



Томская область
городской округ
закрытое административно-территориальное образование Северск
АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАТО СЕВЕРСК
УПРАВЛЕНИЕ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА

Утверждаю
Начальник Управления



« 01 » ноября 2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации расследования и учета несчастных случаев
и профессиональных заболеваний работников
ПОТ-5

г. Северск
2023г.
Срок действия - 5 лет

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями статей 214, 216, 226-231 Трудового кодекса Российской Федерации (с изменениями на 14 июля 2022 года) Кодекс РФ от 30.12.2001 N 197-ФЗ, Приказа 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», Постановления Правительства РФ от 05.07.2022 N 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников», Приказа Минтруда России от 15.09.2021 N 632н. «Об утверждении рекомендаций по учету микроповреждений (микротравм) работников».

2. Настоящее Положение является составной частью системы управления деятельностью Управления капитального строительства Администрации ЗАТО Северск (далее по тексту – Управление) в области охраны труда, устанавливающее порядок расследования, оформления и учета несчастных случаев и профессиональных заболеваний работников.

В Положении используются следующие термины и сокращения:

- **несчастные случаи на производстве** - события, в результате которых пострадавшими были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, - повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших, произошедшие при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

- **авария** - разрушение сооружений и (или) технических устройств, неконтролируемый взрыв и (или) выброс опасных веществ, создающие опасность для жизни людей, окружающей среды.

- **микротравма (микроповреждение)** - ссадины, кровоподтеки, ушибы мягких тканей, поверхностные раны и другие повреждения, полученные работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, не повлекшие расстройства здоровья или наступление временной нетрудоспособности.

- **профессиональное заболевание** - острые и хронические заболевания (отравления), возникающие вследствие воздействия вредных производственных факторов (радиационном воздействии, превысившем установленные нормы) при выполнении трудовых обязанностей или производственной деятельности по заданию работодателя.

- **острое профессиональное заболевание - профессиональное заболевание (отравление)**, возникшее у работника в результате однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем;

- **хроническое профессиональное заболевание - профессиональное заболевание (отравление)**, возникшее у работника в результате длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую

утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть, при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем;

- **опасность** - потенциальный источник нанесения вреда, представляющий угрозу жизни и (или) здоровью работника в процессе трудовой деятельности.

- **происшествие** - любое незапланированное событие, которое привело или могло привести к несчастному случаю на производстве, аварии, инциденту, пожару, дорожно-транспортному происшествию, негативному воздействию на окружающую среду, и любому иному нежелательному событию, создающему опасность для жизни людей, окружающей среды.

- **пожар** - неконтролируемое горение вне специального очага, сопровождающееся уничтожением материальных ценностей и создающий опасность для жизни людей.

- **дорожно-транспортное происшествие (ДТП)** - событие, возникшее в процессе движения транспортного средства, принадлежащего организации, или с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения или грузы либо причинен иной материальный ущерб, или личный транспорт работников организации, в случае, когда работник выполнял задание своего непосредственного руководителя.

- **другие происшествия** - происшествия, не вошедшие в вышеперечисленные (к ним могут относиться случаи нападения на пациентов или третьих лиц (не классифицированные как несчастные случаи), нахождения в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, и т.п.

- **оперативная информация** - первичная информация, основанная на обнаружении и первичной оценке факта и обстоятельств происшествия.

- **сообщение о происшествии** - передача оперативной информации о происшествии по форме и в порядке, установленными настоящим Положением.

2. Расследованию в порядке, установленном статьями 227-231 Трудового Кодекса и настоящим Положением, подлежат события, в результате которых работниками или другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, были получены увечья или иные телесные повреждения (травмы), в том числе причиненные другими лицами, включая: тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током (в том числе молнией); укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; повреждения травматического характера, полученные в результате взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, и иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием на пострадавшего опасных факторов, повлекшее за собой необходимость его перевода на другую работу, временную или стойкую утрату им трудоспособности либо его смерть (далее - несчастный случай), происшедшие:

а) при непосредственном исполнении трудовых обязанностей или работ по заданию работодателя (его представителя), в том числе во время служебной командировки, а также при совершении иных правомерных действий в интересах работодателя, в том числе направленных на предотвращение несчастных случаев, аварий, катастроф и иных ситуаций чрезвычайного характера;

