

Методичні рекомендації

для керівників і фахівців з охорони праці установ і закладів освіти
Чернігівської області

Методичні рекомендації розроблені з метою надання допомоги в організації навчання та інструктажів з охорони праці, БЖД і проведенні розслідування нещасних випадків. При підготовці методичних рекомендацій враховані вимоги чинних нормативних актів з охорони праці.

*Розробив методист НМЦ ПТО
у Чернігівській області
О.Д.Котевич*

Зміст

1. Порядок розслідування нещасних випадків

1.1 Нещасні випадки (не смертельні) з працівниками освітніх закладів під час виконання трудових обов'язків.

1.2 Спеціальне розслідування нещасних випадків з працівниками освітніх закладів під час виконання трудових обов'язків (із смертельними наслідками, групові нещасні випадки, нещасні випадки з тяжкими наслідками (можливою інвалідністю)).

1.3 Нещасні випадки під час навчально-виховного процесу (під час навчальних занять, спортивних змагань, позакласних заходів, перед початком і після закінчення занять, на перервах тощо).

1.4 Спеціальне розслідування нещасних випадків під час навчально-виховного процесу (групові, із смертельним наслідком).

1.5 Нещасні випадки не виробничого характеру (у побуті).

2. Інструктажі з охорони праці та безпеки життєдіяльності з вихованцями, учнями, студентами та працівниками закладів освіти

3. Зразки бланків актів розслідування, повідомлень про нещасні випадки, журналів реєстрації нещасних випадків, інструктажів з охорони праці та БЖД

1.1. Нещасні випадки (не смертельні)

з працівниками освітніх закладів під час виконання трудових обов'язків

Керівник освітнього закладу отримавши повідомлення про нещасний випадок (далі н. в.) з працівником, викладачем закладу **негайно:**

1. Повідомляє:

- відділ або управління освіти (за підпорядкуванням);
- робочий орган виконавчої дирекції Фонду соціального страхування від нещасних випадків (далі ФССНВ);
- органи держ. пожежної охорони (у разі пожежі);
- установу держ. санітарно-епідеміологічної служби (у разі гострого професійного захворювання, отруєння).

2. Утворює наказом комісією з розслідування н. в. у такому складі:

Голова комісії – особа на яку покладено виконання функцій служби охорони праці (заступник директора);

Члени комісії – керівник структурного підрозділу;

- представник профспілкової організації;
- представник ФССНВ (у разі н. в. з тяжкими наслідками).

Розслідування проводиться на протязі 3-х діб. Н. в. реєструється у журналі реєстрації нещасних випадків.

3. Складаються акти:

- за формою **Н-5** – акт розслідування н. в. (3 примірники);
- за формою **Н-1** – акт про н. в. пов'язаний з виробництвом (6 примірників);
- **або** за формою **НПВ** – якщо не пов'язаний з виробництвом;
- у разі гострого професійного захворювання (отруєння) також складається карта обліку за формою **П-5** у 4-х примірниках.

4. Протягом 3-х діб після закінчення розслідування акти затверджуються і надсилаються:

- примірники актів Н-5, Н-1 (або НПВ), карти П-5 та матеріали розслідування – службі охорони праці відділу (управління) освіти за підпорядкуванням;
- примірники актів Н-5, Н-1 (або НПВ), карти П-5 – потерпілому:
- робочому органу ФССНВ;
- примірники акту Н-1 (або НПВ):
- керівнику освітнього закладу;
- територіальному органу Держгірпромнагляду;
- первинній організації профспілки.
- копія акту Н-1 (або НПВ) та примірник карти П-5 – установі держ. санітарно-епідеміологічної служби;

Відділ (управління) освіти надсилає копію акту Н-1 (або НПВ) управлінню освіти і науки облдержадміністрації.

В 10-ти денний термін після періоду тимчасової непрацездатності або смерті потерпілого складається **повідомлення за формою Н-2** і надсилається організаціям (особам) яким надсилався акт Н-1 (або НПВ).

Примірники акта Н-5, Н-1 (або НПВ), карти П-5 разом з матеріалами розслідування підлягають зберіганню у відділі (управлінні) освіти протягом 45 років.

1.2. Спеціальне розслідування нещасних випадків з працівниками освітніх закладів під час виконання трудових обов'язків (із смертельними наслідками, групові нещасні випадки з тяжкими наслідками можливою інвалідністю)

Керівник освітнього закладу отримавши повідомлення про н.в. негайно повідомляє:

- територіальний орган Держгірпромнагляду;
- орган прокуратури;
- робочий орган виконавчої дирекції ФССНВ;
- відділ (управління) освіти, до сфери управління якого належить освітній заклад;
- установу держ. санітарно-епідеміологічної служби (у разі гострого професійного захворювання або отруєння).

Комісія із спеціального розслідування призначається:

- у разі н. в. під час якого загинула одна особа – наказом територіального органу Держгірпромнагляду;
- у разі н. в. під час якого загинуло 2-4 особи – наказом Держгірпромнагляду або за його дорученням наказом територіального органу Держгірпромнагляду;
- у разі н. в. під час якого загинуло 5 і більше осіб або травмовано 10 і більше осіб – наказом Держгірпромнагляду.

Термін розслідування – 10 робочих днів.

Освітній заклад, працівникам якого є потерпілий, компенсує витрати пов'язані з діяльністю спеціальної комісії з розслідування, забезпечує проведення всіх необхідних досліджень, створює належні умови для роботи комісії.

