

_____ (найменування закладу охорони здоров'я,

_____ ініціали та прізвище керівника)

ЕКСТРЕНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ
про звернення потерпілого
з посиланням на нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння)

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

2. Вік (повних років) _____

3. Місце проживання _____

4. Найменування і місцезнаходження підприємства, де працює потерпілий,
контактний телефон підприємства та потерпілого

5. Попередній діагноз _____

Попередній висновок про ступінь тяжкості травми потерпілого _____

Анамнез захворювання _____

6. Дата: травмування, захворювання (отруєння) _____ 20__ р.

встановлення діагнозу _____ 20__ р.

госпіталізація _____ 20__ р.

7. Місце госпіталізації _____
(найменування закладу охорони здоров'я)

8. небезпечний або шкідливий виробничий фактор, який спричинив
травмування, гостре професійне захворювання (отруєння) _____

9. Дата і час передачі первинної інформації _____ 20__ р. ____ год. ____ хв.

_____ (посада особи, яка надіслала повідомлення)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада особи, яка одержала повідомлення)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

ПОВІДОМЛЕННЯ
про нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння)

1. Дата і час настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) _____

2. Найменування підприємства та органу, до сфери управління якого воно належить _____

3. Код підприємства згідно з ЄДРПОУ _____
Основний КВЕД (класифікація видів економічної діяльності) _____

4. Місцезнаходження та контактні телефони підприємства, працівником якого є потерпілий _____

5. Місце, де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння) (виробництво, дільниця, приміщення, цех, інше підприємство тощо), і його стисла характеристика _____

6. Відомості про потерпілого (потерпілих):
прізвище, ім'я та по батькові _____
дата народження (число, місяць, рік) _____
наявність трудового (іншого) договору _____
професія _____
характер, ступінь тяжкості травм (дата смерті) _____
сімейний стан _____
(прізвище, ім'я та по батькові членів сім'ї із зазначенням року їх народження)

7. Стислий опис обставин і ймовірні причини настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) (згідно з класифікатором, зазначеним у додатку 9 до цього Порядку)

8. Відомості про кандидатури представників підприємства та його органу управління, запропоновані для включення до складу спеціальної комісії

(ПІБ, посада, контактні телефони)

9. Дата і час передачі повідомлення _____

10. Причина несвоєчасної передачі повідомлення _____

_____ (посада роботодавця)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

МП _____

Найменування юридичної особи, яка призначила комісію

_____ 20__ № _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові потерпілого, або

_____ члена його сім'ї чи уповноваженої ними особи)

Запрошення до співпраці

Згідно з вимогами п. 35 Порядку розслідування та ведення обліку нещасних випадків, гострих професійних захворювань (отруєнь) та аварій на виробництві, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від _____ 20__ року № __, повідомляю Вам, що наказом від _____ 20__ року № _____

_____ (назва юридичної особи, яка утворила комісію)

утворено комісію та організовано проведення розслідування (спеціального розслідування) нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння), аварії), який стався (сталася) _____ 20__ року о ____ год. ____ хв.

_____ (назва підприємства, на якому стався нещасний випадок)

З _____

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

Головою комісії з розслідування (спеціального розслідування) призначено _____

_____ (посада, прізвище, ім'я та по батькові та контактний телефон)

Засідання комісії відбудеться _____

_____ (дата та час, адреса місця роботи комісії)

Ви маєте право ознайомлюватись з матеріалами розслідування, одержувати від голови комісії (спеціальної комісії) інформацію про хід проведення розслідування, додавати до матеріалів розслідування документи, що стосуються нещасного випадку, висловлювати свої пропозиції, а також зобов'язані сприяти її роботі (надавати відповідні матеріали, висновки тощо).

Голова комісії:

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

Потерпілий (члени його сім'ї
чи уповноважена ними особа)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

ПРОТОКОЛ № _____
засідання комісії (спеціальної комісії) із розслідування
нешасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,
що стався (сталася) « ____ » _____ 20__ року о ____ год. ____ хв.

