

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке расследования, оформления и учета несчастных случаев и профессиональных заболеваний на производстве

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о порядке расследования, оформления и учёта несчастных случаев и профессиональных заболеваний на производстве (далее – Положение) определяет порядок расследования, оформления и учёта несчастных случаев и профессиональных заболеваний в Администрации Горьковского муниципального района Омской области (далее – Администрация).

1.2. Положение разработано в соответствии с требованиями статей 214, 216, 227-231 Трудового кодекса Российской Федерации, приказа Министерства труда и социального развития России от 20.04.2022 № 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 Российской Федерации от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учёта случаев профессиональных заболеваний работников», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.04.2020 № 275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве», методических рекомендаций Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации от 28.06.2023 «О порядке участия представителей отделений социального фонда России в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.02.2005 № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве».

1.3. Настоящее Положение распространяется на работников Администрации, согласно штатного расписания (далее – Работник), иных лиц участвующих в производственной деятельности Администрации, при исполнении трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению Главы Горьковского муниципального района Омской

области (далее – Работодатель) (его представителя) в результате чего им был нанесён вред здоровью либо наступила смерть. В числе таких лиц: работники и другие лица, получающие образование в соответствии с ученическим договором; обучающиеся, проходящие производственную практику; лица, привлекаемые в установленном порядке к выполнению общественно полезных работ.

1.4. Реагирование на несчастные случаи направлено на достижение основной цели системы управления охраной труда – проведение профилактических мероприятий по отработке действий Работников при возникновении таких ситуаций, расследования причин их возникновения и устранения.

1.5. Несчастные случаи различаются:

- по квалификации (связан с производством);
- по классификации (групповой);
- по категории (лёгкий, тяжёлый, со смертельным исходом);
- по типу (падение с высоты и т.п.).

1.6. В зависимости от возникшего несчастного случая или профессионального заболевания Работодатель определяет какие из профилактических мероприятий необходимо провести. К ним относятся:

- проведение внеплановой специальной оценки условий труда;
- проведение внеплановых инструктажей при нарушении Работниками требований охраны труда, если эти нарушения создали реальную угрозу наступления тяжких последствий;
- проведение внеочередной проверки знаний;
- проведение оценки профессиональных рисков.

## 2. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

2.1. Расследованию и учёту подлежат острые или хронические профессиональные заболевания в отношении которых доказана причинно-следственная связь между ним и фактором, который влиял на Работника на рабочем месте, повлекшие временную утрату трудоспособности, хроническое профессиональное заболевание или смерть при исполнении им трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению Работодатель (его представителя).

2.2. Предварительный диагноз – хроническое профессиональное заболевание Работнику устанавливает медицинская организация и в течение 3 рабочих дней со дня установления диагноза направляет Работодателю извещение.

2.3. Работодатель в течение 7 рабочих дней со дня, следующего за днём получения извещения направляет сведения для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда Работника, в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля.

2.4. На основании результатов экспертизы центр профессиональной патологии направляет Работодателю извещение об установлении заключительного диагноза.

2.5. Работодатель в течение 10 дней со дня получения извещения о заключительном диагнозе образует комиссию по расследованию профессионального заболевания, возглавляемую главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

2.6. В состав комиссии входят: представитель Работодателя, ответственный по охране труда, представитель центра профессиональной патологии, установивший заключительный диагноз, председатель первичной профсоюзной организации Администрации и страховщика (по согласованию), представители работодателей по прежним местам работы Работника с их согласия.

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

2.7. Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии и завершение расследования в течение 30 рабочих дней со дня создания комиссии.

В случае необходимости срок расследования может быть увеличен, но не более чем на 30 рабочих дней.

2.8. Профессиональное заболевание, возникшее у Работника при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где выполнялась работа по совместительству.

2.9. 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 необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования;
- обеспечивать сохранность и учёт документации по расследованию профессиональных заболеваний.

2.10. По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания, согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

Если комиссия пришла к заключению, что заболевание Работника не связано с воздействием вредного производственного фактора на рабочем месте, то акт не составляется, а составляется соответствующий протокол заседания комиссии

2.11. Работодатель в месячный срок после завершения расследования обязан на основании акта о случае профессионального заболевания (далее – Акт) издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

2.12. Об исполнении решений комиссии Работодатель письменно сообщает в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

### 3. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ АКТА О СЛУЧАЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

3.1. Акт является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на его рабочем месте.

3.2. Акт составляется в течение 3 рабочих дней по истечении срока расследования в 5 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.

3.3. В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов.

3.4. Акт вместе с материалами расследования хранится в Администрации в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

3.5. Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания и его расследования могут быть рассмотрены в досудебном порядке или обжалованы в суде.

