

**Общество с ограниченной ответственностью «СВЕЗА-Лес»**

**(ООО «СВЕЗА-Лес»)**

**ПРИКАЗ**

« 25 » августа 2023.

№ ОРД-СТ/8150-23-000007

В целях определения единого порядка информирования, проведения расследования на бизнес-единицах Группы «СВЕЗА».

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Признать утратившие силу с 04.09.2023г. ранее действующий стандарт СТД-СВЕЗА-ОТБ-008-001 «Информирование, расследование несчастных случаев, микротравм, происшествий, пожаров» утратившей силу.

2. Ввести в действие с 04.09.2023 г. в ООО «СВЕЗА», ООО «СВЕЗА-Лес», НАО «СВЕЗА Усть-Ижора», НАО «СВЕЗА Новатор», ООО «СВЕЗА Уральский», НАО «СВЕЗА Верхняя Синячиха», НАО «СВЕЗА Мантурово», НАО «СВЕЗА Кострома», ООО «СВЕЗА Тюмень» (далее – Группа «СВЕЗА»), стандарт СТД-СВЕЗА-ОТБ-008-002 «Информирование, расследование несчастных случаев, микротравм, происшествий, пожаров».

3. Персональному ассистенту Родзевич М.О. ознакомить с настоящим приказом руководителей филиалов ООО «СВЕЗА-Лес», директоров функций ООО «СВЕЗА-Лес».

4. Руководителям филиалов компании, руководителям структурных подразделений Группы «СВЕЗА»:

- принять Стандарт к руководству и исполнению;
- обеспечить ознакомление работников с Стандартом в двухнедельный срок с момента издания настоящего приказа;
- передать листы ознакомления на хранение в службу по организационному развитию и персоналу БЕ не позднее трех рабочих дней со дня окончания срока, установленного для ознакомления.

5. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на руководителей филиалов ООО «СВЕЗА-Лес», директоров функций ООО «СВЕЗА-Лес».

Операционный директор  
ООО «СВЕЗА-Лес»  
По доверенности ДОВ/НО/8150-19-000012  
От 20.05.2019



О.В. Чистяков

**СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ****СТД-СВЕЗА-ОТБ-008-002****ИНФОРМИРОВАНИЕ, РАССЛЕДОВАНИЕ  
НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, МИКРОТРАВМ,  
ПРОИСШЕСТВИЙ, ПОЖАРОВ**

## Содержание

Раздел 1. Область применения.....	3
Раздел 2. Нормативные ссылки.....	3
Раздел 3. Термины и определения.....	4
Раздел 4. Обозначения и сокращения.....	6
Раздел 5. Описание деятельности и требований.....	6
Раздел 6. Ответственность.....	14
ПРИЛОЖЕНИЕ А.....	16
ПРИЛОЖЕНИЕ Б.....	17
ПРИЛОЖЕНИЕ В.....	18
ПРИЛОЖЕНИЕ Г.....	19
ПРИЛОЖЕНИЕ Д.....	19
ПРИЛОЖЕНИЕ Е.....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ Ж.....	22
ПРИЛОЖЕНИЕ З.....	23
ПРИЛОЖЕНИЕ И.....	26
ПРИЛОЖЕНИЕ К.....	28
ПРИЛОЖЕНИЕ Л.....	29
ПРИЛОЖЕНИЕ М.....	30
ПРИЛОЖЕНИЕ Н.....	31
ПРИЛОЖЕНИЕ О.....	32
ПРИЛОЖЕНИЕ П.....	33
ПРИЛОЖЕНИЕ Р.....	34
ПРИЛОЖЕНИЕ С.....	36
ПРИЛОЖЕНИЕ Т.....	39
ПРИЛОЖЕНИЕ У.....	42
ПРИЛОЖЕНИЕ Ф.....	43
ПРИЛОЖЕНИЕ Х.....	48
ПРИЛОЖЕНИЕ Э.....	53
ПРИЛОЖЕНИЕ Ч.....	55
ПРИЛОЖЕНИЕ Ц.....	58
ПРИЛОЖЕНИЕ Ш.....	59
ПРИЛОЖЕНИЕ Я.....	60
ПРИЛОЖЕНИЕ Ю.....	61
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ.....	65

## Раздел 1. Область применения

Стандарт Информирование, Расследование несчастных случаев на производстве, микротравм, происшествий, пожаров (далее – Стандарт) устанавливает единый порядок информирования, проведения расследования для работников Группы «СВЕЗА».

Настоящий Стандарт подлежит применению (распространяется на) в НАО «СВЕЗА Мантурово», НАО «СВЕЗА Кострома», НАО «СВЕЗА Усть-Ижора», ООО «СВЕЗА Уральский», НАО «СВЕЗА Новатор», НАО «СВЕЗА Верхняя Синячиха», ООО «СВЕЗА Тюмень», ООО «СВЕЗА-Лес» (далее – Группа «СВЕЗА»).

## Раздел 2. Нормативные ссылки

В настоящем Стандарте использованы следующие ссылки:

- Трудовой Кодекс РФ от 25.02.2022 г. №197-ФЗ, с изменениями и дополнениями, вступившими в силу.
- Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", с изменениями и дополнениями, вступившими в силу.
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.04.2022г. №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».
- Соглашение о порядке расследования несчастных случаев на производстве, происшедших с работниками при нахождении их вне государства проживания (заключено в г. Москве 9 декабря 1994 г.).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.02.2005 г. №160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.04.2005 г. №275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».
- Постановление Правительства РФ от 05.07.2022г. №1206 "О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 15.09.2021г. №632Н «Об утверждении рекомендаций по учету микроповреждений (микротравм) работников».
- ГОСТ Р 12.0.010-2009. «Национальный стандарт Российской Федерации. Система стандартов безопасности труда. Системы управления охраной труда. Определение опасностей и оценка рисков» с изменениями и дополнениями, вступившими в силу.
- ГОСТ 12.0.003-2015. «Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Опасные и вредные производственные факторы. Классификация» с изменениями и дополнениями, вступившими в силу.
- СП 12.13130.2009. «Определение категорий помещений, зданий и наружных установок по взрывопожарной и пожарной опасности».
- Постановление Правительства РФ от 16.09.2020 №1479.
- Федеральный закон РФ от 21.12.1994г. №69-ФЗ (редакция от 11.06.2021) "О пожарной безопасности" (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 01.01.2022).

### Раздел 3. Термины и определения

**Компания** - Группа «СВЕЗА».

**Группа компаний «СВЕЗА»** - НАО «СВЕЗА Мантурово», НАО «СВЕЗА Кострома», НАО «СВЕЗА Усть-Ижора», ООО «СВЕЗА Уральский», НАО «СВЕЗА Новатор», НАО «СВЕЗА Верхняя Синячиха», ООО «СВЕЗА Тюмень», ООО «СВЕЗА-Лес».

**Территория Компании** - территория земельных участков, принадлежащих Компании на законном основании (в т.ч. на праве аренды), а также территория иных объектов недвижимости, принадлежащих Компании, в том числе находящихся в аренде у третьих лиц.

**Работодатель** - физическое лицо либо юридическое лицо (организация), вступившее в трудовые отношения с работником. В случаях, предусмотренных федеральными законами, в качестве работодателя может выступать иной субъект, наделенный правом заключать трудовые договоры.

**Работник** - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с Работодателем.

**Руководитель бизнес-единицы Группы «СВЕЗА» (руководитель БЕ)** - директор филиала «Кострома», директор филиала «Уральский», директор филиала «Мантурово», директор филиала «Верхняя Синячиха», директор филиала «Тюмень», директор филиала «Новатор», директор филиала «Усть-Ижора» ООО «СВЕЗА Лес».

**Руководитель структурного подразделения** - лицо, на которое официально возложены функции управления коллективом и организации деятельности подразделения (структурного подразделения).

**Линейный руководитель** – должностное лицо, непосредственно руководящее прямыми исполнителями категории рабочих или специалист.

**Несчастный случай на производстве** - событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору, и которое повлекло необходимость перевода работника на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

**Инцидент** - отказ или повреждение технических устройств, применяемых на опасном производственном объекте, отклонение от установленного режима технологического процесса.

**Авария** - разрушение сооружений и (или) технических устройств, применяемых на опасном производственном объекте, неконтролируемые взрыв и (или) выброс опасных веществ.

**Катастрофа** - крупная авария, вызвавшая человеческие жертвы.

**Пожар** - неконтролируемое горение, причиняющее материальный ущерб, вред жизни и здоровью граждан, интересам общества и государства.

**Горение** - сложный физико-химический процесс превращения исходных веществ в продукты сгорания в ходе экзотермических реакций, сопровождающийся интенсивным выделением тепла.

**Источник зажигания** – объект воздействия на горючую среду, обладающий запасом энергии или температурой, достаточной для инициирования горения.

**Служебная командировка** - поездка работника по распоряжению работодателя на определенный срок для выполнения служебного поручения вне места постоянной работы.

**Стандарты безопасности труда** - правила, процедуры, критерии и нормативы, направленные на сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности и регламентирующие осуществление социально-экономических, организационных, санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических, реабилитационных мер в области охраны труда

**Документ** – материальный носитель (бумажный, магнитный, электронный и др.) с зафиксированной в любой форме информацией, который имеет реквизиты, позволяющие его идентифицировать, используемый в любых системах управления для фиксации требований, плановых, отчетных данных, принятия управленческих решений и др.

**Условия труда** - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника.

**Безопасные условия труда** - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни воздействия таких факторов не превышают установленных нормативов.

**Рабочее место** - место, где работник должен находиться или куда ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

**Производственная деятельность** - совокупность действий работников с применением средств труда, необходимых для превращения ресурсов в готовую продукцию, включающих в себя производство и переработку различных видов сырья, строительство, оказание различных видов услуг.

**Требования охраны труда** - государственные нормативные требования охраны труда, а также требования охраны труда, установленные локальными нормативными актами работодателя, в том числе правилами (стандартами) организации и инструкциями по охране труда.

**Корректирующее действие** – действие, предпринятое для устранения причины установленного несоответствия или другой нежелательной ситуации.

**Первая помощь** – простейшие мероприятия, необходимые для сохранения здоровья и спасения жизни человека, перенесшего внезапное заболевание или травму.

**Расследование несчастных случаев** – процедура выявления обстоятельств и причин несчастных случаев (сбор, обработка, анализ информации по выявлению несчастных случаев).

**Микротравма** - ссадины, кровоподтеки, ушибы мягких тканей, поверхностные раны и другие повреждения, полученные работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, указанными в части второй статьи 227 ТК РФ, при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, не повлекшие расстройства здоровья или наступление временной нетрудоспособности работников.

**Средство индивидуальной защиты** - средство, используемое для предотвращения или уменьшения воздействия на работника вредных и (или) опасных производственных факторов, особых температурных условий, а также для защиты от загрязнения.

**Средства коллективной защиты** - технические средства защиты работников, конструктивно и (или) функционально связанные с производственным оборудованием, производственным процессом, производственным зданием (помещением), производственной площадкой, производственной зоной, рабочим местом (рабочими местами) и используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов.

