

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. Х.М. БЕРБЕКОВА» (КБГУ)**

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзной
организации КБГУ

И.Л. Кобозев

« _____ » 2024г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор КБГУ

М.Х. Гукешоков

_____ 2024г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**«РЕАГИРОВАНИЕ НА НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ
И ПОРЯДОК УЧЕТА МИКРОТРАВМ»**

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ:

1. ПРОЦЕСС 19: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм
2. ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ:

Оглавление

☑	Общие положения.....	4
☑	Область применения.....	4
☑	Организация выполнения процесса.....	4
%1.1.	Первый раздел: Действия при наступлении НС.....	4
%1.2.	Второй раздел: Действия при расследовании НС.....	8
%1.3.	Третий раздел: Обжалование результатов расследования работодателем.....	14
%1.4.	Четвертый раздел: Учет и расследование микроtraвм.....	15
☑	Перечень основных НПА для реализации процесса обеспечения.....	16
	Форма 19.1 (утвержденная) Сообщение о страховом случае (о несчастном случае на производстве, групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом, о впервые выявленном профзаболевании).....	17
	Форма 19.2 (утвержденная) Форма – 1, Извещение о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом).....	18
	Форма 19.3 Письменный запрос в медицинское учреждение о характере и степени повреждения, причиненного здоровью пострадавшего.....	19
	Форма 19.4 (утвержденная) Учетная форма № 315/у.....	20
	Форма 19.5 Приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая.....	22
	Форма 19.6 (утвержденная) Протокол осмотра места несчастного случая.....	23
	Форма 19.7 (утвержденная) Протокол опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица).....	27
	Форма 19.8 Уведомление о праве пострадавшего (его родственников) на участие в расследовании несчастного случая его доверенного лица.....	30
	Форма 19.9 Протокол заседания комиссии по расследованию несчастного случая.....	31
	Форма 19.10 Приказ о продлении сроков расследования несчастного случая.....	32
	Форма 19.11 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1.....	33
	(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год).....	35
	(если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется»).....	35
	Форма 19.12 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1ПС.....	39
	Форма 19.13 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1ЧС.....	45
	Форма 19.14 (утвержденная) Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом).....	49
	(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год).....	51
	Форма 19.15 (утвержденная) Акт о расследовании обстоятельств происшествия,	

предполагающего гибель работника в результате несчастного случая.....	56
Форма 19.16 (утвержденная) Учетная форма N 316/у.....	59
Форма 19.17 (утвержденная) Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах.....	60
Форма 19.18 (утвержденная) Журнал регистрации несчастных случаев на производстве.....	63
Форма 19.19 Справка о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника.....	64
Форма 19.20 Журнал учета микроповреждений (микротравм) работников.....	65

— Общие положения

- %1.1. Положение организации «Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм», (далее – Положение) определяет единые правила и требования к проведению расследования несчастных случаев на производстве и порядке учета микротравм.
- %1.2. Основание для проведения процесса «Реагирование на несчастные случаи» – часть 9 статьи 229.2 ТК РФ и ст. 227-231 ТК РФ.
- %1.3. Цель процесса «Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм» – обеспечение своевременного реагирования на несчастные случаи. Снижение тяжести последствий эскалации рисков, вызванных наличием опасных производственных факторов. Планирование и реализация корректирующих мероприятий по факту травмирования работника, обеспечивающих невозможность повторения похожих инцидентов в будущем.
- %1.4. Несчастный случай (далее – НС) на производстве – событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору как на территории работодателя, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте, предоставленном работодателем, и которое повлекло необходимость перевода пострадавшего на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

— Область применения

- %1.1. Положение предназначено для применения всеми работниками организации, а также другими лицами, участвующими в ее производственной деятельности (в том числе с лицами, подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве), при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению представителя работодателя, а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

— Организация выполнения процесса

Процесс включает в себя четыре раздела:

Раздел 1: Действия при наступлении НС

Раздел 2: Действия при расследовании НС

Раздел 3: Обжалование результатов расследования работодателем

Раздел 4: Учет и расследование микротравм

%1.1. Первый раздел: Действия при наступлении НС

При наступлении НС на производстве с работником необходимо:

Шаг 1. Незамедлительно оказать первую помощь пострадавшему. Чтобы уметь оказывать первую помощь в организации работники должны проходить обучение по программе «Оказание первой помощи пострадавшим»¹.

Шаг 2. Вызвать скорую помощь и организовать перевозку пострадавшего в медицинское учреждение. По возможности направить дополнительно работника с пострадавшим, в качестве сопровождающего.

В случае, если пострадавший отказывается вызвать скорую помощь, пострадавшего необходимо направить в травмпункт в сопровождении представителя работодателя.

¹ Смежный процесс «Подготовка работников по охране труда. Обучение по оказанию первой помощи пострадавшим»

Шаг 3 Принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц.

Шаг 4. Сохранить до начала расследования НС обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия)

Шаг 5. При наступлении НС работодатель обязан в течение суток направить извещения соответствующей формы о произошедшем НС (Формы 19.1-19.2).

В территориальное отделение ФСС по месту регистрации работодателя в качестве страхователя извещение направляется по Форме 19.1.

В остальные организации и органы власти извещение направляется по Форме 19.2.

Если случай квалифицирован, как легкий, тяжелый, групповой, со смертельным исходом (любой вид НС):

- в Территориальное отделение ФСС по месту регистрации работодателя в качестве страхователя. Извещение можно отправлять в электронной форме (Форма 19.1).

