

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

1.

(дата, время, место происшествия)

2.

выполняемая работа и краткое описание обстоятельств,

при которых произошел несчастный случай (профзаболевание)

3.

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

4.

(фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность)

пострадавшего (пострадавших), в том числе

погибшего (погибших))

5.

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

6. Лицо, передавшее сообщение

(фамилия, имя, отчество, должность)

Примечание: Служебная записка о несчастном случае на производстве направляется начальнику отдела охраны труда РГПУ им. А. И. Герцена немедленно после сбора необходимых данных, так как работодатель обязан сообщить о каждом страховом случае в течении суток в Отдел организации страхования от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний ГУ СПб филиала ФСС РФ и в другие органы в особых случаях.

Приложение №2 к

Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

Главному врачу _____

(наименование медицинского учреждения)

(Ф. И. О. руководителя)

Просим Вас дать заключение о характере и степени тяжести повреждений здоровья, полученных работником нашего предприятия

(Ф.И.О., дата рождения)

в результате несчастного случая на производстве, происшедшего _____ (дата, время) , а также о возможном нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсикологического опьянения (по форме 315/у Приложения №1 Приказа от 15.04.2005г. № 275) .

Указанные сведения необходимы для проведения расследования и установления объективных обстоятельств и причин данного несчастного случая в соответствии с требованиями ст. 229 ТК. РФ.

Выписку из заключения просим выдать на руки представителю Наименование предприятия/организации ФИО представителя (ил направить по факсу).

Руководитель предприятия/организации _____ ФИО

Дата

печать

Приложение №3 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

Ректору РГПУ им. А. И. Герцена

Наименование медицинской
организации (штамп)

Учетная форма N 315/у
(Утверждена Приказом)
Минздравсоцразвития РФ от
15.04.2005 г. N 275

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести

Выдано _____

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

о том, что пострадавший _____

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

_____ (пострадавшего)

поступил в _____

(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил

пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 _____

(с указанием характера и локализации повреждений

_____ здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве указанное повреждение относится к категории _____

(указать степень тяжести травмы:

_____ тяжелая, легкая, нужное - вписать)

Заведующий отделением _____

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

Лечащий врач _____

Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Приложение №4 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

Схема

действий отдела охраны труда и комиссии при возникновении несчастного случая

Немедленно:

Немедленное оказание первой помощи	Принятие неотложных мер по предотвращению	Сохранение обстановки, которая была на момент	Сообщение о несчастном случае в течение суток в
------------------------------------	---	---	---

пострадавшему, доставка его в медицинскую организацию	развития аварийной и иной чрезвычайной ситуации, эвакуация работающих	происшествия (фотографирование, видеосъемка, составление схемы и др.)	организации, указанные в настоящем Пособии
---	---	---	--

В ходе расследования:

Получение заключения о тяжести травмы	Формирование комиссии по расследованию несчастного (с учетом тяжести повреждения здоровья)	Расследование несчастного случая членами комиссии	Организация хранения материалов расследования в течение 45 лет (в университете)
---------------------------------------	--	---	---

Окончание расследования:

Регистрация актов по форме Н-1 (Н-1ПС) в журнале регистрации несчастных случаев	Подготовка и оформление материалов расследования несчастного случая	Направление материалов расследования в соответствующие органы, указанные в настоящем Пособии	Выдача в 3-дневный срок после утверждения акта по форме Н-1 пострадавшему (доверенному лицу)
---	---	--	--

Примечание:

Выписка из ст. 230¹ ТК РФ

По окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего работодатель (его представитель) обязан направить в соответствующую государственную инспекцию труда, а в необходимых случаях - в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, сообщение по установленной форме о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения несчастных случаев на производстве.

Приложение №5 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

СХЕМА

определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях
на производстве

1. Несчастные случаи на производстве по степени тяжести повреждения здоровья подразделяются на 2 категории: тяжелые и легкие.