б) на территории организации, других объектах и площадях, закрепленных за организацией на правах владения либо аренды либо в ином месте работы в течение рабочего времени (включая установленные перерывы), в том числе во время следования на рабочее место (с рабочего места), а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства, одежды и т. п. перед началом и после окончания работы, либо при выполнении работ за пределами нормальной продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;

в) при следовании к месту работы или с работы на транспортном средстве работодателя или сторонней организации, предоставившей его на основании договора с работодателем, а также на личном транспортном средстве в случае использования его в производственных

целях в соответствии с документально оформленным соглашением сторон трудового договора или объективно подтвержденным распоряжением работодателя (его представителя) либо с его ведома;

г) во время служебных поездок на общественном транспорте, а также при следовании по заданию работодателя (его представителя) к месту выполнения работ и обратно, в том числе пешком;

д) при следовании к месту служебной командировки и обратно;

е) при привлечении в установленном порядке к участию в предотвращении и/или ликвидации последствий катастроф, аварий и других чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, криминогенного и иного характера.

При любом несчастном случае (легком, групповом, тяжелом, со смертельным исходом), происшедшем с застрахованным лицом в течении суток сообщить в территориальный отдел Фонда социального страхования по установленной форме Извещения (Приложение 1).

2.1. Расследуются в установленном порядке, квалифицируются, оформляются и учитываются в соответствии с требованиями статьи 227 Трудового Кодекса и настоящего Положения, как связанные с производством, несчастные случаи, происшедшие с работниками или другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, при исполнении ими трудовых обязанностей или работ по заданию работодателя (его представителя), а также осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах. По результатам расследования несчастного случая комиссией по расследованию оформляется акт формы Н-1 (Приложение 2), который утверждается начальником Управления и заверяется печатью.

2.2. Профессиональные заболевания - острые и хронические, в отношении которых имеются основания предполагать, что их возникновение обусловлено воздействием вредных производственных факторов, подлежат расследованию в соответствии с постановлением Правительства РФ от 05.07.2022 N 1206 "О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников". По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания по установленной форме (Приложение 3), который утверждается главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и заверяется печатью центра.

2.3. Руководитель подразделения, получивший информацию о микротравме, обязан организовать учет и рассмотрение причин и обстоятельств событий, приведших к возникновению микроповреждений (микротравм), и вероятность повторения микротравмы на определенном участке, с определенными работниками, оборудованием, операциями с оформлением соответствующего акта (Приложение 4), который утверждается начальником Управления и заверяется печатью организации.

3. Работники организации обязаны незамедлительно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о каждом происшедшем несчастном случае или об ухудшении состояния своего здоровья в связи с проявлениями признаков острого заболевания (отравления) при осуществлении действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем.

4. Работодатель (его представитель) обязан обеспечить своевременное расследование несчастного случая на производстве, острого профессионального заболевания, микротравмы и его учет и в этих целях выполнить следующее:

- немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию;
- принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае

невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия);

- немедленно проинформировать о несчастном случае на производстве родственников пострадавшего;

- для установления степени тяжести несчастного случая – немедленно направить запрос в медицинскую организацию, где проходит лечение пострадавший.

5. При групповом несчастном случае (два человека и более), тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) в течение суток обязан направить извещение по установленной форме (Приложение 1):

- в соответствующую государственную инспекцию труда;
- в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;
- в орган исполнительной власти субъекта РФ;
- в федеральный орган исполнительной власти по ведомственной принадлежности;
- в организацию, направившую работника, с которым произошел несчастный случай;
- в территориальное объединение организации профсоюзов;
- в территориальный орган государственного надзора, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу;
- страховщику по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (по месту регистрации страхователя);

Работодатель направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в течение суток со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание.

Работодатель направляет сведения, необходимые для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, предусмотренные в соответствии с формой и порядком составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днем получения извещения об установлении работнику предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание.

6. Для расследования несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, микротравмы начальник Управления незамедлительно назначает комиссию в составе не менее трех человек с включением в ее состав специалиста по охране труда (или лица, назначенного приказом ответственным за организацию работы по охране труда), представителей работодателя, представителя профсоюзного органа или иного представительного органа работников и утверждает этот состав комиссии своим приказом. Комиссию возглавляет работодатель (его представитель), а в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом РФ, иными правовыми актами, - должностное лицо соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в установленной сфере деятельности.