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

**Опасный производственный фактор** - фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к травме или смерти работника.

**Вредный производственный фактор** - фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к профессиональному заболеванию работника.

**Непосредственная причина (прямая)** - действия или условия, которые непосредственно способствуют возникновению случая.

**Коренная причина (основная)** - системные или процессные факторы, из которых возникают неприемлемые действия и/или условия.

**Отчет о расследовании происшествия** - отчет о проведенном расследовании случая, оформленный в соответствии с установленной формой.

**Происшествие (почти происшествие)** - незапланированное и неконтролируемое событие (серия событий), связанное с работой, которое повлекло или могло потенциально повлечь за собой: травму или профессиональное заболевание работника, повреждение собственности или иные материальные потери, остановку производственной деятельности, ущерб окружающей среде.

**Карточка СЭД** – регистрационная карточка [WSS Docs](#) раздела Охрана труда вкладка РИ-иП.

**Метод SMART** – это способ определения, постановки и описания целей и задач.

## Раздел 4. Обозначения и сокращения

**СИЗ** – средства индивидуальной защиты.

**РФ** – Российская Федерация.

**БЕ** – бизнес-единица.

**МЧС** – Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

**СЭД** – система электронного документооборота [WSS Docs](#).

**РИиП** – расследование инцидентов и происшествий

**СОТ, ПБ и Э БЕ** – подразделение (служба) охраны труда, промышленной безопасности и экологии.

**SMART** – Specific (конкретный), Measurable (измеримый), Assignable (назначаемый), Realistic (реалистичный), Time related (связанный со временем).

**ТК РФ** – трудовой кодекс Российской Федерации.

## Раздел 5. Описание деятельности и требований

### 5.1. Несчастные случаи на производстве, подлежащие расследованию и учету

5.1.1. Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности Компании при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению Компании, а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с Компанией, либо совершаемых в ее интересах.

5.1.2. К лицам, участвующим в производственной деятельности Компании, помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, относятся:

- работники и другие лица, получающие образование в соответствии с ученическим договором;
- обучающиеся, проходящие производственную практику.

5.1.3. Несчастливым случаем, подлежащим расследованию в установленном порядке, необходимо считать события получившие подтверждение в соответствии с приказом Мини-

стерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.02.2005 г. №160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве».

5.1.4. Согласно статьи 229.2 ТК РФ, несчастные случаи могут квалифицироваться, как не связанные с производством.

## **5.2. Пожары, травмы (микротравмы) без потери рабочего времени, происшествия подлежащие расследованию и учету.**

5.2.1. Расследованию и учету подлежат пожары, микротравмы, происшествия произошедшие на территории Компании.

5.2.2. Основанием для регистрации микроповреждения (микротравмы) работника и рассмотрения обстоятельств и причин, приведших к его возникновению, является обращение пострадавшего к своему непосредственному или вышестоящему руководителю, работодателю (его представителю). [Приложение Я.](#)

5.2.3. Перечень обстоятельств микротравм представлен в [Приложении У.](#)

## **5.3. Обязанности сторон.**

5.3.1. Работодатель в соответствие с требованиями статьи 214 ТК РФ обязан создать безопасные условия труда исходя из комплексной оценки технического и организационного уровня рабочего места, а также исходя из оценки факторов производственной среды и трудового процесса, которые могут привести к нанесению вреда здоровью работников.

5.3.2. Работник в соответствие с требованиями статьи 215 ТК РФ обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой известной ему ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о нарушении работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, требований охраны труда, о каждом известном ему несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков профессионального заболевания, острого отравления и других случаях, происшествиях.

5.3.3. Порядок извещения:

– При групповом несчастном случае (два человека и более), тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) в течение суток обязан направить извещение по установленной форме, [Приложение А](#), в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, по месту происшедшего несчастного случая, в прокуратуру по месту происшедшего несчастного случая, 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 несчастного случая, работодателю, направившему работника, с которым произошел несчастный случай, в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу, в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по месту регистрации работодателя в качестве страхователя, в соответствующий федеральный орган исполнительной власти, если несчастный случай произошел в подведомственной ему организации, в соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов.

– При легком несчастном случае, работодатель (его представитель), в течение суток направляет сообщение о страховом случае в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по месту регистрации работодателя в качестве страхователя (Фонд социального страхования) [Приложение Б](#).

– В случае если в течение суток медицинское заключение о характере и степени тяжести не получено, т.е. характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим, определить не представляется возможным, в сообщении о страховом случае, Приложение Б и извещении, Приложение А, ставится прочерк, и данная информация предоставляется дополнительно после получения медицинского заключения.

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

– О случаях острого заболевания (отравления) работников, в отношении которого имеются основания предполагать, что его возникновение обусловлено воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, работодатель (его представитель) сообщает в соответствующий территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

– Передача информации любым доступным способом (по телефону, электронной почте и т.д.), внутри Компании о смертельных, тяжелых, групповых несчастных случаях осуществляется в течение часа согласно схемы информирования. По установленной форме. [Приложение Д](#).

– Внесение (регистрация) информации в карточку СЭД по несчастным случаям, микротравмам, происшествиям, пожарам производится непосредственным руководителем в течение 24 часов с момента происшествия.

– Линейный руководитель оформляет сообщение о происшествии [Приложение В](#) и направляет Руководителю службы ОТПБиЭ БЕ для корпоративной рассылки.

– Информирование (рассылка электронных сообщений в корпоративной электронной почте), руководителей бизнес единиц, руководителей структурных подразделений, линейных руководителей Компании о несчастных случаях, микротравмах, происшествиях, пожарах осуществляется в течение суток руководителями служб ОТ, ПБ и Э БЕ или другими назначенными лицами по установленной форме. [Приложение В](#).

– Руководители структурных подразделений, после получения информации о несчастном случае, происшествии, пожаре, микротравме в течение 5 дней организуют доведение информации и разбор причин с подчиненным персоналом.

#### 5.4. Первоочередные действия.

5.4.1. Непосредственный руководитель или назначенное должностное лицо, при любом повреждении (ухудшении) здоровья работника, о котором ему стало известно, незамедлительно прибывает на место и выполняет действия:

- оказывает первую помощь пострадавшему или доставляет его (при необходимости) в любое медицинское учреждение (медпункт), где ему должна быть оказана квалифицированная помощь;
- вызывает скорую помощь (при необходимости), обеспечивает обязательное сопровождение работника, получившего травму в медицинское учреждение;
- останавливает работы, принимает в зависимости от обстоятельств травмы меры по предотвращению аварийных ситуаций, воздействию опасных или вредных производственных факторов (выводит других работников с места происшествия; информирует работников и других лиц о возможной опасности; ограждает место происшествия; вызывает соответствующие аварийные службы и др.);
- обеспечивает фиксацию места происшествия путем фотографирования, видеосъемки, составления схем и др. мероприятий;
- информирует непосредственного руководителя о травме, известных обстоятельствах, характере повреждения здоровья работника и принятых мерах по оказанию ему помощи (либо отказе работника от оказания ему квалифицированной медицинской помощи);
- направляет запрос о характере и степени тяжести повреждений в медицинскую организацию. [Приложение Е](#).

5.4.2. При отсутствии непосредственного руководителя, любой работник находящийся рядом с пострадавшим вызывает скорую помощь (при необходимости), оказывает первую помощь или сопровождает пострадавшего в медпункт БЕ (при наличии).

5.4.3. Непосредственный руководитель или назначенное должностное лицо, при любом происшествии, о котором ему стало известно прибывает на место и выполняет действия:

- информирует непосредственного руководителя о происшествии;
- при необходимости останавливает работы, принимает в зависимости от обстоятельств меры по предотвращению аварийных ситуаций, воздействию опасных или вредных производственных факторов;
- узнает обстоятельства происшествия, состояние работников, участников происшествия.

## **5.5. Порядок организации расследования несчастных случаев.**

5.5.1. Работодатель в соответствии с требованиями статьи 229 ТК РФ формирует комиссию для расследования несчастного случая. Работник службы охраны труда готовит проект приказа о создании комиссии по расследованию несчастного случая, после получения медицинского заключения о характере полученных повреждений здоровья пострадавшего.

5.5.2. Комиссия должна состоять из нечетного количества членов, не менее трех человек. В состав комиссии включаются специалист по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда приказом (распоряжением) работодателя, представители работодателя, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного представительного органа работников (при наличии такого представительного органа), уполномоченный по охране труда (при наличии). Комиссию возглавляет работодатель (его представитель), а в случаях, предусмотренных ТК РФ - должностное лицо соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности.

5.5.3. Каждый пострадавший, а также его законный представитель или иное доверенное лицо имеют право на личное участие в расследовании несчастного случая, происшедшего с пострадавшим. По требованию пострадавшего или в случае смерти пострадавшего по

требованию лиц, состоявших на иждивении пострадавшего, либо лиц, состоявших с ним в близком родстве или свойстве, в расследовании несчастного случая может также принимать участие их законный представитель или иное доверенное лицо. В случае, если законный представитель или иное доверенное лицо не участвует в расследовании, работодатель (его представитель) либо председатель комиссии обязан по требованию законного представителя или иного доверенного лица ознакомить его с материалами расследования. [Приложение Ц](#).

5.5.4. При расследовании несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом в состав комиссии также включаются государственный инспектор труда, представители органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области охраны труда или органа местного самоуправления (по согласованию), представитель территориального объединения организаций профсоюзов, а при расследовании указанных несчастных случаев с застрахованными - представители исполнительного органа страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя. Комиссию возглавляет, должностное лицо территориального органа федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на проведение федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

5.5.5. Лица, на которых непосредственно возложено обеспечение соблюдения требований охраны труда на участке (объекте), где произошел несчастный случай, в состав комиссии не включаются.

5.5.6. Несчастный случай, происшедший с работником Компании, направленным для выполнения работы к другому работодателю (стороннему предприятию) и участвовавшим в его производственной деятельности (например: командировка, выполнение работы по договору на оказание услуг и прочее), расследуется комиссией, образованной работодателем, на территории которого произошел несчастный случай. В состав комиссии входит представитель БЕ Группы «СВЕЗА», направившей это лицо. Неприбытие или несвоевременное прибытие указанного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

5.5.7. Каждый пострадавший работник БЕ Группы «СВЕЗА», а также его законный представитель или иное доверенное лицо, имеют право на личное участие в расследовании несчастного случая.

5.5.8. При несчастном случае, происшедшем в организации или на объекте, подконтрольных Ростехнадзору, состав комиссии утверждается руководителем соответствующего территориального органа. Возглавляет комиссию представитель этого органа.

5.5.9. При расследовании каждого несчастного случая комиссия выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, получает необходимую информацию от работодателя и по возможности объяснения от пострадавшего.

5.5.10. По требованию комиссии, в необходимых для проведения расследования случаях работодатель (его представитель) обеспечивает:

- выполнение технических расчетов, проведение лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ и привлечение в этих целях специалистов-экспертов;
- фотографирование и (или) видеосъемку места происшествия и поврежденных объектов, составление планов, эскизов, схем, а также предоставление информации, полученной с видеорежиссеров, видеорежиссеров и других систем наблюдения и контроля, имеющихся на месте происшедшего несчастного случая;
- предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи, а также средств индивидуальной защиты для непосредственного проведения мероприятий, связанных с расследованием несчастного случая.

