

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад
комбинированного вида «Южный» г. Всеволожска

ПРИНЯТО

на заседании Общего собрания
«Южный» г. Всеволожска
Протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом по МДОБУ «ДСКВ сотрудников
№ 140 от «31» августа 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о расследовании несчастного случая на производстве

Положение о расследовании и учете несчастных случаев на производстве разработано в соответствии с требованиями ст. 227-231 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Минтруда России от 20.04.2022 № 223н "«Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» и определяет порядок расследования и учета несчастных случаев на производстве в МДОБУ «ДЖСКВ «Южный» г. Всеволожска (далее - Учреждение).

1. Общие положения

1.1. Расследованию и учету в соответствии с настоящим Положением подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности Учреждения (в том числе с лицами, подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

1.2. К лицам, участвующим в производственной деятельности Учреждения, помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, в частности, относятся:

- граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;
- студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, проходящие практику;
- другие лица, участвующие в производственной деятельности Учреждения.

1.3. Расследованию в установленном порядке, как несчастные случаи, подлежат события, в результате которых пострадавшими были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших, если указанные события произошли:

а) в течение рабочего времени на территории Учреждения или вне территории Учреждения (включая установленные перерывы), а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок оборудования производства и одежды, выполнения других, предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка, действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;

б) при следовании к месту работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем, либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в служебных целях по распоряжению или по соглашению сторон трудового договора;

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

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

2. Порядок расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

2.1. Термины и определения

Застрахованный (работник) – физическое лицо, подлежащее обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с положениями пункта 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.1998 «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»; физическое лицо, получившее повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, подтвержденное в установленном порядке и повлекшее утрату профессиональной трудоспособности. **Страхователь** – юридическое лицо любой организационно-правовой формы (в том числе иностранная организация, осуществляющая свою деятельность на территории Российской Федерации и нанимающая граждан Российской Федерации) либо физическое лицо, нанимающее лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с пунктом 1 статьи 5 Федерального закона от 24.07.1998 «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Страховщик – Социальный фонд России.

Страховой случай – страховой случай - подтвержденный в установленном порядке факт повреждения здоровья или смерти застрахованного вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, который влечет возникновение обязательства страховщика осуществлять обеспечение по страхованию.

Профессиональная трудоспособность – способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества.

Степень утраты профессиональной трудоспособности – выраженное в процентах стойкое снижение способности застрахованного осуществлять профессиональную деятельность до наступления страхового случая.

Несчастный случай на производстве (НС) – событие, в результате которого застрахованный получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им

обязанностей по трудовому договору и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях как на территории страхователя, так и за ее пределами либо во время следования к месту работы или возвращения с места работы на транспорте, предоставленном страхователем, и которое повлекло необходимость перевода застрахованного на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

Легкий несчастный случай – несчастный случай на производстве, которому в соответствии с медицинским заключением и в соответствии со Схемой определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве (Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.02.2005 г. № 160) присвоена категория «легкая» (**Приложение № 1**- алгоритм расследования)

Тяжелый несчастный случай – несчастный случай на производстве, которому в соответствии с медицинским заключением и в соответствии со Схемой определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве (Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.02.2005 г. № 160) присвоена категория «тяжелая».

Смертельный несчастный случай – несчастный случай на производстве, в результате которого пострадавший получил повреждения здоровья, приведшие к его смерти.

Групповой несчастный случай – несчастный случай, в результате которого пострадали 2 и более человек (**Приложение №2**- алгоритм расследования).

Профессиональное заболевание – хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности и (или) его смерть.

Острое профессиональное заболевание (отравление) – заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Хроническое профессиональное заболевание (отравление) – заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

2.2. Обязанности работодателя при несчастном случае

Шаг 1. Устранить травмирующий фактор

При обнаружении несчастного случая необходимо в первую очередь принять неотложные меры, чтобы предотвратить развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц. Необходимо объяснить работником, что запрещено оказывать первую помощь пострадавшему с риском для собственной жизни.

Шаг 2. Оказать помощь пострадавшему

Работодатель обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему, и при необходимости доставить его в медицинскую организацию. Вызовите скорую помощь, обеспечьте ее свободный проезд к месту происшествия. Только в том случае, если медицинская помощь не может быть оказана, доставьте пострадавшего работника в учреждение здравоохранения своими силами.

Шаг 3. Зафиксировать место происшествия

Необходимо по возможности сохранить обстановку на месте происшествия до начала расследования. Если это невозможно, например, несчастный случай произошел на проезжей части, нужно сделать видеозаписи, фотографии, схемы и включить их в материалы расследования несчастного случая (абз. 3 ч. 3 ст. 229.2 ТК).

Шаг 4. Получить заключение о диагнозе и степени тяжести травмы

Для этого нужно получить от медицинской организации, где оказывают помощь пострадавшему, заключение по форме **315/у** (утв. приказом Минздрава от 15.04.2005 г. № 275). (*Приложение № 3*)

Шаг 5. В зависимости от тяжести травмы известить госорганы и профсоюзы

Если в заключении № 315-У указано, что травма легкая, работодатель обязан известить о случившемся только СФР. Бланк извещения — в Приложении № 1 к Методическим рекомендациям о порядке участия представителей отделений Социального фонда России в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний

Шаг 6. В зависимости от степени тяжести, создать комиссию по расследованию НС

Если НС в заключении № 315-у признан легким, в комиссию включите:

- представителей работодателя (председателем комиссии назначается руководитель или его заместитель по направлению);
- специалиста по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда;
- председателя представительного органа работников (при наличии);
- представителя СФР (по согласованию);
- уполномоченного по охране труда (при наличии).

При расследовании **несчастного случая с тяжелыми повреждениями**, смертельного или группового, в состав комиссии также включаются:

- государственный инспектор труда;
- представители департамента труда и занятости (по согласованию);
- специалист отдела охраны труда органа местного самоуправления (по согласованию);
- представитель территориального объединения организаций профсоюзов, территориальный орган СФР;

– представитель надзорного органа, если НС произошел на его поднадзорном объекте (по согласованию).