Складаються акти форми Н-5, Н-1 (або НПВ), карти форми П-5.

Примірники актів розслідування підписуються головою та всіма членами комісії протягом 5-ти днів.

Керівник освітнього закладу у п'ятиденний строк після затвердження акта форми Н-5:

- **видає наказ** про виконання запропонованих спеціальною комісією заходів;
- **надсилає: - копії матеріалів** розслідування органам прокуратури, іншим органам, представники яких брали участь у розслідуванні;

- **примірники актів** форми Н-5, Н-1 (або НПВ) карти П-5 надсилаються потерпілому, ФССНВ, територіальному органу Держгірпромнагляду.

Примірник матеріалів спец. розслідування зберігаються в органах управління освітою **45 років**.

1.3 Нещасні випадки під час навчально-виховного процесу (під час навчальних занять, спортивних змагань, позакласних заходів, перед початком і після закінчення занять, на перервах, тощо)

Розслідуванню підлягають нещасні випадки, які трапилися з вихованцями, учнями, студентами і призвели до погіршення стану здоров'я (втрати працездатності) **не менше ніж на один день** згідно з медичним висновком.

Керівник навчального закладу, одержавши повідомлення про нещасні випадки:

- **робить запит** висновку з лікувально-профілактичного закладу;
- **повідомляє** орган управління освітою;
- **призначає** наказом комісією з розслідування у такому складі:
 - голова – заступник керівника навчального закладу;
 - члени комісії – представник служби охорони праці навчального закладу або особа, на яку наказом керівника покладено ці обов'язки;
 - представник профспілкового комітету.

Термін розслідування та складання **акта** за формою **Н-Н – 3 доби**.

Керівник навчального закладу **протягом 3-х діб** після закінчення розслідування **затверджує** акти форми Н-Н.

Примірник акта Н-Н разом з примірником матеріалів розслідування (пояснення потерпілого і свідків, медичний висновок про стан здоров'я потерпілого та інші документи) направляються особі, на яку покладено обов'язки служби охорони праці навчального закладу.

Інші примірники акта Н-Н надсилаються:

- потерпілому;
- до архіву навчального закладу;
- до органу управління освітою, до сфери управління якого належить навчальний заклад.

Після закінчення строку лікування потерпілого **керівник навчального закладу** направляє до органу управління освітою повідомлення про наслідки н.в.

Відділ освіти РДА (управління освіти міськради) після отримання повідомлення про наслідки н.в. (якщо стан здоров'я потерпілого вимагав серйозного лікування) надсилає **копію акта Н-Н** разом з **копією повідомлення управління освіти і науки облдержадміністрації**.

За результатами розслідування не складаються акти Н-Н і не беруться на облік н.в., що сталися з вихованцями, учнями, студентами:

- унаслідок вживання алкоголю, наркотичних або інших психотропних речовин за наявності медичного висновку;
- якщо потерпілий, який перебував у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння, був відсторонений від роботи, навчання;
- під час скоєння крадіжок або інших злочинів, якщо є офіційний висновок суду або прокуратури;
- у разі природної смерті або самогубства.

Нещасний випадок, що стався на підприємстві з учнями, студентами під час проходження ними виробничої практики під керівництвом посадових осіб підприємства, розслідується спільно з представником навчального закладу

Нещасний випадок, що стався на підприємстві з учнями, студентами під час проходження виробничої практики під керівництвом вчителя, викладача, майстра в/н на виділеній підприємством ділянці, розслідується органом управління освітою, якому підпорядкований цей навчальний заклад, спільно з представником підприємства, один примірник акта за формою Н-Н направляється до навчального закладу, другий за підпорядкованістю до органу управління освітою.

1.4 Спеціальне розслідування нещасних випадків (групові, із смертельним наслідком), що сталися під час навчально-виховного процесу.

Про кожний груповий н.в. та із смертельним наслідком **керівник навчального закладу негайно повідомляє:**

- орган управління освіти якому підпорядкований навчальний заклад;
- прокуратуру, орган внутрішніх справ;
- місцеву санітарно-епідеміологічну службу (у разі виявлення отруєнь).

Орган управління освітою за місцем знаходження навчального закладу протягом доби повідомляє управління освіти і науки облдержадміністрації, а у разі резонансного нещасного випадку повідомлення надається протягом 2-х годин.

Спеціальне розслідування н.в., під час якого загинуло 1-4 особи або травмовано до 10 осіб проводиться комісією, яка призначається наказом керівника органу управління освітою якому підпорядкований навчальний заклад.

Склад комісії:

Голова – керівник (заступник) навчального закладу.

Члени комісії – працівник служби охорони праці навчального закладу:

- представник педагогічного колективу
- представник профспілки
- представник управління освіти і науки облдержадміністрації (або міністерства)

Спеціальне розслідування н.в., під час якого загинуло 5 і більше осіб або травмовано 10 і більше осіб проводиться комісією, призначеною наказом Міністерством освіти і науки, молоді та спорту України.

Термін розслідування і складання акту спеціального розслідування та акту за формою Н-Н – 10 днів.

За потреби термін розслідування може бути продовжений наказом органу управління освітою, який утворив комісію.

Навчальний заклад, де стався н.в. компенсує витрати, пов'язані з діяльністю комісії та залученням до її роботи спеціалістів.

Голова комісії у 5 денний термін після закінчення розслідування направляє матеріали до прокуратури.