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

на _____
(найменування підприємства)

_____ (дата проведення засідання)

_____ (місце проведення засідання)

Присутні:

Комісія (спеціальна комісія), у складі:

ГОЛОВИ: _____ (прізвище, ім'я та по батькові) _____ (посада, місце роботи)

членів комісії _____ (прізвище, ім'я та по батькові) _____ (посада, місце роботи)

за участю _____ (прізвище, ім'я та по батькові потерпілого або члена його сім'ї чи уповноваженої ними особи)

Порядок денний:

(розгляд інформації про нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), організація розслідування, розподіл функцій між членами комісії, проведення зустрічі з потерпілим або членами його сім'ї чи уповноваженою ними особою тощо).

Слухали:

1. Інформацію голови та членів комісії (прізвище, ім'я та по батькові виступаючих).
2. Потерпілого або членів його родини чи уповноважену ними особу (прізвище, ім'я та по батькові).

Вирішили: _____ (викладається прийняте рішення із зазначених у порядку денному питань).

1. Розподілити обов'язки між членами комісії (спеціальної комісії) наступним чином:

Голова комісії:

П.І.Б. зазначаються функціональні обов'язки.

члени комісії:

П.І.Б зазначаються функціональні обов'язки кожного члена комісії.

2. Наступне засідання роботи комісії провести ____ ____ 20__ о ____ год. ____ хв.
за адресою: _____

Голова комісії:

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

члени комісії:

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

Потерпілий (члени його сім'ї
чи уповноважена ними особа)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

ПРОТОКОЛ

огляду місця, де стався нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння) (сталася аварія)

_____ 20 __ р. о ____ год. ____ хв.

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

на _____
(найменування підприємства)

Комісія (спеціальна комісія), у складі:

ГОЛОВИ

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

ЧЛЕНІВ КОМІСІЇ

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

у період з __ год. __ хв. ____ 20 __ р. до __ год. __ хв. ____ 20 __ р.
оглянула місце, де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання
(отруєння) (сталася аварія)

(детально описується місце нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння); наявність обладнання,
устаткування, інструментів, пристосувань;

їх технічний стан і відповідність вимогам нормативно-правових актів щодо безпечної експлуатації; відомості щодо

збереження обстановки на робочому місці у такому стані, в якому вони були на момент настання нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії)

Голова комісії:

(підпис)

(ініціали, прізвище)

члени комісії:

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

ЕСКІЗ
місця, де стався нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння), аварія
_____ 20__ р. о _____ год. ____ хв.

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

на _____
(найменування підприємства)

До події	Після події	Прив'язка до території підприємства – копія генерального плану (плану гірничих робіт) з прив'язкою до запасних виходів
Окремі характерні місця, вузли, розрізи тощо	Окремі характерні місця, вузли, розрізи тощо	

Ескіз склав: _____
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

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

члени комісії: _____
(підпис) (ініціали, прізвище)

_____ (підпис) (ініціали, прізвище)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
потерпілого (потерпілих),
посадових осіб, причетних до нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,
що стався (сталася) ____ ____ 20 __ р. о ____ год. ____ хв.

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

(або) _____
(категорія і характер аварії)

(прізвище, ім'я та по батькові особи, що дає пояснення)

професія, посада, місце роботи та проживання,

контактні телефони)

(у довільній формі надаються пояснення відомих фактів щодо обставин і причин нещасного випадку,

гострого професійного захворювання (отруєння), вказівок посадових осіб підприємства тощо)

(дата подання
пояснювальної записки)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

ПРОТОКОЛ
опитування свідків
та інших осіб, причетних до нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,
що стався (сталася) _____ 20__ р. о _____ год. _____ хв.