Если НС произошел с работником подрядной организации, в состав комиссии по расследованию должен быть включен представитель организации — владельца (собственника или на другом законном праве) территории, на которой произошел НС и другие лица по решению председателя комиссии по расследованию.

Шаг 7. Организовать объективное расследование НС

Формы документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве (Формы 1-11) (Приложение № 4)

Сроки расследования

Срок расследования — **3 календарных дня для легких, и не более 15 календарных дней — для остальных.**

Этот срок отсчитывается от даты приказа комиссии по расследованию НС. Сроки можно продлевать на 15 календарных дней, но необоснованно затянутое расследование, является нарушением.

Сроки продлевают, если не получено медицинское врачебное заключение, или техническое заключение эксперта, если причины задержки в расследовании кроются в необходимости назначения дополнительных исследований (например, ГИБДД затягивает с предоставлением необходимого документа).

Материалы расследования

Для того, чтобы провести объективное расследование НС, необходимо приобщить к материалам расследования документы, которые будут служить содержанием акта расследования НС. Эти материалы представляют собой сведения об условиях труда и производства работ, и немаловажно — документы, подтверждающие допуск работника к труду, при котором произошла травма.

– приказ (распоряжение) о создании комиссии по расследованию несчастного случая, а также о внесении изменений в ее состав (при наличии);

– планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия, а при необходимости фото-и видеоматериалы (*форма № 9* в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20 апреля 2022 г. № 223н);

– результаты СОУТ на рабочем месте, результаты проведенной оценки профессионального риска на рабочем месте и мероприятий по управлению рисками;

– выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшим требований охраны труда;

– протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших (*форма № 8* в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20 апреля 2022 г. № 223н);

– экспертные заключения, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;

- медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести;
- медицинское заключение о возможном нахождении пострадавшего при его поступлении в медицинскую организацию в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (отравления), выданное по запросу работодателя (его представителя);
- личная карточка учета выдачи СИЗ, смывающих и обезвреживающих средств, формы учета дежурных СИЗ, декларации и сертификаты соответствия на СИЗ, сведения об испытаниях СИЗ;
- предписания инспектора ГИТ (при наличии);
- решение о продлении срока расследования несчастного случая (при наличии);
- другие документы по усмотрению комиссии.

Конкретный перечень материалов расследования определяется председателем комиссии в зависимости от характера и обстоятельств несчастного случая.

Акт Н-1: как составить, кому выдавать

По каждому НС на производстве оформляют акт о несчастном случае на производстве в двух экземплярах (приложении № 2 нового Приказа Минтруда России от 20.04.2022 № 223н (*Форма 2. Форма Н-1 акт о несчастном случае на производстве*)). Этот акт составляют на русском языке либо на русском языке и государственном языке республики, входящей в состав РФ. Поскольку все работники являются застрахованными в системе обязательного страхования от НС, нужно составить еще один экземпляр акта. Таким образом, ***акт о несчастном случае составляют в 3 экземплярах***. При групповом НС на производстве акт о несчастном случае на производстве составляют на каждого пострадавшего отдельно.

Шаг 8. Провести учет несчастного случая и сообщить о проведенном расследовании

Каждый НС на производстве необходимо зарегистрировать в журнале регистрации несчастных случаев на производстве. Форма журнала приведена в приложении № 2 к приказу № 223 (*форма 11*), утвердившему новые особенности расследования НС. Если НС был легким, составьте акт Н-1 в 3 экземплярах, один экземпляр отдайте работнику, второй оставьте у себя, а третий направьте в СФР.

Сообщение о легком несчастном случае.

Когда у работника закончится период временной нетрудоспособности, он выйдет на работу и предоставит медзаключение № 316-У, направьте в **десятидневный срок сообщение в ГИТ**, а также в надзорный орган, если НС произошел на подконтрольных объектах. Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения несчастных случаев на производстве, подают по **форме № 10** к Приказу Минтруда России от 20.04.2022 № 223н в **десятидневный срок после получения формы № 316-У (Приложение № 5)**

Сообщение о тяжелом, групповом или смертельном НС.

Один экземпляр акта по **форме № 5** о расследовании ТГС вместе с копиями материалов расследования, включая копии актов о несчастном случае на производстве на каждого пострадавшего, председатель комиссии в **течение трех календарных дней** после представления работодателю направляет в прокуратуру, в которую сообщалось о данном несчастном случае. **Второй экземпляр акта** вместе с материалами расследования хранится у работодателя **45 лет**. Копии акта вместе с копиями материалов расследования направляются в ГИТ, в СФР (при страховых случаях), а также в надзорный орган, если НС произошел на подконтрольных объектах — по несчастным случаям на производстве, происшедшим в организациях или на объектах, подконтрольных этому органу. Сообщение о последствиях несчастного случая и принятых мерах направляют в ГИТ по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего. Форма такого сообщения приведена в **форме № 10** к Приказу Минтруда России от 20.04.2022 № 223н. В течение **10 календарных дней** с момента получения работодателем медицинского заключения **№ 316-У**.

2.2. Несчастные случаи, не связанные с производством

Не все несчастные случаи являются связанными с производством, но, если они произошли в рабочее время и на территории, подконтрольной работодателю, они должны быть расследованы. Если комиссия установила, что НС не связан с производством, составляют **Акт о расследовании НС по форме 4** в приложении № 2 к новому приказу № 223н, не связанного с производством **в 2 экземплярах**. **Один выдается работнику, а второй – остается у работодателя**. Комиссия или инспектор ГИТ могут установить в ходе расследования, что несчастный случай является не связанным с производством только при следующих обстоятельствах:

- смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке соответственно медицинской организацией, органами следствия или судом;
- смерть или повреждение здоровья, единственной причиной которых явилось по заключению медицинской организации алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение (отравление) пострадавшего, не связанное с нарушениями технологического процесса, в котором используются технические спирты, ароматические, наркотические и иные токсические вещества.
- несчастный случай, происшедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохрнительными органами как уголовно наказуемое деяние.

Для того, чтобы достоверно определить, что причина смерти именно в виновных действиях, новыми Особенности предусмотрено прилагать к материалам расследования **экспертное заключение о причинах смерти** и его нахождении в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения. Документ оформляет медицинская организация, которая устанавливает, например, при жизни или после смерти в организм умершего поступил метиловый спирт.