### 4. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

4.1. Происшествие квалифицируется как производственный несчастный случай в случае, если он произошёл в рамках определённого периода:

- в рабочее время на территории Администрации, либо в месте выполнения работы;
- во время установленных перерывов;
- при совершении действий перед началом или после окончания работы;
- при выполнении работы в выходные и нерабочие праздничные дни при возникновении производственной необходимости;
- по дороге на работу или с работы, но при условии, что Работник следовал на транспорте, предоставленном Работодателем, или на личном

транспорте, при использовании его в производственных целях по согласованию с Работодателем;

- при следовании к месту командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном транспорте либо служебном транспорте – в этом случае вид транспорта значения не имеет, а также при следовании по распоряжению Работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком.

4.2. Травмы, которые Работник получил, добираясь до места работы пешком или на общественном транспорте, производственными не признаются.

4.3. Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи на производстве подлежат события, в результате которых пострадавшим были получены:

- телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом;
- травмы, ставшие следствием воздействия чрезмерно высоких или низких температур: тепловой удар, ожог, обморожение;
- укусы и другие телесные повреждения, нанесённые животными и насекомыми;
- поражение электрическим током, разрядом молнии иными типами излучения;
- различные виды травм, если они возникли в результате воздействия внешних факторов.

4.4. Событие квалифицируют в качестве несчастного случая на производстве, если в результате травмы у пострадавшего диагностирована стойкая утрата трудоспособности, Работник по состоянию здоровья не может выполнять прежние обязанности, наступила смерть Работника.

## 5. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

5.1. При обнаружении несчастного случая на производстве Работник обязан:

- немедленно проинформировать об этом своего непосредственного руководителя или вышестоящего руководителя любым доступным образом.
- принять неотложные меры для предотвращения развития аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на пострадавшего и других лиц.
- первую помощь пострадавшему оказывать убедившись в отсутствии риска для собственной жизни.
- при необходимости вызвать специальные службы.

## 6. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

6.1. При возникновении несчастного случая Работодатель (его представитель) обязан:

- при лёгких повреждениях доставить пострадавшего в лечебное учреждение самостоятельно на собственном транспорте Администрации или за её счёт
- при травмах средней или тяжёлой степени безотлагательно вызвать скорую медицинскую помощь;
- принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации, при необходимости вызвать специальную службу;
- обеспечить безопасность других Работников, выведя за пределы опасной зоны;
- сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц;
- зафиксировать обстоятельства происшествия, осуществить фото- или видеосъёмку, зарисовать схему участка, где произошёл несчастный случай
- немедленно проинформировать о несчастном случае органы и организации, указанные в Трудовом кодексе Российской Федерации, а о тяжёлом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом – родственников пострадавшего.

6.3. Для определения тяжести полученных повреждений Работником в результате несчастного случая необходимо получить от медицинской организации, где оказывается помощь пострадавшему, «Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести» по форме 315/у (далее – Заключение).

6.4. В случае, если в Заключении указано, что травма лёгкая в течении суток Работодатель обязан отправить в Социальный фонд России (далее - СФР) по месту регистрации страхователя, согласно приложения № 1 к методическим рекомендациям Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации от 28.06.2023 г.

6.2. При групповом несчастном случае (два человека и более), тяжёлом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом Работодатель (его представитель) в течение суток обязан направить извещение о несчастном случае на производстве (групповом, тяжёлом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом), согласно приложению № 2 к настоящему положению, в следующие организации:

- государственную инспекцию труда по месту происшествия;
- прокуратуру по месту происшествия;

- в Федеральный орган исполнительной власти по ведомственной принадлежности;
- в организацию, направившую работника;
- в территориальный орган государственного надзора, если несчастный случай произошёл в Администрации;
- СФР;
- родственников пострадавшего (пострадавших);
- в случае острого отравления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).

## 7. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ КОМИССИИ ПО РАССЛЕДОВАНИЮ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

7.1. Для расследования несчастного случая с Работником Работодатель (его представитель) незамедлительно создаёт комиссию по расследованию несчастного случая (далее – Комиссия) с нечётным числом членов, в составе не менее трёх человек из Работников с включением в её состав ответственного за охрану труда Администрации.

Лица, на которых непосредственно возложено обеспечение соблюдения требований охраны труда на объекте, где произошёл несчастный случай, в состав Комиссии не включаются.

7.2. Комиссию возглавляет Работодатель (его представитель), а в случаях предусмотренных ст. 229.1 Трудового кодекса Российской Федерации, должностное лицо соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности.

В случае если несчастный случай произошёл с лицом, направленным для выполнения работ в Администрацию в состав Комиссии необходимо включить уполномоченного представителя организации, направившего это лицо. Неприбытие или несвоевременное прибытие указанного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

Состав Комиссии утверждается распоряжением Работодателя, если иное не предусмотрено Трудовым Кодексом Российской Федерации.

7.3. Несчастный случай, происшедший с Работником при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где производилась работа по совместительству.

7.4. Расследование несчастного случая, происшедшего в результате аварии транспортного средства, проводится Комиссией, образуемой Работодателем с обязательным использованием материалов расследования, проведённого соответствующим федеральным органом исполнительной власти в области надзора и контроля.