Если случай квалифицирован, как тяжелый, групповой, со смертельным исходом:

- в Территориальное отделение ФСС по месту регистрации работодателя в качестве страхователя;
- в Государственную инспекцию труда, по месту происшедшего НС;
- в Прокуратуру по месту происшедшего НС;
- в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия по реализации государственной политики в области охраны труда на территории субъекта Российской Федерации, и в орган местного самоуправления по месту происшедшего НС;
- в соответствующий федеральный орган исполнительной власти, если НС произошел в подведомственной ему организации;
- в Территориальное объединение организаций профсоюзов;
- в Территориальный орган государственного надзора, контролирующий объект или организацию, где произошел НС (Ростехнадзор, Росприроднадзор, Роспотребнадзор, Росатом, Росавиация и т.д.);
- Работодателю, направившему работника, с которым произошел НС;
- Родственникам пострадавшего (законному представителю или иному доверенному лицу), при тяжелом НС или НС со смертельным исходом.

(Статья 228.1. Порядок извещения о несчастных случаях)

Если НС с легким исходом по прошествии времени переходит в категорию тяжелого или НС со смертельным исходом, то в течение трех календарных дней после получения сведений об этом направляется извещение о тяжелом НС в соответствующие организации:

- в Государственную инспекцию труда, по месту происшедшего НС;
- в Территориальное объединение организаций профсоюзов;
- в Территориальный орган государственного надзора, контролирующий объект

или организацию, где произошел НС (Ростехнадзор, Росприроднадзор, Роспотребнадзор, Росатом, Росавиация и т.д.);

- в Территориальное отделение ФСС по месту регистрации работодателя в качестве страхователя.

Шаг 6. Ответственный по охране труда (или ОЛ работодателя) готовит и направляет письменный запрос в медицинское учреждение о характере полученных повреждений здоровья пострадавшего в результате НС и степени их тяжести; также необходимо в обязательном порядке запросить информацию о результатах обследования пострадавшего на наличие алкоголя, наркотиков в крови или нахождения в состоянии иного токсического опьянения (Форма 19.3).

Шаг 7. Представитель медицинской организации незамедлительно готовит и выдает справку «Учетная форма № 315/у» представителю работодателя (Форма 19.4).

Шаг 8. Работодатель издает приказ о создании комиссии по расследованию НС (Форма 19.5).

Состав комиссии (включающий председателя комиссии и членов комиссии) должен состоять из нечетного числа членов. В комиссии по расследованию НС должно быть не меньше трех человек, в число которых обязательно должны входить (ч. 1 ст. 229 ТК РФ):

если этот случай квалифицирован, как легкий:

- ответственный по охране труда (или лицо, назначенное приказом руководителя ответственным за эту работу);
- представители работодателя;
- представитель профсоюза (или другого представительного органа работников при наличии).

если этот случай квалифицирован, как тяжелый, смертельный или групповой:

- государственный инспектор по труду (он же и будет председателем комиссии по расследованию НС)
- ответственный по охране труда (или лицо, назначенное приказом руководителя ответственным за данную работу);
- представитель ведомства, которое занимается регулированием вопросов соблюдения требований законов, относящихся к данному ведомству (например: если работник пострадал во время пожара, то в комиссию будет привлечен представитель пожарной инспекции);
- представители работодателя;
- представитель профсоюза (или другого представительного органа работников)

В легких НС по общему правилу возглавляет комиссию руководитель организации либо уполномоченное им лицо (его заместитель, главный инженер, руководитель службы охраны труда в организации) (ч. 1. ст. 229 ТК РФ).

В тяжелых/групповых НС возглавляет комиссию государственный инспектор по труду.

Член комиссии или председатель комиссии может быть заменен в случае письменного уведомления работодателя, образовавшего комиссию по расследованию НС, руководителем соответствующего органа (организации), направившего данного члена комиссии для участия в расследовании, об отзыве члена комиссии или председателя комиссии, направленного для участия в комиссии по расследованию НС, и

направлении руководителем соответствующего органа (организации) другого представителя для участия в работе комиссии взамен выбывшего, в случае:

- уклонения без уважительных причин от участия в работе комиссии при подтверждении надлежащего информирования члена комиссии о работе комиссии;
- невозможности исполнять свои обязанности по причине болезни (иного повреждения здоровья) либо смерти;
- по причине увольнения (освобождения от занимаемой должности) члена комиссии или председателя комиссии.

Руководитель соответствующего органа (организации) представитель которого выведен из состава комиссии обязан незамедлительно направить другого представителя для участия в работе комиссии взамен выбывшего.

Документы, подтверждающие замену члена комиссии, с указанием причины принятого решения, приобщаются к материалам расследования. Работодателем в течении 24 часов после получения письменного уведомления вносятся изменения в приказ о создании комиссии, который приобщается к материалам расследования НС.

Важно! Если работник пострадал в командировке, то вы должны организовать расследования у себя в компании и привлечь представителя принимающей стороны в комиссию по расследованию.

Важно! Должностное лицо организации, которое непосредственно отвечает за безопасные условия и охрану труда на объекте, где произошел НС (например, руководитель отдела, начальник участка), не может быть включено в состав комиссии (ч. 3 ст. 229 ТК РФ).

В ходе расследования НС наряду с другими фактами будет выясняться его причастность к происшедшему (ч. 1 ст. 229.2 ТК РФ).

Если будет установлено, что лицо нарушило свои обязанности, не обеспечив безопасность труда на вверенном ему объекте, ему грозит административная (по ст. 5.27 КоАП РФ) или даже уголовная (по ст. 143 УК РФ) ответственность.

Важно! НС, о которых не было своевременно (в течении 24 часов с момента происшедшего НС) сообщено работодателю или в результате которых нетрудоспособность наступила не сразу (по истечении 24 часов с момента происшедшего НС), расследуются по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение одного месяца со дня поступления указанного заявления в соответствии с требованиями установленными ч. 2 ст. 229.1 ТК РФ.