5.5.11. Материалы расследования несчастного случая включают:

- приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая;
- планы, эскизы, схемы места несчастного случая – [Приложение Ж](#), протокол осмотра места происшествия [Приложение З](#), а при необходимости – видеоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;
- личные карточки, выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знаний требований охраны труда пострадавших;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, [Приложение И](#), согласно рекомендуемому перечню вопросов, к очевидцу несчастного случая ([приложение К](#)), объяснения пострадавших согласно рекомендуемому перечню вопросов к пострадавшему, [Приложение Л](#), объяснения непосредственного руководителя работ согласно рекомендуемому перечню вопросов к непосредственному руководителю работ, [Приложение М](#);
- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему специальной одежды, специальной обуви/санитарной одежды, обуви, санитарных принадлежностей и других средств индивидуальной защиты в соответствии с действующими нормами;
- выписки из ранее выданных работодателю и касающихся предмета расследования предписаний государственных инспекторов труда и должностных лиц территориального органа соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по государственному надзору в установленной сфере деятельности (если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу), а также выписки из представлений профсоюзных инспекторов труда об устранении выявленных нарушений требований охраны труда;
- другие документы по усмотрению комиссии.

5.5.12. Определение причин несчастного случая проводится согласно алгоритма. [Приложение Н](#).

## 5.6. Порядок организации расследования травм (микротравм) без потери рабочего времени, происшествий.

5.6.1. При расследовании микротравм, происшествий создание комиссии и утверждение приказа не требуется.

5.6.2. Руководитель структурного подразделения определяет участников для расследования микротравмы, происшествия.

5.6.3. Работник (пострадавший) имеет право на личное участие или участие через своих представителей в рассмотрении причин и обстоятельств событий, приведших к возникновению микроповреждений (микротравм). [Приложение III](#).

5.6.4. Состав участников должен быть сформирован исходя из последствий события, происшествия.

5.6.5. При рассмотрении обстоятельств и причин, приведших к возникновению микроповреждения (микротравмы) работника, уполномоченному лицу необходимо запросить объяснение пострадавшего работника об указанных обстоятельствах, любым доступным способом, определенным работодателем, а также провести осмотр места происшествия.

5.6.6. Определение причин микротравм, происшествий проводится согласно алгоритма. Приложение Н.

5.6.7. Мероприятия по результатам расследования должны быть составлены по SMART и соотноситься с коренными причинами. Мероприятия должны быть направлены на устранение причин и формироваться по принципу: устранение причины, замена, технические меры, административные меры, поведение, СИЗ.

#### 5.7. Порядок организации расследования пожаров.

5.7.1. Пожары делятся на незначительные, серьезные, критические. [Приложение О.](#)

5.7.2. Руководитель структурного подразделения формирует комиссию для расследования незначительных и серьезных пожаров.

5.7.3. Определение причин пожаров проводится согласно алгоритма. [Приложение Н.](#)

5.7.4. Критические пожары расследуются комиссией под руководством представителей МЧС РФ.

5.7.5. Критические пожары оформляются актом. [Приложение Ч.](#)

#### 5.8. Сроки расследования.

5.8.1. Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья, проводится комиссией в течение 3-х дней (календарных).

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

5.8.3. Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено Работодателю, или в результате, которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследуется в порядке, установленном настоящим Положением, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение одного месяца со дня поступления указанного заявления.

5.8.4. При необходимости проведения дополнительной проверки обстоятельств несчастного случая, получения соответствующих медицинских и иных заключений указанные сроки могут быть продлены председателем комиссии (путем оформления решения председателя комиссии в письменном виде), но не более чем на 15 дней. Если завершить расследование несчастного случая в установленные сроки не представляется возможным в связи с необходимостью рассмотрения его обстоятельств в организациях, осуществляющих экспертизу, органах дознания, органах следствия или в суде, то решение о продлении срока расследования несчастного случая принимается по согласованию с этими организациями, органами, либо с учетом принятых ими решений.

5.8.5. Расследование микротравмы, происшествия, пожара проводится в течение 5 дней (календарных) с даты поступления сообщения от работника.

#### 5.9. Оформление материалов.

5.9.1. Оформление материалов расследования несчастных случаев на производстве и их учёт ведётся в соответствии со статьёй 230 Трудового кодекса РФ. Оформление материалов расследования профессиональных заболеваний ведётся в соответствии с Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний.

5.9.2. По каждому несчастному случаю, квалифицированному по результатам расследования, как несчастный случай на производстве, и повлекшему за собой необходимость перевода пострадавшего на другую работу, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня, либо смерть пострадавшего, оформляется акт о несчастном случае на производстве по установленной форме Н-1, в 3-х экземплярах. [Приложение Ф.](#)

5.9.3. При расследовании тяжелого, группового несчастного случая (несчастного случая со смертельным исходом) оформляется акт по утвержденной форме. [Приложение X.](#)

5.9.4. При расследовании обстоятельств происшествия дающего основания предполагать гибель работников и других лиц 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 несчастного случая (далее - происшествие), происшедшего в отдаленных и труднодоступных местах, включая работы вахтовым методом, в том числе труднодоступные станции и обсерватории, геологоразведочные и иные экспедиции и отряды, буровые платформы на шельфе морей, при нахождении судна (морского, речного, рыбопромыслового) в плавании, проводится в порядке, установленном в ТК РФ

5.9.5. Результаты расследования обстоятельств происшествия оформляются комиссией актом о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая, по форме [Приложение Э.](#)

5.9.6. По результатам расследования, групповых несчастных случаев, в результате которых один или несколько пострадавших получили повреждения здоровья, относящиеся в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории тяжелых, либо смертельных, тяжелые несчастные случаи и несчастные случаи со смертельным исходом, происшедшие с лицами, выполнявшими работу на основе договора гражданско-правового характера, составляется заключение государственного инспектора труда по форме [Приложение Ю.](#)

5.9.7. Каждый несчастный случай, связанный с производством регистрируется работником службы охраны труда в Журнале регистрации несчастных случаев на производстве по установленной форме. [Приложение П.](#) Журнал в БЕ хранится постоянно.

5.9.8. Один экземпляр акта о расследовании группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом вместе с копиями материалов расследования, включая копии актов о несчастном случае на производстве на каждого пострадавшего, председателем комиссии в трехдневный срок после утверждения, направляется в прокуратуру, в которую сообщалось о данном несчастном случае. Второй экземпляр указанного акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет у работодателя, у которого произошел данный несчастный случай. Копии указанного акта вместе с копиями материалов расследования направляются: в государственную инспекцию труда и Ростехнадзор участвовавшие в расследовании несчастного случая на производстве, происшедшего в организациях или на объектах, подконтрольных этому органу, а при страховом случае - также в Фонд социального страхования.

5.9.9. В течение месяца по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего работник службы охраны труда направляет в государственную инспекцию труда, а в необходимых случаях - в Ростехнадзор, сообщение по установленной форме о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения несчастных случаев на производстве. [Приложение Р.](#) По легким несчастным случаям на производстве требуется направлять сообщение, если не установлены иные требования в региональной государственной инспекции труда.

5.9.10. Оформление материалов расследования микротравм, почти происшествий, пожаров выполняется работником, проводившим расследование. Результаты расследования должны быть согласованы с представителями службы охраны труда, промышленной безопасности и экологии.

5.9.11. Для информирования работников Компании о результатах расследования несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров работник проводивший расследование готовит отчет внутреннего расследования по форме. [Приложение С.](#) Направляет

отчет в службу охраны труда, промышленной безопасности и экологии. Руководитель службы охраны труда, промышленной безопасности и экологии направляет отчет заинтересованным лицам.

5.9.12. Результаты расследования несчастных случаев, микротравм, происшествий, пожаров должны быть занесены в электронную базу данных Компании в течение 2-х дней (календарных). [Приложение Т.](#)

5.9.13. Лица, ответственные за исполнение корректирующих мероприятий, указанные в отчете внутреннего расследования, обязаны в течение двух рабочих дней по истечению сроков выполнения мероприятий направить информацию о выполнении мероприятий в службу охраны труда БЕ.

5.9.14. Для исключения повторения причин несчастных случаев, микротравм, происшествий, пожаров на других БЕ, руководитель службы охраны труда, промышленной безопасности и экологии каждой БЕ, инициирует реализацию мероприятий в зоне своей ответственности.

## **Раздел 6. Ответственность**

### **6.1. Руководитель БЕ:**

- выделяет необходимые ресурсы для выполнения настоящего стандарта;
- контролирует обеспечение проведения расследования несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров;
- контролирует выполнение корректирующих мероприятий, которые направлены на предотвращение повторения несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров.

### **6.2. Руководитель направления охраны труда, промышленной безопасности Группы «СВЕЗА»:**

- отвечает за подготовку и своевременное обновление настоящего стандарта;
- проведение обучения руководителей по правильному применению и использованию настоящего стандарта;
- контролирует проведение расследования несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров;
- проверяет правильность и своевременность подачи отчета, при необходимости вносит корректировки.

### **6.3. Руководитель службы охраны труда, промышленной безопасности и экологии БЕ:**

- обеспечивает контроль исполнения настоящего стандарта;
- организует помощь отделам (подразделениям, департаментам) в совершенствовании проведения расследования травм без потери рабочего времени, почти происшествий и иных инцидентов, происшествий, которые прямо или косвенно могут повлиять на безопасность сотрудников;
- участвует лично, либо выделяет представителя службы для проведения расследования несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров;
- организует контроль занесения информации о проведенном расследовании несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров в базу данных;
- организует контроль выполнения корректирующих действий по результатам проведенных расследований несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров;

– обеспечивает информирование руководителя направления охраны труда, промышленной и экологической безопасности о несчастных случаях, микротравмах, почти происшествиях, пожарах.

**6.4. Руководитель структурного подразделения:**

- обеспечивает внедрение стандарта в своем подразделении, департаменте, отделе;
- обеспечивает расследование несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров в своём подразделении в соответствии со стандартом;
- обеспечивает наличие необходимых ресурсов для проведения расследования;
- утверждает мероприятия, направленные на устранение основных причин несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров;
- анализирует основные причины и утверждает мероприятия, направленные на их устранение;
- обеспечивает наличие необходимых ресурсов на выполнение принятых мероприятий;
- отвечает за занесение информации в базу данных по расследованию несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров.

**6.5. Линейный руководитель:**

- отвечает за выполнение стандарта в зоне своей ответственности;
- обеспечивает занесение информации о проведенном расследовании несчастных случаев, микротравм, почти происшествий, пожаров в базу данных;
- контролирует/реализует корректирующие и предупреждающие действия, связанные с идентифицированными несоответствиями в зоне своей ответственности.

