Задание 4 – 2 часа

Практическое занятие. Учет и рассмотрение несчастных случаев. Составление акта по форме Н-1.

Дополнительные источники: Г.Н. Беляков «Положения Охраны труда», И.А. Гура «Практические занятия по О.Т.».

***Практическое занятие № 2***

***Тема: Составление акта по форме Н-1***

*Цель занятия:* изучение акта по форме Н-1

Вид занятия: практическое занятие

Продолжительность занятия – 90 минут.

*Задачи:*

1. Что излагается в акте о несчастном случае на производстве

2. Анализ оформления и рассмотрение каждого пункта акта формы Н-1 о несчастном случае на предприятии

3. Самостоятельно оформить акт формы Н-1 о несчастном случае на предприятии

*Объект исследования* – акт формы Н-1

Теоретический материал

*В Акте о несчастном случае на производстве (форма Н-1) излагаются*:

обстоятельства и причины несчастного случая;

сведения о проведении с пострадавшим инструктажей по охране труда;

описание полученных пострадавшим повреждений здоровья;

при страховом случае - степень вины потерпевшего - при ее выявлении соостветствующей комиссией;

перечень лиц, нарушивших требования охраны труда;

мероприятия по устранению причин несчастного случая со сроками их выполнения.

*Оформление акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве*

В акте формы Н-1 не должно быть незаполненных пунктов, их нужно заполнять четко и полно, без сокращений, так же не допускаются помарки, зачеркивания, дополнительные записи и вставки. При необходимости внести отдельные уточнения и исправления слов и числовых показателей, то в конце акта делается запись об исправлениях, которая заверяется подписями членов комиссии.

 Лучше всего акт заполнять в машинописном виде (на компьютере), хотя и допускается заполнение акта авторучкой (в случае если имеется типографская заготовка акта).

*Пункт 1. Дата и время несчастного случая.*

Указывается число, месяц, год и время проишетвиям несчастного случая, количество полных часов от начала работы (смены). Время установленных перерывов (обед, перерыв на обогрев и др.) включается в общее количество часов от начала работы.

*Пункт 2. Организация (работодатель)...*

 Наименование организации должно соответствовать наименованию, закрепленному в ее учредительных документах. Сокращенное наименование организации приводится в тех случаях, когда оно также закреплено в учредительных документах организации. Почтовый (юридический) адрес указывается в последовательности, установленной правилами оказания услуг связи: почтовый индекс, название и вид населенного пункта, название улицы, номер дома, номер корпуса, номер офиса (если организация не занимает здание полностью).

 При наличии в организации нескольких ОКВЭД в акте указывается только основной вид экономической деятельности.

 Наименование структурного подразделения организации, где произошел несчастный случай указывается в соответствии с утвержденным перечнем структурных подразделений организации.

*Пункт 3. Организация, направившая работника.*

Заполняется так же как и пункт 2, если акт составляется на работника своей организации, с которой пострадавший находится в трудовых отношениях. Если же акт составляется на работника сторонней организации, то указывается наименование, место нахождения, юридический адрес его сторонней организации.

*Пункт 4.* *Лица, проводившие расследование несчастного случая.*

В акте указываются фамилия, имя, отчество, должность и место работы председателя и членов комисии, а так же представителями какой стороны они являются — работодателя, профсоюзного органа и т.д.

*Пункт 5.* *Сведения о пострдавшем.*

ФИО пострадавшего указывается полностью, указывается пол пострадавшего (недостаточно просто подчеркнуть слово). Для указания даты рождения применяется словесно-цифровой способ оформления даты (к примеру 21 февраля 1956 года).

 Професиионлаьный статус пострадавшего: руботник, технический персонал, специалист-техник, специалист-гуманитарий, лицо творческой професиии, работник сферы обслуживания, военнослужащий, руководитель, предприниматель.

 Указывается основная профессия пострадавшего, если у него несколько профессий, то указывается та профессия при выполнении работы которой произошел несчастный случай. Сведения о наличии смежных профессий должно быть отражено в трудовой книжке пострадавшего.

 При указании стажа работы необходимо определлиться с числом полных лет и месяцев работы, при выполнении которой произошел несчастный случай. Если стаж работы менее года, то указывается число проработанных месяцев. Если стаж работы менее месяца — число календарных дней.

*Пункт 6.* *Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда.*

Указывается число, месяц и год проведения вводного инструктажа на основании записи в журнале регистрации проведения вводного инструктажа. Если дату проведения вводного инструктажа не удалось установить то отмечается что вводный инструктаж не проводился или что сведений нет.

После указывается число месяц и год последнего проведенного инструктажа производившегося до несчастного случая, обязательно нужно выделить вид ринструктажа (первичный, повторный, внеплановый, целевой). Если инструктаж по охране труда не проводился, то делается запись «Не проодился».

 Сведения о стажировке указывается только при проведении первичного инструктажа на рабочем месте или когда несчастный случай произошел в период освноения новой професии, при этом указывается время, в течении которого работник проходил стажировку. При отстуствии стажировки в акте делается запись «Не проводилась». У служащих стажировка не требуется, поэтому в акте указывается, что стажировка «Не требуется».

