Приложение 2 к приказу

от « » 20 г. № .

**«Об утверждении и введение в действие**

**Порядка о расследовании и учете несчастных случаев**

**с обучающимися и с работниками ФГБОУ ВО «РГЭУ (РИНХ)»**»

**ПОЛОЖЕНИЕ**

О РАССЛЕДОВАНИИ И УЧЕТЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

С РАБОТНИКАМИ ФГБОУ ВО «РГЭУ (РИНХ)»

1. Общие положения

* 1. Настоящее положение о расследовании и учете несчастных случаев с работниками (далее Положение) устанавливает порядок расследования и учета несчастных случаев, происшедших в образовательной организации с работниками ФГБОУ ВО «РГЭУ (РИНХ)» (далее - образовательная организация).
	2. Настоящее Положение разработано на основании Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", Постановления Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24.10.2002 N 73 "Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях".
	3. Порядок расследования и учета несчастных случаев определен ст.227-231 Трудового кодекса Российской Федерации.
	4. Формы документов, необходимых для расследования, оформления и учета несчастных случаев, утверждены Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24.10.2002 N 73 "Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях".

1.5. Расследованию и учету в соответствии со статьей 227 Трудового кодекса Российской Федерации подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя (в том числе с лицами, подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), 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.

Помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, в частности, относятся: работники и другие лица, получающие образование в соответствии с ученическим договором; обучающиеся, проходящие производственную практику.

1.6. Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат 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 (один день и более) или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших, если указанные события произошли при обстоятельствах, указанных в статье 227 Трудового кодекса Российской Федерации:

1.6.1. в течение рабочего времени на территории работодателя либо в ином месте выполнения работы, в том числе во время установленных перерывов, а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства и одежды, выполнения других предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;

1.6.2. при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем (его представителем), либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в служебных (производственных) целях, по письменному распоряжению работодателя (его представителя) или по соглашению сторон трудового договора;

1.6.3. при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком;

1.6.4. при следовании на транспортном средстве в качестве сменщика во время междусменного отдыха (водитель-сменщик на транспортном средстве и другие);

1.6.5. при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

1.6.6. Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат также события, если они произошли с лицами, привлеченными в установленном порядке к участию в работах по предотвращению катастрофы, аварии или иных чрезвычайных обстоятельств либо в работах по ликвидации их последствий.

1.7. Несчастный случай, происшедший с работником при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту работы по совместительству. В этом случае работодатель (его представитель), проводивший расследование, с письменного согласия работника может информировать о результатах расследования работодателя по месту основной работы пострадавшего.

1.8. Несчастный случай, происшедший с лицом, направленным для выполнения работы к другому работодателю и участвовавшим в его производственной деятельности, расследуется комиссией, образованной работодателем, у которого произошел несчастный случай. В состав комиссии входит представитель работодателя, направившего это лицо. Неприбытие или несвоевременное прибытие указанного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

1.9. Несчастный случай, происшедший с лицом, выполнявшим работу на территории другого работодателя, расследуется комиссией, образованной работодателем (его представителем), по поручению которого выполнялась работа, с участием при необходимости работодателя (его представителя), за которым закреплена данная территория на правах собственности, владения, пользования (в том числе аренды) и на иных основаниях.

1.10. Несчастный случай, происшедший с лицом, выполнявшим по поручению работодателя (его представителя) работу на выделенном в установленном порядке участке другого работодателя, расследуется комиссией, образованной работодателем, производящим эту работу, с обязательным участием представителя работодателя, на территории которого она проводилась.

1.11. Травмы, полученные в рабочее время, но не повлекшие за собой необходимость перевода работника на другую работу, временную или стойкую утрату трудоспособности, не подлежат расследованию в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации.

1.12. Несчастным случаем, не связанным с производством, считать (согласно ч. 6 ст. 229.2 ТК РФ):

- смерть вследствие самоубийства или общего заболевания, которая подтверждена медучреждением, следственными органами, судом;

- смерть или повреждение здоровья в результате алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (отравления) (по заключению медицинской организации), которое не связано с нарушениями технологического процесса;

- несчастный случай, который произошел при совершении пострадавшим уголовного преступления.