3. Порядок извещения о несчастных случаях

<i>Категория несчастного случая</i>	<i>В какой срок</i>	<i>Кого известить</i>	<i>По какой форме известить</i>
Легкий НС	В течение 1 суток	Территориальное отделение СФР по месту регистрации работодателя в качестве страхователя	Приложение № 1 к Методическим рекомендациям о порядке участия представителей отделений Социального фонда России в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний
Тяжелые, смертельные	В течение 1 суток	Доверенные лица пострадавшего (родственники)	Форма № 1 в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20.04. 2022 г. № 223н
Тяжелые, групповые, со смертельным исходом	В течение 1 суток	Государственная инспекция труда по месту происшествия	Форма № 1 в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20.04. 2022 г. № 223н
		Территориальное отделение СФР по месту регистрации работодателя в качестве страхователя	
		Департамент труда и социальной защиты населения субъекта РФ и орган местного самоуправления по месту происшедшего несчастного случая (администрация города)	
		Отдел охраны труда Комитет по образованию	Форма извещения утверждена приказом руководителя Департамента.
		Прокуратура по месту происшествия	Форма № 1 в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20.04.2022 г. № 223н
		Работодатель, направивший работника, с которым произошел несчастный случай	
		Территориальный орган федерального надзора, контролирующего объект или организацию, на которых произошел несчастный случай	
		Территориальное объединение организаций профсоюзов	
НС, который по прошествии времени перешел в категорию тяжелых несчастных случаев или НС со смертельным исходом (ранее был установлен легкий НС, но появились осложнения, или ранее был тяжелый НС, и пострадавший скончался)	В течение трех суток после получения сведений об изменении тяжести травмы	Государственная инспекция труда по месту происшествия	Форма № 1 в Приложении № 2 к Приказу Минтруда России от 20.04.2022 г. № 223н
		Территориальный орган федерального надзора, контролирующего объект или организацию, на которых произошел несчастный случай	
		Территориальное объединение организаций профсоюзов	

Если в ходе расследования изменится категория НС (с легкой на тяжелую/смертельную), необходимо в течение **3 суток известить об этом ГИТ, СФР**, территориальное объединение профсоюзов и надзорный орган для включения представителя по согласованию в состав комиссии по расследованию данного НС.

4. Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний

Работодатель в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания **образует комиссию по расследованию профессионального заболевания** (далее именуется - комиссия), возглавляемую главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В состав комиссии входят:

- представитель учреждения здравоохранения (возглавляет комиссию);
- представитель работодателя;
- специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда);
- представитель профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа.

В расследовании также могут принимать участие другие специалисты. Для проведения расследования работодатель обязан:

- представлять комиссии документы и материалы, в том числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте;
- проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования с целью оценки условий труда на рабочем месте;
- обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию. В процессе расследования комиссия опрашивает сослуживцев работника, лиц, допустивших нарушение государственных санитарно-эпидемиологических правил, получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего.

Для принятия решения по результатам расследования необходимы следующие документы (**материалы расследования**):

- приказ о создании комиссии;
- санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;
- сведения о проведенных медицинских осмотрах;
- выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;
- протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, других лиц;
- экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;

- медицинская документация о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью работника;
- копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;
- выписки из ранее выданных по данному производству (объекту) предписаний центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- другие материалы по усмотрению комиссии.

На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов, и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

Если комиссией установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного или иного уполномоченного застрахованным представительного органа комиссия устанавливает степень вины застрахованного (в процентах).

По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания по установленной.

Акт о случае профессионального заболевания является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на данном производстве. **Акт** о случае профессионального заболевания составляется **в 3-дневный срок** по истечении срока расследования **в пяти экземплярах**, предназначенных для:

- работника;
- работодателя;
- центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- центра профессиональной патологии (учреждения здравоохранения);
- страховщика (Социальный фонд России).

Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и заверяется печатью центра. В акте о случае профессионального заболевания подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов.

В случае установления факта грубой неосторожности застрахованного, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах). В случае несогласия работодателя (его представителя, пострадавшего работника) с содержанием акта о случае профессионального заболевания (отравления) и отказа от подписи он (они)

вправе приложить к акту возражения в письменном виде, а также направить апелляцию в вышестоящее по подчиненности учреждение госсанэпидслужбы.

Работодатель обязан обеспечить хранение акта о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования в течение **75 лет**.

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

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

5. Заключительные положения

5.1. По окончании временной нетрудоспособности пострадавшего работодатель обязан направить в государственную инспекцию труда по субъекту Российской Федерации, а в соответствующих случаях – в территориальный орган государственного надзора информацию по установленной форме о последствиях несчастного случая на производстве и мероприятиях, выполненных в целях предупреждения несчастных случаев.

5.2. О несчастных случаях на производстве, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых или со смертельным исходом, работодатель сообщает в государственную инспекцию труда по субъекту Российской Федерации, в соответствующий профсоюзный орган, а если они произошли на объектах, подконтрольных территориальным органам государственного надзора, – в эти органы.

5.3. Разногласия по вопросам расследования, оформления и учета несчастных случаев, непризнания работодателем факта несчастного случая, отказа в проведении расследования несчастного случая и составлении соответствующего акта, несогласия пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), а при несчастных случаях со смертельным исходом – лиц, состоявших на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лиц, состоявших с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иного доверенного лица), с содержанием акта о несчастном случае рассматриваются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и его территориальными органами, решения которых могут быть обжалованы в суд. В этих случаях подача жалобы не является основанием для невыполнения работодателем решений государственного инспектора труда.