7. При расследовании несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом в состав комиссии также включаются государственный инспектор труда, представители органа исполнительной власти субъекта РФ или органа местного самоуправления (по согласованию), представитель территориального объединения организаций профсоюзов, а при расследовании указанных несчастных случаев с застрахованными работниками - представители исполнительного органа страховщика (по месту регистрации страхователя). Комиссию возглавляет должностное лицо, уполномоченное на проведение государственного надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства.

8. Работодатель в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания работника образует комиссию, возглавляемую

руководителем (заместителем руководителя) органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

В состав комиссии входят представитель работодателя, специалист по охране труда или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, установившего заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (при наличии) и страховщика (по согласованию). В состав комиссии также включаются с их согласия представители работодателей по прежним местам работы работника во вредных и опасных условиях труда, вклад которых в возникновение профессионального заболевания отражен в санитарно-гигиенической характеристике условий труда или установлен в результате рассмотрения возражений к содержанию санитарно-гигиенической характеристики условий труда.

В расследовании могут принимать участие другие специалисты, при этом число членов комиссии должно быть нечетным.

Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии. Для проведения расследования работодатель обязан:

- представлять документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте;
- проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств с целью оценки условий труда на рабочем месте необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования;
- обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию профессиональных заболеваний.

В процессе расследования комиссия опрашивает лиц, работавших с работником, и других лиц, а также получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего работника. Результаты объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, и других лиц оформляют в виде протокола.

9. Для рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к возникновению микроповреждений (микротравмы) работника приказом начальника Управления незамедлительно назначается комиссия в составе не менее трех человек с включением в ее состав специалиста по охране труда (или лица, назначенного приказом ответственным за организацию работы по охране труда), представителей работодателя, представителя профсоюзного органа или иного представительного органа работников.

10. Лица, на которых непосредственно возложено обеспечение соблюдения требований охраны труда на участке (объекте), где произошел несчастный случай, в состав комиссий, указанных в п.п. 7,8,9, не включаются.

Каждый пострадавший, а также его законный представитель или иное доверенное лицо имеют право на личное участие в расследовании несчастного случая, профессионального заболевания, микротравмы, происшедших с пострадавшим. По их требованию комиссия предоставляет возможность присутствовать при опросе очевидцев и должностных лиц, участвовать в осмотре места происшествия, знакомиться с другими материалами расследования.

11. Рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника, проводится в течение 5 календарных дней.

12. Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья проводится комиссией в течение трех календарных дней.

Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного

случая (в том числе группового) со смертельным исходом проводится комиссией в течение 15 календарных дней.

13. Комиссия обязана завершить расследование профессионального заболевания в течение 30 рабочих дней со дня своего создания. Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии и завершение расследования в установленный срок. В случае необходимости при работе с архивными документами и материалами, а также при проведении лабораторно-инструментальных и гигиенических исследований срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.

14. При расследовании каждого несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, микротравмы комиссия выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, получает необходимую информацию от работодателя (его представителя) и по возможности - объяснения от пострадавшего, проводит осмотр места происшествия, оформляет необходимые документы (протоколы и др.)

15. Конкретный перечень материалов расследования определяется председателем комиссии в зависимости от характера и обстоятельств несчастного случая.

16. На основании собранных материалов расследования комиссия устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, микротравмы, а также лиц, допустивших нарушения требований охраны труда. Вырабатывает предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая на производстве, острого профессионального заболевания (отравления), микротравмы и предупреждению аналогичных несчастных случаев на производстве, острых профессиональных заболеваний (отравлений), микротравм.

Если комиссией установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного или иного уполномоченного представительного органа комиссия устанавливает степень вины застрахованного (в процентах) и указывает это в акте расследования.

17. Расследуются в установленном порядке и по решению комиссии могут квалифицироваться как не связанные с производством:

- смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке учреждением здравоохранения и следственными органами;
- смерть или иное повреждение здоровья, единственной причиной которых явилось алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение (отравление) работника (по заключению учреждения здравоохранения), не связанное с нарушениями технологического процесса, где используются технические спирты, ароматические, наркотические и другие токсические вещества;
- несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим действий, квалифицированных правоохранительными органами как уголовное правонарушение (преступление).