**2. Порядок действий при несчастном случае**

2.1. Работники образовательной организации обязаны незамедлительно известить своего непосредственного руководителя (руководителя подразделения), а во время его отсутствия - вышестоящего руководителя о каждом происшедшем несчастном случае или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого заболевания (отравления), при осуществлении трудовых функций в течение рабочего времени.

2.2. Руководитель подразделения сообщает о происшедшем несчастном случае руководителю образовательной организации (ректору, проректору), начальнику отдела охраны труда и техники безопасности (либо лицу, назначенному приказом руководителя организации ответственным за охрану труда).

2.3. При поступлении информации о происшедшем несчастном случае руководитель образовательной организации обязан:

2.3.1. немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию.

2.3.2. принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;

2.3.3. принять неотложные меры для сохранения до начала расследования несчастного случая обстановки, 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, произвести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия); принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

2.4. Начальник отдела охраны труда и технике безопасности (либо иное лицо, назначенное приказом ответственным за охрану труда) после получения информации о происшедшем несчастном случае - в течение суток обязан:

2.4.1. направить запрос (приложение 1 к настоящему Положению) за подписью руководителя (его уполномоченного представителя) в медицинское учреждение, куда впервые обратился или был доставлен пострадавший, о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

2.4.2. направить сообщение о страховом случае в отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (приложение 2 к настоящему Положению).

2.5. Определение степени тяжести повреждения здоровья осуществляется медицинской организацией, куда впервые обратился пострадавший, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2005 года N 160 "Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве". Форма медицинского заключения о характере полученных работником повреждений (N 315/у) утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 года N 275 "О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве" (приложение 3 к настоящему Положению).

От степени тяжести повреждения здоровья (легкая или тяжелая) зависят дальнейшие действия по расследованию несчастного случая.

**3. Порядок действий при расследовании легкого несчастного случая**

3.1. После получения из медицинского учреждения ответа на запрос с заключением о степени тяжести повреждения здоровья по категории "легкая" начальник (специалист) отдела охраны труда и технике безопасности, либо лицо, назначенное приказом образовательной организации, незамедлительно подготавливает проект приказа о создании комиссии по расследованию несчастного случая в составе не менее трех человек.

3.2. В состав комиссии включаются лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда приказом руководителя, представитель работодателя, представитель выборного органа первичной профсоюзной организации работников.

Комиссию возглавляет руководитель учреждения либо его представитель.

Комиссия должна состоять из нечетного числа членов.

Непосредственный руководитель пострадавшего в состав комиссии не включается.

3.3. Комиссия проводит расследование в сроки и порядке в соответствии с [п.](#P69) 5 настоящего Положения.

**4. Порядок действий при расследовании тяжелого (в том числе группового) несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом**

 4.1. О тяжелом несчастном случае (в том числе групповом: два человека и более), несчастном случае со смертельным исходом специалист по охране труда либо лицо, назначенное приказом руководителя организации, в течение суток направляет извещение (приложение 4 к настоящему Положению):

- в Государственную инспекцию труда субъекта РФ;

- в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;

- в Министерство (департамент, управление) труда и социальной защиты населения субъекта РФ как исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (по месту регистрации работодателя в качестве страхователя);

- в Министерство науки и высшего образования Российской Федерации (Департамент государственной службы и кадров) как орган управления образованием;

- работодателю, направившему работника, с которым произошел несчастный случай;

- при необходимости в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу (в Ростехнадзор);

- в соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов.

О случаях острого отравления работодатель (его представитель) сообщает в соответствующий орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору.

4.2. Начальник (специалист) отдела охраны труда и техники безопасности (либо лицо, назначенное приказом) незамедлительно подготавливает проект приказа о создании комиссии по расследованию несчастного случая.

Непосредственный руководитель пострадавшего в состав комиссии не включается.

В состав комиссии включаются:

- председатель - государственный инспектор труда;

- члены комиссии:

- представитель Министерства науки и высшего образования РФ (по согласованию);

- представитель отделения Фонда социального страхования;

- технический инспектор труда Профсоюза работников образования и науки;

- начальник (специалист) отдела охраны труда и техники безопасности или лицо, назначенное приказом руководителя организации ответственным за организацию работы по охране труда;

- представитель первичной профсоюзной организации работников.