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

АЛГОРИТМ расследования легкого несчастного случая

- 1 Шаг** Организовать первую помощь пострадавшему, при необходимости доставить его в медицинское учреждение.
- 2 Шаг** Принять необходимые меры, чтобы предотвратить развитие аварийной или иной ЧС, а также исключить воздействие травмирующих факторов.
- 3 Шаг** Сохранить до начала расследования обстановку такой, какой она была на момент происшествия: состояние оборудования, расстановку инструментов и т.п. Если сохранить невозможно, сделать фото, видео-или нарисовать схему места происшествия.
- 4 Шаг** Отправить в медучреждение два запроса: первый – о характере и степени тяжести травмы пострадавшего, второй- о состоянии опьянения. Запросы оформить на фирменном бланке учреждения в свободной форме и отправить в медорганизацию, куда поступил работник.
- 5 Шаг** Назначить Приказом комиссию по расследованию. Комиссия должна расследовать НС **за три дня** с даты Приказа.
- 6 Шаг** Осмотреть место происшествия и зафиксировать в протоколе по **форме № 9**. Осмотр проводят председатель и (или) члены комиссии.
- 7 Шаг** Опросят очевидцев происшествия, пострадавшего и лиц, которые допустили нарушения требований охраны труда. Результаты зафиксировать в протоколе по **форме № 8**. Опросы проводят председатель и (или) члены комиссии.
- 8 Шаг** Отправить в течение суток сообщение о страховом случае в отделение СФР по форме из Методических рекомендаций СФР от 28.06.2023 г.
- 9 Шаг** Собрать необходимые для расследования документы (карту СОУТ, технологические карты, инструкции по ОТ, выписки из журнала инструктажей). Если информации достаточно, чтобы квалифицировать НС, перейти к **Шагу 13**. Если нужны результаты экспертиз, материалов органов дознания и следствия или решение суда, - к **Шагу 10**.
- 10 Шаг** Подготовить протокол о решении комиссии оформить **Акт по форме Н-1С**, если установили причинно-следственную связь между травмой работника и выполнением трудовой функции, но срок продления расследования истек, пока нет результатов экспертиз, материалов органов дознания и следствия или решения суда. Если не все члены комиссии согласны с решением, направить протокол в региональный СФР на согласование.
- 11 Шаг** Оформить **Акт по форме Н-1С**, если СФР согласовал протокол о решении комиссии. Его утверждает работодатель.
- 12 Шаг** Отправить **Акт по форме Н-1С** вместе с документами, которые подтверждают Связь между травмой работника выполнением трудовых обязанностей, в течение трех календарных дней после утверждения работодателем в региональный СФР, чтобы рассмотрели вопрос о страховой выплате пострадавшему.
- 13 Шаг** Установить причины НС и лиц, которые допустили нарушения требований охраны труда. Квалифицировать НС – связан или не связан с производством. Решение комиссии о квалификации и ход расследования зафиксировать **Актом по форме № 5**. При расследовании легкого НС, связанного с производством, оформлять Акт по форме № 5 работодатель не обязан. Если НС непроизводственный, но утверждали Акт по форме Н-1С, работодатель

оформляет решение об утрате силы на основе выводов комиссии.

Направить документ в региональный СФР в течение **трех календарных дней**.

14 Шаг Оформить для производственного НС **Акт** о НС по форме **Н-1** в **трех экз.:** для работодателя, пострадавшего, в СФР.

Если утверждали Акт по форме Н-1С, приложить его к материалам расследования.

15 Шаг Зарегистрировать производственный НС в журнале **по форме № 11**.

16 Шаг Направить материалы расследования в отделение СФР, пострадавшему и по основному его месту работы, если пострадавший командированный. Сделать это нужно в течение трех дней после расследования.

17 Шаг Разработать мероприятия по устранению причин НС.

18 Шаг Сообщить в ГИТ о последствиях и принятых мерах **по форме № 10**. Сделать Это нужно в течение 10 дней после того, как завершили расследования, получили закрытый больничный и сведения об окончательном диагнозе пострадавшего.

19 Шаг Известить в течение **трех календарных дней** контролирующие органы, которые перечислили в ст.228.1 ТК, в случае, если НС перейдет в категорию тяжелого. Извещение по **форме №1**.

Приложение № 2

АЛГОРИТМ

расследования тяжелого, смертельного или группового несчастного случая

- 1 Шаг** Организовать первую помощь пострадавшему, при необходимости доставить его в медицинское учреждение.
- 2 Шаг** Принять необходимые меры, чтобы предотвратить развитие аварийной или иной ЧС, а также исключить воздействие травмирующих факторов на других.
- 3 Шаг** Осмотреть место происшествия и сохранить до начала расследования обстановку такой, какой она была на момент происшествия: состояние оборудования, расстановку инструментов и т.п. Если сохранить невозможно, сделать фото, видео-или нарисовать схему места происшествия.
- 4 Шаг** Отправить в медучреждение два запроса: первый – о характере и степени тяжести травмы пострадавшего, второй- о состоянии опьянения. Запросы оформить на фирменном бланке учреждения в свободной форме и отправить в медорганизацию, куда поступил работник.
- 5 Шаг** Отправить в течение суток сообщение о страховом случае в отделение СФР по форме из Методических рекомендаций СФР от 28.06.2023 г.
- 6 Шаг** Направить в течение суток извещение по форме №1 в контролирующие органы:
 - ГИТ;
 - прокуратуру;
 - СФР;
 - департамент труда и соцзащиты населения субъекта РФ или орган местного самоуправления по месту происшедшего НС;

- территориальный орган исполнительной власти, которому подконтролен объект;
- территориальное объединение организаций профсоюзов;
- федеральный орган исполнительной власти по ведомственной принадлежности.