2. Квалифицирующими признаками тяжести повреждения здоровья при несчастном случае на производстве являются:

- характер полученных повреждений здоровья и осложнения, связанные с этими повреждениями, а также развитие и усугубление имеющихся хронических заболеваний в связи с получением повреждения;
- последствия полученных повреждений здоровья (стойкая утрата трудоспособности).

Наличие одного из квалифицирующих признаков является достаточным для установления категории тяжести несчастного случая на производстве.

Признаками тяжелого несчастного случая на производстве являются также повреждения здоровья, угрожающие жизни пострадавшего. Предотвращение смертельного исхода в результате оказания медицинской помощи не влияет на оценку тяжести полученной травмы.

3. К тяжелым несчастным случаям на производстве относятся:

1) повреждения здоровья, острый период которых сопровождается:

- шоком;
- комой;
- кровопотерей (объемом более 20%);
- эмболией;
- острой недостаточностью функций жизненно важных органов и систем (ЦНС, сердечной, сосудистой, дыхательной, почечной, печеночной и (или) их сочетанием);

2) повреждения здоровья, квалифицированные при первичном осмотре пострадавшего врачами стационара, травматологического пункта или другими организациями здравоохранения как:

- проникающие ранения черепа;
- перелом черепа и лицевых костей;
- ушиб головного мозга;
- внутричерепная травма;
- ранения, проникающие в просвет глотки, трахеи, пищевода, а также повреждения щитовидной и вилочковой железы;
- проникающие ранения позвоночника;
- переломовывихи и переломы тел или двусторонние переломы дуг I и II шейных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;
- вывихи (в том числе подвывихи) шейных позвонков;
- закрытые повреждения шейного отдела спинного мозга;
- перелом или переломовывих одного или нескольких грудных или поясничных позвонков, в том числе и без нарушения функции спинного мозга;
- ранения грудной клетки, проникающие в плевральную полость, полость перикарда или клетчатку средостения, в том числе без повреждения внутренних органов;
- ранения живота, проникающие в полость брюшины;

- ранения, проникающие в полость мочевого пузыря или кишечник;
 - открытые ранения органов брюшинного пространства (почек, надпочечников, поджелудочной железы);
 - разрыв внутреннего органа грудной или брюшной полости или полости таза, брюшинного пространства, разрыв диафрагмы, разрыв предстательной железы, разрыв мочеточника, разрыв перепончатой части мочеиспускательного канала;
 - двусторонние переломы заднего полукольца таза с разрывом подвздошно-крестцового сочленения и нарушением непрерывности тазового кольца или двойные переломы тазового кольца в передней и задней части с нарушением его непрерывности;
 - открытые переломы длинных трубчатых костей - плечевой, бедренной и большеберцовой, открытые повреждения тазобедренного и коленного суставов;
 - повреждения магистрального кровеносного сосуда: аорты, сонной (общей, внутренней, наружной), подключичной, плечевой, бедренной, подколенной артерий или сопровождающих их вен, нервов;
 - термические (химические) ожоги:
- III - IV степени с площадью поражения, превышающей 15% поверхности тела;

III степени с площадью поражения более 20% поверхности тела;

II степени с площадью поражения более 30% поверхности тела;

дыхательных путей, лица и волосистой части головы;

- радиационные поражения средней (от 12 Гр) степени тяжести и выше;
- прерывание беременности;

3) повреждения, которые непосредственно не угрожают жизни пострадавшего, но являются тяжкими по последствиям:

- потеря зрения, слуха, речи;
- потеря какого-либо органа или полная утрата органом его функции (при этом потеря наиболее важной в функциональном отношении части конечности (кисти или стопы) приравнивают к потере руки или ноги);
- психические расстройства;
- утрата репродуктивной функции и способности к деторождению;
- неизгладимое обезображивание лица.

4. К легким несчастным случаям на производстве относятся повреждения, не входящие в пункт 3 настоящей Схемы.