4.3. При групповом несчастном случае с числом погибших пять человек и более в состав комиссии включаются также представители федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на проведение государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и общероссийского объединения профессиональных союзов. Возглавляет комиссию руководитель государственной инспекции труда - главный государственный инспектор труда соответствующей государственной инспекции труда или его заместитель по охране труда, а при расследовании несчастного случая, происшедшего в организации или на объекте, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере промышленной безопасности - Ростехнадзор.

4.4. О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых несчастных случаев или несчастных случаев со смертельным исходом, работодатель (его представитель) в течение трех суток после получения сведений об этом направляет извещение по установленной форме в соответствующие территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, территориальное объединение организаций профсоюзов и территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу, а о страховых случаях - в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации работодателя в качестве страхователя).

4.5. В соответствии со ст. 229.3 Трудового кодекса Российской Федерации в определенных случаях расследование несчастного случая производится государственным инспектором труда без образования комиссии.

**5. Сроки расследования несчастных случаев**

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

5.2. Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая со смертельным исходом проводится комиссией в течение 15 дней.

5.3. Сроки расследования несчастных случаев исчисляются в календарных днях начиная со дня издания руководителем учреждения приказа об образовании комиссии по расследованию несчастного случая.

5.4. Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено руководителю учреждения или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследуется комиссией по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение одного месяца со дня поступления указанного заявления.

5.5. При необходимости проведения дополнительной проверки обстоятельств несчастного случая, получения соответствующих медицинских и иных заключений сроки, указанные в [пп. 5.1](#P71)-[5.](#P78)2, 5.4, могут быть продлены председателем комиссии, но не более чем на 15 дней. Если завершить расследование несчастного случая в установленные сроки не представляется возможным в связи с необходимостью рассмотрения его обстоятельств в организациях, осуществляющих экспертизу, органах дознания, органах следствия или в суде, то решение о продлении срока расследования несчастного случая принимается по согласованию с этими организациями, органами либо с учетом принятых ими решений. решения комиссии о продлении сроков расследования оформляют приказом, в нем указывают: причины продления срока расследования, дату окончания расследования.

**6. Порядок проведения расследования несчастных случаев**

6.1. При расследовании несчастного случая комиссия оформляет:

- протоколы опросов очевидцев несчастного случая, руководителя подразделения, где произошел несчастный случай, по возможности самого пострадавшего (приложение 5 к настоящему Положению);

протокол осмотра места происшествия (приложение 6 к настоящему Положению).

6.2. Перечень документов, формируемых в ходе расследования несчастного случая, установлен в статье 229.2 Трудового кодекса Российской Федерации.

Документы, имеющие отношение к несчастному случаю:

- планы, эскизы, схемы места происшествия;

- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;

- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшими требований охраны труда;

- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;

- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты;

- выписки из ранее выданных работодателю и касающихся предмета расследования предписаний государственных инспекторов труда и должностных лиц территориального органа исполнительной власти, а также выписки из представлений профсоюзных инспекторов труда об устранении выявленных нарушений требований охраны труда.

Председатель комиссии вправе запросить для исследования и иные материалы.

6.3. На основании собранных материалов расследования комиссия (государственный инспектор труда):

- устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая;

- устанавливает лиц, допустивших нарушения требований охраны труда;

- вырабатывает предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая и предупреждению аналогичных несчастных случаев;

- устанавливает степень вины застрахованного от несчастного случая работника в процентах, если несчастный случай произошел из-за его неосторожных действий (ч. 8 ст. 229.2 ТК РФ);

-квалифицирует несчастный случай как производственный, либо как не связанный с производством (акт составляется в произвольной форме).

6.4. По результатам расследования группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая или несчастного случая со смертельным исходом составляется акт (приложение 7 к настоящему Положению) о расследовании группового несчастного случая (тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом) не менее чем в двух экземплярах в двух экземплярах, которые подписываются всеми лицами, проводившими в установленном порядке его расследование. Если несчастный случай является страховым - составляется дополнительный (третий) экземпляр акта, а при количестве пострадавших более одного акты составляются для каждого пострадавшего (ст. 229.3 ТК РФ).

6.5. При несчастном случае, происшедшем в организации или на объекте, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере промышленной безопасности, состав комиссии утверждается руководителем территориального органа (Ростехнадзор). Возглавляет комиссию представитель этого органа.