- 7 Шаг** Назначить Приказом комиссию по расследованию. Комиссия должна НС за **15 календарных дней**. Если при групповом НС все пострадавшие Получили легкие повреждения, срок расследования – **3 календарных дня** с даты Приказа.
- 8 Шаг** Осмотреть место происшествия и зафиксировать в протоколе по **форме № 9**. Осмотр проводят председатель и (или) члены комиссии.
- 9 Шаг** Опросить очевидцев происшествия, пострадавшего и лиц, которые допустили нарушения требований охраны труда. Результаты зафиксировать в протоколе по **форме № 8**. Опросы проводят председатель и (или) члены комиссии.
- 10 Шаг** Собрать необходимые для расследования документы (карту СОУТ, технологические карты, инструкции по ОТ, выписки из журнала инструктажей). Если информации достаточно, чтобы квалифицировать НС, перейти к **Шагу 14**. Если нужны результаты экспертиз, материалов органов дознания и следствия или решение суда, - к **Шагу 11**.
- 11 Шаг** Подготовить протокол о решении комиссии оформить **Акт по форме Н-1С**, если установили причинно-следственную связь между травмой работника и выполнением трудовой функции, но срок продления расследования истек, пока нет результатов экспертиз, материалов органов дознания и следствия или решения суда. Если не все члены комиссии согласны с решением, продолжить расследование по общему порядку. Если комиссия решила единогласно, направить протокол в региональный СФР и руководителю ГИТ на согласование.
- 12 Шаг** Оформить **Акт по форме Н-1С**, если СФР и руководитель ГИТ согласовали протокол о решении комиссии. Его утверждает работодатель.
- 13 Шаг** Отправить **Акт по форме Н-1С** вместе с документами, которые подтверждают связь между гибелью или травмой работника и выполнением трудовых обязанностей, в течение трех календарных дней после утверждения работодателем в региональный СФР, чтобы рассмотрели вопрос о назначении страховой выплаты пострадавшему.
- 14 Шаг** Установить причины НС и лиц, которые допустили нарушения требований охраны труда. Квалифицировать НС – связан или не связан с производством. Решение комиссии о квалификации и ход расследования зафиксировать **Актом по форме № 5**. Если НС непроизводственный, но утверждали Акт по форме Н-1С, работодатель оформляет решение об утрате силы на основе выводов комиссии. Направить документ в региональный СФР в течение **трех календарных дней**.
- 15 Шаг** Оформить для производственного НС **Акт о НС по форме Н-1 в трех экз.:** для работодателя, пострадавшего, в СФР.
Если НС групповой, на каждого пострадавшего оформляют отдельный Акт по форме Н-1. Если утверждали Акт по форме Н-1С, приложить его к материалам расследования.
- 16 Шаг** Зарегистрировать производственный НС в журнале по **форме № 11**.
- 17 Шаг** Направить материалы расследования в контролирующие органы, которые извещали о НС. Сделать это нужно в течение трех дней после

расследования.

18 Шаг Разработать мероприятия по устранению причин НС.

19 Шаг Сообщить в ГИТ о последствиях и принятых мерах **по форме №10**. Сделать Необходимо в течение 10 дней после того, как завершили расследование, Получили закрытый больничный и сведения об окончательном диагнозе пострадавшего. Если случай смертельны, в течение месяца со дня завершения расследования.

Приложение № 3

*Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 15 апреля 2005 г. N 275*

Медицинская документация
Наименование медицинской
организации (штамп)

Учетная форма № 315/у
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 г. N 275

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

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

о том, что пострадавший _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия))

_____ пострадавшего)
поступил в _____
(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил

_____ пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по [МКБ-10](#) _____
(с указанием характера и локализации повреждений
_____ здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения
здоровья при несчастных случаях на производстве указанное
повреждение относится к категории _____
(указать степень тяжести травмы:

_____ тяжелая, легкая, нужное - вписать)

Заведующий отделением _____
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)
Лечащий врач _____
Дата _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение № 4
Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 20.04.2022 г. № 223н

**Формы документов, необходимых для расследования
несчастных случаев на производстве
(Формы 1-11)**

Форма № 1

**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,	ИНН
	ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;	ОКВЭД
	(фамилия, инициалы работодателя — физического лица, его регистрационные данные)	Код 3.04.
	(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)	
2.	(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места	
	происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)	
3.	(число пострадавших, в том числе погибших)	
4.	(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),	Код 3.12
	профессия (должность), дата рождения или возраст -	Код 3.14.
	при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)	
5.	(характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими) —	
	при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)	
6.	(фамилия, инициалы, должность лица, передавшего извещение, контактный телефон, дата и время передачи извещения)	
7.	(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)	

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

(местного времени)

Код **3.02.**

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы)

Код **3.03.**

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 психиатрического освидетельствования не требуется указывается «не требуется»)

7.3. Предсменный, (предполетный)
медицинский осмотр: _____

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

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

8.1. Место происшествия: _____

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

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

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: _____ Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

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

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

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

;

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

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

9. Обстоятельства несчастного случая: _____

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия _____ Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: _____

Код МКБ

Код 3.01.

9.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

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

9.4. Очевидцы несчастного случая: _____

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

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

Форма Н-1ПС

УТВЕРЖДАЮ

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

АКТ № _____
о несчастном случае на производстве

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(местного времени)

Код 3.03.

(часы)

2. Профессиональная спортивная организация, работником которой является (являлся) пострадавший _____

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН

ОКВЭД

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

3. Организация, направившая работника _____

ИНН

ОКВЭД

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должность и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

5.2. Пол (мужской, женский) _____

Код 3.05.

5.3. Дата рождения _____

Код 3.06.

5.4. Профессия (должность) _____

Код 3.14.

5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошел несчастный случай _____

(число полных лет и месяцев)

5.6. Семейное положение _____

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

иждивении пострадавшего)

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

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

описание места происшествия с указанием опасных факторов,

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

6.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

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

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

на месте (объекте), где 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. Описание обстоятельств несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

7.1. Вид происшествия

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

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

Код МКБ

Код 3.01.

7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения

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

7.4. Очевидцы несчастного случая:

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

8. 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

9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований: _____

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

предусматривающих их ответственность за нарушения,

явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 8 настоящего акта;

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

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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

Форма Н-1ЧС

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))
« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

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

Код **3.01.**

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

(местного времени) Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы) Код 3.03.

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) _____

5.3. Дата рождения _____

5.4. Профессиональный статус _____

5.5. Статус занятости _____

5.6. Профессия (должность) _____

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

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

(число полных лет и месяцев)

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

6.1. Место происшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

6.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

7. Обстоятельства несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные

в ходе расследования, указываются сведения о причинно-следственной связи между несчастным случаем и исполнением пострадавшим трудовых обязанностей

7.1. Вид происшествия

указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.

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

Код МКБ

Код 3.01.

7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)

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

7.4. Очевидцы несчастного случая:

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

8. Заключение комиссии:

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

продолжающегося расследования с указанием причины принятого решения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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

АКТ

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

Код 3.01.