**6.6. Работник:**

- незамедлительно информирует непосредственного руководителя обо всех инцидентах, почти происшествиях и несчастных случаях на производстве, свидетелем или участником которых он стал;
- оказывает полное содействие расследованию.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### 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 <u>ОКВЭД</u> ), численность работников; фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)	ИНН <u>ОКВЭД</u>
	(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)	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)	

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****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), ОКВЭД 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)

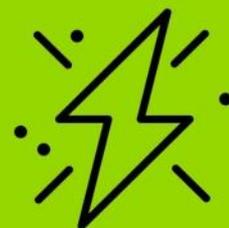
6. Лицо, передавшее сообщение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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”.

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

# Молния



ТРАВМА  
Название БЕ

Дата, время, должность

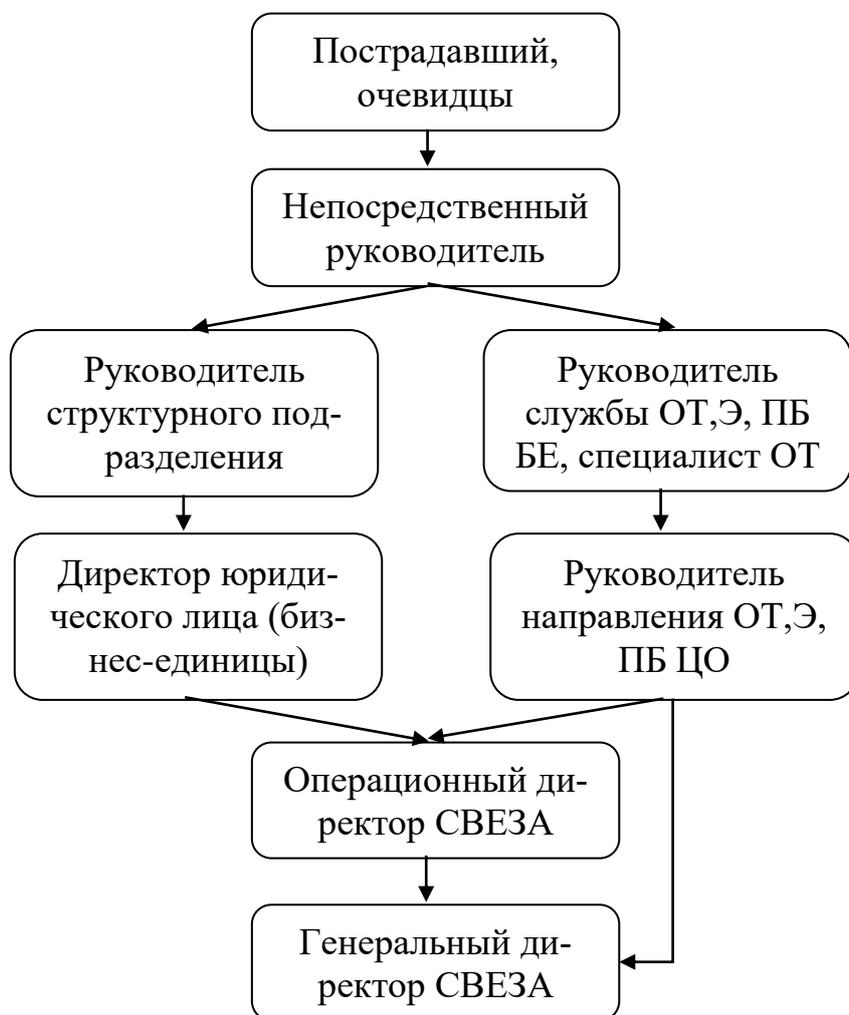
ФОТО

Как это случилось?

1. Пострадавший выполнял резку металлолома для дальнейшей отгрузки в вагоны.
2. В этот момент к месту резки металлолома подъехал кран-манипулятор (машинист пострадавшего не видел), повернул платформу и задел металлоконструкцию, в результате она упала на пострадавшего.
3. Работа выполнялась по наряду-допуску на временном месте проведения огневых работ.
4. В наряде-допуске отсутствуют требования по размещению и ограждению места проведения работ для резки металлоконструкций.
5. Производитель работ – мастер ООО «Производственная компания» в момент травмирования не находился на месте производства работ.
6. При оценке риска предстоящей работы производителем работ опасность «Движущийся транспорт» не была выявлена, меры безопасности не определены.

Почему это произошло?	
Первоочередные меры	

 СВЕЗА

**ПРИЛОЖЕНИЕ Г****Порядок информирования Компании о тяжелых / смертельных или групповых несчастных случаях**

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

ОПЕРАТИВНОЕ СООБЩЕНИЕ о несчастном случае на производстве			
Предприятие:	<input type="text"/>		
Дата происшествия:	<input type="text"/>	Время происшествия (местное):	<input type="text"/>
<b>Последствия для людей:</b> <small>ПРИМЕЧАНИЕ: Укажите наиболее тяжелые последствия.</small>			
<input type="text"/>			
Число пострадавших, чел.:	<input type="text"/>		
<b>Последствия для собственности и производства:</b> <small>ПРИМЕЧАНИЕ: Укажите наиболее тяжелые последствия.</small>			
<input type="text"/>			
<b>Последствия для окружающей среды:</b> <small>ПРИМЕЧАНИЕ: Укажите наиболее тяжелые последствия.</small>			
<input type="text"/>			
Происшествие с подрядчиком ? (да, нет)	<input type="text"/>		
Происшествие с посетителем? (да, нет)	<input type="text"/>		
<b>Обстоятельства и последствия происшествия:</b>			
Фамилия, имя, отчество пострадавшего Должность, профессия, стаж по профессии и общий Дата рождения Семейное положение и состав семьи (полное описание) Пострадавший имеет XX несовершеннолетних детей			
<input type="text"/>			
<b>Вероятные причины происшествия:</b>			
<input type="text"/>			
<b>Состояние пострадавшего (пострадавших):</b>			
<input type="text"/>			
Сообщение подготовил:	Руководитель службы	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(должность)	(ФИО)	(телефон)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Е

### Образец запроса в медицинское учреждение о характере и степени тяжести повреждений, полученных в результате несчастного случая на производстве

**Главному врачу**  
*Наименование медицинского учреждения*  
*Адрес медицинского учреждения*

Уважаемый И.О.!

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве», от 24.02.2005 г. №160 просим, Вас дать заключение о характере и степени тяжести телесных повреждений, полученных работником нашего предприятия:

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью, дата рождения)

в результате несчастного случая на производстве «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а также о возможном нахождении пострадавшей в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения.

Указанные сведения необходимы для установления объективных обстоятельств и причин данного несчастного случая в соответствии с «Положением об особенностях расследования и учета несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях», утверждённого Постановлением Минтруда РФ от 24.10.2002 № 73.

**Руководитель БЕ**

**подпись**

**ФИО**

Исполнитель:  
Тел. ....

**ПРИЛОЖЕНИЕ Ж****Схема места несчастного случая,**

происшедшего « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

с \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., профессия, наименование организации)

Схема – графическое изображение места несчастного случая, дающее общее представление о происшествии с помощью условных обозначений (в произвольном масштабе). Схема обычно включает общий заголовок, графическое изображение, расшифровку условных обозначений и комментарии. Содержание и оформление схемы должно быть подчинено требованиям наглядности и удобочитаемости.

На схеме изображается обстановка на месте происшествия до и после несчастного случая.

Если на месте невозможно восстановить детали обстановки до происшествия, допускается изображать их на схеме со слов очевидцев, о чем делаются соответствующие пометки.

Графическая часть должна содержать план и разрезы места происшествия, чертежи и эскизы наиболее важных узлов, деталей машин и механизмов, защитных ограждений и других приспособлений. При необходимости, выполняется аксонометрия места происшествия или рисунок, дающие отчетливое представление об условиях, которые привели к возникновению несчастного случая.

**Размеры указываются в миллиметрах.**

Схему составил

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность, дата)

С настоящей схемой ознакомлены: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подписи, Ф.И.О. лиц, участвовавших в осмотре места несчастного случая, дата)

Замечания к схеме: \_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Председатель (член) комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр места несчастного случая, подпись, дата)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

### 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  
\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_,  
организации)

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

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя – физического лица; дата несчастного случая)

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

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

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

#### В ходе осмотра установлено:

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

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

краткое изложение существа изменений)

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

(точное указание места несчастного случая,  
тип

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

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

(указывается конкретно их наличие и состояние)

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

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

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

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

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние \_\_\_\_\_

7. Состояние освещенности и температуры: \_\_\_\_\_

(наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности)

(наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)

8. Сведения о рабочем месте:

8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

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

(дата проведения;

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

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

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

В ходе осмотра проводилась:

(фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации)

С места происшествия изъяты:

\_\_\_\_\_ (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты)

К протоколу осмотра прилагаются:

\_\_\_\_\_ (схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации)

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

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

заявления.

Содержание заявлений: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (поступили, не поступили)

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

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

С настоящим протоколом ознакомлены \_\_\_\_\_

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

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_

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

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_

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

Протокол составлен \_\_\_\_\_

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ И**

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

200\_\_ 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 “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

организации)

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

в помещении \_\_\_\_\_ произведен опрос

(указать место проведения опроса)

пострадавшего (очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации):

(нужное подчеркнуть)

1) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2) дата рождения \_\_\_\_\_

3) место рождения \_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_

5) гражданство \_\_\_\_\_

6) образование \_\_\_\_\_

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

8) место работы или учебы \_\_\_\_\_

9) профессия, должность \_\_\_\_\_

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

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

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

(процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц, участвовавших в

опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

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

(каких именно,

\_\_\_\_\_ кем именно)  
По существу несчастного случая, происшедшего “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. с  
\_\_\_\_\_, могу показать следующее:  
(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)

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

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

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

\_\_\_\_\_ (их процессуальное положение, фамилии, инициалы)  
заявления \_\_\_\_\_ . Содержание заявлений: \_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

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

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

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

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

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_

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

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_

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

Протокол составлен \_\_\_\_\_

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ К

### Примерный перечень вопросов к очевидцу несчастного случая

1. Где находился очевидец в момент несчастного случая и что он в это время там делал?
2. Если выполнял работу совместно с пострадавшим, то:
3. Кто давал задание на работу, при выполнении которой произошел несчастный случай? Как она должна была выполняться, какие меры безопасности при этом необходимо соблюдать?
4. Как фактически выполнялось задание и почему именно так?
5. Проводился ли инструктаж по работе, при выполнении которой произошел несчастный случай, кто проводил, где и когда?
6. Ознакомлены ли работники, выполнявшие задание, с инструкцией по охране труда при выполнении данной работы?
7. Обеспеченность работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты (каскай, предохранительными поясами, защитными очками и т.п.).  
Причины неприменения.
8. В каком состоянии находился станок, машина, инструмент перед несчастным случаем? Состояние рабочего места, наличие ограждающих устройств, блокировок, средств сигнализации, плакатов и знаков безопасности.
9. Приходилось ли раньше выполнять такую работу пострадавшему и очевидцу? Соответствовала ли выполняемая работа профессии очевидца?
10. Как обычно выполнялась очевидцем и другими работниками данная работа, при выполнении которой произошел несчастный случай? Допускались ли нарушения правил охраны труда (какие именно) при выполнении таких работ? Реакция на нарушения со стороны административно-технического персонала. Принимаемые ими меры к нарушениям (привести примеры).
11. Какую конкретно операцию выполнял пострадавший перед несчастным случаем, в каком положении, каким инструментом? Кто из работников находился в это время рядом с местом, где выполнялась работа?
12. Как вел себя пострадавший до несчастного случая, в момент происшествия и после него?
13. Были ли слышны сигналы об опасности и как реагировали на это пострадавший и работавшие с ним лица?
14. Мнение очевидца о причинах несчастного случая.
15. Кому сообщил очевидец о происшедшем несчастном случае? Его действия после происшествия.
16. Кем и какие были приняты меры по оказанию пострадавшему первой помощи? Какие медицинские средства использовались при оказании первой помощи?
17. Когда, кто и как сообщил в «скорую помощь» о происшедшем несчастном случае? Когда машина «скорой помощи» прибыла на объект? На каком транспорте, когда и кем пострадавший был доставлен в медицинскую организацию?