Керівник навчального закладу, органу управління освітою, якому підпорядкований навчальний заклад, забов'язаний у 5 денний термін видати наказ про вжиття заходів щодо запобігання зазначеним випадкам, а також притягти до відповідальності осіб, які допустили порушення нормативних актів з охорони праці.

Про виконання зазначених заходів керівник навчального закладу письмово повідомляє орган управління освітою за підпорядкованістю.

1.5 Нещасні випадки невиробничого характеру (у побуті)

Відділ (управління) освіти протягом доби з часу надходження від лікувально-профілактичного закладу повідомлення про нещасний випадок (за винятком смертельних) приймає рішення щодо утворення комісії з розслідування н.в. у складі не менше як трьох осіб.

До роботи комісії з розслідування н. в. можуть залучатися представники відділу (управління) освіти, освітнього закладу, організації, на території чи об'єкті якої стався н. в., а також представники органів охорони здоров'я, ФССНВ (для працюючих).

У разі звернення потерпілого (якщо не надходило повідомлення від лікувально-профілактичного закладу про н. в.), відділ (управління) освіти **приймає рішення щодо необхідності проведення розслідування і визначення організації, яка повинна проводити розслідування та направляє її керівнику копію рішення.**

Керівник організації (освітнього закладу) протягом доби з часу отримання рішення про уповноваження на проведення розслідування призначає комісію у складі не менше 3-х осіб:

Голова комісії – заступник керівника навчального закладу

Член комісії – особа, яка виконує функції спеціаліста з охорони праці;

- представник пед. колективу.

Н. в. (за винятком групових), які сталися з працюючими особами, розслідуються комісією, утвореною організацією, де працює потерпілий (голова комісії – посадова особа, яку визначає керівник організації; члени комісії –

керівник відповідного структурного підрозділу, представник профспілкової організації або уповноважений трудового колективу).

Н. в розслідуються незалежно від того, чи був потерпілий у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння чи психічного розладу.

Розслідування н. в. проводиться **протягом 10 календарних днів** після утворення комісії. Складається **акт за формою НТ** який надсилається потерпілому, відділу (управлінню) освіти, організації, де навчається або працює потерпілий. Відділ (управління) освіти надсилає управлінню освіти і науки облдержадміністрації копію акта НТ разом з наслідками н. в.

Акти за формою НТ для працюючих осіб зберігаються в організаціях (освітніх закладах) **протягом 45 років**.

Акти за формою НТ для непрацюючих осіб зберігаються у органах управління освітою (за підпорядкуванням) **протягом 3-х років**.

Розслідування н. в. із смертельним наслідком, н. в. пов'язаних із заподіянням тілесних ушкоджень іншою особою, н. в. які сталися внаслідок контакту із зброєю, боєприпасами, вибуховими матеріалами, або дорожньо-транспортної пригоди, проводиться органами внутрішніх справ або прокуратури.

У таких випадках відділ (управління) освіти надсилає до управління освіти і науки облдержадміністрації повідомлення з наслідками проведених розслідувань.

**Інструктажі з охорони праці з вихованцями, учнями, студентами, курсантами, слухачами під час проведення
трудового і професійного навчання.**

Вид інструктажу	Коли проводиться	Хто проводить	Реєстрація інструктажів
Вступний	- До початку трудового або професійного навчання у навчальному закладі. -У разі екскурсії на підприємство	Керівники робіт, майстри в/н, інші особи, на яких покладено наказом керівника проведення інструктажів.	У журналі обліку навчально-виробничих занять на окремій сторінці за рекомендованою формою запису (з підписом учнів) В журналі рекомендується мати кілька сторінок установленої форми для запису вступних інструктажів.
Первинний (на робочому місці)	Перед початком навчального курсу в кожному кабінеті, лабораторії, майстерні навчального закладу, де проводиться трудове або професійне навчання. Перед виконанням кожного навчального завдання, пов'язаних з використанням різних механізмів, інструментів, матеріалів тощо.	Керівники робіт, майстри виробничого навчання, завідувачі лабораторіями, інші особи (за наказом)	У спеціальному журналі реєстрації інструктажів. У журналі обліку навчально – виробничих занять на сторінці про запис навчального заняття (учні, вихованці, студенти не розписуються)
Позаплановий	При порушеннях учнями, студентами вимог нормативно – правових актів з охорони праці, що можуть привести або привели до травм, аварій.	Особа яка проводила первинний інструктаж.	У спеціальному журналі реєстрації інструктажів.
Цільовий	При виконанні разових робіт не пов'язаних з програмою трудового або професійного навчання (ліквідація наслідків аварій, стихійного лиха, вантажно-розвантажувальні роботи тощо).	Безпосередній керівник робіт (особа яка проводила первинний інструктаж)	У спеціальному журналі реєстрації інструктажів.

Інструктажі з безпеки життєдіяльності з вихованцями, учнями, студентами, курсантами, слухачами в процесі навчання.