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

або _____
(категорія і масштаб аварії)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові опитуваної особи,

_____ професія, посада,

_____ місце роботи та проживання,

_____ контактні телефони)

На поставлені запитання щодо обставин і причин нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварію, розповів (ла)*:

Запитання: _____

Відповідь: _____

Протокол прочитав (ла),

з моїх слів записано вірно

_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

Опитування провів і протокол склав:

_____ (Посада особи, яка проводила опитування) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ (дата опитування)

КЛАСИФІКАТОР

1. Вид події, що призвела до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння)

01 — пригоди (події) під час руху транспортних засобів усіх видів:

01.1 — дорожньо-транспортна пригода на дорогах (шляхах) загального користування, у тому числі

01.1.1 — наїзд транспортних засобів на потерпілого;

01.2 — дорожньо-транспортна пригода на території підприємства, у тому числі

01.2.1 — наїзд транспортних засобів на потерпілого;

01.3 — авіаційна подія;

01.4 — морська та річкова подія;

01.5 — транспортна подія на залізничному транспорті.

02 — падіння потерпілого:

02.1 — під час пересування;

02.2 — з висоти;

02.3 — в колодязь, ємність, яму тощо.

03 — падіння, обрушення, обвалення предметів, матеріалів, породи, ґрунту тощо:

03.1 — обрушення, обвалення будівель, споруд та їх елементів;

03.2 — обвалення та обрушення породи, ґрунту тощо;

03.3 — падіння, зсув, перекидання транспортних засобів, мобільних засобів праці;

03.4 — падіння устаткування (обладнання) або їх конструктивних елементів;

03.5 — падіння предметів, матеріалів, дерев, гілок дерев, матеріалів, інструментів, пристроїв тощо.

04 — дія предметів та деталей, що рухаються, розлітаються, обертаються:

04.1 — дія рухомих і таких, що обертаються, деталей обладнання, машин і механізмів;

04.2 — дія предметів, що розлітаються в результаті вибуху або руйнування приладів, посудин, які перебувають під тиском, у вакуумі.

05 — ураження електричним струмом:

05.1 — у разі дотику до струмовідних частин електроустановки, що перебувають під напругою, до ліній електропередачі та обірваних (оголених) проводів;

05.2 — у разі наближення на недопустиму відстань до струмовідних частин електроустановки, що перебувають під напругою, до ліній електропередачі та обірваних (оголених) проводів;

05.3 — у разі дії блискавки;

05.4 — у разі дії електричної дуги;

05.5 — у разі дії напруги кроку.

06 — дія температур:

06.1 — дія підвищених температур (крім пожежі);

06.2 — дія низьких температур (обмороження).

07 — дія шкідливих і токсичних речовин.

08 — дія іонізуючого випромінювання.

09 — показники важкості праці.

10 — показники напруженості праці.

11 — ушкодження внаслідок контакту з тваринами, комахами, іншими представниками фауни, а також флори.

12 — утоплення.

13 — асфіксія.

14 — навмисне вбивство або травма, заподіяна іншою особою.

15 — техногенна, екологічна аварія.

16 — дія стихійних природних явищ (виняткових погодних умов і стихійного лиха – ураган, буря, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, землетрус, просідання і зсув ґрунту тощо).

17 — пожежа.

18 — вибух.

19 — самогубство.

20 — зникнення працівника.

21 — газодинамічне явище.

22 — погіршення стану здоров'я.

23 — події суспільного життя (страйк, локаут, дія суспільного ворога, оголошена та неоголошена війна, терористичний акт, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, громадська демонстрація, протиправні дії третіх осіб).

24 — інші види.

2. Причини нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння)

Технічні:

01 — конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність засобів виробництва.

02 — конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність транспортних засобів.

03 — неякісне розроблення або відсутність проектної документації на будівництво, реконструкцію виробничих об'єктів, будівель, споруд, інженерних комунікацій, обладнання, устаткування тощо.

04 — неякісне виконання будівельних робіт.

05 — недосконалість технологічного процесу, його невідповідність вимогам безпеки.

06 — незадовільний технічний стан, у тому числі:

06.1 — виробничих об'єктів, будівель, споруд, інженерних комунікацій, території;

06.2 — засобів виробництва;

06.3 — транспортних засобів загального користування (автомобільний, водний, залізничний, повітряний);

06.4 — мобільних засобів праці (МЗП) та технологічних транспортних засобів (ТТЗ).