Приложение №6 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

образец

СООБЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

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

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена»

Адрес: 191186, Санкт-Петербург, набережная реки. Мойки, д. 48

Телефон общего отдела: (812) 312-44-92

Телефон бухгалтерии: (812) 571-16-99, 571-01-75, 571-12-48

Телефон отдела охраны труда: (812) 643-77-67, доб. 26-76

Факс: (812) 312-11-95

Код отрасли по ОКОНХ – **92110**, регистрационный номер в филиале №4 ГУ СПб регионального отделения ФСС РФ – **7822002238**, код организационно-правовой формы по ОКОПФ – **75103**, заявленный основной вид деятельности - **80.30.1**, код подчинённости – **7804 1**,

(наименование организации, ее адрес, телефон (факс), ОКОНХ и регистрационный № в исполнительном органе Фонда форма собственности, вид производства ведомственная подчиненность (при ее наличии))

2. _____
(дата, время (местное), место происшествия)

_____ выполняемая работа и краткое описание обстоятельств,

_____ при которых произошел несчастный случай (профзаболевание))

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

4. _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность))

_____ пострадавшего (пострадавших), в том числе

_____ погибшего (погибших))

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

6. Лицо, передавшее сообщение

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

Сообщение направляется в течение суток исполнительному органу Фонда по месту регистрации страхователя в соответствии с п.п.6 п.2 ст. 17 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний».

Приложение №7 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

ИЗВЕЩЕНИЕ

о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом)

1. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена»
 Адрес: 191186, Санкт-Петербург, набережная реки. Мойки, д. 48
 Телефон общего отдела: (812) 312-44-92
 Телефон бухгалтерии: (812) 571-16-99, 571-01-75, 571-12-48
 Телефон отдела охраны труда: (812) 643-77-67, доб. 26-76 Факс: (812) 312-11-95
 Код отрасли по ОКОНХ – 92110, регистрационный номер в филиале №4 ГУ СПб регионального отделения ФСС РФ – 7822002238, код организационно-правовой формы по ОКОПФ – 75103, заявленный основной вид деятельности ОКВЭД - 80.30.1, код подчинённости – 7804

1, _____
 (наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные, вид производства, адрес, телефон, факс)

2. _____
 (дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся и работа <*>, краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3. _____
 (число пострадавших, в том числе погибших)

4. _____
 (фамилия, инициалы и профессиональный статус <*> пострадавшего (пострадавших), профессия)

_____ (должность) <*>, возраст - при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего (отдельно)

5. _____
 (характер <*> и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими), при групповых несчастных случаях указывается отдельно)

6. _____
 Должностное лицо отдела охраны труда

_____ (фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)

7. _____
 (фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

 <*> Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные в статье 228 Трудового кодекса Российской Федерации, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.<*> При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.

Приложение №8 к
 Положению об организации и проведении
 расследования несчастных случаев на
 производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
 РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А. И. ГЕРЦЕНА»

П Р И К А З

№ _____

Санкт-Петербург

Об образовании комиссии для расследования несчастного случая

В соответствии с п. _____ приложения к приказу №8673 от 08.12.2016г., статьей 229 Трудового кодекса Российской Федерации, Постановлением Минтруда России от 24.10.2002 г. № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях», Методическим пособием по охране труда «Организация и проведение расследования несчастных случаев на производстве в РГПУ им. А. И. Герцена», для расследования несчастного случая, произошедшего _____ (число, месяц, год) с _____ (наименование должности) _____ (наименование подразделения) _____ (Ф.И.О. полностью)

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Создать комиссию в следующем составе:
Председатель комиссии -

Члены комиссии: -

2. Комиссии провести расследование несчастного случая.