Вид інструктажу	Коли проводиться	Хто проводить	Реєстрація інструктажів
Вступний з БЖД	<ul style="list-style-type: none"> - При зарахуванні або оформленні до навчального закладу - Перед початком навчальних занять один раз на рік 	<p>Служба охорони праці.</p> <p>Якщо чисельність учасників навчально-виховного процесу понад 200, служба охорони праці проводить навчання з вихователями, класоводами, класними керівниками, майстрами, кураторами груп тощо, які в свою чергу інструктують вихованців, учнів, студентів, курсантів, слухачів перед початком навчального року.</p>	<p>На окремій сторінці журналу обліку навчальних занять (за рекомендованою формою запису)</p>
Первинний з БЖД	<ul style="list-style-type: none"> - Перед початком зимових канікул - Наприкінці навчального року перед початком літніх канікул - За межами навчального закладу, де навчально-виховний процес пов'язаний з використанням небезпечних або шкідливих факторів - Перед початком циклу занять у кожному кабінеті, лабораторії, майстерні, спортзалі тощо 	<p>Викладачі, учителі, класоводи, куратори груп, вихователі, класні керівники, майстри виробничого навчання, тренери, керівники гуртків тощо.</p>	<p>В окремому журналі реєстрації інструктажів з БЖД, який зберігається в кожному кабінеті, лабораторії, майстерні, спортзалі тощо.</p> <p>Учні і вихованці, які інструктуються, розписуються в журналі починаючи з 9-того класу.</p>

	- Перед виконанням кожного завдання, пов'язаного з використанням інструментів, устаткування, приладів тощо, на початку практичного заняття (лабораторної, практичної роботи тощо)		В журналі обліку навчальних занять на сторінці предмета в розділі про запис змісту заняття. Вихованці, учні, студенти, слухачі про такий інструктаж не розписуються.
Позаплановий з БЖД	У разі якщо мало місце порушення вимог нормативно-правових актів з охорони праці, що могло привести чи привело до травм, аварій тощо, при зміні умов виконання практичних занять, у разі нещасних випадків за межами навчального закладу.	Особи які проводили первинний інструктаж.	В журналі реєстрації інструктажів.
Цільовий з БЖД	У разі організації поза навчальних заходів (олімпіади, турніри з предметів, змагання тощо), під час проведення громадських поза навчальних робіт (прибирання території, приміщень, науково-дослідна робота на навчально-дослідній ділянці тощо).	Особи які проводили первинний інструктаж.	В журналі реєстрації інструктажів.

Інструктажі з безпеки життєдіяльності містять питання безпеки праці, охорони здоров'я, пожежної, радіаційної безпеки, безпеки дорожнього руху, попередження побутового травматизму, дії у випадку надзвичайних ситуацій тощо.

**Зразки бланків актів розслідування,
повідомлень про нещасні випадки,
журналів реєстрації нещасних випадків
та інструктажів з охорони праці і БЖД**

**Реєстрація
вступного інструктажу з безпеки життєдіяльності
для вихованців, учнів, студентів
/у журналі обліку занять/**

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові особи, яку інструктують	Дата проведення інструктажу	Прізвище, ім'я, по батькові особи, яка проводила інструктаж	Підпис	
				особи, яка проводила інструктаж	особи*, яку інструктують
1	2	3	4	5	6

*Учні розписуються у журналі інструктажу, починаючи з 9-го класу.

**ЖУРНАЛ
реєстрації первинного, позапланового,
цільового інструктажів з безпеки життєдіяльності
учнів, студентів.**

(кабінет, лабораторія, цех, майстерня, спортзал тощо)

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові особи, яку інструктують	Дата проведення інструктажу	Клас, група	Назва інструктажу, назва інструкції	Прізвище, ім'я, по батькові особи, яка проводила інструктаж	Підпис особи, яка проводила інструктаж	Підпис особи*, яку інструктують
1	2	3	4	5	6	7	8

*Учні розписуються у журналі інструктажу, починаючи з 9-го класу.

ЗАТВЕРДЖУЮ

_____ (посада роботодавця або керівника органу, який
призначив комісію)

_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

М. П.

**АКТ
(СПЕЦІАЛЬНОГО) РОЗСЛІДУВАННЯ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ (АВАРІЇ),
ЩО СТАВСЯ (СТАЛАСЯ)**

_____ 20__ р. о __ год. __ хв.

на _____
(найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ,
_____ найменування органу, до сфери управління якого належить
_____ підприємство)

_____ (дата складення акта)

_____ (місце складення акта)

Комісія, призначена наказом від _____ 20__ р. N _____

_____ (найменування органу, який утворив комісію)

у складі голови

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (посада, місце роботи)

членів комісії:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (посада, місце роботи)

за участю:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (посада, місце роботи)

провела у період з _____ 20__ р. по _____ 20__ р. (спеціальне) розслідування
нешасного випадку (аварії), що стався (сталася)

_____ (місце події, кількість потерпілих,

у тому числі із смертельним наслідком)

1. Відомості про потерпілого (потерпілих)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, професія (посада), стаж роботи - загальний, у тому

числі на підприємстві, за професією; дата проходження навчання, інструктажу, перевірки

знань з охорони праці, первинного та періодичного медичного огляду, професійного добору;

_____ наслідки нещасного випадку)

_____ (відомості про членів сім'ї, які перебувають на утриманні

_____ потерпілого, - прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь

_____ родинного зв'язку, рід занять, - у разі нещасного випадку із смертельним наслідком)

2. Характеристика об'єкта, ділянки та місця, де стався (сталася) нещасний випадок (аварія)

(стисла характеристика об'єкта, ділянки та місця, де стався (сталася) нещасний випадок (аварія), із

зазначенням відомостей про проектний, затверджений та фактичний режим роботи об'єкта

(устаткування) до настання нещасного випадку (аварії)

(стан об'єкта (ділянки), устаткування (конструкції) і матеріалів перед нещасним випадком

(аварією); висновок про їх відповідність нормативним вимогам)

(відомості про аналогічні нещасні випадки (аварії) на підприємстві)