07 — незадовільний стан виробничого середовища (перевищення гранично допустимого рівня небезпечних та шкідливих виробничих факторів).

08 — невідповідність засобів колективного та індивідуального захисту встановленим вимогам та їх недостатність.

09 — невідповідність нехарчової продукції встановленим вимогам.

10 — інші технічні причини.

Організаційні:

09 — незадовільне функціонування, недосконалість або відсутність системи управління охороною праці.

10 — недодержання вимог законодавства про охорону праці під час виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) устаткування підвищеної небезпеки, на які видано дозвіл.

11 — порушення технологічного процесу.

12 — порушення вимог безпеки під час експлуатації обладнання, устаткування, машин, механізмів тощо.

13 — порушення вимог безпеки під час експлуатації транспорту загального користування (автомобільного, водного, залізничного, повітряного).

14 — порушення вимог безпеки під час експлуатації мобільних засобів праці (МЗП) та технологічних транспортних засобів (ТТЗ).

15 — недоліки під час навчання безпечним приемам праці, у тому числі:

15.1 — відсутність або неякісне проведення інструктажу з охорони праці;

15.2 — допуск до роботи без навчання та перевірки знань з охорони праці.

16 — неякісне розроблення, недосконалість інструкцій з охорони праці або їх відсутність.

17 — відсутність у посадових інструкціях визначення функціональних обов'язків з питань охорони праці.

18 — порушення режиму праці та відпочинку.

19 — відсутність або неякісне проведення медичного обстеження (професійного відбору).

20 — незабезпеченість засобами індивідуального захисту.

21 — невикористання засобів індивідуального захисту за їх наявності.

22 — виконання робіт з відключеними або несправними засобами колективного захисту, системами сигналізації, вентиляції, освітлення чи їх відсутності тощо.

23 — незастосування засобів колективного захисту (у разі їх наявності).

24 — залучення до роботи працівників не за спеціальністю (професією).

25 — порушення трудової і виробничої дисципліни, у тому числі:

25.1 — невиконання посадових обов'язків;

25.2 — невиконання вимог інструкцій з охорони праці.

26 — інші організаційні причини.

Психофізіологічні:

27 — алкогольне, наркотичне, токсикологічне отруєння.

28 — алкогольне, наркотичне, токсикологічне сп'яніння.

29 — травмування (смерть) внаслідок протиправних дій інших осіб.

30 — низька нервово-психічна стійкість.

31 — незадовільні фізичні дані або стан здоров'я.

32 — незадовільний психологічний клімат у колективі.

33 — помилкові дії внаслідок втоми працівника через надмірну важкість і напруженість роботи.

34 — монотонність праці.

35 — невідповідність психофізіологічних чи антропометричних даних працівника використовуваній техніці чи виконуваній роботі.

36 — особиста необережність потерпілого (у разі відсутності технічних і організаційних причин, впливу шкідливих або небезпечних виробничих факторів, порушень вимог законодавчих і нормативно-правових актів та інструкцій тощо).

37 — інші психофізіологічні причини.

Техногенні, природні, екологічні та соціальні:

38 — викид небезпечних хімічних, радіоактивних, біологічних речовин.

39 — контакт з представниками тваринного та рослинного світу тощо.

40 — стихійне лихо (метеорологічні, топологічні та тектонічні катастрофи – землетрус, зсув, селі, снігові лавини, повінь, ураган, просідання і зсув ґрунту тощо).

41 — гідрометеорологічні явища (мороз, ожеледь, ожеледиця, заметіль, шквальний вітер, град, спека, туман, злива, блискавка тощо).

42 — соціальний конфлікт (страйк, локаут, дія суспільного ворога, оголошена та неоголошена війна, терористичний акт, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, громадська демонстрація, протиправні дії третіх осіб).

43 — інші причини.