3. Материалы расследования предоставить в сроки, установленные законодательством.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Ректор _____

Приложение № 9 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

Начальнику отдела охраны труда РГПУ им. А. И. Герцена
от _____

(должность, структурное подразделение, Ф.И.О.
пострадавшего)

Заявление

(от пострадавшего или его доверенного лица о несчастном случае на производстве, о котором не было своевременно сообщено работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу)

_____ (дата, время) со мной произошел несчастный случай.

(подробное изложение обстоятельств несчастного случая).

Прошу Вас организовать расследование, произошедшего со мной несчастного случая.

(дата, подпись)

Примечание:

Несчастный случай на производстве, о котором не было своевременно сообщено работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследование проводится комиссией по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение одного месяца со дня поступления указанного заявления (ст.229 ТК РФ)

Приложение №10 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

ПРОТОКОЛ

осмотра места несчастного случая, происшедшего « ____ » _____ « ____ » г.
с _____

(фамилия, инициалы, профессия (должность), пострадавшего, структурное подразделение)

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

Осмотр начал в ____ час. ____ мин.

Осмотр окончен в ____ час. ____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом первого проректора РГПУ им. А. И. Герцена

от " ____ " _____ 200 ____ г. N _____

(фамилия, инициалы)

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)
произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в _____

(наименование структурного подразделения РГПУ им. А. И. Герцена, дата несчастного случая)

с _____

(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии

(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре:
другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо
пострадавшего, адвокат и др.)

В ходе осмотра установлено:

1) обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра

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

2) описание рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования), где произошел несчастный случай

(точное указание рабочего места, тип (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования)

3) сведения о проведении специальной оценки условий труда

(аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда _____ <*>

4) сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда)

(наименование, ИНН) _____ <*>

5) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена травма

(указать конкретно их наличие и состояние)

б) наличие и состояние защитных ограждений и других средств

безопасности _____
(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и т.д.)

7) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший _____

_____ (наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, их соответствие нормативным требованиям)

8) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние _____

9) состояние освещенности и температуры _____

_____ (наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

8) _____

В ходе осмотра проводилась _____
(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

С места происшествия изъяты _____
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются _____
(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

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

_____ (их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

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

_____ (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия)

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

С настоящим протоколом ознакомлены _____ (

подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата)

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

Замечания к протоколу _____

_____ (содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен _____

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

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

Приложение №11 к
Положению об организации и проведении
расследования несчастных случаев на
производстве в РГПУ им. А. И. Герцена

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

_____ от " ____ " _____ 20__ г. № _____,

лица либо наименование организации)

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

в помещении _____ произведен опрос пострадавшего (очевидца

_____ (указать место проведения опроса)

несчастного случая на производстве, должностного лица организации):

(нужное подчеркнуть)

1) фамилия, имя, отчество _____

2) дата рождения _____

3) место рождения _____

4) место жительства и (или) регистрации _____

телефон _____

5) гражданство _____

6) образование _____

7) семейное положение, состав семьи _____

8) место работы или учебы _____

9) профессия, должность _____

10) иные данные о личности опрашиваемого _____

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе _____

(процессуальное положение, фамилии,

инициалы лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию

несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств

(каких именно, кем именно)

По существу несчастного случая, происшедшего " ____ " _____ 20__ г. с

_____, могу показать следующее:

(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)

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

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

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

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления _____ Содержание заявлений: _____

(поступили, не поступили)

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

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

С настоящим протоколом ознакомлен _____

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух _____

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

Замечания к протоколу _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен _____

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

Сообщение

о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах
 Несчастный случай на производстве, происшедший _____

(дата несчастного случая)

с _____

(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим (ей), работавшим (ей) _____

(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

 наименование, место нахождения и юридический адрес организации, фамилия и

 инициалы работодателя - физического лица и его регистрационные данные

 индивидуальный номер рабочего места, определенный по результатам

 проведения специальной оценки условий труда)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве

№ _____, 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);

2) окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

 (при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению органа

 судебно-медицинской экспертизы)

3) продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего _____ дней.