(опис організації на підприємстві роботи з охорони праці та її недоліків (зазначаються тільки у разі

групового нещасного випадку та нещасного випадку із смертельним наслідком)

3. Обставини, за яких стався (сталася) нещасний випадок (аварія)

(опис подій, що сталися, робіт, що проводилися до нещасного випадку (аварії), їх процесу

з початку зміни із зазначенням керівника робіт, його вказівок, дій потерпілого (потерпілих) та

інших осіб, причетних до настання нещасного випадку (аварії)

(послідовний виклад подій із зазначенням небезпечних та шкідливих виробничих факторів, які

впливали на потерпілого, перелік машин, інструментів, устаткування, експлуатація яких

призвела до нещасного випадку, небезпечних умов і небезпечних дій потерпілого або інших осіб,

характеру аварії)

(перелік заходів, вжитих відповідно до плану ліквідації наслідків нещасного випадку (аварії),

надзвичайної ситуації або плану локалізації аварійних ситуацій)

4. Причини нещасного випадку (аварії)

(основні технічні, організаційні та психофізіологічні причини нещасного випадку (аварії), включаючи

перевищення гранично допустимих концентрацій (рівнів) небезпечних і шкідливих виробничих

факторів, невідповідність засобів колективного, індивідуального та медичного захисту встановленим

вимогам та їх недостатність (якщо це вплинуло на подію)

(узагальнені результати перевірки стану охорони праці на підприємстві, проведеної органами

державного нагляду за охороною праці та іншими органами - тільки у разі групового нещасного

випадку та нещасного випадку із смертельним наслідком)

5. Заходи щодо усунення причин виникнення нещасного випадку (аварії)

(заходи щодо усунення безпосередніх причин виникнення нещасного випадку і запобігання подібним

випадкам)

(заходи щодо ліквідації наслідків аварії - у разі необхідності)

6. Висновок комісії

(нещасний випадок вважається (не вважається) пов'язаним з виробництвом)

(складається акт форми Н-1 або форми НПВ, карта форми П-5 - у разі

гострого професійного захворювання (отруєння)

(відомості про осіб, у тому числі потерпілого, працівників іншого підприємства або сторонніх осіб, дії

або бездіяльність яких призвели до нещасного випадку (аварії), перелік порушень вимог

законодавства про охорону праці, посадових інструкцій тощо (із зазначенням статей, розділів,

пунктів)

(пропозиції щодо притягнення до відповідальності осіб, дії або бездіяльність яких призвели до

нешасного випадку (аварії)

(запис про зустріч членів комісії з розслідування з потерпілими або членами їх сімей чи особами,

які представляють їх інтереси, з метою розгляду питань щодо розв'язання соціальних проблем, які

виникли внаслідок нещасного випадку, пропозиції щодо їх розв'язання відповідними органами,

роз'яснення потерпілим (членам їх сімей, особам, які представляють їх інтереси) прав у зв'язку з

настанням нещасного випадку)

7. Перелік матеріалів, що додаються

Голова комісії

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Члени комісії

(підпис)

(ініціали та прізвище)

до Порядку

Форма Н-1
ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника,

який призначив комісію)

(підпис) (ініціали та прізвище)

“ _____ ” _____ 20 __ р.

М .П.

АКТ N ____
про нещасний випадок, пов'язаний з виробництвом

(прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

(місце проживання потерпілого)

1. Дата і час настання
нещасного випадку _____

(число, місяць, рік)

(год., хв.)

2. Найменування підприємства, працівником якого є
Потерпілий _____

Місцезнаходження підприємства,
працівником якого є потерпілий:
Автономна Республіка Крим, область _____

район _____

населений пункт _____

Форма власності _____

Орган, до сфери управління якого
належить підприємство _____

Реєстраційні відомості підприємства (страхувальника)
у Фонді соціального страхування від нещасних
випадків на виробництві та професійних захворювань:
реєстраційний номер страхувальника _____

дата реєстрації _____

найменування основного виду
діяльності та його код згідно зКВЕД _____

встановлений клас професійного
ризиків виробництва _____

Найменування і місцезнаходження підприємства,
де стався нещасний випадок _____

Цех, дільниця, місце, де стався
нещасний випадок _____

3. Відомості про потерпілого:
стать: чоловіча, жіноча _____

число, місяць, рік народження _____

професія (посада) _____

розряд (клас) _____

стаж роботи загальний _____

стаж роботи за професією (посадою) _____

ідентифікаційний код _____

4. Проведення навчання та інструктажу з охорони праці:
навчання за професією чи роботою,
під час виконання якої стався нещасний
випадок _____

(число, місяць, рік)

проведення інструктажу:
вступного _____

(число, місяць, рік)

первинного _____

(число, місяць, рік)

повторного _____

(число, місяць, рік)

цільового _____

(число, місяць, рік)

перевірка знань за професією
чи видом роботи, під час виконання
якої стався нещасний випадок
(для робіт підвищеної небезпеки) _____

(число, місяць, рік)

Робота в умовах дії шкідливих або небезпечних факторів

5. Проходження медичного огляду:
попереднього _____

(число, місяць, рік)

періодичного _____

(число, місяць, рік)

6. Обставини, за яких
стався нещасний випадок

Вид події _____

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення _____

7. Причини нещасного випадку:
основна _____

супутні: _____

8. Устаткування, машини, механізми,
транспортні засоби, експлуатація
яких призвела до нещасного випадку