Если случай произошел с дистанционными работниками и квалифицирован как групповой (тяжелый или со смертельным исходом), тяжелый или со смертельным исходом, то:

- расследование проводится комиссией работодателя, формируемой по месту происшествия (при условии, что работодатель зарегистрирован в субъекте Российской Федерации, где произошел НС);
- если НС произошел в месте отличном от места регистрации работодателя расследование проводится также комиссией, формируемой работодателем и возглавляемой государственным инспектором труда субъекта РФ, на территории которого зарегистрирован работодатель, но при необходимости, с привлечением государственного инспектора труда субъекта Российской

Федерации, на территории которого произошел НС.

НС, произошедший с лицами, выполнявшими работу на основе договора гражданско-правового характера и квалифицированный как групповой (тяжелый или со смертельным исходом), тяжелый или со смертельным исходом расследуется в установленном порядке государственными инспекторами труда на основании заявления пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), а также на основании информации правоохранительных органов, органов исполнительной власти, профсоюзов и исполнительного органа страховщика.

%1.2. **Второй раздел:** Действия при расследовании НС

Шаг 9. Члены комиссии организуют опрос пострадавшего при НС (очевидца НС, должностного лица), сбор и изучение материалов расследования НС:

- Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате НС на производстве и степени их тяжести;
- За счет работодателя организуют фото- и (или) видеосъемку, составление планов, эскизов, схем места происшествия, протокола осмотра места несчастного случая, в том числе при помощи дистанционных технологий, а также предоставление информации, полученной с видеокamer, видеорегистраторов и других систем наблюдения и контроля, имеющихся на месте происшедшего НС (ч. 2, ст. 229.2 ТК РФ) (Форма 19.6);
- Документы, характеризующие состояние рабочего места (в частности, наличие опасных и вредных производственных факторов);
- Выписки из журналов (листов, карточек) регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшим требований охраны труда;
- Протоколы опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица) (Форма 19.7), допускается проводить опросы с применением дистанционных технологий, в том числе с использованием видео-конференц-связи;
- Экспертные заключения;
- Копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему средств индивидуальной защиты в соответствии с действующими нормами;
- Решение о продлении срока расследования НС (при наличии);
- Выписки из ранее выданных работодателю предписаний государственных инспекторов труда (должностных лиц иных органов надзора), касающихся предмета расследования;
- Заключение от федеральных органов исполнительной власти, осуществляющий государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности (их территориальный орган), в компетенции которых находится запрашиваемое исследование;
- Заключение государственного инспектора труда (при групповом НС, в результате которого один или несколько пострадавших получили повреждения здоровья, относящиеся в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории тяжелых, либо погибли, при тяжелом НС и НС со смертельным исходом, происшедшим с лицами, выполнявшими работу на основе договора гражданско-правового характера)

– Другие документы по усмотрению комиссии.

Принимаются к рассмотрению документы, ведение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации может осуществляться в электронном виде. Комиссия может пригласить за счет работодателя специалистов-экспертов для выполнения технических расчетов, проведения лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ (абз. 2 ч. 2 ст. 229.2 ТК РФ), в том числе эксперта для представления заключения о причине смерти пострадавшего и его нахождении в момент НС в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Следует отметить, что в работе самой комиссии специалист-эксперт не принимает участия. Он проводит самостоятельное исследование, отвечая на вопросы, поставленные комиссией.

Ход и результаты своего исследования эксперт описывает в заключении, которое включают в материалы расследования НС (ст. 229.2 ТК РФ).

При оформлении форм документов, необходимых для расследования НС на производстве, необходимо использовать Классификаторы, предусмотренные Приложением № 3 к приказу Минтруда России от 20.04.2022 N 223н.

Важно! Проведение опроса несовершеннолетнего пострадавшего (пострадавших) осуществляется с обязательным участием законных представителей (родителей, опекунов, попечителей).

Шаг 10. По требованию пострадавшего (его родственников или законных представителей) в расследовании НС может принимать участие его доверенное лицо. О праве пострадавшего (его родственников или законных представителей) на участие в расследовании НС его доверенного лица работодатель должен уведомить пострадавшего или его родственников. Лучше, сделать такое уведомление в письменной форме (Форма 19.8).

Решение о написании уведомления принимает председатель комиссии.

Комиссия по расследованию может организовывать встречи с пострадавшими, их доверенными лицами и членами семей в целях ознакомления их с результатами расследования НС, при необходимости вносят предложения по вопросам оказания им помощи социального характера, разъясняют порядок возмещения вреда, причиненного здоровью пострадавших, в том числе компенсации морального вреда, и оказывают помощь в пределах своей компетенции по разъяснению возникающих вопросов.

✓ После рассмотрения документов, собранных в ходе расследования НС, комиссия совершает следующие действия (ст. 229.2 ТК РФ):

- устанавливает обстоятельства и причины НС;
- указывает, кто допустил нарушение требований охраны труда;
- определяет, связаны с производственной деятельностью или нет действия пострадавшего работника в момент происшествия;
- выдает рекомендации по устранению причин НС, по предупреждению аналогичных НС;
- решает, какой работодатель должен вести учет НС;
- квалифицирует НС как связанный либо как не связанный с производством;
- устанавливает степень вины застрахованного от НС работника в процентах, если НС произошел из-за его неосторожных действий (ст. 229.2 ТК РФ);