3. Обладнання, устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії

- 311 — устаткування енергетичне
- 313 — устаткування для чорної та кольорової металургії
- 314 — устаткування гірничошахтне
- 315 — устаткування підйимально-транспортне (крани)
- 316 — устаткування підйимально-транспортне (конвеєри)
- 317 — устаткування підйимально-транспортне (крім кранів і конвеєрів)
- 318 — устаткування і рухомий склад залізниць
- 331 — машини електричні малої потужності
- 332 — електродвигуни змінного струму потужністю від 0,25 кВт і більше
- 334 — електродвигуни вибухозахищені, врубово-комбайнові і електробури
- 336 — машини електричні постійного струму
- 337 — генератори змінного струму, перетворювачі, підсилювачі електромашинні, електростанції та електроагрегати живлення
- 338 — машини електричні великі, агрегати електромашинні, турбо- і гідрогенератори
- 341 — трансформатори і трансформаторне устаткування, апаратура високовольтна, силова перетворювальна техніка, прилади силові напівпровідникові, детектори ядерного і нейтронного випромінювання, електрохімічні перетворювачі інформації
- 342 — апарати електричні напругою до 1000 В
- 343 — комплектне обладнання напругою до 1000 В
- 344 — устаткування спеціальне технологічне, шинопроводи низької напруги
- 345 — електротранспорт (крім засобів міського транспорту і моторвагонних поїздів), електроустаткування для електротранспорту і підйимально-транспортних машин
- 346 — устаткування світлотехнічне і виробництва електроустановлювальні, лампи електричні, виробництва культурно-побутового призначення і широкого вжитку
- 348 — джерела струму хімічні, фізичні, генератори електрохімічні та термоелектричні
- 361 — устаткування хімічне і запасні частини до нього
- 362 — устаткування для переробки полімерних матеріалів і запасні частини до нього
- 363 — насоси (відцентрові, парові та привідні поршневі)
- 364 — устаткування кисневе, криогенне, компресорне, холодильне, для газополуменевого оброблення металів, насоси, агрегати вакуумні і високовакуумні, комплектні технологічні лінії, установки та агрегати
- 365 — устаткування целюлозно-паперове

- 366 — устаткування нафтопромислове, бурове, геологорозвідувальне і запасні частини до нього
- 367 — устаткування технологічне і апаратура для нанесення лакофарбового покриття на вироби машинобудування
- 368 — устаткування нафтогазопереробне
- 381 — верстати металорізальні
- 382 — машини ковальсько-пресові (без машин з ручним і ножним приводами)
- 383 — устаткування деревообробне
- 384 — устаткування технологічне для ливарного виробництва
- 385 — устаткування для гальванопокриття виробів машинобудування
- 386 — устаткування для зварювання тертям, холодного зварювання і допоміжне зварювальне обладнання
- 451 — автомобілі
- 452 — автомобілі спеціалізовані, автопоїзди, автомобілі-тягачі, кузови і фургони, причепа, тролейбуси, автотранспортувачі, мотоцикли, велосипеди
- 472 — трактори
- 473 — машини сільськогосподарські
- 474 — машини для тваринництва, птахівництва і кормовиробництва
- 481 — машини для землерийних і меліоративних робіт
- 482 — машини дорожні, устаткування для приготування будівельних сумішей
- 483 — устаткування і машини будівельні
- 484 — устаткування для промисловості будівельних матеріалів
- 485 — устаткування технологічне для лісозаготівельної і торф'яної промисловості, машинобудування комунальне
- 486 — устаткування для кондиціонування повітря і вентиляції
- 493 — устаткування і прилади для опалення і гарячого водопостачання
- 511 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для легкої промисловості
- 512 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для вироблення хімічного волокна
- 513 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для харчової, м'ясної, молочної та рибної промисловості
- 514 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для борошномельних, комбікормових підприємств та зерносховищ
- 515 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для торгівлі, громадського харчування та блоків харчування, устаткування холодильне і запасні частини до нього, вироби культурно-побутового призначення та господарського вжитку
- 516 — устаткування поліграфічне і запасні частини до нього
- 517 — устаткування технологічне і запасні частини до нього для скляно-ситалової промисловості, кабельної промисловості, для розвантаження, розфасування та упакування мінеральних добрив і отрутохімікатів