Решение о квалификации несчастного случая, происшедшего при совершении пострадавшим действий, содержащих признаки уголовного правонарушения, принимается комиссией с учетом официальных постановлений (решений) правоохранительных органов, квалифицирующих указанные действия. До получения указанного решения председателем комиссии оформление материалов расследования несчастного случая временно приостанавливается.

Указанные несчастные случаи, квалифицированные комиссией как не связанные с производством, оформляются актом произвольной формы в 2-х экземплярах.

18. После завершения расследования акт о несчастном случае на производстве, о случае профессионального заболевания, микротравме подписывается всеми лицами, проводившими расследование, утверждается начальником Управления (председателем комиссии) и заверяется печатью.

19. Работодатель (его представитель) в трехдневный срок после завершения расследования и утверждении акта обязан вручить один экземпляр утвержденного им акта о несчастном случае на производстве, пострадавшему, а при несчастном случае на производстве со смертельным исходом - лицам, состоящим на иждивении погибшего, либо лицам, состоящим с ним в близком родстве или свойстве. Второй экземпляр указанного акта о несчастном случае на производстве вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем, осуществляющим по решению комиссии учет данного несчастного случая на производстве. При страховых случаях третий экземпляр акта о несчастном случае на производстве и копии материалов расследования работодатель направляет в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации работодателя в качестве страхователя). В случае ликвидации, в соответствии с действующим законодательством, организации до истечения установленного срока хранения актов о происшедших несчастных случаях на производстве, оригиналы указанных актов подлежат передаче на хранение в установленном порядке правопреемнику, а при его отсутствии - соответствующему государственному органу, осуществляющему данные функции, с последующим информированием об этом государственной инспекции труда.

Акт о случае профессионального заболевания составляется в 3-дневный срок по истечении срока расследования в пяти экземплярах, предназначенных для работника, работодателя, центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, центра профессиональной патологии (учреждения здравоохранения) и страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и заверяется печатью центра. Акт вместе с материалами расследования хранится в органе государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) и у работодателя 50 лет.

Акт расследования микротравмы вместе с материалами расследования храниться в организации течение одного года. По истечению указанного срока Акт подлежит уничтожению.

Ответственность за хранение всех Актов расследования в течение указанных сроков возлагается на начальника Управления.

20. Каждый оформленный в установленном порядке несчастный случай на производстве регистрируется работодателем в Журнале регистрации несчастных случаев на производстве Приложение 5.

Каждый оформленный в установленном порядке случай профессионального заболевания регистрируется работодателем в Журнале учета профессиональных заболеваний (отравлений) Приложение 6.

Каждый оформленный в установленном настоящим Положением порядке случай микротравмы регистрируется работодателем в Журнале регистрации микротравм Приложение 7.

21. По окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего при несчастном случае на производстве, работодатель (его представитель) обязан направить в соответствующую государственную инспекцию труда сообщение по установленной форме Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения несчастных случаев на производстве (Приложение 8), а также рассмотреть с участием профсоюзного органа организации результаты расследования несчастного случая на производстве и разработать организационно-технические мероприятия по профилактике производственного травматизма и профессиональных заболеваний с установлением ответственных лиц и сроков выполнения принятых решений.

Работодатель в месячный срок со дня составления комиссией акта расследования случай профессионального заболевания обязан на основании этого акта издать организационно-распорядительный документ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора).

22. Распространение информации по результатам расследования происшествий осуществляется путем вывешивания в подразделениях организации «Информационных листов» (Приложение 9). В «Информационный лист» заносится краткое изложение обстоятельств и причин происшествия, а также в нём указаны основные рекомендации по предупреждению подобных происшествий.

Обязанность по составлению и распространению «Информационных листов» возлагается на комиссию по расследованию.

ИЗВЕЩЕНИЕ
о несчастном случае на производстве
(групповом, тяжелом несчастном случае,
несчастном случае со смертельным исходом)

Код	3.01.
-----	-------

1.	ИНН
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	ОКВЭД
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;	Код 3.04.

фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)

(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)

2.

(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3.