6.6. Случаи острого отравления или радиационного воздействия, превысившего установленные нормы, расследуются в порядке, устанавливаемом Правительством РФ.

6.7. Расследование несчастного случая, происшедшего в результате катастрофы, аварии или иного повреждения транспортного средства, проводится комиссией, образуемой и возглавляемой работодателем (его представителем), с обязательным использованием материалов расследования катастрофы, аварии или иного повреждения транспортного средства, проведенного соответствующим федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, органами дознания, органами следствия и владельцем транспортного средства.

6.8 . Каждый пострадавший, а также его законный представитель или иное доверенное лицо имеют право на личное участие в расследовании несчастного случая, происшедшего с пострадавшим. По требованию пострадавшего или в случае смерти пострадавшего по требованию лиц, состоявших на иждивении пострадавшего, либо лиц, состоявших с ним в близком родстве или свойстве, в расследовании несчастного случая может также принимать участие их законный представитель или иное доверенное лицо. В случае, когда законный представитель или иное доверенное лицо не участвует в расследовании, работодатель (его представитель) либо председатель комиссии обязан по требованию законного представителя или иного доверенного лица ознакомить его с материалами расследования.

**7. Порядок оформления материалов расследования несчастных случаев**

7.1. Несчастные случаи, квалифицированные как несчастные случаи на производстве, оформляются актом о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (приложение 9 к настоящему Положению) в трех экземплярах: 1 - для работника, 1 - для работодателя, 1 - для Фонда социального страхования.

При групповом несчастном случае на производстве акт составляется на каждого пострадавшего отдельно.

7.2. Акт формы Н-1 составляется комиссией, проводившей расследование несчастного случая, подписывается всеми членами комиссии, утверждается руководителем (его представителем) и заверяется печатью организации. Все экземпляры актов имеют равную юридическую силу.

7.3. Начальник отдела охраны труда и технике безопасности (специалист по охране труда), либо лицо, назначенное приказом руководителя организации, формирует отдельную папку с оформленными и подписанными актами о расследовании несчастного случая и составленными в установленных случаях актами формы Н-1 вместе с материалами расследования.

7.4. Сформированные папки с материалами расследования передаются председателем комиссии для рассмотрения руководителю образовательной организации.

7.5. В трехдневный срок, после завершения расследования, начальник отдела охраны труда и технике безопасности (либо специалист по охране труда), либо лицо, назначенное приказом руководителя организации, направляет:

7.5.1. при легком несчастном случае -

- один экземпляр Акта Н-1 (с копиями материалов расследования) в отделение Фонда социального страхования,

- второй экземпляр Акта Н-1 (с копиями материалов расследования) - выдает на руки пострадавшему (либо доверенному лицу),

- третий экземпляр Акта Н-1 (с **оригиналами** материалов расследования) - хранит в учреждении в течение 45 лет.

7.5.2. при тяжелом несчастном случае - направляются по указанию председателя комиссии (государственного инспектора труда, проводившего расследование) в прокуратуру, куда ранее направлялось извещение о несчастном случае, государственную инспекцию труда, в отделение Фонда социального страхования, в территориальный орган соответствующего федерального надзора (по несчастным случаям, происшедшим на подконтрольных им объектах), в вышестоящий орган управления образованием, техническую инспекцию Профсоюза работников образования и науки субъекта РФ, **оригиналы** материалов расследования хранятся в учреждении в течение 75 лет.

7.6. Каждый оформленный в установленном порядке несчастный случай на производстве регистрируется в журнале регистрации несчастных случаев на производстве (приложение 9 к настоящему Положению) начальником отдела охраны труда и техники безопасности (специалистом по охране труда), либо лицом, назначенным приказом за ведение журнала приказом руководителя образовательной организации.

7.7. При ликвидации организации до истечения установленного срока хранения актов о происшедших несчастных случаях на производстве оригиналы указанных актов подлежат передаче на хранение правопреемнику, а при его отсутствии - соответствующему государственному органу, осуществляющему данные функции, с последующим информированием об этом государственной инспекции труда.

**8. Заключение**

8.1. По окончании временной нетрудоспособности пострадавший предъявляет начальнику отдела охраны труда и техники безопасности (специалисту по охране труда), либо лицу, назначенному приказом руководителя организации, справку о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве по форме N 316/у (приложение 10 к настоящему Положению).