Обучения по охране труда по профессии указывается период в течении которого работник проходил обьучение по основании соответствующих документов. Так же указывается число, месяц год, номер протокола проверки знаний по профессии или виду работ при выполнении которой произошел несчастный случай. При отсутствии обучения делается запись «Не проводилась»

*Пункт 7.* Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай. Указывается цех, участок, место, где произошел несчастный случай, описываются вредные и опасные производственные факторы и информация изложеная в протоколе осмотра места несчастного случая, наличие у пострадавшего спец. одежды. Приводится полное описание оборудования: тип, марка, год выпуска, предприятие изготовитель, техническое сотояние(процент износа).

*Пункт 8.* *Обстоятельства несчастного случая.*

Расписывает весь процесс от выдачи наряда (распоряжения) на выполнение работы до момента получения травмы. Необходимо указать на все действия руководителя, пострадавшего, свидетелей.

 Следует избегать домыслов и сомнительных утверждений, выражений вида «приблизительно», «скорее всего», «предполагает» и т.д.

*Пункт 8.1*. *Вид происшествия*.

Указывается в соответствии с классификатором «Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю»

*Пункт 8.2.* *Характер полученных повреждений и орган, подвергающийся повреждению, медицинское заключение о повреждении здоровья.*

Заполняется на основании «Медицинского заключения о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести»

*Пункт 8.3*. *Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.*

Ответ вида «ДА» или «НЕТ», а так же степень опьянения на основании медицинского свидетельства.

*Пункт 8.4. Очевидцы несчастного случая.*

Указываются фамилия, имя, отчество, постоянное место жительства, домашний телефон (при наличии) очевидцев несчастного случая.

*Пункт 9.* *Причины несчастного случая.*

Формулировка причин должна быть четкой и грамотной. Причин несчастного случая может быть несколько, но одна из них основная, и ее необходимо выделить, поставив на первое место. После определения причин необходимо указать какие пункты, статьи в законодательных нормативных правовых актов, локальных актов были нарушены.

*Пункт 10*. *Лица допустившие нарушение требования охраны труда.*

Назвав фамилию, имя отчество виновного, необходимо указать, каким нормативно-правовым актом по охране труда установлены его обязанности, и какие пункты он нарушил. При установлении факта грубой неосторожности пострадавшего, необходимо указать степень его (их) вины в процентах с кратким обоснованием принятого комиссией решения.

*Пункт 11.* *Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки.*

Мероприятия должны быть четкие и вытекать из причин несчастного случая, излагаются в той же последовательности. По каждому мероприятию должны быть указаны сроки исполнения мероприятия, нельзя вместо срока писать «немедленно», «постоянно», а так же необходимо указать ответственных лиц.

 Под актом формы Н-1 ставятся подписи комиссии по расследованию несчастного случая, после чего акт утверждается работодателем и должным образом регистрировался.

Форма Н-1

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

 Один экземпляр направляется пострадавшему или его

 доверенному лицу

 УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы

 работодателя

 (его представителя))

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Печать

АКТ N 001-09

О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

 16 мая 2012 г. в 10.30 утра

1. Дата и время несчастного случая ----------------------------------------

по московскому времени

---------------------------------------------------------------------------

 (число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 количество полных часов от начала работы)

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

 ООО "ХХХХ", г. Москва, ул. Брянская 12,

пострадавший --------------------------------------------------------------

 (наименование, место нахождения, юридический адрес,

222; частная собственность; оказание услуг; директор Бранченко М.М.

---------------------------------------------------------------------------

 ведомственная и отраслевая принадлежность (ОКОНХ основного вида

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 деятельности); фамилия, инициалы работодателя - физического лица)

 редакция

Наименование структурного подразделения -----------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Организация, направившая работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, место нахождения, юридический адрес,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

 Петров Д.А. - начальник службы безопасности (руководитель комиссии);

---------------------------------------------------------------------------

 (фамилия, инициалы, должность и место работы)

 Белохвостикова Н.Н. - начальник службы персонала (заместитель руководителя

---------------------------------------------------------------------------

 комиссии); Ковалева О.Б. - администратор офиса (секретарь комиссии)

---------------------------------------------------------------------------

Сведения о пострадавшем:

 Шматко Тимофей Федорович

фамилия, имя, отчество ----------------------------------------------------

 пол (мужской, женский) ----------------------------------------------------

 29.04.1977

дата рождения -------------------------------------------------------------

 служащий

профессиональный статус ---------------------------------------------------

 дизайнер

профессия (должность) -----------------------------------------------------

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

5 лет 3 месяца

--------------------------------------------------------------------------,

 (число полных лет и месяцев)

 2 года 8 месяцев

в том числе в данной организации ------------------------------------------

 (число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

 25 июня 2007 г.

Вводный инструктаж --------------------------------------------------------

 (число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте:

 (первичный, повторный, внеплановый, целевой)

 -------------------- -------

 -----------------------------------------------

 (нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный

 25 июня 2007 г., 17 декабря 2008 г., 15 марта 2009 г.