Освобожден от работы с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

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

4) стоимость испорченного оборудования и инструмента в результате несчастного случая на

производстве _____ руб.;

5) стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на производстве _____ руб.;

6) сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов и др.) _____ руб.;

7) суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве _____ руб.;

(сумма строк 4 - 7)

8) сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда _____;

(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм);

9) сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение (в случае смерти пострадавшего) _____

(дата и номер приказа

_____);

(распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм)

10) сведения о решении прокуратуры о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве

(дата, номер и краткое содержание решения прокуратуры по факту данного несчастного случая)

Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:

(излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин несчастного случая,

предусмотренных в акте о несчастном случае, предписании государственного инспектора

труда и других документах, принятых по результатам расследования)

Работодатель (его представитель) _____

(фамилия, инициалы, должность, подпись)

Главный бухгалтер _____

(фамилия, инициалы, подпись)

Дата

УТВЕРЖДАЮ

Проректор _____

« » _____ 201__ г.

АКТ №

о несчастном случае на производстве

1. Дата и время несчастного случая:

19 июня 2015г. 12 час.15 мин., Агапова Е.Н. к работе приступила, кол-во полных часов от начала работы -3

2. Организация (работодатель), работником которого является пострадавший: федеральное государственное бюджетное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена», г. Санкт-Петербург, н. р. Мойки, 48-50, Министерство образования и науки РФ, отрасль – образование. ОКВЭД 80.30.1

Наименование структурного подразделения: институт экономики и управления, кафедра управления образованием и кадровым менеджментом

3. Организация, направившая работника:

нет

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

А.В. Зюкин, начальник управления кадров и социальной работы;

А.Н. Поплутин, начальник отдела охраны труда;

Р.И. Бодина, председатель объединенной первичной профсоюзной организации

5. Сведения о пострадавшем:

Фамилия, имя, отчество Агапова Елена Николаевна

Пол: женский

Дата рождения: 18.06.1962 г.

Профессиональный статус: преподаватель

Профессия (должность): доцент

Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: 7 лет 3 мес., в том числе в данной организации: 9 лет 1 мес.

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

Вводный инструктаж: 01.05.2006 г.

Инструктаж на рабочем месте по профессии или виду работ, при выполнении которой произошел несчастный случай: не проводился.

Стажировка: не требуется

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

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду

работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: не требуется

7. Краткая характеристика места, где произошел несчастный случай:

Кабинет №36 (кафедра управления образованием и кадровым менеджментом) расположен на втором этаже учебного корпуса №6 по адресу наб. р. Мойки, д.48, имеет напольное покрытие – ребристый линолеум. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю: нет

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса

(подкласса) условий труда:

не проводилась, рабочее место не подлежит специальной оценке условий труда. Основание: ст. 3 , ч. 3 ФЗ « О специальной оценке условий труда» от 25.12.2013г. (приложение №5 отчета о проведении специальной оценки условий труда в 2014г. РГПУ им. А.И. Герцена)

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

8. Обстоятельства несчастного случая: 19.06.2015г. в 12 час. 15 мин. во время мытья пола в кабинете, Агапова Е.Н. направляясь к своему рабочему столу от шкафа с документами, поскользнулась на влажном полу, упала и получила травму ноги. Обратилась самостоятельно в травматологический пункт.

8.1. Вид происшествия:

Падение на влажном полу.

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

Закрытый перелом основания пятой плюсневой кости правой стопы со смещением отломков. S 92.9. Степень тяжести повреждения: легкая.

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения: нет

8.4. Очевидцы несчастного случая: Кравцов Алексей Олегович преподаватель кафедры управления образованием и кадровым менеджментом.

9. Причины несчастного случая: личная неосторожность.

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: нет

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки:

Обстоятельства несчастного случая доведены до всех сотрудников института экономики и управления. Срок до 25 июня 2015г.

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