_____ (найменування,

тип, марка, рік випуску, підприємство-виготовлювач)

9. Діагноз згідно з листком
непрацездатності або довідкою
лікувально-профілактичного закладу _____

Перебування потерпілого в стані алкогольного
чи наркотичного сп'яніння _____

(так, ні)

10. Особи, які допустили порушення вимог законодавства про охорону

праці:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, професія, посада,

підприємство, порушення вимог законодавства про

охорону праці із зазначенням статей, розділів, пунктів тощо)

11. Свідки нещасного випадку

_____ (прізвище, ім'я та по батькові

постійне місце проживання)

12. Заходи щодо усунення причин нещасного випадку

№ з/П	Найменування заходу	Строк виконання	Виконавець	Відмітка про виконання

Голова комісії _____
(посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Члени комісії _____
(посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

“ ____ ” _____ 20__ р.

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника органу, який призначив комісію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

М. П.

АКТ N _____

ПРО НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК НА ПІДПРИЄМСТВІ, НЕ ПОВ'ЯЗАНИЙ З ВИРОБНИЦТВОМ

(прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

(місце проживання потерпілого)

1. Дата і час настання нещасного випадку _____

(число, місяць, рік)

(год., хв)

2. Найменування підприємства, працівником якого є потерпілий _____

Місцезнаходження підприємства:

Автономна Республіка Крим,
область _____

район _____

населений пункт _____

Форма власності _____

Орган, до сфери управління якого належить підприємство _____

Реєстраційні відомості підприємства (страхувальника) у Фонді соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань:

реєстраційний номер страхувальника _____

дата реєстрації _____

найменування основного виду діяльності _____

та його код згідно з КВЕД _____

встановлений клас професійного ризику виробництва _____

Найменування і місцезнаходження підприємства, де стався нещасний випадок _____

Цех, дільниця, місце, де стався нещасний випадок _____

3. Відомості про потерпілого:

стать: чоловіча, жіноча _____

число, місяць, рік народження _____

професія (посада) _____

розряд (клас) _____

стаж роботи загальний _____

стаж роботи за професією (посадою) _____

ідентифікаційний код _____

4. Проведення навчання та інструктажу з охорони праці:

навчання за професією чи роботою, під час виконання якої стався нещасний випадок _____
(число, місяць, рік)

проведення інструктажу:
вступного _____
(число, місяць, рік)

первинного _____
(число, місяць, рік)

повторного _____
(число, місяць, рік)

цільового _____
(число, місяць, рік)

перевірка знань за професією чи видом роботи, під час виконання якої стався нещасний випадок (для робіт підвищеної небезпеки) _____
(число, місяць, рік)

Робота в умовах дії шкідливих або небезпечних факторів

5. Проходження медичного огляду:

попереднього _____
(число, місяць, рік)

періодичного _____
(число, місяць, рік)

6. Обставини, за яких стався нещасний випадок

Вид події _____

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення _____

7. Причини нещасного випадку:

основна _____

супутні: _____

8. Устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до нещасного випадку

(найменування, тип, марка, рік випуску, підприємство-виготовлювач) _____

9. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою лікувально-профілактичного закладу _____

Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння _____
(так, ні)

10. Особи, які допустили порушення вимог законодавства про охорону праці:

(прізвище, ім'я, та по батькові, професія, посада, підприємство, _____

порушення вимог законодавства про охорону праці із _____

зазначенням статей, розділів, пунктів тощо) ДНАОП

11. Свідки нещасного випадку

_____ (прізвище, ім'я, та по батькові, постійне місце проживання)

12. Заходи щодо усунення причин нещасного
випадку _____

Голова комісії

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Члени комісії

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

Затверджую:

_____ (посада, ініціали та прізвище керівника організації)

_____ (підпис)

“ _____ ” _____ 200__ рік

М.П.

АКТ № _____

про нещасний випадок невиробничого характеру.

1. Прізвище, ім'я та по батькові _____

2. Дата народження _____

3. Стать _____

4. Рід занять: працюючий, непрацюючий, дитина дошкільного віку, учень, студент

5. Дата і час нещасного випадку _____

число		місяць		рік	

6. Адреса потерпілого: _____
Україна, область _____

Місто, район _____

Населений пункт _____

Вулиця, будинок, квартира _____

7. Місце де стався нещасний випадок _____

8. Стислий виклад обставин нещасного випадку _____

9. Подія, що призвела до нещасного випадку _____

10. Причини нещасного випадку _____

11. Наслідки нещасного випадку _____
(смертельний, не смертельний)

12. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичногосп'яніння, тверезий _____

13. Заходи, які необхідно здійснити для усунення причин травмування:

№	Зміст заходу	Виконавець, посада, місце роботи, п.і.б.	Термін виконання

14. Висновок комісії

_____ (зміст порушення нормативно-правових актів із зазначенням винних осіб)

15. Назва організації, яка проводила розслідування _____

Голова комісії _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

Члени комісії _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

“ _____ ” _____ 200__ р.