\*Примечание: Другие вопросы, которые необходимо выяснить, обуславливаются обстоятельствами происшествия и спецификой производства, где произошёл несчастный случай.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Л

### Примерный перечень вопросов к пострадавшему

18. С какого времени и кем работает в организации? Какой разряд по данной профессии?
19. С какого времени работает на данном объекте, в данном цеху, какие выполняет работы, от кого получает задания на выполнение работ?
20. Когда обучался по охране труда, по какой профессии, кто проводил занятия, где они проходили и сколько времени? Дата проверки знаний, содержание вопросов, состав экзаменационной комиссии.
21. Кто проводил инструктаж по охране труда на данном объекте (участке)? Где проводился инструктаж? Его содержание, продолжительность проведения.
22. Имеется ли на руках инструкция по охране труда, по какой профессии? Если не имеется, каким образом можно ознакомиться с содержанием инструкции по охране труда?
23. Проводился ли инструктаж по работе, при выполнении которой произошел несчастный случай, кто проводил, где, когда и сколько времени? Содержание инструктажа. Каким образом оформлено проведение инструктажа?
24. Кто давал задание на работу, при выполнении которой произошел несчастный случай? Ее объем (на всю смену, на полсмены, на 1 ч и т. д.) Какие требования безопасности должны соблюдаться при её выполнении? Кто непосредственно руководил выполнением данной работы (бригадир, мастер и т. п.)? Приходилось ли раньше выполнять такую работу пострадавшему? Соответствовала ли выполняемая работа профессии пострадавшего?
25. Как фактически выполнялось пострадавшим задание и почему именно так? Какую конкретно операцию выполнял пострадавший перед несчастным случаем, в каком положении, каким инструментом? Кто из работников находился в это время рядом с местом, где выполнялась работа?
26. Обеспеченность пострадавшего спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты (каскай, предохранительными поясами, защитными очками и т.п.). Причины неприменения.
27. В каком состоянии находился станок, машина, инструмент перед несчастным случаем? Состояние рабочего места, наличие ограждающих устройств, блокировок, средств сигнализации, плакатов и знаков безопасности.
28. Как обычно выполнялась пострадавшим и другими лицами работа, при выполнении которой произошел несчастный случай? Допускались ли нарушения правил охраны труда (какие именно) при выполнении таких работ? Реакция на нарушения со стороны административно-технического персонала. Принимаемые ими меры к нарушениям (привести примеры).
29. Самочувствие пострадавшего в течение рабочего дня и непосредственно перед несчастным случаем.
30. Мнение пострадавшего о причинах несчастного случая.
31. Кем и какие были приняты меры по оказанию пострадавшему первой помощи? Какие медицинские средства использовались при оказании первой помощи?
32. Когда, кто и как сообщил в «скорую помощь» о происшедшем несчастном случае? Когда машина «скорой помощи» прибыла на объект? На каком транспорте, когда и кем пострадавший был доставлен в медицинскую организацию?

\*Примечание: Другие вопросы, которые необходимо выяснить, обуславливаются обстоятельствами происшествия и спецификой производства, где произошёл несчастный случай

## ПРИЛОЖЕНИЕ М

### Примерный перечень вопросов к непосредственному руководителю работ

1. С какого времени работает в данной организации, в том числе в должности ...? Какой объём работ на него возложен (наименование объекта, виды работ, численность и состав работников)? Кто является его непосредственным руководителем?
2. Какие обязанности по охране труда возложены, каким документом это установлено? Ознакомлен ли он с его содержанием? Кто и когда его с ним ознакомил?
3. Проводился ли контроль за состоянием охраны труда на объекте и кем он проводился, как оформлялся, какие нарушения выявлены за последние дни? Личная роль руководителя в устранении нарушений правил охраны труда.
4. Допускались ли нарушения правил охраны труда пострадавшим и другими лицами (привести примеры)? Какие меры были приняты мастером по недопущению нарушений?
5. Когда руководитель проходил проверку знаний правил по охране труда, где и как проводилась проверка? Состав экзаменационной комиссии. Наличие удостоверения.
6. Кто проводил инструктаж работников по охране труда на данном объекте, где и как проводился инструктаж? Его содержание и продолжительность проведения
7. Проводился ли инструктаж пострадавшего и других лиц по работе, при выполнении, которой произошёл несчастный случай? Кто проводил и когда? Содержание инструктажа. Наличие инструкций по охране труда по выполняемой работе.
8. Обеспеченность пострадавшего и других работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты (каскай, предохранительными поясами, защитными очками и т.п.). Причины неприменения (не использования).
9. Кто и когда давал задание на производство работы? Как она должна выполняться, какие требования безопасности должны при этом соблюдаться? Соответствует ли выполняемая работа профессии пострадавшего? Кто из лиц административно-технического персонала руководил выполнением работ?
10. Наличие и состояние технологической оснастки, средств подмащивания, приспособлений, инструмента и материалов для выполнения работы, в результате которой произошёл несчастный случай?
11. В каком состоянии находился станок, машина, инструмент перед несчастным случаем? Состояние рабочего места, наличие ограждающих устройств, блокировок, средств сигнализации, плакатов и знаков безопасности?
12. Как фактически выполнялась пострадавшим и другими членами бригады работа, в результате которой произошёл несчастный случай? Какую конкретно операцию выполнял пострадавший перед несчастным случаем, в каком положении, каким инструментом? Кто из работников находился в это время рядом с местом, где выполнялась работа?
13. Какие требования безопасности при выполнении данной работы предусмотрены в инструкции по охране труда?
14. Как вел себя пострадавший до несчастного случая, в момент происшествия и после него? Были ли слышны сигналы об опасности, и как реагировал на них пострадавший?
15. Где находился руководитель в момент несчастного случая и что он там делал?
16. Мнение о причинах несчастного случая и лицах, допустивших нарушения правил охраны труда.
17. Кому сообщил о случившемся, как организовал первую помощь пострадавшему и его доставку в медицинскую организацию?
18. Меры, принятые по сохранению обстановки на месте происшествия.

\*Примечание: Другие вопросы, которые необходимо выяснить, обуславливаются обстоятельствами происшествия и спецификой производства, где произошёл несчастный случай

## ПРИЛОЖЕНИЕ Н

### Методика определения причин

#### **Описание.**

По результатам опроса персонала (пострадавших, очевидцев, руководителей), а также проверки необходимых документов составляем хронологическую цепь действий связанных с событием (травмы, микротравмы, происшествия, аварии и т.д.).

#### **Вопросник.**

С помощью заранее разработанных вопросов, определяем первопричины по разным процессам. Там, где ответ «нет», разбираем с помощью Пять почему.

**Пять почему** - это метод поиска причин случившихся негативных событий (травм, микротравм, происшествий, аварий, поломок и т.д.), использующий вопросы для изучения причинно-следственных связей, путем последовательного погружения в ситуацию вопросом «Почему?». Рассматривая логику в направлении "Почему?", постепенно раскрывается вся цепь последовательно связанных между собой причинных факторов, оказывающих влияние на событие. Эта цепь должна иметь не менее пяти звеньев, чтобы гарантировать обнаружение причины.

**ПРИЛОЖЕНИЕ О****Степень значимости пожаров**

Незначительные	Серьезные	Критические
<p>Тление, горение материала под действием источника зажигания требующее тушения.</p> <p>Ущерб до 300 тыс. руб.</p> <p>АПС не приведена в действие</p> <p>Пострадавших нет</p> <p>Простоев оборудования по окончании тушения нет</p>	<p>Тление, горение материала под действием источника зажигания требующее тушения.</p> <p>Ущерб до 10 млн. руб.</p> <p>АПС и АУПТ приведены в действие.</p> <p>Могут быть пострадавшие с легкими травмами</p>	<p>Тление, горение материала под действием источника зажигания требующее тушения.</p> <p>Ущерб более 10 млн. руб.</p> <p>АПС и АУПТ приведены в действие.</p> <p>Могут быть пострадавшие с тяжёлыми, смертельными травмами.</p> <p>Расследование пожара проводит МЧС РФ</p>

## ПРИЛОЖЕНИЕ П

### ЖУРНАЛ регистрации несчастных случаев на производстве \*

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

N п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, N опасного производственного объекта)	Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный столбец не заполняется)	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	N акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10

\* Примечание

Журнал регистрации несчастных случаев на производстве подлежит хранению в организации в течение 45 лет.

\*\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, столбец 5.1 не заполняется.

**ПРИЛОЖЕНИЕ Р**

Форма № 10

**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

## ПРИЛОЖЕНИЕ С

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА						
<b>БЕ:</b> <b>ДАТА:</b> <b>ВРЕМЯ:</b> <b>ПРОБЛЕМА:</b>		Указать сколько сотрудник работает на данном рабочем месте, обучение, инструктаж, СИЗ. Кто давал задание на работу. Какое. Каким составом должна выполняться работа. Каким инструментом. Далее хронологию событий.				
ЧЕЛОВЕК	МАТЕРИАЛ	МЕТОДЫ	ТЕХНОЛОГИЯ	ОБОРУДОВАНИЕ, ПРИСПОСОБЛЕНИЯ, ИНСТРУМЕНТЫ	ОКРУЖЕНИЕ	
Прошел ли сотрудник необходимое обучение по программам ОТ?	Описаны требования по материалу?	Сотрудник прошел необходимые инструктажи перед выполнением работы?	Технология не обязательна к описанию?	Оборудование соответствует требованиям паспортной/проектной документации?	Температура в пределах нормы?	
Прошел ли сотрудник необходимое обучение по профессии ( аттестован ТТК)?	Качество материалов является удовлетворительным\достаточным?	Инструкция и КОПР содержат описание рисков по данной работе?	При отсутствии ТИ. Сложившаяся практика выполнения работы безопасна?	Оборудование, ограждения без поломок и в хорошем состоянии/ без остановок?	Влажность, ветер в пределах нормы?	
Прошел ли сотрудник стажировку на рабочем месте?	Материал не загрязнен перед/во время использования?	Сотрудник обеспечен необходимыми индивидуальными и коллективными СИЗ?	Технология соответствует стандартным (проектным, заводским) параметрам	Оборудование в день случая, без несвойственных шумов и др.показателей/ шумов?	Вентиляция в пределах нормы?	
Достаточно ли для сотрудника времени обучения и стажировки для приобретения навыков и выполнения работы?	Материал сложен в правильном количестве?	Задание на выполнение работ выдавал непосредственный руководитель?	Работа стандартизирована – имеется технологическая/техническая документация (инструкции и др.)?	Системы блокировки источников энергии исправны?	Освещение соответствует нормам?	
Знает ли сотрудник как правильно выполнять операцию ( знает инструкции ТИ и ОТ)?	Правильно ли хранится материал перед/при использовании?	Сотрудник имеет допуск к данному виду работ?	СОПЫ, регламенты, описание технологического процесса/ремонта актуальны/обновлены?	Существует ли система защиты, блокирующая неправильные действия работника?	Подходы к рабочему месту удобны \ не загромождены?	