7.5. Каждый Работник или уполномоченный им представитель имеет право на личное участие в расследовании несчастного случая, происшедшего с Работником на производстве.

В случае смерти пострадавшего Работодатель (его представитель) либо председатель Комиссии обязан по требованию доверенного лица пострадавшего ознакомить его с материалами расследования.

7.6. В состав Комиссии по расследованию группового или тяжёлого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом также включаются следующие лица:

- государственный инспектор по охране труда, возглавляющий комиссию;
- представитель территориального объединения организаций профессиональных союзов.

7.7. Если имело место острое отравление или радиационное воздействие, превысившее установленные нормы, в состав Комиссии включается также представитель федерального органа исполнительной власти по надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия.

7.8. При групповом несчастном случае на производстве с числом погибших 5 человек и более в состав Комиссии включаются также представители федеральной инспекции по труду и общероссийского объединения профессиональных союзов.

Председателем комиссии в этом случае является главный государственный инспектор по охране труда соответствующей государственной инспекции труда.

7.9. При крупных авариях с числом погибших 15 человек и более расследование проводится Комиссией, состав которой утверждается Правительством Российской Федерации.

## 8. СРОКИ РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

8.1. Сроки расследования несчастных случаев исчисляются в календарных днях, начиная со дня издания Работодателем распоряжения об образовании Комиссии.

8.2. Расследование обстоятельств и причин несчастного случая (в том числе группового) на производстве, в результате которого один или несколько пострадавших получили лёгкие повреждения здоровья, проводится Комиссией в течение 3 календарных дней.

8.3. Расследование группового несчастного случая на производстве, тяжёлого несчастного случая на производстве и несчастного случая на производстве со смертельным исходом проводится Комиссией в течение 15 дней.

8.4. Несчастный случай на производстве, о котором не было своевременно сообщено Работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследуется



Комиссией по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение 1 месяца со дня поступления указанного заявления.

8.5. Указанные сроки могут быть продлены председателем Комиссии, но не более чем на 15 календарных дней при необходимости проведения дополнительной проверки обстоятельств несчастного случая, получения соответствующих медицинских и иных заключений.

Повторное продление сроков расследования председателем Комиссии (единолично) не допускается.

8.6. В случае, если завершить расследование несчастного случая, срок по которому был продлён председателем Комиссии, не предоставляется возможным в связи с необходимостью рассмотрения его обстоятельств в организациях, осуществляющих экспертизу в органах дознания, следствия или суде, то решение о последующем продлении срока расследования принимается по согласованию с этими организациями, органами либо с учётом принятых ими решений.

8.7. О продлении срока расследования должен быть уведомлён пострадавший (его представитель).

## 9. ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

9.1. В ходе расследования несчастных случаев Комиссия:

- выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц допустивших нарушения требований охраны труда;
- составляет протоколы опроса: очевидца несчастного случая, должностного лица и по возможности объяснения от пострадавшего согласно приложению № 5 к настоящему Положению;
- составляет протокол осмотра места несчастного случая согласно приложению № 6 к настоящему Положению,
- получает необходимую информацию от Работодателя (его представителя).

9.2. При расследовании несчастного случая по требованию Комиссии Работодатель за счёт собственных средств обеспечивает:

- выполнение технических расчётов, проведение лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ и привлечение в этих целях специалистов-экспертов;
- фотографирование или видеосъёмку места происшествия и повреждённых объектов, составление планов, эскизов, схем, предоставление информации с систем наблюдения и контроля, имеющихся на месте происшествия;
- предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, необходимых для проведения расследования.

9.3. Для расследования группового несчастного случая на производстве, тяжёлого несчастного случая на производстве, несчастного

случая на производстве со смертельным исходом подготавливаются следующие документы:

- распоряжение Работодателя о создании Комиссии;
- планы, эскизы, схемы, а при необходимости - фото- и видеоматериалы места происшествия;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;
- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знаний по охране труда;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших;
- экспертные заключения специалистов, результаты лабораторных исследований и экспериментов;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, о нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- выписки из ранее выданных Администрации предписаний государственных инспекторов по охране труда;
- другие документы по усмотрению Комиссии.

9.4. Окончательный перечень представляемых материалов определяется председателем Комиссии, в зависимости от характера и обстоятельств несчастного случая.

9.5. Собранные материалы расследования позволяют Комиссии:

- установить обстоятельства и причины несчастного случая;
- определить лиц, допустивших нарушения требований безопасности и охраны труда, законов и иных нормативных правовых актов;
- выработать предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая и предупреждению аналогичных несчастных случаев;
- определить, были ли действия (бездействие) пострадавшего в момент несчастного случая обусловлены трудовыми отношениями с Работодателем либо участием в его производственной деятельности;
- решить вопрос о том, каким работодателем осуществляется учёт несчастного случая (в необходимых случаях);
- квалифицировать несчастный случай как несчастный случай на производстве или как несчастный случай, не связанный с производством.