**КАРТА ОБЛІКУ
ПРОФЕСІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ (ОТРУЄННЯ)**

Дата заповнення

Реєстраційний номер

	N	Код
Автономна Республіка Крим, область _____	1	<input type="text"/>
Район, місто, село _____	2	
Орган, до сфери управління якого належить підприємство _____	3	<input type="text"/>
Основний вид економічної діяльності підприємства, код згідно з КВЕД _____	4	<input type="text"/>
Найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ _____	5	<input type="text"/>
Цех, дільниця _____	6	<input type="text"/>
Дата одержання повідомлення про профзахворювання _____	7	<input type="text"/>
Кількість одночасно потерпілих (з урахуванням даної особи) _____	8	<input type="text"/>
Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого _____	9	
Стать: чоловіча – 1, жіноча – 2	10	<input type="text"/>
Вік (кількість повних років) _____	11	<input type="text"/>
Професія _____	12	<input type="text"/>
Стаж роботи за даною професією _____	13	<input type="text"/>
Стаж роботи в умовах дії шкідливого виробничого фактору, що спричинив професійне захворювання (отруєння) _____	14	<input type="text"/>
Шкідливі виробничі фактори, що спричинили професійне захворювання (отруєння) згідно з гігієнічною класифікацією праці: _____		
основний _____	15	<input type="text"/>
(найменування згідно з класифікатором N 6)		
супутній _____	16	<input type="text"/>
(найменування згідно з класифікатором N 6)		
Параметри факторів:		

основного _____	17	<input type="text"/>
супутнього _____	18	<input type="text"/>
Обставини виникнення професійного захворювання (отруєння):		
_____	19	<input type="text"/>
_____	20	<input type="text"/>

Вид професійного захворювання: _____		
захворювання – 1 отруєння - 2	21	<input type="text"/>
Форма професійного захворювання: _____		
гостре – 1 хронічне - 2	22	<input type="text"/>

	Діагноз:		
1) основний	_____	23	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2) супутній – виробничо-обумовлений	_____	24	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Стадії захворювання (1, 2, 3):		
	основного	25	<input type="checkbox"/>
	супутніх	26	<input type="checkbox"/>
	Професійне захворювання (отруєння) виявлено:		
	під час медогляду – 1, під час звернення - 2	27	<input type="checkbox"/>
	Діагноз встановлено:		
	лікувально-профілактичним закладом – 1,	28	<input type="checkbox"/>
	відділенням професійної патології – 2,		
	науково-дослідним інститутом - 3		
	Тяжкість захворювання:		
	без втрати працездатності – 1		
	з втратою працездатності – 2		
	смерть - 3	29	<input type="checkbox"/>
	Пенсіонер: не працює – 1, працює - 2	30	<input type="checkbox"/>
	Заходи, вжиті установою державної		
	санітарно-епідеміологічної служби _____	31	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(підпис санітарного лікаря)

(ініціали та прізвище)

М.П.

Затверджую

 (посада, ініціали, прізвище,
 керівника закладу освіти)

 (підпис)

“ ” _____ 20 _р.

АКТ № _____

**про нещасний випадок, що стався з вихованцем, учнем, студентом,
 курсантом, слухачем, аспірантом навчального закладу
 (складається у п'яти примірниках)**

1. Прізвище, ім'я та по-батькові потерпілого _____

2. Стать: чоловіча, жіноча (потрібне підкреслити)

3. Рік народження _____

4. Навчальний заклад, клас, група, де навчається, виховується потерпілий _____

5. Підпорядкованість (належність) навчального закладу _____

6. Поштовий індекс та адреса навчального закладу _____

7. Місце, де стався нещасний випадок _____

8. Прізвище, ім'я та по-батькові вихователя, вчителя, викладача, керівника навчальн.
 закладу, у класі (групі) якого стався нещасний випадок _____

9. Дата проведення інструктажу, навчання з охорони праці, безпеки життєдіяльності:

інструктаж вступний _____

інструктаж первинний _____

10. Дата і час нещасного випадку _____

11. Обставини, за яких стався нещасний випадок _____

12. Подія, що призвела до нещасного випадку _____

13. Причини нещасного випадку _____

14. Наслідки нещасного випадку _____
(смертельний чи не смертельний)

15. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння _____

16. Заходи щодо усунення наслідків нещасного випадку:

№ п\п	Зміст заходу	Термін виконання	Виконавець	Відмітка про виконання

17. Особи, які допустили порушення законодавчих та інших нормативних актів з охорони праці _____

(прізвище, ім'я, по батькові _____)

професія, посада, навчальний заклад, статті, параграфи, пункти _____

порушених ними законодавчих та інших нормативних актів) _____

18. Свідки нещасного випадку _____
(прізвище, і'мя, по батькові, рік народження) _____

19. Висновки лікувально-профілактичного закладу

Діагноз за довідкою лікувального закладу	Звільнений від навчання (відвідування) у закладі.	Число днів Невідвідування закладу.

Акт складено _____
(число, місяць, рік)

Голова комісії _____
(посада) (підпис, ініціали, прізвище)

Члени комісії: _____
(посада) (підпис, ініціали, прізвище)

АКТ

спеціального розслідування групового нещасного випадку або нещасного випадку із смертельним наслідком,

що стався « _ » _____ р. о _____ годині _____ хвилин

_____ (повне найменування навчального закладу, його засновник /власник/, найменування органу, до сфери управління якого належить навчальний заклад)

_____ (дата складання акта) _____ (місце складання акта: село, район, місто, область)
Комісія, призначена наказом (розпорядженням) від _____ № _____ ; _____.

