг – общо за смяна      Време между отделни операции: .....</p> <p>• <b>поддържане на тежест</b> (статично натоварване) - ..... ч./смяна</p> <p>• <b>бутане и теглене</b> - ..... ч./смяна; Разстояние: ..... м      Използвано помощно средство: .....</p> <p><b>18a. Двигателно-монотонна работа:</b> <input type="checkbox"/> – да <input type="checkbox"/> – не</p> <p><b>19a. Работна поза:</b> <input type="checkbox"/> – в тясно пространство - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – правостояща - .... ч./смяна; <input type="checkbox"/> – седяща - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – наведена - .... ч./смяна; <input type="checkbox"/> – на колене - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху лакътя - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху китката - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с натиск върху пръстите на краката - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – с ръце над ниво на раменете - .... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – друга: ..... - .... ч./смяна</p> <p><b>20a. Физиологичен режим на труд и почивка:</b>  <input type="checkbox"/> – въведен <input type="checkbox"/> – не е въведен</p> <p><b>21a. Други видове усилия:</b>  <input type="checkbox"/> – гласово усилие - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – зрително напрежение - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – нервно-психично напрежение - ..... ч./смяна;  <input type="checkbox"/> – друго: ..... - .... ч./смяна</p>
---	---

<p><b>22. Осигурени средства за защита:</b> <i>(посочва се видът)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Средства за колективна защита: .....</li>   <li>• Лични предпазни средства: .....</li> </ul>	<p><b>22а. Осигурени средства за защита:</b> <i>(посочва се видът)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Средства за колективна защита: .....</li>   <li>• Лични предпазни средства: .....</li> </ul>
---	--

### **23. Временна неработоспособност:**

(посочват се данни за дните във времето на неработоспособност за календарната и две предходни години)

#### **Допълнителна информация от осигурителя:**

(Посочват се данни за други предприети мерки (организация на работа, въртене по работни места в рамките на работната смяна и др.), вредни битови навици, упражняване на друга дейност и др.)

**Издадена на .....**

Зав. “Човешки ресурси”: .....

/ðama/

**Дължностно лице по “БЗР”:** .....

Лекар “СТМ”: ..... .

## Ръководител:

..... (1) .....

*/подпись и печать/*