9.6. По каждому несчастному случаю в Администрации, оформляется акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 в двух экземплярах на русском языке либо на русском языке и государственном языке субъекта Российской Федерации, согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

Акт подписывается всеми лицами, проводившими расследование, утверждается Администрацией (её представителем) и заверяется печатью.

При групповом несчастном случае на производстве акт по форме Н-1 составляется на каждого пострадавшего отдельно.

9.7. Администрация (её представитель) в течение 3 календарных дней после завершения расследования несчастного случая обязан выдать один экземпляр пострадавшему, а при несчастном случае на производстве со смертельным исходом лицам, состоящим с ним в близком родстве.

Второй экземпляр акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет Работодателем, осуществляющим по решению комиссии учёт данного несчастного случая на производстве.

При страховых случаях третий экземпляр акта и копии материалов расследования Администрация (её представитель) направляет в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации Администрации в качестве страхователя).

9.8. Если несчастный случай на производстве произошёл с работником сторонней организации, то акт по форме Н-1 составляется в 3 экземплярах, два из которых вместе с материалами расследования несчастного случая и актом расследования направляются работодателю, работником которого является пострадавший, третий экземпляр остаются у Работодателя.

9.9. Несчастные случаи, произошедшие на производстве и подлежащие расследованию, но по решению Комиссии, не являющиеся несчастными случаями, не учитываются и оформляются актом произвольной формы.

К ним относятся:

- смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтверждённая в установленном порядке учреждением здравоохранения или следственными органами;
- смерть, единственной причиной которой по заключению учреждения здравоохранения явилось алкогольное или наркотическое опьянение (отравление) работника;
- несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим проступка, содержащего по заключению представителей правоохранительных органов признаки уголовно - наказуемого деяния.

9.10. Несчастный случай, в результате которого пострадавшим получены повреждения, отнесённые в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории лёгких, квалифицированный как несчастный случай, не связанный с производством оформляется актом о расследовании несчастного случая согласно приложению № 5 к настоящему Положению.

9.11. Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве передается Работодателем (его представителем), в течение 10 календарных дней в соответствующую государственную инспекцию труда, а в необходимых случаях - в соответствующий федеральный орган исполнительной власти по надзору в установленной сфере деятельности

,по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего, завершении расследования и получении Работодателем (его представителем) сведений об окончательном диагнозе пострадавшего, а по несчастным случаям со смертельным исходом – в течение месяца по завершении расследования (Приложение 7).

9.12. Результаты расследований несчастных случаев фиксируются в журнале регистрации несчастных случаев на производстве (Приложение № 8).

9.13.. Классификаторы, необходимые для расследования несчастных случаев на производстве, следует использовать при оформлении форм документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве (Приложение № 9).

9.14. Акты о расследовании несчастных случаев, квалифицированных по результатам расследования как не связанные с производством, вместе с материалами расследования хранятся Работодателем в течение 45 лет. Копии актов о расследовании указанных несчастных случаев и материалов их расследования направляются председателем комиссии в соответствующую государственную инспекцию труда.

9.15. Лица, виновные в нарушении положений настоящего Положения, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев  
и профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(административная территория)

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

" " \_\_\_\_\_ ГОД

Печать

АКТ  
о случае профессионального заболевания

от " " \_\_\_\_\_ г.

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения пострадавшего)
2. Дата направления извещения о заключительном диагнозе профессионального заболевания, наименование и адрес медицинской организации, установившей диагноз  
\_\_\_\_\_  
(дата, наименование медицинской организации,  
адрес юридического лица)
3. Заключительный диагноз  
\_\_\_\_\_  
(в соответствии с перечнем профессиональных заболеваний,  
утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 27 апреля 2012 г. N 417н)
4. Наименование работодателя  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование,  
адрес юридического лица, коды ОКПО, ОКВЭД, ИНН)
5. Наименование цеха, участка, производства, сведения об индивидуальном номере рабочего места, который определяется по результатам проведения специальной

оценки условий труда

6. Профессия (должность), повлекшая профессиональное заболевание

7. Общий стаж работы

8. Стаж работы в данной профессии

9. Стаж работы в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов

(виды фактически выполняемых работ

в особых условиях, не указанных в трудовой книжке

и (или) сведениях о трудовой деятельности, предусмотренных статьей 66.1 Трудового кодекса

Российской Федерации, вносятся с отметкой "со слов работающего")

10. Дата начала расследования

Комиссией в составе:

председателя

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

членов комиссии

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

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

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

проведено расследование случая профессионального заболевания

(диагноз)

и установлено профессиональное заболевание

(диагноз)

11. Дата (время) заболевания

(заполняется при остром профессиональном заболевании)

12. Дата и время поступления в орган или учреждение федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) извещения об установлении заключительного диагноза - острое профессиональное заболевание или хроническое профессиональное заболевание, его уточнении или отмене

13. Сведения о трудоспособности

(трудоспособен на своей работе,

утратил трудоспособность, переведен на другую работу, направлен

в федеральное учреждение 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

(да, нет)