- оформляет материалы расследования НС (ст. 230 ТК РФ).
- ✓ Расследование обстоятельств и причин НС комиссия проводит в течение 3 календарных дней (если этот случай квалифицирован, как легкий, в том числе групповой) и 15 календарных дней (если этот случай квалифицирован, как тяжелый или со смертельным исходом, в том числе групповой) со дня издания работодателем приказа об образовании комиссии по расследованию НС.
- ✓ В ходе расследования НС проводятся заседания комиссий, в том числе с использованием любых средств связи, обеспечивающих возможность проведения заседания, в том числе с использованием видео-конференц-связи. Председатель комиссии организывает заседания и сообщает любым доступным способом (по электронной почте, почтовой или факсимильной или телефонной связи) всем заинтересованным лицам (в том числе пострадавшему или его законному представителю или иному доверенному лицу, при необходимости), а при НС со смертельным исходом - лицу, состоявшее на иждивении погибшего в результате НС, либо лицу, состоявшее с ним в близком родстве или свойстве (их законному представителю или иному доверенному лицу) о способе, времени проведения заседания. По итогам таких заседаний рекомендуется оформлять и подписывать протокол, составленный в произвольной форме, который приобщается к материалам расследования (Форма 19.9).
- ✓ Если в ходе расследования НС, происшедшего с лицом, в том числе иностранным гражданином, выполнявшим работы на основании договора гражданско-правового характера, были установлены признаки трудовых отношений, дающие основания полагать, что указанным договором фактически регулировались трудовые отношения пострадавшего с работодателем, то материалы расследования НС, включая заключение государственного инспектора труда, направляются государственным инспектором труда в суд в целях установления характера правоотношений сторон упомянутого договора. О направлении материалов в суд государственный инспектор труда в суточный срок в письменном виде уведомляет пострадавшего (его законного представителя или иное доверенное лицо), а при НС со смертельным исходом - лицо, состоявшее на иждивении погибшего, либо лицо, состоявшее с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иное доверенное лицо). Решение об окончательном оформлении данного НС принимается государственным инспектором труда в зависимости от существа указанного судебного решения.

Шаг 11. Если расследование не укладывается в сроки, то издается приказ о продлении с указанием причины. Продлевать сроки расследования можно на 15 дней. Продление может быть многократным, если для этого есть основания (Форма 19.10).

Шаг 12. По завершению расследования члены комиссии составляют акт по результатам расследования:

если этот случай квалифицирован, как легкий и признан травмой на производстве составляется:

- Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1 (Форма 19.11).

если этот случай квалифицирован, как тяжелый, со смертельным исходом или групповой и признан травмой на производстве составляется:

- Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного

случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом). Форма №5 (Форма 19.14).

- Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1.

если этот случай квалифицирован, как не связанный с производством, составляется:

- Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом). Форма №5.
- ✓ НС, произошедший со спортсменами, во время подготовки к спортивным соревнованиям или участия в спортивных соревнованиях, квалифицированные по результатам расследования как НС на производстве, оформляются актом о несчастном случае на производстве по форме № 3 – акт формы Н-1ПС (п.п.13-16 Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утв. приказом Минтруда России от 20.04.2022 N 223н) (Форма 19.12).
- ✓ НС, происшедшие с работниками и другими лицами при исполнении ими трудовых обязанностей или работ по заданию работодателя (его представителя), а также осуществлении иных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах в результате чрезвычайных ситуаций, в том числе повлекших гибель пяти человек и более (аварии, катастрофы, крушения, противоправные действия третьих лиц и другие чрезвычайные ситуации), квалифицированные по результатам расследования как НС на производстве, оформляются актами о несчастном случае на производстве формы Н-1ЧС по форме № 4 (Форма №19.13) (п.21 Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утв. приказом Минтруда России от 20.04.2022 N 223н).
- ✓ Акты формы Н-1ЧС вместе с документами, подтверждающими причинно-следственную связь между гибелью (травмой) работника и исполнением им трудовых обязанностей, в течение суток после утверждения направляются в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации страхователя) для рассмотрения вопроса о назначении соответствующих страховых выплат.
- ✓ После оформления и утверждения работодателем актов формы Н-1ЧС расследование НС продолжается и оформляются акт о расследовании несчастного случая и акты формы Н-1 с приложением соответствующих материалов, включая акты формы Н-1ЧС.
- ✓ В случае предположительной гибели работника, при исполнении ими трудовых обязанностей в результате НС (происшествия), происшедшего в отдаленных и труднодоступных местах (например, при экспедиции, на буровой платформе), оформляется Акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая, по форме № 6 (Форма 19.15). Решение о квалификации и оформлении происшествия как НС (связанного или не связанного с производством) принимается соответствующей государственной инспекцией труда с учетом полученных в ходе его расследования сведений после принятия в установленном порядке решения о признании пропавшего лица умершим с оформлением заключения

государственного инспектора труда.

- ✓ По НС на производстве, расследование которых проводилось без образования комиссии, работодателем (его представителем) или уполномоченным им лицом оформляются акты о несчастных случаях на производстве (акты о расследовании несчастных случаев, в том числе легких несчастных случаев, квалифицированных как НС не связанные с производством) на основании и в точном соответствии с заключением, составленным государственным инспектором труда, проводившим расследование НС, о чем в акте о несчастном случае на производстве (акте о расследовании несчастного случая) делается соответствующая запись вместо подписей лиц, проводивших расследование НС.

Шаг 13. В Акте указываются меры по устранению причин НС, в соответствии с этими мерами и сроками, ответственное лицо работодателя организует реализацию установленных мер.

Шаг 14. Передача Акта.

После оформления Акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1, ОЛ работодателя подготавливает Акт в трех экземплярах:

- один экземпляр акта (оригинал) остается у работодателя;
- второй экземпляр (оригинал) – вручает пострадавшему (если не имеется возможности вручить лично, то передается заказным письмом с описью по адресу регистрации пострадавшего);
- третий экземпляр (оригинал) с материалами расследования (копии) направляется в филиал регионального отделения ФСС России по месту регистрации страхователя.

Второй и третий экземпляры необходимо передать в течение 3-х календарных дней после завершения расследования НС.