1. Расследование _____ несчастного случая,
(группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом)
 происшедшего « ____ » _____ 20 ____ г. в ____ час. ____ мин.

ИНН	ОКВЭД
--------------------	----------------------

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

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

фамилия, инициалы работодателя — физического лица, его регистрационные данные)
 проведено в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: _____

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

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

4.Сведения о пострадавшем:

4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
4.2. Пол (мужской, женский)	Код 3.05.
4.3. Дата рождения	Код 3.06.
4.4. Профессиональный статус	Код 3.12
4.5. Статус занятости	Код 3.13
4.6. Профессия (должность)	Код 3.14.

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

4.8. Семейное положение _____
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на

иждивении пострадавшего)

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

5.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

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

(число, месяц, год)

5.3. Стажировка:

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

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

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

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

(число, месяц, год, № протокола)

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

6.1. Медицинский осмотр
(предварительный,
периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

6.2. Психиатрическое
освидетельствование:

(число, месяц, год)

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

6.3. Предсменный, (предполетный)
медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

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

7.1. Место происшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

7.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: _____

Код 3.08.

(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.

указывается вид (тип) несчастного случая

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

Код МКБ

Код 3.01.

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

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)

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

9. Причины несчастного случая:

Основная	Код 2.
(указываются основная и сопутствующие)	
Сопутств.	Код 2.

причины несчастного случая

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

нормативных актов

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

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

нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

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

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

11. Квалификация и учет несчастного случая:

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

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

производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации

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

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

13. Прилагаемые документы и материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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

1. Дата и примерное время происшествия

	(число, месяц, год и время происшествия,
	количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший

	ИНН	ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	Код 3.04.	
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;		

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

Наименование структурного подразделения

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

	ИНН	ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	Код 3.04.	
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);		

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование обстоятельств происшествия

(фамилия, инициалы, должности и место работы)	

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло происшествие

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

5.8. Семейное положение

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

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

6.1. Вводный инструктаж

	(число, месяц, год)
--	---------------------

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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие _____

(число, месяц, год)

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

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: _____

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

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

(число, месяц, год, № протокола)

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

7.1. Место происшествия: _____
(предположительное место происшествия)

8. Обстоятельства происшествия: _____

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание событий

и действий других лиц до происшествия, другие сведения,

установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия)

9. Выводы комиссии: _____
(предполагаемые (возможные) причины происшествия и виновные в этом лица)

Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ государственного инспектора труда

Код 3.01.

по несчастному случаю _____,
(групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом)
 происшедшему « ____ » _____ 20 ____ г. в _____ час. мин.
 с _____ ИНН ОКВЭД
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица,
Код 3.04.
идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),

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

Мною _____,
(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)
 с участием _____
(фамилии, 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)	Код 3.05.
1.3. Дата рождения	Код 3.06.
1.4. Профессиональный статус	Код 3.12
1.5. Статус занятости	Код 3.13
1.6. Профессия (должность)	Код 3.14

1.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

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

указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.

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)

ПРОТОКОЛ

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

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления протокола)

Опрос начат в _____ час. _____ мин.
Опрос окончен в _____ час. _____ мин.

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

(фамилия, инициалы работодателя — физического лица либо наименование
_____ от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____;
организации)

_____ (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)
в помещении _____ (указывается место проведения опроса)

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Место рождения _____
4. Место жительства и (или) регистрации _____
- телефон _____ электронная почта _____
5. Гражданство _____
6. Образование _____
7. Семейное положение, состав семьи
(заполняется при опросе
пострадавшего) _____
8. Место учебы или работы _____
9. Профессия, должность _____
10. Иные данные о личности опрашиваемого _____

_____ (подпись, фамилия, инициалы, опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе _____

_____ (фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе;

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

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств _____

_____ (каких именно, кем применяются)

По существу несчастного случая, происшедшего « _____ » _____ 20____ г. с

(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)

могу показать следующее:

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

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

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

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления _____ Содержание заявлений: _____
(поступили, не поступили)

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

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

С настоящим протоколом ознакомлен _____
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Протокол прочитан вслух _____
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

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

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

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 _____
(фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре;

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

В ходе осмотра установлено:

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

_____ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая,
краткое изложение существа изменений)

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

(точное указание места несчастного случая, тип

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

_____ ;

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

_____ (указывается конкретно их наличие и состояние)

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

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

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

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

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние _____;
 _____;
 _____;

7. Состояние освещенности и температуры: _____

 (наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности)

 (наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)

8. Сведения о рабочем месте:

8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: _____ Код 3.08.

 (с указанием индивидуального номера

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

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

 (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)

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 З.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

ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев на производстве

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

[illegible]

**Классификаторы,
необходимые для расследования несчастных случаев на производстве
(классификаторы 1-3)**

Классификатор № 1

**І. КЛАССИФИКАТОР
ВИДОВ (ТИПОВ) НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

Код	Вид (тип) несчастного случая
01	Транспортные происшествия
	в том числе:
01.а	на железнодорожном транспорте
01.а.1	включая при наезде подвижного состава
01.б	на водном транспорте
01.в	на воздушном транспорте
01.г	на наземном транспорте
	происшедшие из пункта 01:
01.1	в пути на работу (с работы) на транспортном средстве работодателя (или сторонней организации на основании договора с работодателем)
01.2	во время служебных поездок (включая в пути следования в служебную командировку) на общественном транспорте
01.3	во время служебных поездок на личном транспортном средстве
01.4	при пешеходном передвижении во время работы
01.5	при управлении транспортным средством
02	Падение пострадавшего с высоты
	в том числе:
02.1	падение при разности уровней высот (с деревьев, мебели, со ступеней, приставных лестниц, строительных лесов, зданий, оборудования, транспортных средств и других)
02.2	падение на глубину (в шахты, ямы, рывины и других)
03	Падение на ровной поверхности одного уровня
	в том числе:
03.1	падение на скользкой поверхности, в том числе покрытой снегом или льдом