525 — устаткування та оснащення спеціальне для ремонту та експлуатації тракторів і сільськогосподарських машин, транспортування та складської переробки вантажів, пуску і налагоджування, технічного обслуговування та ремонту машин і устаткування тваринницьких та птахівницьких ферм, а також конструкції, устаткування та оснащення споруд захищеного ґрунту

945 — устаткування медичне

947 — устаткування технологічне для медичної промисловості і запасні частини до нього

968 — устаткування, інвентар та приладдя для театральних-видовищних підприємств і закладів культури

967 — інше

**Перелік
обставин, за яких настає страховий випадок державного соціального
страхування від нещасного випадку, гострого професійного
захворювання (отруєння), аварії на виробництві
та професійного захворювання**

Перелік обставин, за яких настає страховий випадок державного соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, поширюється на осіб, які підлягають страхуванню (добровільному страхуванню) від нещасного випадку відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування».

До страхових випадків державного соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання відносяться хронічні професійні захворювання, нещасні випадки, гострі професійні захворювання (отруєння), які за результатами розслідування визнані пов'язаними з виробництвом, та які сталися за таких обставин:

1) виконання трудових (посадових) обов'язків за режимом роботи підприємства, у тому числі у відрядженні (за режимом роботи підприємства, на яке він був відряджений), крім випадків вчинення кримінального правопорушення, що встановлено обвинувальним вироком суду або постановою (ухвалою) про закриття кримінального провадження за не реабілітуючими підставами;

2) перебування на робочому місці, на території підприємства або в іншому місці під час виконання трудових (посадових) обов'язків чи завдань роботодавця з моменту прибуття на підприємство до відбуття з нього, що фіксується відповідно до правил внутрішнього трудового розпорядку підприємства, в тому числі протягом робочого та надурочного часу;

3) підготовка до роботи та приведення в порядок після закінчення роботи знарядь виробництва, засобів захисту, одягу, а також здійснення заходів щодо особистої гігієни, пересування по території підприємства перед початком роботи і після її закінчення;

4) виконання завдань за розпорядженням роботодавця в неробочий час, під час відпустки, у вихідні, святкові та неробочі дні;

5) виконання дій в інтересах підприємства, на якому він працює, що не належать до його трудових (посадових) обов'язків;

6) раптова смерть внаслідок гострої серцево-судинної недостатності, ішемічного інсульту, серцево-судинної недостатності або порушення мозкового кровообігу під час перебування на підземних роботах (видобування корисних копалин, будівництво, реконструкція, технічне переоснащення і капітальний ремонт шахт, рудників, копалень, метрополітенів, підземних каналів, тунелів та інших підземних споруд, проведення геологорозвідувальних

робіт під землею) або після підйому на поверхню з даною ознакою, що підтверджено медичним висновком;

7) виконання роботи, яка протипоказана відповідно до медичного висновку, або у разі неякісного медичного обстеження (професійного добору), що є у причинному зв'язку з нещасним випадком;

8) проїзд на роботу чи з роботи на транспортному засобі, що належить підприємству, або іншому транспортному засобі, наданому роботодавцем відповідно до укладеного договору з іншим підприємством;

9) проїзд згідно з установленим завданням і маршрутом до місця чи з місця відрядження на транспортному засобі (громадському, власному чи службовому тощо у тому числі наданому іншим підприємством на підставі письмової угоди з роботодавцем про надання послуг з перевезення), що підтверджується документально і відшкодовується роботодавцем;

10) використання власного транспортного засобу в інтересах підприємства з дозволу або за письмовим дорученням роботодавця (безпосереднього керівника робіт);

11) перебування у транспортному засобі або на його стоянці, на території вахтового селища, у тому числі під час змінного відпочинку, якщо настання нещасного випадку пов'язане з виконанням потерпілим трудових (посадових) обов'язків або з впливом на нього небезпечних чи шкідливих виробничих факторів чи середовища;

12) прямування до об'єкта (між об'єктами) обслуговування за затвердженим маршрутом або до будь-якого об'єкта за дорученням роботодавця;