После оформления Акта о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом) по форме №5 ОЛ работодателя подготавливает Акт в двух экземплярах:

- один экземпляр акта (оригинал) остается у работодателя, у которого произошел НС;
- второй экземпляр (оригинал) – вручает пострадавшему (если не имеется возможности вручить лично, то передается заказным письмом с описью по адресу регистрации пострадавшего);

Второй экземпляр необходимо передать в течение 3-х календарных дней после завершения расследования НС.

Копии указанного акта вместе с копиями материалов расследования направляются:

- в Государственную инспекцию труда;
- в Прокуратуру;
- в Территориальный орган государственного надзора, контролирующий объект или организацию, где произошел НС (Ростехнадзор, Росприроднадзор, Роспотребнадзор, Росатом, Росавиация и т.д.);
- в исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя;
- в Департамент труда и социальной защиты населения субъекта РФ и орган местного самоуправления по месту происшедшего НС;
- в соответствующее территориальное объединение организаций профессиональных союзов.

После оформления Акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1ПС ОЛ работодателя подготавливает Акт в двух экземплярах:

- один экземпляр акта (оригинал) остается у работодателя;
- второй экземпляр (оригинал) – вручает пострадавшему (если не имеется возможности вручить лично, то передается заказным письмом с описью по адресу регистрации пострадавшего).

Копии указанного акта вместе с копиями материалов расследования направляются:

- в Государственную инспекцию труда;
 - в Прокуратуру;
 - в Центральный аппарат Федеральной службы по труду и занятости
 - в Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта;
 - в исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя;
 - в соответствующее территориальное объединение организаций профессиональных союзов.
- ✓ По требованию пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), а при НС со смертельным исходом - лица, состоявшего на иждивении погибшего в результате НС, либо лица, состоявшее с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иного доверенного лица) ОЛ работодателя обязано в течение трех календарных дней после завершения расследования НС, квалифицированного как НС, не связанный с производством, вручить (направить) один экземпляр акта о расследовании несчастного случая, квалифицированного как НС, не связанный с производством, пострадавшему (его законному представителю или иному доверенному лицу), а при НС со смертельным исходом - лицу, состоявшему на иждивении погибшего в результате НС или иному доверенному лицу).
- ✓ Оформленный и подписанный всеми членами комиссии (включая председателя комиссии) акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая, вместе с другими материалами расследования направляется председателем комиссии в соответствующий орган прокуратуры, а их копии - в государственную инспекцию труда.
- ✓ При групповом НС на производстве акт о несчастном случае на производстве составляется на каждого пострадавшего отдельно.
- ✓ Если государственным инспектором труда будет установлено, что утвержденный работодателем акт о несчастном случае на производстве составлен с нарушениями порядка, установленного ТК РФ и Положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утв. приказом Минтруда России от 20.04.2022 N 223н, или не соответствует обстоятельствам и материалам расследования НС, государственный инспектор труда вправе обязать работодателя внести в него необходимые изменения и дополнения.

Шаг 15. Член комиссии запрашивает у пострадавшего справку по форме 316У (Учетная форма N 316/у заполняется и выдается на руки пострадавшему медицинской организацией по окончании лечения) (Форма 19.16).

Шаг 16. На основании учетной формы N 316/у член комиссии заполняет пункты 1, 2 формы 10 - "Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах" (Форма 19.17)

Сообщение о последствиях НС на производстве и принятых мерах по форме 10, передается работодателем (его представителем) в течении 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 НС со смертельным исходом - в течение месяца по завершении расследования.

Шаг 17. Членам комиссии необходимо квалифицировать НС как связанный или не связанный с производством.

Если НС квалифицирован как связанный с производством, установить степень вины пострадавшего в процентах (при его грубой неосторожности).

Шаг 18. Регистрация НС на производстве в Журнале регистрации несчастных случаев на производстве (Форма 19.18) Все документы по расследованию НС заполняет ответственное лицо организации.

Шаг 19. Работодатель организует хранение материалов расследования в течение 45 лет.

%1.3. Третий раздел: Обжалование результатов расследования работодателем

Шаг 20. В случаях разногласий, возникших между членами комиссии (включая председателя комиссии) в ходе расследования НС, решение принимается большинством голосов членов комиссии, при необходимости, с оформлением в произвольной форме протокола заседания комиссии, который приобщается к материалам расследования НС. В том случае, если члены комиссии, не согласны с принятым решением, ими подписываются акты о расследовании (акты о несчастном случае на производстве), с изложением своего аргументированного особого мнения, которое приобщается к материалам расследования НС. Отказ членов комиссии, не согласных с принятым решением, от подписания документов, необходимых для расследования НС на производстве, не допускается.

Шаг 21. Особое мнение членов комиссии рассматривается руководителями организаций, направивших их для участия в расследовании, которые с учетом рассмотрения материалов расследования НС принимают решение о целесообразности обжалования выводов комиссии:

- Жалоба в Государственную инспекцию труда в соответствующем субъекте РФ;
- Жалоба в Роструд.

В случаях отказа членов комиссии (включая председателя комиссии) от подписания актов о расследовании (актов о несчастном случае на производстве), комиссией в произвольной форме оформляется и подписывается протокол заседания комиссии с указанием причины отказа членов комиссии от подписания соответствующих актов, который членом комиссии, обеспечивающим организацию работы комиссии, оформление материалов и заполнение форм документов расследования несчастного

случая (ответственный по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда приказом (распоряжением) работодателя), направляется руководителю организации (органа), представителем которого является должностное лицо, участвующее в работе комиссии, для принятия, при необходимости, соответствующих мер. Копия протокола заседания комиссии направляется в соответствующую государственную инспекцию труда и приобщается к материалам расследования несчастного случая.

При получении копии протокола заседания комиссии, содержащего сведения об отказе членов комиссии от подписания соответствующих актов, государственным инспектором труда проводится дополнительное расследование НС в порядке, установленном статьей 229.3 ТК РФ, с обязательным использованием материалов ранее проведенного комиссионного расследования.