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

10	Воздействие экстремальных температур и других природных факторов в том числе:
10.1	воздействие повышенной температуры воздуха окружающей или рабочей среды
10.2	воздействие пониженной температуры воздуха окружающей или рабочей среды
10.3	соприкосновение с горячими и раскаленными частями оборудования, предметами или материалами, включая воздействие пара и горячей воды
10.4	соприкосновение с чрезмерно холодными частями оборудования, предметами и материалами
10.5	воздействие высокого или низкого атмосферного давления
11	Воздействие дыма, огня и пламени
	в том числе:
11.1	воздействие неконтролируемого огня (пожара) в здании или сооружении
11.2	воздействие неконтролируемого огня (пожара) вне здания или сооружения, в том числе пламени от костра
11.3	воздействие контролируемого огня в здании или сооружении (огня в печи, камине и других)
11.4	повреждения при возгорании легковоспламеняющихся веществ и одежды
12	Воздействие вредных веществ в том числе:
12.1	воздействие вредных веществ путем вдыхания, попадания внутрь или абсорбции в результате неправильного их применения или обращения с ними
12.2	воздействие вредных веществ (в том числе алкоголя, наркотических, токсических или иных психотропных средств) в результате передозировки или злоупотребления при их использовании
13	Повреждения в результате нервно-психологических нагрузок и временных лишений (длительное отсутствие пищи, воды и других)
14	Повреждения в результате контакта с растениями, животными, насекомыми, паукообразными и пресмыкающимися в том числе:
14.1	укусы, удары и другие повреждения, нанесенные животными и пресмыкающимися
14.2	укусы (ужаления) ядовитых животных, насекомых, паукообразных и пресмыкающихся
14.3	повреждения в результате контакта с колючками и шипами колючих и ядовитых растений
15	Утопление и погружение в воду
	в том числе:
15.1	во время нахождения в естественном или искусственном водоеме
15.2	в результате падения в естественный или искусственный водоем

16	Повреждения в результате противоправных действий других лиц
17	Повреждения в результате преднамеренных действий по причинению вреда собственному здоровью (самоповреждения и самоубийства)
18	Повреждения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и иного характера
	в том числе:
18.1	в результате землетрясений, извержений вулканов, снежных обвалов, оползней и подвижек грунта, шторма, наводнения и других
18.2	в результате аварий, взрывов и катастроф техногенного характера
18.3	в результате взрывов и разрушений криминогенного характера
18.4	при ликвидации последствий стихийных бедствий, катастроф и других чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, криминогенного и иного характера
19	Повреждения при эксплуатации опасных производственных объектов и гидротехнических сооружений
19.1	в результате неконтролируемого взрыва
19.2	в результате выброса опасных веществ
19.3	в результате разрушения сооружений
19.4	в результате разрушения технических устройств
19.5	в результате аварии на гидротехническом сооружении
19.6	в результате утраты взрывчатых материалов промышленного назначения
20	Воздействие других неклассифицированных травмирующих факторов

II. КЛАССИФИКАТОР ПРИЧИН НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Код	Наименование причины несчастного случая на производстве
01	Конструктивные недостатки и недостаточная надежность машин, механизмов, оборудования
	в том числе:
01.1	спец- и автотранспорта, самоходных машин и механизмов
01.2	технологического оборудования, механизмов, стационарных лестниц, ограждений, систем управления, контроля технологических процессов, противоаварийной защиты
01.3	вспомогательного оборудования (стремянки, подмостей, приставных и переносных лестниц и других)
01.4	инструмента (в том числе пневматического и электроинструмента) и приспособлений
02	Несовершенство технологического процесса
	в том числе:
02.1	отсутствие технологической карты или другой технической документации на выполняемую работу
02.2	недостатки в изложении требований безопасности в технологической документации
03	Эксплуатация неисправных машин, механизмов, оборудования
03.1	Применение по назначению неисправных машин, механизмов, оборудования
03.2	Монтаж (демонтаж) неисправных машин, механизмов, оборудования
03.3	Ремонт неисправных машин, механизмов, оборудования
03.4	Хранение неисправных машин, механизмов, оборудования
03.5	Утилизация неисправных машин, механизмов, оборудования
04	Неудовлетворительное техническое состояние зданий, сооружений, территории,
	в том числе:
04.1	неудовлетворительное состояние территории и проходов (входов) в здания
04.2	неудовлетворительное состояние полов в зданиях и помещениях и лестничных маршей, строительных конструкций, кровли
04.3	неудовлетворительное состояние строительных конструкций зданий и сооружений, предназначенных для осуществления технологических процессов, хранения сырья или продукции, перемещения людей и грузов, локализации и ликвидации последствий аварий
05	Нарушение технологического процесса
	в том числе:
05.1	использование оборудования, инструмента и материалов, не соответствующих технологии и виду выполняемых работ
05.2	неправильная эксплуатация оборудования, инструмента
05.3	неисполнение требований проекта производства работ и (или) требований руководства (инструкции) по монтажу и (или) эксплуатации изготовителя машин, механизмов, оборудования
06	Нарушение требований безопасности при эксплуатации транспортных средств
07	Нарушение правил дорожного движения