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

17. Профессиональное заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов нарушения требований



технических регламентов, требований к организации производственного процесса,
нарушения режима эксплуатации технологического оборудования, приборов, рабочего инструментария;
нарушения режима труда и отдыха, возникновения аварийной ситуации,
выхода из строя защитных средств, освещения;
несоблюдения требований охраны труда, производственной санитарии;
несовершенства технологии, неисправности механизмов, оборудования, рабочего инструментария;
неэффективности работы систем вентиляции, кондиционирования воздуха,
иных средств коллективной защиты;
неприменения или неправильного применения средств индивидуальной защиты;
отсутствия мер и средств спасения;
приводятся сведения из санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника
и других документов, включая отчет о результатах проведения специальной оценки условий труда;
вклад периодов работы работника во вредных и опасных условиях труда на предыдущих местах работы)

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

(указывается количественная и качественная
характеристика вредных производственных факторов в соответствии с результатами
проведения специальной оценки условий труда или производственного контроля условий труда,
если специальная оценка условий труда не проводилась)

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 воздействия вредного производственного фактора (вредных производственных факторов)

(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:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), с указанием нарушенных ими положений, правил и иных актов)
---

(фамилия, имя, отчество (при наличии), 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: \_\_\_\_\_



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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

25. Члены комиссии, не согласные с решением комиссии или не подписавшие акт:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата)

М.П.

Приложение № 2  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Форма N 1

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

1.		Код	3.01.
	(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	ИНН	
	ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по <u>ОКВЭД</u> ), 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.	(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),	Код 3.12	
	профессия (должность), дата рождения или возраст -	Код 3.14.	
	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)

Приложение № 3  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

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 ОКВЭД

(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	ОКВЭД
(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)

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	Код 3.12
	Код 3.13
	Код 3.14.

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)

(первичный, повторный, внеплановый, целевой)

6.2. Инструктаж на рабочем месте

(нужное подчеркнуть)

по профессии 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. Предменный (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

ИНН

(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

---

---

Приложение № 4  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

АКТ  
о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Код 3.01.

1. Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
(группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

ИНН ОКВЭД

(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)

проведено в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы,

должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

4. Сведения о пострадавшем:

4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

4.2. Пол (мужской, женский)

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	Код 3.12
	Код 3.13
	Код 3.14.

4.3. Дата рождения

4.4. Профессиональный статус

4.5. Статус занятости

4.6. Профессия (должность)

4.7. 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)

4.8. Семейное положение

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на

иждивении пострадавшего)

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

5.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

5.2. Инструктаж на рабочем месте  
(первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии или  
(нужное подчеркнуть)  
виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год)

5.3. Стажировка:

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

5.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой

произошел несчастный случай:

---

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

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

---

(число, месяц, год, N протокола)

6. 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):

6.1. Медицинский осмотр  
(предварительный,  
периодический):

---

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

---

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

6.2. Психиатрическое  
освидетельствование:

---

(число, месяц, год)

---

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

6.3. Предсменный,  
(предполетный)  
медицинский осмотр:

---

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

---

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

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

7.1. Место происшествия:

---

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

7.3. Оборудование, использование которого привело к травме (при наличии):

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

7.4. 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"

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

7.6. 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")

7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

8. Обстоятельства несчастного случая:

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с

несчастливым случаем, и другие сведения,

установленные в ходе проведения расследования)

8.1. Вид происшествия

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению,

медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Код МКБ

Код 3.01.

8.3. 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. 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

10. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых, локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований,

нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

указанными в пункте 9 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым

кодексом Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах)

11. Квалификация и учет несчастного случая:

(излагается решение лиц, проводивших расследование несчастного случая, о квалификации несчастного случая со ссылками

на соответствующие статьи Трудового кодекса Российской Федерации и пункты настоящего Положения об особенностях расследования несчастных случаев на

производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)

---

---

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

---

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

---

---

13. Прилагаемые документы и материалы расследования:

---

(перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

---

---

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Сведения о вручении (направлении) Акта о расследовании несчастного случая, квалифицированного как несчастный случай, не связанный с производством, пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу (по их требованию)

Приложение № 5  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ПРОТОКОЛ  
опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая,  
должностного лица)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая,  
образованной приказом \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица либо наименование организации)  
от " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)  
в помещении \_\_\_\_\_

(указывается место проведения опроса)  
произведен опрос пострадавшего (очевидца несчастного случая на  
(нужное подчеркнуть)  
производстве, должностного лица организации):

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

5. Гражданство \_\_\_\_\_

6. Образование \_\_\_\_\_

7. Семейное положение, состав семьи  
(заполняется при опросе пострадавшего) \_\_\_\_\_

8. Место учебы или работы \_\_\_\_\_

9. Профессия, должность \_\_\_\_\_

10. Иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе;

\_\_\_\_\_  
другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(каких именно, кем применяются)

По существу несчастного случая, происшедшего "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)

могу показать следующее:

\_\_\_\_\_  
(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления \_\_\_\_\_

Содержание заявлений: \_\_\_\_\_

(поступили, не поступили)

\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

\_\_\_\_\_

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе)

С настоящим протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос,  
подпись)

Приложение № 6  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ПРОТОКОЛ  
осмотра места несчастного случая, происшедшего

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)  
" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работодателя - физического лица либо наименование организации)  
от " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)  
произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя - физического лица; дата несчастного случая)  
с \_\_\_\_\_  
(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_  
(фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре;

\_\_\_\_\_  
другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра:

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая,

краткое изложение существа изменений)

2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии), где произошел несчастный случай:

(точное указание места несчастного случая, тип

(марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма:

(указывается конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности:

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и других)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший:

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

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние

7. Состояние освещенности и температуры:

(наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности)

(наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)

8. Сведения о рабочем месте:

8.1. 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"

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

## 8.3. 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")

В ходе осмотра проводилась:

(фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации)

С места происшествия изъяты:

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты)

К протоколу осмотра прилагаются:

(схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации)

\_\_\_\_\_  
Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц

\_\_\_\_\_  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
заявления. Содержание заявлений:

\_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата)

Протокол прочитан вслух

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

\_\_\_\_\_  
Протокол составлен

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего опрос, подпись, дата)

Приложение № 7  
к положению о порядке  
расследования, оформления и учёта  
несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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 N \_\_\_\_\_, 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 пострадавшего \_\_\_\_ дней.  
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)

**Приложение № 8**  
к положению о порядке расследования,  
оформления и учёта несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
на производстве

**ЖУРНАЛ**  
регистрации несчастных случаев на производстве

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя – физического лица,  
его регистрационные данные

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение)	Индивидуальный номер рабочего места **	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	№ акта формы Н-1 (Н-1ПС) 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	6	7	8	9	10	11

Приложение № 9  
к положению о порядке  
расследования, оформления и учёта  
несчастных случаев и  
профессиональных заболеваний  
на производстве  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

КЛАССИФИКАТОРЫ,  
НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
НА ПРОИЗВОДСТВЕ (КЛАССИФИКАТОРЫ 1 - 3)

Классификатор N 1

I. КЛАССИФИКАТОР ВИДОВ (ТИПОВ) НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Код	Вид (тип) несчастного случая
01	Транспортные происшествия
	в том числе:
01.г	на наземном транспорте
	происшедшие из пункта 01:
01.1	в пути на работу (с работы) на транспортном средстве работодателя (или сторонней организации на основании договора с работодателем)
01.2	во время служебных поездок (включая в пути следования в служебную командировку) на общественном транспорте
01.3	во время служебных поездок на личном транспортном средстве
01.4	при пешеходном передвижении во время работы
01.5	при управлении транспортным средством
02	Падение пострадавшего с высоты
	в том числе:
02.1	падение при разности уровней высот (с деревьев, мебели, со ступеней, приставных лестниц, строительных лесов, зданий, оборудования, транспортных средств и других)
02.2	падение на глубину (в шахты, ямы, рывины и других)
03	Падение на ровной поверхности одного уровня
	в том числе:



03.1	падение на скользкой поверхности, в том числе покрытой снегом или льдом
03.2	падение на поверхности одного уровня в результате проскальзывания, ложного шага или спотыкания
04	Падение, обрушение, обвалы предметов, материалов, земли и прочего
	в том числе:
04.1	обрушение и осыпь земляных масс, скал, камней, снега и других
04.2	обвалы зданий, стен, строительных лесов, лестниц, складированных материалов (товаров) и другого
04.3	удары падающими предметами и деталями (включая их осколки и частицы) при работе (обращении) с ними
04.4	удары случайными падающими предметами
05	Воздействие движущихся, разлетающихся, вращающихся предметов, деталей, машин и других
	в том числе:
05.1	контактные удары (ушибы) при столкновении с движущимися предметами, деталями и машинами (за исключением случаев падения предметов и деталей), в том числе в результате взрыва
05.2	контактные удары (ушибы) при столкновении с неподвижными предметами, деталями и машинами, в том числе в результате взрыва
06	Попадание инородного тела
	в том числе:
06.1	через естественные отверстия в организме
06.2	через кожу (край или обломок другого предмета, заноза и других)
06.3	вдыхание и заглатывание пищи либо инородного предмета, приводящее к закупорке дыхательных путей
07	Физические перегрузки и перенапряжения
	в том числе:
07.3	чрезмерные физические усилия при переноске или бросании предметов
08	Воздействие электрического тока
	в том числе:
08.1	касание или обрыв провода воздушной линии под напряжением
08.2	воздействие электрической дуги