_____ (найменування органу, яким призначена комісія)

у складі: голова комісії _____
(прізвище, ім'я, по батькові) _____ (посада, місце роботи)
члени комісії: _____
(прізвище, ім'я, по батькові) _____ (посада, місце роботи)
_____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (посада, місце роботи)
_____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (посада, місце роботи)

провела за період з _____ до _____
спеціальне розслідування нещасного випадку, який стався

_____ (вказується місце події та кількість потерпілих, у тому числі зі смертельним наслідком)

1. Відомості про потерпілого (потерпілих)

Прізвище, ім'я, по батькові, рік народження, клас, група, навчальний заклад, час проходження навчання, інструктажу, перевірки знань з охорони праці, безпеки життєдіяльності.

Якщо розслідується груповий нещасний випадок, то у розділі спеціального розслідування зазначаються відомості на кожного потерпілого окремо.

2. Обставини нещасного випадку

Нещасний випадок стався під час _____

_____ (захід, що проводився)

Описуються всі події, що відбувалися, та роботи, що проводилися до настання нещасного випадку. Зазначається, як проходив навчально-виховний процес, хто керував цим процесом, що сталося з потерпілим. Викладається послідовність подій, наводяться небезпечні і шкідливі фактори, які могли вплинути на потерпілого, описуються дії потерпілого та інших осіб, причетних до нещасного випадку. Зазначається характер травми, ступінь її важкості, попередній діагноз і заходи, вжиті для надання першої допомоги потерпілому.

3. Причини нещасного випадку

Наводяться основні технічні та організаційні причини нещасного випадку, уключаючи перевищення гранично допустимих норм небезпечних і шкідливих факторів, якщо вони вплинули на подію (допуск до роботи не навчених або не проінструктованих осіб, несправність обладнання, машин, механізмів, відсутність керівництва, нагляду за проведенням навчально-виховного процесу). Після кожної причини вказуються, які конкретні вимоги законодавства і нормативних актів про охорону праці, інструкцій з безпечного ведення робіт, посадових інструкцій були

порушені (з посиланням на відповідні статті, розділи, пункти).

Зазначаються узагальнені результати проведеної перевірки стану охорони праці у закладі.

4. Заходи щодо усунення причин нещасного випадку

Заходи, запропоновані комісією, повинні складатися із:

- заходів щодо ліквідації наслідків події (у разі потреби);

- заходів щодо усунення безпосередніх причин травмування і запобігання подібним випадкам у подальшому.

Вони можуть бути викладені у вигляді таблиці або перелічені у тексті із зазначенням змісту заходів, термінів їх виконання і посадових осіб, відповідальних за їх реалізацію.

5. Висновок комісії щодо осіб, які допустили порушення законодавчих та інших нормативних актів з охорони праці, і запропоновані заходи щодо притягнення їх до відповідальності

У цьому розділі зазначаються особи, у тому числі й потерпілий, чії дії або бездіяльність призвели до нещасного випадку.

Після викладення змісту порушення зазначаються статті, розділи, пункти законодавчих і нормативних актів з охорони праці, посадових інструкцій, які були порушені. У кінці розділу пропонуються заходи щодо притягнення до відповідальності осіб, з вини яких стався нещасний випадок.

Після висновку в акті робиться запис про те, що комісія мала зустрічі з або батьками (особами, які представляють їх інтереси), розглянула на місці питання надання соціальної і матеріальної допомоги, роз'яснила їм їхні права відповідно до чинного законодавства.

Голова комісії: _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Члени комісії: _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

На окремій сторінці подається перелік матеріалів, що додаються, відповідно до пункту 4.9 Положення.

Уся справа (акт спеціального розслідування і матеріали, що додаються) брошурується.

ПОВІДОМЛЕННЯ
про наслідки нещасного випадку,

що стався _____ 20__ р. (для працюючих)

з _____,
(професія (посада), прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

(акт форми Н-1 (НПВ) про нещасний випадок від _____ 20__ р.
№ _____).

1. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою лікувально-профілактичного закладу _____

2. Найменування лікувально-профілактичного закладу, що встановив діагноз

3. Наслідок нещасного випадку _____

(потерпілий одужав, переведений на легшу роботу,

установлено інвалідність I, II, III групи, помер)

4. Тривалість виконання потерпілим легшої роботи, робочих днів _____

5. Звільнено (згідно з листком непрацездатності) від роботи з _____ 20__ р.

по _____ 20__ р., тривалість тимчасової непрацездатності, робочих днів _____

6. Витрати підприємства, зумовлені нещасним випадком (усього), гривень _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду, соціального страхування від нещасних випадків та професійного захворювання (далі - Фонд) _____

у тому числі:

1) сума відшкодування витрат згідно з листком непрацездатності, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

2) сума витрат на поховання потерпілого, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

3) сума відшкодування потерпілому у разі його переведення на легшу роботу, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

4) сума штрафів, що сплачена посадовими особами підприємства за порушення вимог законодавства про охорону праці, пов'язані з нещасним випадком, у тому числі його приховання _____

**Повідомлення
про наслідки нещасного випадку,
що стався з потерпілим**

(прізвище, ім'я та по батькові)

який(а) навчається, виховується

(навчальний заклад)

(клас, група)

за актом форми Н-Н № _____ від "___" _____ 20__ р.

Наслідки нещасного випадку (відповідно до п. 19 акта за формою Н-Н): потерпілий одужав, установлена інвалідність I, II, III групи, помер *(потрібне підкреслити)*

<small>Діагноз за довідкою лікувально-профілактичної установи</small>	<small>Звільнений від навчання (відвідування) у навчальному закладі</small>	<small>Число днів невідвідування навчального закладу</small>
---	---	--

Керівник навчального закладу _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

"___" _____ 20__ р.