	в том числе:
07.1	пострадавшим работником
07.2	работником сторонней организации
07.3	другими участниками движения
08	Неудовлетворительная организация производства работ
	в том числе:
08.1	необеспечение контроля со стороны руководителей и специалистов подразделения за ходом выполнения работы, соблюдением трудовой дисциплины
08.2	нарушения допуска к работам с повышенной опасностью
08.3	несогласованность действий исполнителей, отсутствие взаимодействия между службами и подразделениями
08.4	необеспечение механизации тяжелых, вредных и опасных работ
08.5	необеспеченность работников необходимым технологическим и вспомогательным оборудованием, материалами, инструментом, помещениями и другим
08.6	необеспечение контроля за самоходными механизмами и спецтранспортом (в части исключения допуска посторонних лиц к управлению ими)
08.7	необеспечение контроля за состоянием территории, технологического и вспомогательного оборудования, своевременным проведением планово-предупредительного ремонта и осмотра, техническим обслуживанием оборудования, инструмента, помещений
08.8	отсутствие (недостатки) технического освидетельствования зданий, сооружений, оборудования и другого при сдаче их в эксплуатацию или проведении пусковых испытаний
08.9	нарушение режима труда и отдыха
08.10	недостатки в создании и обеспечении функционирования системы управления охраной труда
08.10.1	недостатки в создании и обеспечении функционирования системы производственного контроля на опасном производственном объекте
09	Неудовлетворительное содержание и недостатки в организации рабочих мест
10	Недостатки в организации и проведении подготовки работников по охране труда
	в том числе:
10.1	непроведение инструктажа по охране труда
10.2	непроведение обучения и проверки знаний охраны труда
10.3	отсутствие инструкций по охране труда и программ проведения инструктажа, недостатки в изложении требований безопасности в инструкциях по охране труда
11	Неприменение работником средств индивидуальной защиты
	в том числе:
11.1	вследствие необеспеченности ими работодателем
12	Неприменение средств коллективной защиты
	в том числе:
12.1	от воздействия механических факторов
12.2	от поражения электрическим током
12.3	от падения с высоты
13	Нарушение работником трудового распорядка и дисциплины труда
	в том числе:
13.1	нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического и

	иного токсического опьянения
14	Использование пострадавшего не по специальности
15	Прочие причины, квалифицированные по материалам расследования несчастных случаев
	в том числе:
15.1	неосторожность, невнимательность, поспешность
15.2	утомление, физическое перенапряжение
15.3	внезапное ухудшение состояния здоровья пострадавшего (головокружение и других)
15.4	причинение вреда жизни и здоровью в результате противоправных действий третьих лиц
15.5	причинение вреда жизни и здоровью в результате чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера

III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КЛАССИФИКАТОРЫ

Код	Дополнительные классификаторы
01	классификатор категории несчастного случая
01.1.	легкий
01.2	тяжелый
01.3	со смертельным исходом
01.4	групповой
02	классификатор по времени суток на момент происшествия несчастного случая
02.1	от 00:01 до 8:00
02.2	от 8:01 до 16:00
02.3	от 16:01 до 24:00
03	классификатор по времени от начала работы
03.1	менее 1 часа
03.2	от 1 часа до 4 часов
03.3	от 4 до 8 часов
03.4	более 8 часов
04	классификатор организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая
04.1	менее 15 человек
04.2	от 16 до 100 человек
04.3	от 101 до 250 человек
04.4	от 251 до 1000 человек
04.5	свыше 1000 человек
04.6	для организаций или объектов, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в области промышленной безопасности при численности работников (сведения указываются с учетом классификатора организаций в соответствии со списочной численностью работников на момент происшествия несчастного случая, коды 04.1-04.5):
04.6.1	менее 150 человек (с учетом кода 04.1)
04.6.2.	менее 150 человек (с учетом кода 04.2)
04.6.3	менее 150 человек (с учетом кода 04.3)
04.6.4	от 150 до 500 человек (с учетом кода 04.3)
04.6.5	от 150 до 500 человек (с учетом кода 04.4)
04.6.6	более 500 человек (с учетом кода 04.4)
04.6.7	более 500 человек (с учетом кода 04.5)
05	классификация по полу пострадавшего
05.1	мужской
05.2	женский
06	классификация в соответствии с возрастом пострадавшего
06.1	до 18 лет (включительно)
06.2	от 19 до 24 года
06.3	от 25 до 34 лет
06.4	от 35 до 54 лет
06.5	от 55 до 64 лет

06.6	65 лет и старше
07	классификация стажа работы по должности (профессии) пострадавшего
07.1	менее 1 месяца
07.2	от 1 месяца до 1 года
07.3	от 1 года до 3 лет
07.4	от 3 лет до 5 лет
07.5	от 5 лет до 10 лет
07.6	10 лет и более
08	классификатор по классу условий труда
08.1	1
08.2	2
08.3	3
08.3.1	3.1
08.3.2	3.2
08.3.3	3.3
08.3.4	3.4
08.4	4
08.5	Класс условий труда не установлен (специальная оценка условий труда не проведена, либо с момента создания рабочего места прошло менее 12 месяцев)
09	ИНН
09._____	Сведения вносятся на основании присвоенного идентификационного номера налогоплательщика
10	ОКВЭД
10._____	Данные вносятся на основании Общероссийского классификатора видов экономической деятельности (ОКВЭД) работодателя (организации), указанные в ЕГРЮЛ и ЕГРИП
11	Код МКБ
11._____	Код характера повреждений и орган, подвергшийся повреждению (кодифицируется согласно графы «Диагноз и код диагноза по МКБ», содержащейся в медицинском заключении о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести учетной формы № 315/у, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 15 апреля 2005 г. № 275)
12	Код профессионального статуса
12._____	Следует указывать код из общероссийского классификатора занятий (Общероссийский классификатор занятий) <i>код указывается в формате, например: «Штукатур»</i> <i>Код [12.7123]»</i>
13	Код по статусу занятости
13.1	работник - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем
13.1.1	работник, выполняющий работу на условиях трудового договора (в том числе заключенного на срок до двух месяцев или на период выполнения сезонных работ)
13.1.2.	работник, выполняющий работу в свободное от основной работы время (совместитель)
13.1.3	работник, выполняющий работу на дому из материалов и с использованием инструментов и механизмов, выделяемых работодателем или приобретаемых ими за свой счет (надомники)
13.1.4	работник, выполняющий работу дистанционно
13.2	иностраннй гражданин, привлекаемый к трудовой деятельности
13.3	другие лица, участвующие в производственной деятельности работодателя, помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, в частности:
13.3.1	работники и другие лица, получающие образование в соответствии с ученическим

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

Приложение № 5

Приложение N 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 15 апреля 2005 г. N 275

Медицинская документация
Наименование медицинской
организации (штамп)

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

**СПРАВКА
О ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ПОСТРАДАВШЕГО
ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

Дана _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия))

и место работы пострадавшего)

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

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

по поводу _____
(указать все виды повреждения здоровья, полученные
в результате

- в период с "___" _____ 20___ г. по "___" _____ 20___ г.
по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем
на производстве.

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

Заведующий отделением _____
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач _____
Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.