Шаг 22. Обращение в суд в части обжалования решений двух предыдущих органов.

В соответствии с ч. 1 ст. 56 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации каждая сторона должна доказать те обстоятельства, на которые она ссылается как на основания своих требований и возражений. Срока давности данная процедура не имеет.

%1.4. Четвертый раздел: Учет и расследование микротравм

Шаг 23. Порядок учета микроповреждений (микротравм) (далее – МПТ):

Основанием для регистрации МПТ работника и рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к его возникновению, является обращение пострадавшего к своему непосредственному или вышестоящему руководителю.

Оповещаемому лицу после получения информации о МПТ работника рекомендуется убедиться в том, что пострадавшему оказана необходимая первая помощь.

Оповещаемому лицу рекомендуется незамедлительно информировать любым способом ответственного по охране труда, или другого уполномоченного работодателем работника о МПТ.

При информировании уполномоченного лица необходимо сообщать:

- ФИО пострадавшего работника, должность, структурное подразделение;
- место, дату и время получения работником МПТ;
- характер (описание) МПТ;
- краткую информацию об обстоятельствах получения работником МПТ.

При получении информации о МПТ работника уполномоченному лицу необходимо рассмотреть обстоятельства и причины, приведшие к ее возникновению, в срок до 3 календарных дней.

При возникновении обстоятельств, объективно препятствующих завершению в указанный срок рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к возникновению МПТ работника, в том числе по причине отсутствия объяснения пострадавшего работника, рекомендуется продлить срок рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к возникновению МПТ работника, но не более чем на 2 календарных дня.

При рассмотрении обстоятельств и причин, приведших к возникновению МПТ работника, уполномоченному лицу необходимо запросить объяснение пострадавшего работника об указанных обстоятельствах, любым доступным способом, определенным работодателем, а также провести осмотр места НС. При необходимости к рассмотрению обстоятельств и причин, приведших к возникновению МПТ работника,

привлекается оповещаемое лицо, руководитель структурного подразделения, проводится опрос очевидцев.

Работник имеет право на личное участие или участие через своих представителей в рассмотрении причин и обстоятельств событий, приведших к возникновению МПТ.

Работодателю рекомендуется привлекать пострадавшего работника лично или через своих представителей, включая представителей выборного органа первичной профсоюзной организации, к рассмотрению обстоятельств и причин, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы), а также ознакомить его с результатами указанного рассмотрения.

Уполномоченному лицу по результатам расследования МПТ необходимо составлять справку (Форма 19.19).

Справку необходимо зарегистрировать в Журнале учета микроповреждений (микротравм) работников (Форма 19.20).

При подготовке перечня соответствующих мероприятий рекомендуется учитывать:

- обстоятельства получения МПТ, включая используемое оборудование, инструменты, материалы и сырье, приемы работы, условия труда, и возможность их воспроизведения в схожих ситуациях или на других рабочих местах;
- организационные недостатки в функционировании системы управления охраной труда;
- физическое состояние работника в момент получения МПТ;
- меры по контролю;
- механизмы оценки эффективности мер по контролю и реализации профилактических мероприятий.

— **Перечень основных НПА для реализации процесса обеспечения**

%1.1. Трудового Кодекса Российской Федерации, 197-ФЗ, 227-231 статьи.

%1.2. Приказ Минтруда России от 20.04.2022 N 223н "Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2022 N 68673)

%1.3. Приказ Минтруда России от 15.09.2021 N 632н "Об утверждении рекомендаций по учету микроповреждений (микротравм) работников"

Положение разработал:

Начальник отдела охраны труда УК и ПО

А.М. Вармахов

Согласовано:

Начальник УК и ПО

Т.К. Дышеков

Форма 19.1 (утвержденная) Сообщение о страховом случае (о несчастном случае на производстве, групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом, о впервые выявленном профзаболевании)

Приложение 1
к приказу Фонда социального
страхования Российской
Федерации от 24.08.2000 № 157

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 № 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 п.п. 6 п. 2 ст. 17 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний".

Форма 19.2 (утвержденная) Форма – 1, Извещение о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом)

Форма 1

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

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

Код 3.01.

1.	(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников; фамилия, инициалы работодателя — физического лица, его регистрационные данные) (контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)	ИНН ОКВЭД Код 3.04.
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), профессия (должность), дата рождения или возраст - при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)	Код 3.12 Код 3.14.
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)	

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 19 из 65
--	--	-------------------

Форма 19.3 Письменный запрос в медицинское учреждение о характере и степени повреждения, причиненного здоровью пострадавшего.

№ _____

на № _____

Главному врачу

Наименование медучреждения

(инициалы, фамилия)

(почтовый адрес)

Уважаемый (ая) _____!

Прошу Вас выдать справку по форме 315У для передачи в ФСС по ФИО _____ в ООО «_____», в связи с произошедшим с ним несчастным случаем «_____» _____ 20__ г. Просьба указать в справке результат анализа крови на содержание алкоголя (наркотических веществ) или иного токсического опьянения.

Наименование должности

подпись

расшифровка

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 20 из 65
--	--	-------------------

Форма 19.4 (утвержденная) Учетная форма № 315/у

Приложение N 1

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 15 апреля 2005 г. N 275

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 315/у
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

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма № 315/у
Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 г. № 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)

Заведующий отделением (или главный врач)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П.

Форма 19.5 Приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая

№ _____

от « ____ » _____ 20__ г.