случай --------------------------------------------------------------------

 (число, месяц, год)

Стажировка: с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

не проводилась

---------------------------------------------------------------------------

 (если не проводилась - указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении

которой произошел несчастный случай:

 15 марта 9 15 марта 9

с "--" --------------------- 200- г. по "--" ---------------------- 200- г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при

выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год,

 N протокола)

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

рабочее место дизайнера, копировальный аппарат, установленный на рабочей

---------------------------------------------------------------------------

 (краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных

поверхности стола

---------------------------------------------------------------------------

производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

ризограф копировальный аппарат МВ-2212, 2008 года выпуска, Хьюлит Паккард

---------------------------------------------------------------------------

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

8. Обстоятельства несчастного случая

 В соответствии с трудовым договором дизайнер Шматко Т.Ф. выполнял

---------------------------------------------------------------------------

 (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю,

 множительные работы на ксероксе. В результате поломки детали ксерокса,

---------------------------------------------------------------------------

 описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных

 которая отделилась от корпуса и упала на руку специалисту

---------------------------------------------------------------------------

 с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 расследования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 несчастный случай на производстве

8.1. Вид происшествия -----------------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению,

медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья

медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: легкое, согласно

---------------------------------------------------------------------------

медицинскому заключению N 12, выданному 16 мая 2009 г. учреждением

---------------------------------------------------------------------------

здравоохранения городской больницей скорой помощи г. Ростова-на-Дону

---------------------------------------------------------------------------

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического

 нет

опьянения -----------------------------------------------------------------

 (нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 с заключением по результатам освидетельствования, проведенного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в установленном порядке)

 главный редактор Мякишева Светлана

8.4. Очевидцы несчастного случая ------------------------------------------

Петровна, г. Ростов-на-Дону, ул. Космонавтов, д. 40, кв. 34,

---------------------------------------------------------------------------

тел.: 295-26-26, дизайнер Жариков Александр Сергеевич, г. Ростов-на-Дону,

---------------------------------------------------------------------------

ул. Содружества, д. 35, кв. 54

---------------------------------------------------------------------------

 (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

 Причиной несчастного случая явилось

9. Причины несчастного случая ---------------------------------------------

 (указать основную и сопутствующие причины

некорректное использование копировального аппарата и несоблюдение правил

---------------------------------------------------------------------------

 несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и

эксплуатации множительной техники

---------------------------------------------------------------------------

 иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

 Шматко Т.Ф., дизайнер, трудовой договор от 15 июня 2007 г. N 123-ОК (60%)

---------------------------------------------------------------------------

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

 Ответственность согласно ч. 1 п. 1 ст. 192 ТК РФ. Несоблюдение правил

---------------------------------------------------------------------------

 законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

 охраны труда при использовании копировальной техники.

---------------------------------------------------------------------------

 предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами

 Ответственный - Мякишева С.П., главный редактор (40%). Ответственность

---------------------------------------------------------------------------

 несчастного случая, указанными в п. 9 настоящего акта; при установлении

 согласно ч. 1 п. 1 ст. 192 ТК РФ. Недостаточный инструктаж по правилам

---------------------------------------------------------------------------

 факта грубой неосторожности пострадавшего указать степень его вины

 эксплуатации множительной техники

---------------------------------------------------------------------------

 в процентах)

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

ЗАО "Мотив" г. Ростов-на-Дону, ул. Белорусская, 567

---------------------------------------------------------------------------

 (наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. С обстоятельствами и причинами несчастного случая ознакомить всех

---------------------------------------------------------------------------

сотрудников до 25 июля 2009 г.

---------------------------------------------------------------------------

2. Провести целевой инструктаж по правилам эксплуатации множительной

---------------------------------------------------------------------------

техники.

---------------------------------------------------------------------------

3. Усилить контроль за соблюдением Инструкции по охране труда при работе с

---------------------------------------------------------------------------

множительной техникой по состоянию с 20.06.2009.

---------------------------------------------------------------------------

4. Ответственным за проведение инструктажей назначить Баранкину Н.Е.

---------------------------------------------------------------------------

в соответствии с приказом N 2 от 20 октября 2007 г. Ответственным за

---------------------------------------------------------------------------

контроль назначить Белохвостикову Н.Н. в соответствии с приказом N 14

---------------------------------------------------------------------------

от 20 декабря 2007 г.

---------------------------------------------------------------------------

Подписи лиц, проводивших

расследование несчастного случая

 Петров Д.А. Петров

руководитель комиссии --------------- -------------------

 (фамилии, инициалы)

 Белохвостикова Н.Н. Белохвостикова

заместитель руководителя комиссии --------------- -------------------

 (фамилии, инициалы)

 Ковалева О.Б. Ковалева

секретарь комиссии --------------- -------------------

 (фамилии, инициалы)

Содержание отчета.

Отчет должен содержать:

Название работы

Цель работы

Ответ на вопросы.

*Контрольные вопросы*

1. Перечислите что излагается в акте формы Н-1 о несчастном случае на производстве.

2. Как правильно оформить акт о несчастном случаи на производстве?

3. В каком случае в акте указывается только основной вид экономической деятельности?

4. Указывается ли в акте стаж работы если он менее года?