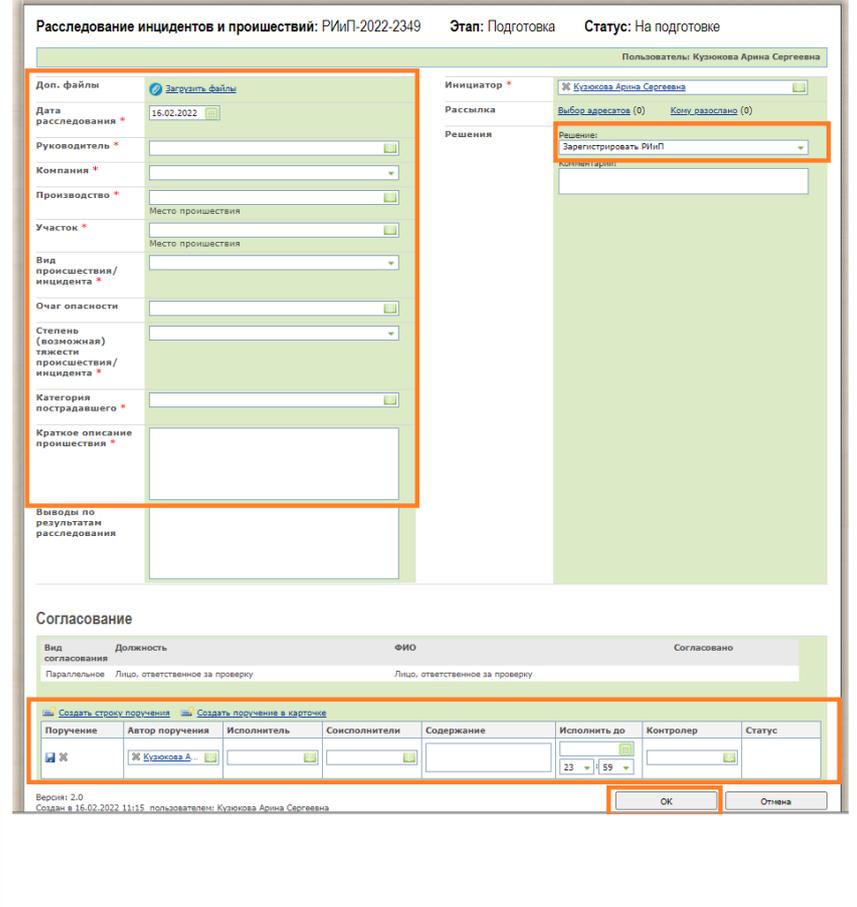
Соблюдает ли сотрудник режимы труда и отдыха (присутствуют ли переработки (согласно таб.учета) за текущий календарный год?	Правильно ли распределены материалы на месте использования?	Непосредственным руководителем обеспечивается контроль выполнения работ?	Руководителями обеспечивается контроль выполнения работником регламентов технологического процесса/ремонта?	Оборудование инспектируется?	Расположение рабочего места, шкафов, столов, инструментов и др. не создает дополнительных опасностей падений, ударов, защемлений и др.?
Отсутствуют ли ограничения по состоянию здоровья?	Удобно ли их расположение на месте использования?	Работа подразумевает выполнение задания в одиночку?	Есть ли описание порядка\последовательности выполнения работ по процессу? Есть ли СОПы?	Оборудование работает в соответствии с технологическими параметрами	Рабочая поза удобна при выполнении технологического процесса/ремонта
Отсутствуют обращения у сотрудника в мед. пункт/к линейному руководителю в день происшествия с жалобами на состояние здоровья?	Защищены ли материалы от повреждения на месте использования/транспортировки/хранения?		Информация по процессу передается по утвержденному порядку\последовательности?	Инструменты/приспособления (лестницы, стремянки и т.д.) соответствуют работе и исправны?	
Отсутствуют жалобы на состояние здоровья в течение рабочего дня и непосредственно перед случаем? (со слов пострадавшего при опросе)			Случаи потери\изменения информации отсутствуют?	Инструменты/приспособления (лестницы, стремянки и т.д.) есть в наличии и в необходимом количестве?	
Отсутствуют зафиксированные нарушения требований ОТ сотрудником за текущий календарный год в рамках (ЛАБ)?			Есть система измерений, которая обеспечивает необходимую точность?	Инструменты/приспособления (лестницы, стремянки и т.д.) применяются по назначению?	
Отсутствуют ДВ за нарушение требований ОТ,ПБ за текущий год?			Существует ли план предупредительных ремонтов(ППР)?	При условии оборудования в автономном обслуживании, оборудование обслуживается в рамках АМ оператором?	
Интенсивность труда, время выполнения работы/операции не создает ограничений/опасностей негативно влияющих на координацию, действия сотрудника?			Соблюдается ли ППР?	Документы необходимые по законодательству в наличии?	

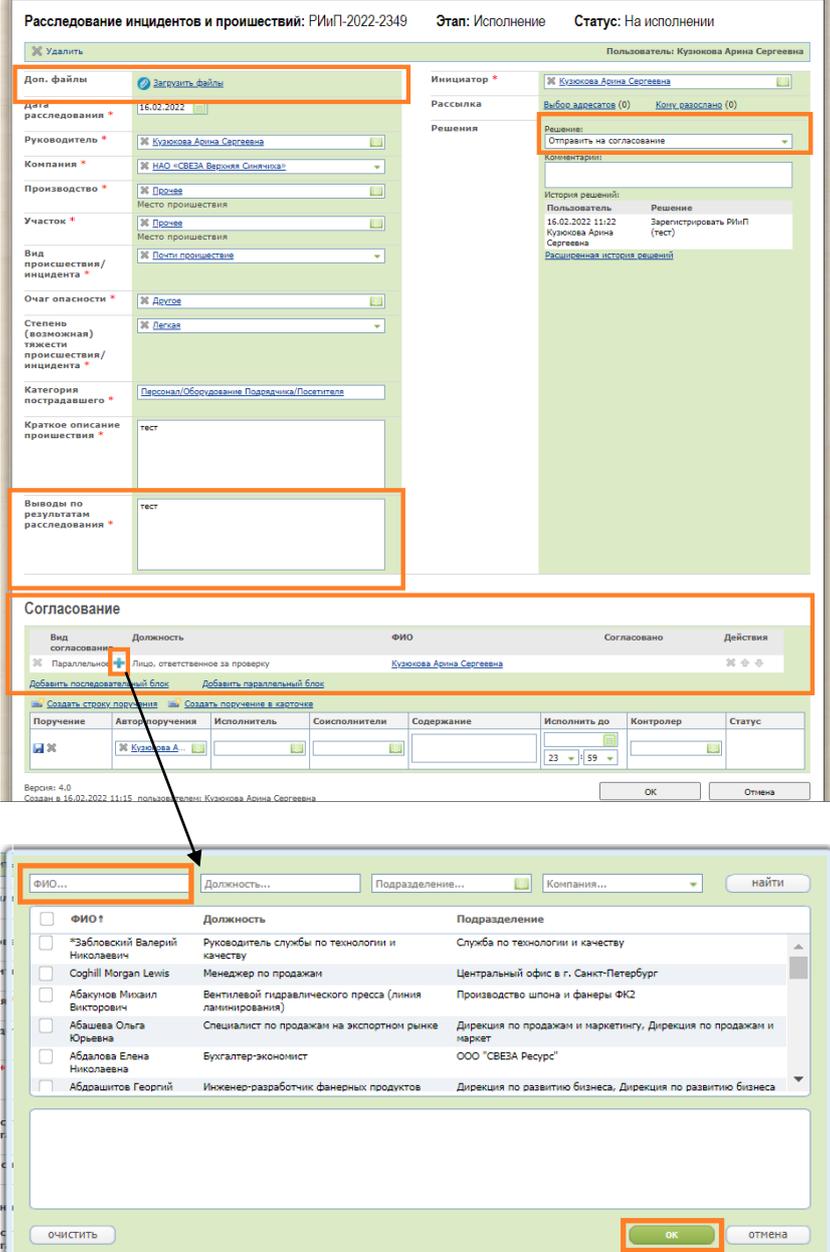
Сотрудник выполнил работу правильно, в соответствии с присвоенной квалификацией?				Соблюдает ли сотрудник регламенты, описание технологического процесса/ремонта?		Документы необходимые по законодательству ведутся правильно?		
<b>Число выявленных причин:</b>	0		0	0		0		0