(число пострадавших, в том числе погибших)

4.	Код 3.12
(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),	Код 3.14.

профессия (должность), дата рождения или возраст -

при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

5.

(характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими) -

при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6.

(фамилия, инициалы, должность лица, передавшего извещение, контактный телефон, дата и время передачи извещения)

7.

(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные в статье 228-1 Трудового кодекса Российской Федерации, по электронной почте, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
_____ ФИО
" " _____ 20__ г.
Печать

АКТ N _____

о несчастном случае на производстве

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы

Код 3.03.

(часы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

ИНН	ОКВ ЭД
-----	-----------

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица,
идентификационный номер налогоплательщика,

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по
ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного
подразделения

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее)
работника

	ИНН	ОКВ ЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика	Код 3.04.	
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);		

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного
случая:

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при
наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел
несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации:

Код 3.07.

(число полных лет и месяцев)

5.8. Семейное положение

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

6.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

6.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год)

6.3. Стажировка:

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается "не проводилась")

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

(указывается период обучения; если не проводилось указывается "не проводилось")

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

(число, месяц, год, N протокола)

7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):

7.1. Медицинский осмотр

(предварительный,

периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется указывается "не требуется")

7.2. Психиатрическое
освидетельствование

(число, месяц, год)

(если проведение психиатрического освидетельствования не требуется указывается "не требуется")

7.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр:
(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется указывается "не требуется")

8. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай:

8.1. Место происшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии):

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

8.4. Сведения о проведении специальной оценки
условий труда:

Код
3.08.

(с указанием индивидуального номера рабочего места, класса (подкласса) условий труда)

если специальная оценка условий труда не проводилась указывается "не проводилась"

8.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест

(наименование, ИНН)

(если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется)

8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте:

(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или)

на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)

(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается "не проводилась")

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)

9. Обстоятельства несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение

о тяжести повреждения
здоровья:

Код МКБ

Код 3.01.

9.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да - указывается состояние и степень опьянения в соответствии с заключением

по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

9.4. Очевидцы несчастного
случая:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес)

10. Причины несчастного случая:

Основная

Код 2.

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.

Код 2.

причины несчастного случая

со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных

нормативных актов

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 10
настоящего акта;

при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым
кодексом Российской Федерации.

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

12. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного
случая, сроки:

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве
пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (заместитель руководителя)
органа или учреждения федерального
государственного санитарно-
эпидемиологического контроля (надзора)

(административная территория)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

Печать

АКТ
о случае профессионального заболевания

от "___" _____ года

1. _____
(фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

2. Дата направления извещения _____
(наименование лечебно-
профилактического учреждения,
юридический адрес)

3. Заключительный диагноз _____

4. Наименование организации _____
(полное наименование,

отраслевая принадлежность, форма собственности, юридический
адрес, коды ОКПО, ОКОНХ)

5. Наименование цеха, участка, производства _____

6. Профессия, должность _____

7. Общий стаж работы _____

8. Стаж работы в данной профессии _____

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных веществ и
неблагоприятных производственных факторов _____

(виды фактически выполняемых работ в особых условиях,

не указанных в трудовой книжке, вносятся с отметкой "со слов работающего")

10. Дата начала расследования _____

Комиссией в составе

председателя _____

(Ф.И.О., должность)

членов комиссии

(Ф.И.О., должность)

проведено расследование случая профессионального заболевания

(диагноз)

и установлено:

11. Дата (время) заболевания

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора извещения о случае профессионального заболевания или отравления

13. Сведения о

трудоспособности

(трудоспособен на своей работе, утратил трудоспособность, переведен на другую работу,

направлен в учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы)

14. Профессиональное заболевание выявлено при медицинском осмотре, при обращении (нужное подчеркнуть)

15. Имелось ли у работника ранее установленное профессиональное заболевание, направлялся ли в центр профессиональной патологии (к врачу-профпатологу) для установления профессионального заболевания

16. Наличие профессиональных заболеваний в данном цехе, участке, производстве или (и) профессиональной группе

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов

несоблюдения технологических регламентов,

производственного процесса, нарушения транспортного

режима эксплуатации технологического оборудования,

приборов, рабочего инструментария; нарушения режима

труда, аварийной ситуации, выхода из строя

защитных средств, освещения; несоблюдения правил техники

безопасности, производственной санитарии;