8.2. По окончании временной нетрудоспособности пострадавшего (по несчастным случаям со смертельным исходом - в течение месяца по завершении расследования) руководитель образовательной организации (его представитель) направляет в соответствующую государственную инспекцию труда, а в необходимых случаях - в соответствующий территориальный орган федерального надзора сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах, в целях предупреждения несчастных случаев на производстве по установленной форме (приложение 11 к настоящему Положению), а также в отделение Фонда социального страхования. В частности, в данной форме описывается дальнейшая судьба пострадавшего (выздоровление, перевод на другое место работы, группа инвалидности), указываются окончательный диагноз и продолжительность временной нетрудоспособности. Сообщаются также сведения о суммарном материальном ущербе от последствий несчастного случая, о назначении суммы ежемесячных выплат (если они имеют место), о решении прокуратуры в возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве.

8.3. О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых или несчастных случаев со смертельным исходом, руководитель образовательной организации обязан в течение трех суток после получения сведений об этом направить извещение в организации, указанные в [п. 4.1](#P43). О страховых случаях указанное сообщение направляется также в исполнительные органы страховщика (по месту регистрации страхователя).

8.4. В соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за своевременное и надлежащее расследование, оформление, регистрацию и учет несчастных случаев на производстве, а также реализацию мероприятий по устранению причин несчастных случаев на производстве возлагается на руководителя образовательной организации.

8.5. Члены комиссии, проводящие в установленном порядке расследование несчастных случаев, несут персональную ответственность за соблюдение установленных сроков расследования, объективность выводов и решений, принятых ими по результатам проведенных расследований несчастных случаев.

*Приложения к Положению о расследовании и учете несчастных случаев с ФГБОУ ВО «РГЭУ (РИНХ)» содержат формы и образцы документов, согласно утв. Постановления Министерства труда и социального развития РФ от 24.10.2002 №73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве»:*

- запрос в медицинское учреждение о характере и степени тяжести повреждения здоровья пострадавшего при несчастном случае на производстве (приложение 1);

- сообщение в Фонд социального страхования о страховом случае (о несчастном случае на производстве, групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом, о впервые выявленном профзаболевании) (приложение 2);

- медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести (пр+иложение 3);

- извещение о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом) (приложение 4);

- протокол опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица) (приложение5);

- протокол осмотра места несчастного случая (приложение 6);

- акт о расследовании группового несчастного случая (тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом) (приложение 7);

- акт о несчастном случае на производстве (форма Н-1) (приложение 8);

- журнал регистрации несчастных случаев на производстве (приложение 9);

- справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве (приложение 10);

- сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах (приложение 11).

**Приложение 1**

(рекомендуемое)

Письмо-запрос в медицинское учреждение о характере и степени тяжести повреждения здоровья пострадавшего при несчастном случае на производстве.

Просим Вас дать заключение о характер и степени тяжести повреждений здоровья, полученных работником нашего предприятия ФИО, дата рождения, в результате несчастного случая на производстве, происшедшего (дата, время), а также о возможном нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсикологического опьянения (по форме 315/у).Указанные сведения необходимы для проведения расследования и установления объективных обстоятельств и причин данного несчастного случая в соответствие с требованиями ст. 229 ТК. РФ. Выписку из заключения просим выдать на руки представителю (наименование организации ФИО представителя, по доверенности).

**Приложение 2**

# СООБЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

# (о несчастном случае на производстве, групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом, о впервые выявленном профзаболевании)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации, ее адрес, телефон (факс), ОКОНХ и регистрационный N в исполнительном органе Фонда, форма собственности, вид производства, ведомственная подчиненность при ее наличии)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, время (местное), место происшествия, выполняемая работа и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай (профзаболевание))

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число пострадавших, в том числе погибших (при групповом случае))

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших))

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид трудовых отношений (трудовой договор (контракт), гражданско - правовой договор))

6. Лицо, передавшее сообщение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, должность)

Сообщение направляется в течение суток исполнительному органу Фонда по месту регистрации страхователя в соответствии с пп. 6 п. 2 ст. 17 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний".