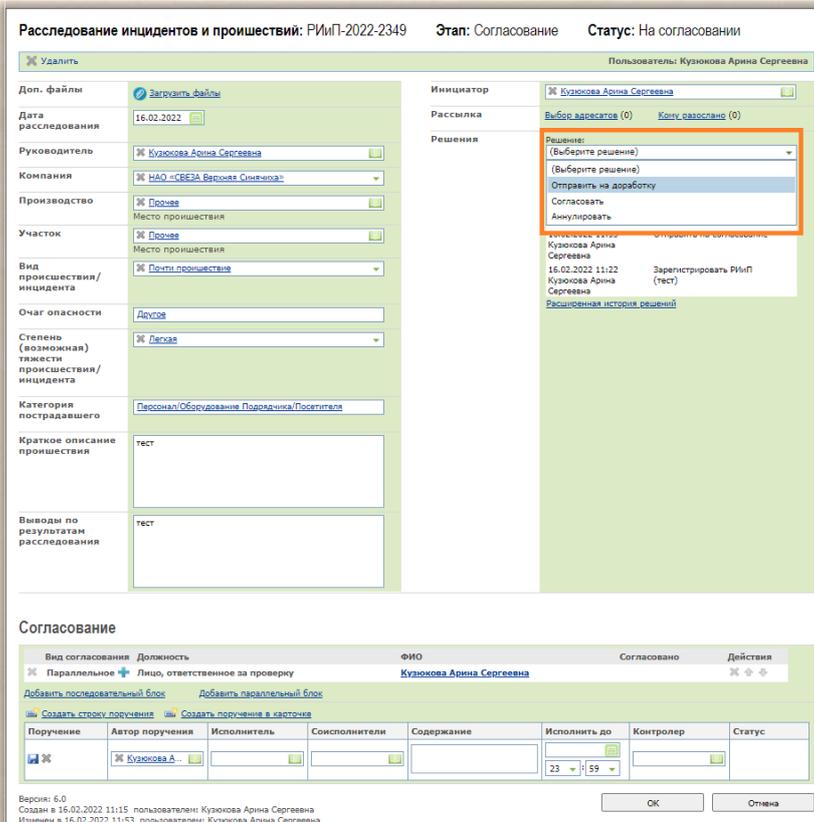
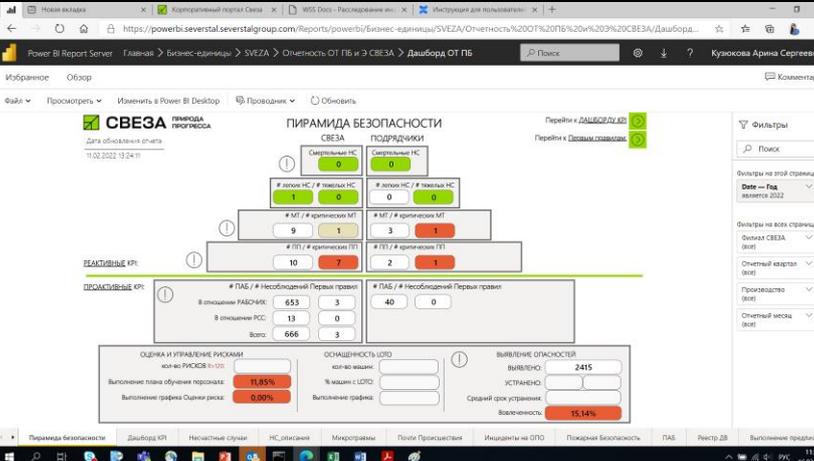
№	Причина	Почему?	Почему?	Почему?	Мероприятие	Ответственный	Срок выполнения	Статус
1								
2								
3								
4								

## ПРИЛОЖЕНИЕ Т

## Регистрация происшествий в электронных системах СЭД

№ ша-га	Рисунок	Описание
1		<p>Выбираем вкладку «РиИП» в разделе СЭД «Охрана труда».</p> <p>После нажимаем до- бавить</p>
2		<p>В появившейся кар- точке Инициатор заполняет обяза- тельные для реги- страции поля (*) Прикладывает за- полненную форму извещения о собы- тии (Приложение В), в поручении пропи- сывает временные меры, которые тре- буется предпринять.</p> <p><i>Примечание: Иници- атором в зависимо- сти от вида проис- шествия выступает или сотрудник службы ОТПБиЭ, или руководитель подразделения, где произошел инцидент (см. раздел 5 насто- ящего стандарта)</i></p>

№ ша-га	Рисунок	Описание																																															
3	 <p>Расследование инцидентов и происшествий: РИиП-2022-2349    Этап: Исполнение    Статус: На исполнении</p> <p>Пользователь: Кузюкова Арина Сергеевна</p> <p>Доп. файлы    Загрузить файлы</p> <p>Дата расследования *    16.02.2022</p> <p>Руководитель *    Кузюкова Арина Сергеевна</p> <p>Компания *    НАО «СВЕЗА Версия Сипчича»</p> <p>Производство *    Прочая</p> <p>Участок *    Прочая</p> <p>Место происшествия    Место происшествия</p> <p>Вид происшествия/инцидента *    Почти происшествие</p> <p>Очаг опасности *    Другое</p> <p>Степень (возможная) тяжести происшествия/инцидента *    Легкая</p> <p>Категория пострадавшего *    Персонал/Оборудование/Поездочка/Посетитель</p> <p>Краткое описание происшествия *    тест</p> <p>Выводы по результатам расследования *    тест</p> <p>Согласование</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид согласования</th> <th>Должность</th> <th>ФИО</th> <th>Согласовано</th> <th>Действия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Параллельно</td> <td>Лицо, ответственное за проверку</td> <td>Кузюкова Арина Сергеевна</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Добавить последовательный блок    Добавить параллельный блок</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Поручение</th> <th>Автопоручения</th> <th>Исполнитель</th> <th>Сополнитель</th> <th>Содержание</th> <th>Исполнить до</th> <th>Контролер</th> <th>Статус</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>Кузюкова А.</td> <td></td> <td></td> <td>23:59</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Версия: 4.0    Создан в 16.02.2022 11:15    пользователь: Кузюкова Арина Сергеевна</p> <p>ФИО...    Должность...    Подразделение...    Компания...    найти</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ФИО ?</th> <th>Должность</th> <th>Подразделение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>*Заблоский Валерий Николаевич</td> <td>Руководитель службы по технологии и качеству</td> <td>Служба по технологии и качеству</td> </tr> <tr> <td>Coghil Morgan Lewis</td> <td>Менеджер по продажам</td> <td>Центральный офис в г. Санкт-Петербург</td> </tr> <tr> <td>Абдукунов Михаил Викторович</td> <td>Вентилевой гидравлического пресса (линия ламинирования)</td> <td>Производство шпона и фанеры ФК2</td> </tr> <tr> <td>Абшьева Ольга Юрьевна</td> <td>Специалист по продажам на экспортном рынке</td> <td>Дирекция по продажам и маркетингу, Дирекция по продажам и маркетинг</td> </tr> <tr> <td>Абдалова Елена Николаевна</td> <td>Бухгалтер-экономист</td> <td>ООО "СВЕЗА Ресурс"</td> </tr> <tr> <td>Абдрашитов Георгий</td> <td>Инженер-разработчик фанерных продуктов</td> <td>Дирекция по развитию бизнеса, Дирекция по развитию бизнеса</td> </tr> </tbody> </table> <p>ОЧИСТИТЬ    ОК    ОТМЕНА</p>	Вид согласования	Должность	ФИО	Согласовано	Действия	Параллельно	Лицо, ответственное за проверку	Кузюкова Арина Сергеевна			Поручение	Автопоручения	Исполнитель	Сополнитель	Содержание	Исполнить до	Контролер	Статус			Кузюкова А.			23:59			ФИО ?	Должность	Подразделение	*Заблоский Валерий Николаевич	Руководитель службы по технологии и качеству	Служба по технологии и качеству	Coghil Morgan Lewis	Менеджер по продажам	Центральный офис в г. Санкт-Петербург	Абдукунов Михаил Викторович	Вентилевой гидравлического пресса (линия ламинирования)	Производство шпона и фанеры ФК2	Абшьева Ольга Юрьевна	Специалист по продажам на экспортном рынке	Дирекция по продажам и маркетингу, Дирекция по продажам и маркетинг	Абдалова Елена Николаевна	Бухгалтер-экономист	ООО "СВЕЗА Ресурс"	Абдрашитов Георгий	Инженер-разработчик фанерных продуктов	Дирекция по развитию бизнеса, Дирекция по развитию бизнеса	<p>На основании расследования, проведенного комиссией, Инициатором вносит корректирующие мероприятия, выводы по результатам расследования и прописываются поручения для устранения причин, добавляет сформированный файл отчет внутреннего расследования (Приложение С) повлекших за собой происшествие.</p> <p>Далее Инициатор отправляет РИиП на согласование руководителю. Дополнительно к согласованию необходимо добавить членов комиссии по расследованию (согласующие выбираются из адресной книги СЭД).</p>
Вид согласования	Должность	ФИО	Согласовано	Действия																																													
Параллельно	Лицо, ответственное за проверку	Кузюкова Арина Сергеевна																																															
Поручение	Автопоручения	Исполнитель	Сополнитель	Содержание	Исполнить до	Контролер	Статус																																										
		Кузюкова А.			23:59																																												
ФИО ?	Должность	Подразделение																																															
*Заблоский Валерий Николаевич	Руководитель службы по технологии и качеству	Служба по технологии и качеству																																															
Coghil Morgan Lewis	Менеджер по продажам	Центральный офис в г. Санкт-Петербург																																															
Абдукунов Михаил Викторович	Вентилевой гидравлического пресса (линия ламинирования)	Производство шпона и фанеры ФК2																																															
Абшьева Ольга Юрьевна	Специалист по продажам на экспортном рынке	Дирекция по продажам и маркетингу, Дирекция по продажам и маркетинг																																															
Абдалова Елена Николаевна	Бухгалтер-экономист	ООО "СВЕЗА Ресурс"																																															
Абдрашитов Георгий	Инженер-разработчик фанерных продуктов	Дирекция по развитию бизнеса, Дирекция по развитию бизнеса																																															

№ ша-га	Рисунок	Описание
4		<p>Руководитель и до-полнительные согла-сующие могут со-гласовать предло-женный план, либо отправить его ини-циатору на доработ-ку.</p>
5	<p>Инструкции и роли пользователей подробно рассмотрены по ссылке <a href="#">Инструкция для пользователей Sveza KPI Safety - Severstal Knowledge Base - Severstal Knowledge Base</a></p>	<p>Специалисты ОТ-ПБиЭ в рамках под-готовки ежемесяч-ной отчетности пе-реносят зарегистри-рованные карточки-РИИП в приложение <a href="#">Sveza KPI Safety</a> для расчета ежемесяч-ных KPI</p>
6		<p>Зарегистрированные карточки РИИП от-ражаются на корпо-ративных дашбордах <a href="#">Дашборд ОТ ПБ - Сервер отчетов Power BI (severstalgroup.com)</a></p>

## ПРИЛОЖЕНИЕ У

### Перечень обращений, которые относятся к разряду микротравм

1	Использование безрецептурных лекарств или лекарств в безрецептурных дозах
2	Реакция на прививки от столбняка или иммунизации
3	Очищения, промывки или размачивания существующих ран на поверхности кожи, которые привели к обращению за медицинской помощью
4	Наложения перевязочных материалов: бинтов, пластырей, марлевых салфеток, использования стерильных салфеток или самоскрепляющихся биндажей по причине порезов, проколов и т.д.
5	Извлечения инородных тел из глаза промыванием или с использованием ватного аппликатора
6	Извлечения крупных заноз или инородных тел из частей тела промыванием, пинцетом, ватным тампоном/аппликатором или другими подручными средствами
7	И другие обращения в здравпункт, требующие оказания первой медицинской помощи (без потери трудоспособности)

**ПРИЛОЖЕНИЕ Ф****Форма Н-1**

УТВЕРЖДАЮ

---

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

**А К Т № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**Код 

3.01.
-------

1. Дата несчастного случая

---

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.
-----------

(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы

Код 3.03.
-----------

(часы)

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

---

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

---

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

Код 3.04.
-----------

---

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

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_

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

---

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

---

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

Код 3.04.
-----------

---

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

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

---

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

5.2. Пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

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 произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев)  
 \_\_\_\_\_, в том числе в данной организации \_\_\_\_\_ Код 3.07.  
(число полных лет и месяцев)

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

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

6.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

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

(нужное подчеркнуть)  
 или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

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

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

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

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

(число, месяц, год, № протокола)

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

7.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический): \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)

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

7.2. Психиатрическое освидетельствование \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

(если проведение медицинского 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)

10. Причины несчастного случая: \_\_\_\_\_ Основная Код 2.