08.3	природного электричества (молнии)
09	Воздействие излучений (ионизирующих и неионизирующих)
10	Воздействие экстремальных температур и других природных факторов
	в том числе:
10.1	воздействие повышенной температуры воздуха окружающей или рабочей среды
10.2	воздействие пониженной температуры воздуха окружающей или рабочей среды
10.3	соприкосновение с горячими и раскаленными частями оборудования, предметами или материалами, включая воздействие пара и горячей воды
10.5	воздействие высокого или низкого атмосферного давления
11	Воздействие дыма, огня и пламени
	в том числе:
11.1	воздействие неконтролируемого огня (пожара) в здании или сооружении
11.2	воздействие неконтролируемого огня (пожара) вне здания или сооружения, в том числе пламени от костра
11.4	повреждения при возгорании легковоспламеняющихся веществ и одежды
12	Воздействие вредных веществ
	в том числе:
12.1	воздействие вредных веществ путем вдыхания, попадания внутрь или абсорбции в результате неправильного их применения или обращения с ними
12.2	воздействие вредных веществ (в том числе алкоголя, наркотических, токсических или иных психотропных средств) в результате передозировки или злоупотребления при их использовании
14	Повреждения в результате контакта с растениями, животными, насекомыми, паукообразными и пресмыкающимися
	в том числе:
14.1	укусы, удары и другие повреждения, нанесенные животными и пресмыкающимися
14.2	укусы (ужаления) ядовитых животных, насекомых, паукообразных и пресмыкающихся
14.3	повреждения в результате контакта с колючками и шипами колючих и ядовитых растений
16	Повреждения в результате противоправных действий других лиц
17	Повреждения в результате преднамеренных действий по причинению вреда

	собственному здоровью (самоповреждения и самоубийства)
18	Повреждения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и иного характера
	в том числе:
18.1	в результате землетрясений, извержений вулканов, снежных обвалов, оползней и подвижек грунта, шторма, наводнения и других
18.2	в результате аварий, взрывов и катастроф техногенного характера
18.3	в результате взрывов и разрушений криминогенного характера
20	Воздействие других неклассифицированных травмирующих факторов

## II. КЛАССИФИКАТОР ПРИЧИН НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Код	Наименование причины несчастного случая на производстве
02	Несовершенство технологического процесса
	в том числе:
03	Эксплуатация неисправных машин, механизмов, оборудования
03.1	Применение по назначению неисправных машин, механизмов, оборудования
04	Неудовлетворительное техническое состояние зданий, сооружений, территории,
	в том числе:
04.1	неудовлетворительное состояние территории и проходов (входов) в здания
04.2	неудовлетворительное состояние полов в зданиях и помещениях и лестничных маршей, строительных конструкций, кровли
05	Нарушение технологического процесса
	в том числе:
05.1	использование оборудования, инструмента и материалов, не соответствующих технологии и виду выполняемых работ
05.2	неправильная эксплуатация оборудования, инструмента
06	Нарушение требований безопасности при эксплуатации транспортных средств
07	Нарушение правил дорожного движения
	в том числе:
07.1	пострадавшим работником
07.2	работником сторонней организации
07.3	другими участниками движения
08	Неудовлетворительная организация производства работ
	в том числе:
08.1	необеспечение контроля со стороны руководителей и специалистов подразделения за ходом выполнения работы, соблюдением трудовой дисциплины
08.2	нарушения допуска к работам с повышенной опасностью
08.5	необеспеченность работников необходимым технологическим и вспомогательным оборудованием, материалами, инструментом, помещениями и другим

08.8	отсутствие (недостатки) технического освидетельствования зданий, сооружений, оборудования и другого при сдаче их в эксплуатацию или проведении пусковых испытаний
08.9	нарушение режима труда и отдыха
08.10	недостатки в создании и обеспечении функционирования системы управления охраной труда
09	Неудовлетворительное содержание и недостатки в организации рабочих мест
10	Недостатки в организации и проведении подготовки работников по охране труда
	в том числе:
10.1	не проведение инструктажа по охране труда
10.2	не проведение обучения и проверки знаний охраны труда
10.3	отсутствие инструкций по охране труда и программ проведения инструктажа, недостатки в изложении требований безопасности в инструкциях по охране труда
11	Неприменение работником средств индивидуальной защиты
	в том числе:
11.1	вследствие необеспеченности ими работодателем
13	Нарушение работником трудового распорядка и дисциплины труда
	в том числе:
13.1	нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения
14	Использование пострадавшего не по специальности
15	Прочие причины, квалифицированные по материалам расследования несчастных случаев
	в том числе:
15.1	неосторожность, невнимательность, поспешность
15.2	утомление, физическое перенапряжение
15.3	внезапное ухудшение состояния здоровья пострадавшего (головокружение и других)
15.4	причинение вреда жизни и здоровью в результате противоправных действий третьих лиц
15.5	причинение вреда жизни и здоровью в результате чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера

## III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КЛАССИФИКАТОРЫ

Код	Дополнительные классификаторы
01	классификатор категории несчастного случая
01.1	легкий
01.2	тяжелый
01.3	со смертельным исходом
01.4	групповой
02	классификатор по времени суток на момент происшествия несчастного случая
02.1	от 00:01 до 8:00
02.2	от 8:01 до 16:00
02.3	от 16:01 до 24:00
03	классификатор по времени от начала работы
03.1	менее 1 часа
03.2	от 1 часа до 4 часов
03.3	от 4 до 8 часов
03.4	более 8 часов
04	классификатор организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая
04.1	менее 15 человек
04.2	от 16 до 100 человек
04.3	от 101 до 250 человек
04.4	от 251 до 1000 человек
04.5	свыше 1000 человек
04.6	для организаций или объектов, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в области промышленной безопасности при численности работников (сведения указываются с учетом классификатора организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая, коды 04.1 - 04.5):
04.6.1	менее 150 человек (с учетом кода 04.1)



04.6.2.	менее 150 человек (с учетом кода 04.2)
04.6.3	менее 150 человек (с учетом кода 04.3)
04.6.4	от 150 до 500 человек (с учетом кода 04.3)
04.6.5	от 150 до 500 человек (с учетом кода 04.4)
04.6.6	более 500 человек (с учетом кода 04.4)
04.6.7	более 500 человек (с учетом кода 04.5)
05	классификация по полу пострадавшего
05.1	мужской
05.2	женский
06	классификация в соответствии с возрастом пострадавшего
06.1	до 18 лет (включительно)
06.2	от 19 до 24 года
06.3	от 25 до 34 лет
06.4	от 35 до 54 лет
06.5	от 55 до 64 лет
06.6	65 лет и старше
07	классификация стажа работы по должности (профессии) пострадавшего
07.1	менее 1 месяца
07.2	от 1 месяца до 1 года
07.3	от 1 года до 3 лет
07.4	от 3 лет до 5 лет
07.5	от 5 лет до 10 лет
07.6	10 лет и более
08	классификатор по классу условий труда
08.1	1
08.2	2
08.3	3
08.3.1	3.1
08.3.2	3.2



08.3.3	3.3
08.3.4.	3.4
08.4	4
08.5	Класс условий труда не установлен (специальная оценка условий труда не проведена, либо с момента создания рабочего места прошло менее 12 месяцев)
09	ИНН
09.____	Сведения вносятся на основании присвоенного идентификационного номера налогоплательщика
10	ОКВЭД
10.____	Данные вносятся на основании Общероссийского классификатора видов экономической деятельности (ОКВЭД) работодателя (организации), указанные в ЕГРЮЛ и ЕГРИП
11	Код МКБ
11.____	Код характера повреждений и орган, подвергшийся повреждению (кодифицируется согласно графе "Диагноз и код диагноза по МКБ", содержащейся в медицинском заключении о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести учетной формы N 315/у, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 г. N 275)
12	Код профессионального статуса
12.____	Следует указывать код из общероссийского классификатора занятий (Общероссийский классификатор занятий) код указывается в формате, например: "Штукатур" Код <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">12.7123</span> "
13	Код по статусу занятости
13.1	работник - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем
13.1.1	работник, выполняющий работу на условиях трудового договора (в том числе заключенного на срок до двух месяцев или на период выполнения сезонных работ)
13.1.2	работник, выполняющий работу в свободное от основной работы время (совместитель)
13.1.3	работник, выполняющий работу на дому из материалов и с использованием инструментов и механизмов, выделяемых работодателем или приобретаемых ими за свой счет (надомники)
13.1.4	работник, выполняющий работу дистанционно
13.2	иностраннный гражданин, привлекаемый к трудовой деятельности
13.3	другие лица, участвующие в производственной деятельности работодателя,

	помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, в частности:
13.3.1	работники и другие лица, получающие образование в соответствии с ученическим договором;
13.3.2	обучающиеся, проходящие производственную практику;
13.3.3	лица, страдающие психическими расстройствами, участвующие в производительном труде на лечебно-производственных предприятиях в порядке трудовой терапии в соответствии с медицинскими рекомендациями;
13.3.4	лица, привлекаемые к выполнению общественно полезных работ;
13.3.5	лица, осужденные к лишению свободы, принудительным работам и привлекаемые к труду, в том числе на основании договоров (контрактов) со сторонними организациями, а также осужденные к лишению свободы, привлеченные без оплаты труда к выполнению работ по благоустройству исправительных учреждений и прилегающих к ним территорий и осужденные к наказанию в виде принудительных работ, привлеченные без оплаты труда к выполнению работ по благоустройству зданий и территории исправительного центра;
13.3.6	осужденные, отбывающие наказание в виде обязательных работ;
13.3.7	члены производственных кооперативов и члены крестьянских (фермерских) хозяйств, принимающие личное трудовое участие в их деятельности.
13.4	работодатели
13.5	работники и другие лица, чей статус не классифицирован
14	Код профессии (должности) (при наличии)
14.__	Следует указывать регистрационный номер профессионального стандарта
15	Последствия несчастного случая на производстве:
15.1	выздоровел
15.2	переведен на другую работу
15.3	установлена инвалидность III, II, I групп
15.4	умер