**Приложение 3**

# Наименование медицинской Учетная форма N 315/у

# организации (штамп) Утверждена Приказом

#  Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 г. N 275

# МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ХАРАКТЕРЕ ПОЛУЧЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И СТЕПЕНИ ИХ ТЯЖЕСТИ

#  Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой(ого) выдается медицинское заключение)

# о том, что пострадавший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия) пострадавшего)

# поступил в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время поступления (обращения))

# Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

#  Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве указанное

# повреждение относится к категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (указать степень тяжести травмы: тяжелая, легкая, нужное - вписать)

# Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

#  Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

# М.П.

**Приложение 4**

# ИЗВЕЩЕНИЕ

# о групповом несчастном случае

# (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом) [<\*>](#Par52)

# 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы

# 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа [<\*\*>](#Par53), краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

# 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (число пострадавших, в том числе погибших)

# 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (фамилия, инициалы и профессиональный статус [<\*\*>](#Par53) пострадавшего (пострадавших), профессия(должность) [<\*\*>](#Par53), возраст - при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

# 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (характер [<\*\*>](#Par53) и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими),

# - при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

# 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, 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 Трудового кодекса Российской Федерации, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

<\*\*> При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.

**Приложение 5**

# 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ произведен опрос

#  (указать место проведения опроса)

# пострадавшего (очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации) (нужное подчеркнуть)

# 1) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 2) дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 3) место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 4) место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 5) гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 6) образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 7) семейное положение, состав семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 8) место работы или учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 9) профессия, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 10) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

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

#  (процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе:

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

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

#  (каких именно, кем именно)

# 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, фамилии, инициалы)

# заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(поступили, не поступили). Содержание заявлений: \_\_\_\_\_\_\_

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

# С настоящим протоколом ознакомлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

# Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

# Замечания к протоколу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

# Протокол составлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

#

**Приложение 6**

#  ПРОТОКОЛ

#  осмотра места несчастного случая, происшедшего

#  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

# С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фамилия, инициалы, профессия (должность)

#  пострадавшего)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

# (место составления протокола)

#  Осмотр начат в \_\_ час. \_\_ мин.

#  Осмотр окончен в \_\_ час. \_\_ мин.

#  Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию

# несчастного случая на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фамилия, инициалы работодателя - физического лица

#  либо наименование

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. N \_\_,

#  организации)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (процессуальное положение,

#  фамилии, инициалы других лиц,

#  участвовавших в осмотре:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  другие члены комиссии по расследованию несчастного

#  случая, доверенное лицо пострадавшего,

#  адвокат и др.)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  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 рабочего места (агрегата, машины, станка,

# транспортного средства и другого оборудования), где произошел

# несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (точное указание рабочего места, тип (марка),

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины,

#  станка, транспортного средства и другого оборудования)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 2.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда

# (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием

# индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий

# труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#Par145)

# 2.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку

# условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда)

# (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#Par145)

# 3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала,

# инструмента, приспособления и других предметов, которыми была

# нанесена травма

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (указать конкретно их наличие и состояние)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 4) наличие и состояние защитных ограждений и других средств

# безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (блокировок, средств

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений

#  (занулений), изоляции проводов и т.д.)

# 5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми

# пользовался пострадавший

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви

#  и других средств индивидуальной защиты, их соответствие

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  нормативным требованиям)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 6) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние \_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 7) состояние освещенности и температуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (наличие приборов

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  освещения и обогрева помещений и их состояние)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# В ходе осмотра проводилась \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фотосъемка, видеозапись и т.п.)

# С места происшествия изъяты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (перечень и индивидуальные

#  характеристики изъятых предметов)

# К протоколу осмотра прилагаются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (схема места происшествия,

#  фотографии и т.п.)

# 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 осмотр, подпись, дата)

<\*> Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в [пункте 2.1](#Par59) указывается "не проводилась", [пункт 2.2](#Par63) не заполняется.