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств. Код 2.

причины несчастного случая

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

нормативных актов)

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: \_\_\_\_\_

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

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

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

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

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица \_\_\_\_\_

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

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

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

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

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

---

## ПРИЛОЖЕНИЕ X

Форма № 5

## АКТ

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

Код 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)	_____	Код 3.05.
4.2. Пол (мужской, женский)	_____	Код 3.06.
4.3. Дата рождения	_____	Код 3.12.
4.4. Профессиональный статус	_____	Код 3.13.
4.5. Статус занятости	_____	Код 3.14.
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 медицинского освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)

## 6.3. Предсменный (предполетный)

медицинский осмотр: \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

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

## 7.1. Место происшествия: \_\_\_\_\_

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

## 7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

7.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

7.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: \_\_\_\_\_

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

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

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

7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

8. Обстоятельства несчастного случая: \_\_\_\_\_

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

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

с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе проведения расследования)

8.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_ Код 1.

\_\_\_\_\_ указывает вид (тип) несчастного случая

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

Код МКБ
---------

Код 3.01.
-----------

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: \_\_\_\_\_

(нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

\_\_\_\_\_ в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

9. Причины несчастного случая: \_\_\_\_\_

Основная	Код 2.
----------	--------

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.	Код 2.
-----------	--------

\_\_\_\_\_ причины несчастного случая

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

\_\_\_\_\_ нормативных актов)

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

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

\_\_\_\_\_ нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

\_\_\_\_\_ ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

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

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

11. Квалификация и учет несчастного случая: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ на производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы работодателя – физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)



## ПРИЛОЖЕНИЕ Э

Форма № 6

**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

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

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 произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число полных лет и  
месяцев)

\_\_\_\_\_, в том числе в данной организации \_\_\_\_\_

Код 3.07.

(число полных лет и месяцев)

## 5.8. Семейное положение \_\_\_\_\_

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

на иждивении пострадавшего)

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

## 6.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой 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)

**ПРИЛОЖЕНИЕ Ч****АКТ О ПОЖАРЕ (ЗАГОРАНИИ)**

(составляется не менее чем в двух экземплярах)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(город, село, район)

(должность, звание, фамилия, имя, отчество)

составил настоящий акт о пожаре (загорании), происшедшем « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Наименование объекта \_\_\_\_\_

Принадлежность объекта \_\_\_\_\_

Адрес объекта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ и время обнаружения пожара \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Место возникновения пожара \_\_\_\_\_

Этажность здания \_\_\_\_\_, этаж, на котором возник пожар \_\_\_\_\_,

степень огнестойкости здания \_\_\_\_\_

Кто обнаружил пожар, и каким способом сообщил о нём в пожарную охрану \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ и время поступления сообщения о пожаре в пожарную охрану \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Время прибытия 1-го подразделения \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Время подачи первого ствола \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Дата \_\_\_\_\_ и время локализации пожара в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
на площади \_\_\_\_\_ кв. м.

Дата \_\_\_\_\_ и время ликвидации открытого горения в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Дата \_\_\_\_\_ и время ликвидации последствий пожара в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Расстояние до пожарной части, подразделения которой первыми прибыли к месту пожара \_\_\_\_\_ км

Обстановка к моменту прибытия подразделений пожарной охраны

(площадь пожара, путь и скорость его распространения, угроза людям,

животным, опасность обрушения и взрывов, действия населения)

Силы и средства, применявшиеся при тушении пожара:

Подразделения пожарной охраны и другие участники тушения пожара

Количество основных и специальных отделений \_\_\_\_\_

Количество отделений ГДЗС \_\_\_\_\_

Число участников тушения \_\_\_\_\_

Тип, количество и принадлежность пожарной техники \_\_\_\_\_

Количество и вид поданных стволов: Л (\_\_\_\_ л/с)- \_\_\_\_, РС-70- \_\_\_\_, РС-50- \_\_\_\_, ГПС- \_\_\_\_,  
Пурга- \_\_\_\_, СВП (СВПК)- \_\_\_\_, СВД- \_\_\_\_, Ствол пожарный универсальный (\_\_\_\_ л/с)- \_\_\_\_.

Суммарный фактический расход воды, использованный на тушение пожара \_\_\_\_\_

Первичные средства пожаротушения \_\_\_\_\_

Наличие и срабатывание установок пожарной автоматики \_\_\_\_\_

Огнетушащие средства, применявшиеся при тушении \_\_\_\_\_

Водоснабжение на пожаре \_\_\_\_\_

Первый РТП прибывший на место пожара \_\_\_\_\_

Старшее должностное лицо из числа лиц, осуществляющих РТП \_\_\_\_\_

Организация штаба пожаротушения: \_\_\_\_\_  
(создавался / не создавался)

Последствия пожара:

Погибло людей: всего \_\_\_\_\_, в т. ч. детей \_\_\_\_\_, работников ПО \_\_\_\_\_

Сведения о погибших \_\_\_\_\_

Получили травмы: всего \_\_\_\_\_, в т.ч. детей \_\_\_\_\_, работников ПО \_\_\_\_\_

Сведения о травмированных \_\_\_\_\_

	уничтожено пожаром	повреждено пожаром
зданий, сооружений	ед.; _____	ед.; _____
жилых квартир	ед.; _____	ед.; _____
поэтажной площади	кв.м.; _____	кв.м.; _____
техники	ед.; _____	ед.; _____
с/х культур	ед.; _____	ед. _____
скота крупного	ГОЛОВ _____	ГОЛОВ _____
мелкого скота	ГОЛОВ _____	ГОЛОВ _____

Условия, способствующие развитию пожара \_\_\_\_\_

Причина пожара \_\_\_\_\_  
(установленная или предполагаемая)

Спасено на пожаре:

людей: спасено / эвакуировано \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ человек;

техники \_\_\_\_\_ ед.;  
крупного скота \_\_\_\_\_ голов;  
мелкого скота \_\_\_\_\_ голов;  
материальных ценностей \_\_\_\_\_ рублей.

Акт о пожаре направлен в \_\_\_\_\_

Особые замечания, в том числе информация о страховании объекта \_\_\_\_\_

Подпись лица составившего акт: \_\_\_\_\_

Экземпляры акта получили: \_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ц

### Образец уведомления пострадавшего либо его представителя о праве участвовать в расследовании несчастного случая

**Ф.И.О. пострадавшего  
Адрес проживания**

**Уважаемая И.О.!**

В соответствии с положениями ст.229 Трудового кодекса Российской Федерации Вы имеете право участвовать в расследовании несчастного случая, происшедшего «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с Вами/ Фамилия И.О. (если уведомление вручается представителю пострадавшего) или направить своего полномочного представителя.

Комиссия работает в кабинете \_\_\_\_\_ *Наименование организации* по адресу: .....  
В случае, если Вы или Ваш полномочный представитель не будете принимать участие в расследовании, то Вы или Ваш полномочный представитель можете ознакомиться с материалами после окончания расследования несчастного случая.

**Руководитель БЕ**

**подпись**

**ФИО**

Исполнитель:

Тел. ....

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ш

### Образец уведомления пострадавшего либо его представителя о праве участвовать в расследовании микротравмы

**Ф.И.О. пострадавшего  
Адрес проживания**

**Уважаемая И.О.!**

В соответствии с положениями ст.216 Трудового кодекса Российской Федерации Вы имеете право участвовать в расследовании микротравмы, происшедшей «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с Вами/ Фамилия И.О. (если уведомление вручается представителю пострадавшего) или направить своего полномочного представителя.

Комиссия работает в кабинете \_\_\_\_\_ *Наименование организации* по адресу: .....  
В случае, если Вы или Ваш полномочный представитель не будете принимать участие в расследовании, то Вы или Ваш полномочный представитель можете ознакомиться с материалами после окончания расследования микротравмы.

**Руководитель БЕ**

**подпись**

**ФИО**

Исполнитель:

Тел. ....

**ПРИЛОЖЕНИЕ Я**

(рекомендуемое)

Генеральному директору ООО "Свеза"  
от плотника производственного отдела  
Иванова И.И.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зарегистрировать микротравму, которая наступила 3 марта 2022 г. в 11:25.  
Микротравма в виде резаной раны на указательном пальце левой руки возникла в результате обработки детали стамеской. Материал детали оказался со скрытым браком, и деталь треснула. В результате стамеска соскочила с поверхности обрабатываемой детали, повредив кожный покров пальца.

Плотник производственного  
отдела

Иванов

И.И. Иванов

03.03.2022

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ю

Форма № 7

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

## государственного инспектора труда

Код 3.01.

по несчастному случаю \_\_\_\_\_ ,

(групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом)

происшедшему « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН ОКВЭД

Код 3.04.

идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),

численность работников; фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Мною \_\_\_\_\_ ,

(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы: профсоюзного инспектора труда;

исполнительного органа страховщика (с указанием их должностей)

проведено расследование данного несчастного случая в связи с \_\_\_\_\_

(указываются причины и основания проведения расследования)

Заключение составлено по материалам расследования, проведенного \_\_\_\_\_

(указывается название организаций (комиссий организаций) или фамилии, инициалы,

должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших расследование данного происшествия)

и мною лично.

В ходе проведенного расследования установлено следующее:

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):

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

1.2. Пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

1.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

1.4. Профессиональный статус \_\_\_\_\_

1.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

1.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.05.

Код 3.06.

Код 3.12.

Код 3.13.

Код 3.14.

1.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

Код 3.07.

\_\_\_\_\_, в том числе в данной организации

(число полных лет и месяцев)

1.8. Семейное положение \_\_\_\_\_

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

на иждивении пострадавшего)

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

2.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

2.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

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

(число, месяц, год)

2.3. Стажировка: \_\_\_\_\_

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается «не проводилась»)

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

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

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

(число, месяц, год, № протокола)

3. 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):

3.1. Медицинский осмотр

(предварительный, периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

3.2. Психиатрическое освидетельствование: \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

3.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

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

## 4.1. Место происшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

## 4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

## 4.4. 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»

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

## 4.6. 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»)

## 4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

## 5. 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 расследования)

## 5.1. Вид происшествия

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

## 5.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское

заключение о тяжести повреждения здоровья: \_\_\_\_\_

Код МКБ
---------

Код 3.01.
-----------

5.3. 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)

#### 6. Выводы.

На основании проведенного мною расследования прихожу к заключению, что данный несчастный случай подлежит квалификации как

\_\_\_\_\_ (несчастный случай на производстве/несчастный случай, не связанный с производством)

и оформлению актом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (формы Н-1 (Н-1ПС, Н-1ЧС) или актом формы 5)

учету и регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации или фамилия и инициалы работодателя – физического лица)

#### 7. 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)

8. 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 7 настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего

\_\_\_\_\_ (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах)

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы государственного инспектора труда, дата, печать/именной штамп)

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ**

При актуализации: «документ актуален» с датой и подписью	При внесении изменения: номер изменения, номер и дата приказа, дата введения изменения в действие, подпись	Номера страниц и пунктов			Количество измененных страниц
		замененных	новых	аннулированных	