несовершенства технологии, механизмов, оборудования,

рабочего инструментария; неэффективности работы систем

вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств,

механизмов, средств индивидуальной защиты;

отсутствия мер и средств спасательного характера,

приводятся сведения из санитарно-гигиенической

характеристики условий труда работника и других документов)

18. Причиной профессионального заболевания или отравления послужило: длительное, кратковременное (в течение рабочей смены), однократное воздействие на организм человека вредных производственных факторов или веществ _____

(указывается количественная и качественная характеристика вредных

производственных факторов в соответствии с требованиями

гигиенических критериев оценки и классификации условий

труда по показателю вредности и опасности факторов

производственной среды, тяжести и напряженности

трудового процесса)

19. Наличие вины работника (в процентах) и ее обоснование _____

20. Заключение: на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание (отравление) является профессиональным и возникло в результате _____

(указываются конкретные обстоятельства
и условия)

Непосредственной причиной заболевания послужило _____

(указывается конкретный вредный производственный фактор)

21. Лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил и иных нормативных актов: _____

(Ф.И.О., с указанием нарушенных ими положений,
правил и иных актов)

22. В целях ликвидации и предупреждения профессиональных заболеваний или отравлений предлагается: _____

23. Прилагаемые материалы расследования _____

24. Подписи членов комиссии: _____

Ф.И.О., дата

М.П.

Утверждаю
Начальник управления

ФИО
« ____ » _____ 20__ г.
М.П.

АКТ № _____
рассмотрения причин и обстоятельств событий,
приведших к возникновению микротравмы

1. Дата и время несчастного случая

(число, месяц, год и время происшествия микротравмы, количество полных часов от начала работы)

2. Наименование структурного подразделения _____

3. Лица, проводившие рассмотрение причин и обстоятельств событий, приведших к возникновению микротравмы

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество _____

пол (мужской, женский) _____

дата рождения _____

профессиональный статус работник по трудовому договору

профессия (должность) _____

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации: _____

(число полных лет и месяцев)

5. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда.

Вводный инструктаж _____

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте по профессии или виду работы, при выполнении которой произошла микротравма:

первичный _____

(число, месяц, год)

повторный _____

(число, месяц, год)

внеплановый _____

(число, месяц, год)

целевой _____

(число, месяц, год)

Стажировка: с " ____ " _____ 200__ г. по " ____ " _____ 200__ г.

(если не проводилась - указать)

6. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошла микротравма: с " ____ " _____

200__ г. по " ____ " _____ 200__ г. _____

(если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошла микротравма _____

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошла микротравма

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места происшествия)

Оборудование, использование которого привело к микротравме

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

8. Обстоятельства происшествия:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших микротравме, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия:

8.2. Характер (описание) микротравмы:

8.3. Действия по оказанию первой помощи:

8.4. Очевидцы происшествия:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины микротравмы:

Основная:

(указать основную и сопутствующие причины микротравмы)

Сопутствующая:

со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

11. Мероприятия по устранению причин микротравмы, сроки:

12. Подписи лиц, проводивших рассмотрение причин и обстоятельств, приведших к возникновению микротравмы

(фамилии, инициалы, дата)

13. С актом ознакомлен:

(фамилии, инициалы, дата)

ЖУРНАЛ*
регистрации несчастных случаев на производстве

(наименование организации)

Начат " " 20__ г.
Окончен " " 20__ г.

N п/п	Дата и время несчастног о случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавш го	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, № объекта)	Индивидуальн ый номер рабочего места по результатам специальной оценка условий труда	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	N акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10

* - Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью организации.

ЖУРНАЛ*
УЧЕТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОТРАВЛЕНИЙ)

Начат " " 20 г.
Окончен " " 20 г.