ПРИКАЗ

*О создании комиссии по
расследованию несчастного случая*

В соответствии со ст. 229 Трудового кодекса Российской Федерации для расследования несчастного случая, произошедшего _____ (число, месяц, год) с _____ (наименование должности) _____ (наименование подразделения) _____ (Ф.И.О. полностью),

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Создать комиссию в следующем составе:

Председатель комиссии _____ (Ф.И.О., должность);

Члены комиссии: _____ (Ф.И.О., должность);

_____ (Ф.И.О., должность).

2. Комиссии провести расследование обстоятельств несчастного случая.

3. Материалы расследования предоставить в сроки, установленные законодательством.

Контроль за исполнением приказа возложить на

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Наименование должности _____ /Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

ФИО

Подпись

Дата

Форма 19.6 (утвержденная) *Протокол осмотра места несчастного случая*

Форма 9

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая, происшедшего

« ____ » _____ 20__ г. с _____
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

_____ « ____ » _____ 20__ 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 организации) от « ____ » _____ 20__ г. № _____,

_____ (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 состояние)

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:

_____ (фото съемка, 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)

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микроtraвм	Страница 26 из 65
--	--	-------------------

Замечания к протоколу _____
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен _____
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата)

Форма 19.7 (утвержденная) Протокол опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица)

Форма 8

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

**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

_____ от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
организации)

_____ (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)

в помещении _____
(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего (очевидца несчастного случая на производстве,
(нужное подчеркнуть)

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 _____
(поступили, не поступили) Содержание заявлений: _____

_____ (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)

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 30 из 65
--	--	-------------------

Форма 19.8 Уведомление о праве пострадавшего (его родственников) на участие в расследовании несчастного случая его доверенного лица

№ _____
на № _____

Кому: _____
 ФИО _____
 адрес: _____
 (почтовый адрес пострадавшего)

**ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ
 родственникам пострадавшего об участии его доверенного лица в расследовании**

В соответствии с ч. 10 ст. 229 Трудового кодекса Российской Федерации, в расследовании несчастного случая, происшедшего с ФИО «___» _____ 20__ г., может принимать участие Вы или Ваше доверенное лицо.

Комиссия работает в ООО «_____» по адресу: г. _____, ул. _____, д. _____

В случае, если Вы или Ваше доверенное лицо не будет принимать участие в расследовании, Вы может ознакомиться с материалами расследования, которые будут в организации после окончания работы комиссии по расследованию несчастного случая.

Один экземпляр акта о несчастном случае на производстве (акта о расследовании несчастного случая) будет передан Вам после окончания расследования.

Наименование должности _____ /Фамилия И.О./

Форма 19.9 *Протокол заседания комиссии по расследованию несчастного случая*

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО РАССЛЕДОВАНИЮ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

Дата заседания: « _____ » _____ Время заседания: _____

Место проведения заседания (если имеется): _____

Способ проведения заседания: _____

(указать использование средств связи, обеспечивающих проведения заседания, видео-конференц-связи)

Состав комиссии:	Приглашенные лица:
Председатель:	
Члены комиссии:	

Краткое описание несчастного случая:

№	Темы обсуждения	Ответственный	Выводы и Комментарии
1			
2			
3			

Подписи членов комиссии и приглашённых лиц, участвующих в заседании:

(ФИО)	(подпись)	(дата)
(ФИО)	(подпись)	(дата)
(ФИО)	(подпись)	(дата)

Форма 19.10 Приказ о продлении сроков расследования несчастного случая

№ _____

от « ___ » _____ 20__ г.

ПРИКАЗ

*О продлении сроков по
расследованию несчастного случая*

На основании приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.04.2022 N 223н "Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве", в связи с необходимостью получения заключения о характере полученных повреждений здоровья и степени их тяжести в результате несчастного случая на производстве, произошедшего с *должность ФИО* « ___ » _____ 20__ г.,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Продлить срок расследования несчастного случая на 15 дней по причине _____.
2. Завершить расследование несчастного случая не позднее « ___ » _____ 202__ г.

Контроль за исполнением приказа возложить на _____
Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Наименование должности _____ /Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ФИО

Подпись

Дата

Форма 19.11 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1

Форма №2

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 № 223н

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

АКТ № _____

о несчастном случае на производстве

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

_____ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

_____ (местного времени)

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)	_____	Код 3.05.
5.2. Пол (мужской, женский)	_____	Код 3.06.
5.3. Дата рождения	_____	Код 3.12.
5.4. Профессиональный статус	_____	Код 3.13.
5.5. Статус занятости	_____	Код 3.14.
5.6. Профессия (должность)	_____	

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____
(число полных лет и месяцев)
 _____, в том числе в данной организации _____
(число полных лет и месяцев) Код 3.07.

5.8. Семейное положение _____
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж _____
(число, месяц, год)

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

6.3. Стажировка: _____
(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается «не проводилась»)

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

(указывается период обучения; если не проводилось указывается «не проводилось»)

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при

выполнении которой произошел несчастный случай:

_____ (число, месяц, год, № 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 _____

_____ (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется указывается «не требуется»)

7.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр:

_____ (нужное подчеркнуть)

_____ (число, месяц, год)

_____ (если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется»)

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

8.1. Место происшествия: _____

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: _____

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась указывается «не проводилась»

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

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)

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)

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 38 из 65
--	--	-------------------

(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

Форма 19.12 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1ПС

Форма №3

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

Форма Н-1ПС

УТВЕРЖДАЮ

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № _____
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. Профессиональная спортивная организация, работником которой является (являлся)

пострадавший _____

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН ОКВЭД

идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

3. Организация, направившая работника _____

ИНН ОКВЭД

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должность и место работы)

5. Сведения о пострадавшем: _____

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
5.2. Пол (мужской, женский)	Код 3.05.
5.3. Дата рождения	Код 3.06.
5.4. Профессия (должность)	Код 3.14.