**Приложение 7**

# АКТ

# о расследовании группового несчастного случая

# (тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

# Расследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ несчастного случая,

#  (группового, тяжелого, со смертельным исходом)

# происшедшего "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (наименование, место нахождения, юридический адрес организации, отраслевая принадлежность

# (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), наименование вышестоящего федерального органа исполнительной власти; фамилия, инициалы работодателя)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# проведено в период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

# Лица, проводившие расследование несчастного случая:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фамилии, инициалы, должности, место работы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# должности и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастногослучая)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):

# фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# профессиональный статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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)

# семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

# Вводный инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (число, месяц, год)

# Инструктаж на рабочем месте/первичный, повторный, внеплановый, целевой/ (нужное подчеркнуть)

# по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (число, месяц, год)

# Стажировка: с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

#  (если не проводилась - указать)

# Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. \_\_\_\_\_\_(если не проводилось -указать)

# Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (число, месяц, год, N протокола)

# 3. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

#  3.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#Par196)

# 3.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#Par196)

# 4. Обстоятельства несчастного случая

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное изложение событий и действий пострадавшего пострадавших) и других лиц, связанных с несчастным случаем, характер и степень тяжести полученных пострадавшим (пострадавшими) повреждений с указанием поврежденных мест, объективные данные об алкогольном или ином опьянении пострадавшего (пострадавших) и другие сведения, установленные в ходе расследования)

# 5. Причины, вызвавшие несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

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

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (фамилии, инициалы, должности (профессии) лиц с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в [п. 5](#Par123) настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) указать степень его (их) вины в процентах)

# 7. 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 Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденного Постановлением Минтруда России от 24 октября 2002 г. N 73, и указывается наименование организации(фамилия, инициалы работодателя - физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)

# 8. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать содержание мероприятий и сроки их выполнения)

# 9. Прилагаемые документы и материалы расследования:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

# Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилии, инициалы, дата)

<\*> Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в [пункте 3.1](#Par95) указывается "не проводилась", [пункт 3.2](#Par99) не заполняется.

**Приложение 8**

 (в ред. Приказов Минтруда России от 20.02.2014 № 103н, от 14.11.2016 № 640н)

Форма Н-1

Один экземпляр направляется

пострадавшему или его доверенному лицу

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя(его представителя)) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Печать (при наличии печати)

|  |  |
| --- | --- |
| АКТ № |  |

о несчастном случае на производстве

1. Дата и время несчастного случая

(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

количество полных часов от начала работы)

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

(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/; фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения

3. Организация, направившая работника

(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество

пол (мужской, женский)

дата рождения

профессиональный статус

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)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/

(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стажировка: с “ |  | ” |  | 200 |  | г. по “ |  | ” |  | 200 |  | г. |

(если не проводилась – указать)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| несчастный случай: с “ |  | ” |  | 200 |  | г. по “ |  | ” |  | 200 |  | г. |

(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год, № протокола)

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

 (краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных

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

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

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

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда [[1]](#footnote-1)\*

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН)

 \*

8. 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)

8.1. Вид происшествия

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая

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

9. Причины несчастного случая

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответствен-ность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи лиц, проводившихрасследование несчастного случая |  |  |  |
|  | (подписи) |  | (фамилии, инициалы) |
|  |
| (дата) |

**Приложение 9**

ЖУРНАЛ

регистрации несчастных случаев на производстве

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица,

его регистрационные данные)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N 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  | N 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  | 5.1  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 10**

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 15 апреля 2005 г. N 275

#  Медицинская документация

# Наименование медицинской организации (штамп)

#

# Учетная форма N 316/у Утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 г. N 275

#

# СПРАВКА

# О ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ПОСТРАДАВШЕГО

# ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

#  Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия) и место работы пострадавшего)

# о том, что он (она) проходил(ла) лечение:

#  - в период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

# по поводу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате несчастного случая на производстве, и коды диагнозов по МКБ-10)

#  - в период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

# по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на производстве.

#  Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление; рекомендован перевод на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; летальный исход (нужное подчеркнуть).

# Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

#  Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

# М.П.

**Приложение 11**

#  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, место нахождения и юридический адрес организации, 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 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ 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);

# 2) окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению органа судебно-медицинской экспертизы)

# 3) продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего\_\_\_\_\_ дней.

# Освобожден от работы с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_г.

# Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на другую работу) \_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней;

# 4) стоимость испорченного оборудования 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 др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

# 7) суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

#  (сумма [строк 4](#Par44) - 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 прокуратуры о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (дата, номер и краткое содержание решения прокуратуры 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

1. \* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется. [↑](#footnote-ref-1)