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Воз- раст (пол- ных лет)	Работо- датель	Отрасль произ- водства	Наимено- вание объекта (цех, отделе- ние, участок)	Профес- сия, долж- ность	Входящий номер из- вещения об установле- нии пред- варитель- ного диаг- ноза остро- го или хроничес- кого проф- заболева- ния (отрав- ления) и дата его получения ЦГСЭН	Регистра- ционный номер и дата из- вещения об уста- новлении предвари- тельного диагноза ЛПУ	Входящий номер из- вещения об уста- новлении заключи- тельного диагноза и дата его полу- чения ЦГСЭН	Регистра- ционный номер и дата из- вещения об уста- новлении заключи- тельного диагноза ЛПУ	Входящий номер из- вещения об изме- нении, уточнении или отме- не диаг- ноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистра- ционный номер и дата из- вещения об изме- нении, уточнении или отмене диагноза ЛПУ	Диагнозы	
														Основ- ной	Сопут- ствующие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Номер и дата утверж- дения сан.- гиг. харак- терис- тики	Исходя- щий но- мер и дата от- правле- ния сан.- гиг. харак- терис- тики	Дата утверж- дения акта о случае профза- болева- ния	Исходящий номер и дата от- правления акта о случае профзабо- левания	Вид и форма проф- заболе- вания или от- равле- ния (острое, хрони- ческое)	Наименование учреж- дения, устано- вившего оконча- тельный диагноз	Исходы заболевания									Трудоуст- ройство (переведе- н на другую работу, оставлен на прежней, не требу- ется, другое)	При- ме- ча- ние
						Ближайшие исходы				Отдаленные исходы						
						без утраты трудо- способ- ности	с временной утратой тру- доспособнос- ти (амбула- торное лече- ние, госпи- тализация)	Временный перевод на другую работу	Смерть в течение первых 2-х суток после происшест- вия	Трудоспо- собен в своей про- фессии, должности	Стойкая утрата трудоспо- собности в своей профессии, должности	Инвалид- ность (группа)	Диагноз заболе- вания отдален- ного послед- ствия	Смерть		
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33

* - Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью организации.

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ МИКРОТРАВМ*

(наименование подразделения)

№	Дата и время получения травмы	Фамилия, Имя, Отчество потерпевшего	Профессия (должность) потерпевшего	Краткое описание места и обстоятельств получения микротравмы	Причины микротравмы	Меры по предупреждения аналогичных микротравм

* - Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью организации.

СООБЩЕНИЕ
о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Несчастный случай на производстве, происшедший

(дата несчастного случая)

с

(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(ей), работавшим(ей)

(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и инициалы работодателя -
физического лица

и его регистрационные данные, индивидуальный номер рабочего места, определенный по результатам проведения
специальной оценки условий труда)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве №____, утвержденным "____" _____ 20____ г.

(должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае на производстве)

Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; умер;

(нужное подчеркнуть)

Код 3.15.

2. Окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

(при несчастном случае со смертельным исходом - экспертное заключение о причинах смерти

судебно-медицинской экспертизы)

3. Продолжительность временной нетрудоспособности _____ дней.

пострадавшего

Освобожден от работы с "____" _____ 20__ г. по "____" _____ 20__ г.

Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на другую

работу) _____ рабочих дней;

4. Стоимость испорченного оборудования, механизмов и инструмента в результате несчастного

случая на производстве _____ руб.;

5. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на производстве _____ руб.;

6. Сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов и других)

_____ руб.;

7. Суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве

_____ руб.;

(сумма строк 4-6)

8. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда

(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм)

9. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение (в случае смерти пострадавшего):

(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика

о назначении указанных сумм, размер сумм)

10. Сведения о решении о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве:

(дата, номер и краткое содержание решения о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту данного несчастного случая)

Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:

(излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин несчастного случая,

предусмотренных в акте о несчастном случае, предписании государственного инспектора труда и

других документах, принятых по результатам расследования;

Работодатель (его представитель)

(фамилия, инициалы, должность, подпись)

Главный бухгалтер

(фамилия, инициалы, подпись)

Дата

**Информационный лист о результатах расследования
происшествия**

*(для информирования работников с целью избежать в будущем
подобного происшествия)*

Категория происшествия:		Причины:
Дата, время происшествия:		
Структурное подразделение:		
Место происшествия:		
Краткое описание происшествия:		Корректирующие действия:
Реальные (потенциальные) последствия:		

Лист ознакомления работников Управления

с Положением об организации расследования и учета несчастных случаев и профессиональных заболеваний работников ПОТ-5

Дата утверждения
« 01 » ноября 2023г.

[illegible]