5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошёл

несчастный случай _____
(число полных лет и месяцев)

5.6. Семейное положение _____
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на индивидуальном иждивении пострадавшего)

6. Краткая характеристика места (спортивного объекта), где произошёл несчастный случай:

_____ (наименование и адрес организации, где проводилась подготовка к спортивным соревнованиям или спортивные соревнования,

_____ описание места происшествия с указанием опасных факторов,

_____ типа используемого спортивного оборудования (при наличии), его основных параметров, года изготовления, кто и когда устанавливал и так далее)

6.1. 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»

6.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест _____ **ИНН**
(наименование, ИНН)

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

6.3. 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 произошёл несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)

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

7. Описание обстоятельств 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)

7.1. Вид происшествия _____ <small>указывается вид (тип) несчастного случая</small>	Код 1.
--	--------

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: _____	Код МКБ Код 3.01.
--	----------------------

7.3. 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)

7.4. Очевидцы несчастного случая: _____

_____ (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта)

8. Причины несчастного случая: _____ <small>(указываются основная и сопутствующие</small>	Основная	Код 2.
_____	Сопутств.	Код 2.

_____ причины несчастного случая

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

нормативных актов

9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований: _____

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

предусматривающих их ответственность за нарушения,

явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 8 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)

10. 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)

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 43 из 65
--	--	-------------------

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 44 из 65
--	--	-------------------

пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу

Форма 19.13 (утвержденная) Акт о несчастном случае на производстве. Форма Н-1ЧС

Форма №4

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

Форма Н-1ЧС

УТВЕРЖДАЮ

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № _____
о несчастном случае на производстве**

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

_____ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

_____ (местного времени)

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)	_____	Код 3.05.
5.2. Пол (мужской, женский)	_____	Код 3.06.
5.3. Дата рождения	_____	Код 3.12
5.4. Профессиональный статус	_____	Код 3.13
5.5. Статус занятости	_____	Код 3.14.
5.6. Профессия (должность)	_____	

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____ (число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной организации _____ (число полных лет и месяцев) Код 3.07.

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

6.1. Место происшествия: _____ (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

6.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: _____ (указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

7. 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, указываются сведения о причинно-следственной связи между несчастным случаем и исполнением пострадавшим трудовых обязанностей

7.1. Вид происшествия _____

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское

заключение о тяжести повреждения здоровья: _____

Код МКБ

Код 3.01.

7.3. 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)

7.4. Очевидцы несчастного случая: _____

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

8. Заключение комиссии: _____

(выводы комиссии о причинно-следственной связи между гибелью (травмой) работника и исполнением им трудовых обязанностей и примерные сроки завершения

продолжающегося расследования с указанием причины принятого решения)

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

Форма 19.14 (утвержденная) Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом).

Форма №5

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

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) _____

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 _____

(число полных лет и месяцев)

Код 3.07.

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 _____

(нужное подчеркнуть)

или 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, № 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.

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

несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе проведения расследования)

8.1. Вид происшествия

указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.

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)

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микротравм	Страница 55 из 65
--	--	-------------------

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)

Форма 19.15 (утвержденная) Акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая

Форма №6

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

АКТ

о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая

1. Дата и примерное время
происшествия

_____ (число, месяц, год и время происшествия,

_____ количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является 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 обстоятельств
происшествия _____

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

5.2. Пол (мужской, женский) _____

Код 3.05.

5.3. Дата рождения _____

Код 3.06.

5.4. Профессиональный статус _____

Код 3.12

5.5. Статус занятости _____

Код 3.13

5.6. Профессия (должность) _____

Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло происшествие _____

(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной организации _____

Код 3.07.

(число полных лет и месяцев)

5.8. Семейное положение _____

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

иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж _____

(число, месяц, год)

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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие _____

(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 произошло происшествие: _____

(указывается период обучения; если не проводилось указывается «не проводилось»)

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: _____

(число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошло происшествие:

7.1. Место происшествия: _____

(предположительное место происшествия)

8. Обстоятельства происшествия:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание событий)

и действий других лиц до происшествия, другие сведения,

установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия)

9. Выводы комиссии:

(предполагаемые (возможные) причины происшествия и виновные в этом лица)

Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Форма 19.16 (утвержденная) Учетная форма N 316/у

Приложение N 2
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 "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.
по поводу _____
(указать все виды повреждения здоровья, полученные
в результате)

_____ несчастного случая на производстве, и коды диагнозов
по МКБ-10)

_____ - в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ 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)

Форма 19.17 (утвержденная) Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Форма №10

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 N 223н

СООБЩЕНИЕ о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Несчастный случай на производстве, происшедший _____
(дата несчастного случая)

с _____
(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(ей), работавшим(ей) _____
(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

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

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

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве № _____,
утвержденным « _____ » _____ 20__ г. _____

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

Последствия несчастного случая на производстве:

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

(нужное подчеркнуть)

Код 3.15.

2. Окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения _____

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

_____ судебно-медицинской экспертизы)

3. Продолжительность временной нетрудоспособности 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)

Дата

	Процесс СУОТ: Реагирование на несчастные случаи и порядок учета микроtraвм	Страница 62 из 65
--	--	-------------------

Форма 19.19 Справка о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника

Справка
о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших
к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника

Пострадавший работник

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, должность, структурное подразделение, стаж работы по специальности)

Место получения работником микроповреждения (микротравмы): _____

Дата, время получения работником микроповреждения (микротравмы): _____

Действия по оказанию первой помощи: _____

Характер (описание) микротравмы _____

Обстоятельства: _____
(изложение обстоятельств получения работником микроповреждения (микротравмы))

Причины, приведшие к микроповреждению (микротравме): _____
(указать выявленные причины)

Предложения по устранению причин, приведших к микроповреждению (микротравме): _____

Подпись уполномоченного лица

(фамилия, инициалы, должность, дата)