13) перебування на території підприємства або в іншому визначеному роботодавцем місці у зв'язку з проведенням виробничої наради, одержанням заробітної плати, проходженням обов'язкового медичного огляду, навчання тощо або проведенням з дозволу чи за ініціативою роботодавця професійних та кваліфікаційних конкурсів, спортивних змагань, тренувань або заходів, передбачених колективним договором, за наявності відповідного рішення (наказу, розпорядження тощо) роботодавця;

14) надання підприємством шефської (благодійної) допомоги іншим підприємствам, установам, організаціям за наявності відповідного рішення (наказу, розпорядження тощо) роботодавця;

15) однократний вплив на працівника шкідливих чи небезпечних виробничих факторів, внаслідок яких у нього виникло гостре професійне захворювання (отруєння) за наявності висновку закладу охорони здоров'я;

16) вплив небезпечних, шкідливих або інших виробничих факторів під час технологічної перерви або перерви для відпочинку чи харчування на території підприємства, згідно з правилами внутрішнього трудового розпорядку, що підтверджено висновком закладу охорони здоров'я або експертної комісії;

17) заподіяння тілесних ушкоджень іншою особою або вбивство під час виконання чи у зв'язку з виконанням ним трудових (посадових) обов'язків або дій в інтересах підприємства, крім випадків з'ясування з іншою особою особистих стосунків не виробничого характеру (особистих неприязних стосунків), що встановлено рішенням комісії з розслідування або на основі постанови органів досудового розслідування, рішення (ухвали, вироку) суду;

18) одержання травм або смерть під час виконання трудових (посадових) обов'язків, до яких призвело раптове погіршення стану здоров'я внаслідок впливу небезпечних чи шкідливих виробничих факторів, або важкості чи напруженості трудового процесу, що підтверджено медичним висновком;

19) погіршення стану здоров'я внаслідок отруєння алкоголем, наркотичними засобами, токсичними чи отруйними речовинами, а також їх дії (асфіксія, інсульт, зупинка серця тощо), що підтверджено медичним висновком, якщо це пов'язано із застосуванням таких речовин у виробничому процесі чи порушенням вимог щодо їх зберігання і транспортування;

20) ліквідація наслідків аварії, надзвичайної ситуації техногенного або природного характеру на виробничих об'єктах і транспортних засобах, що використовуються підприємством;

21) скоєння самогубства працівником плавскладу на судах морського, річкового та рибпромислового флоту в разі перевищення обумовленого колективним договором строку перебування у рейсі або його смерті під час перебування у рейсі внаслідок впливу психофізіологічних, небезпечних чи шкідливих виробничих факторів;

22) оголошення працівника померлим внаслідок зникнення під час виконання ним трудових (посадових) обов'язків (відповідно до ухваленого рішення суду);

23) виконання фізичною особою-підприємцем роботи, заявленої в документах обов'язкової звітності, за обставин, перелічених у пунктах 1-22 за умови добровільного соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та сплати єдиного внеску;

24) виконання особою обсягу робіт, визначених цивільно-правовою угодою, за обставин, перелічених у пунктах 1-22 за умови добровільного соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та сплати єдиного внеску;

25) вплив на працівника шкідливих чи небезпечних виробничих факторів, внаслідок яких у нього виникло хронічне професійне захворювання.

Додаток 11
до Порядку

Форма Н-1

ЗАТВЕРДЖУЮ

_____ (посада керівника юридичної особи,

_____ яка утворила комісію з розслідування

_____ (спеціального розслідування) нещасного випадку, гострого
професійного захворювання (отруєння), аварії

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

_____ 20 __ р.

_____ МП

АКТ

розслідування (спеціального розслідування)
нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,
що стався (сталася)

_____ 20__ р. о ____ год. ____ хв.

на _____

_____ (найменування підприємства та код згідно з ЄДРПОУ,

_____ найменування органу управління підприємства та його код згідно з ЄДРПОУ)

_____ (дата складення акта)

_____ (місце складення акта)

Комісія, утворена наказом _____

_____ (найменування юридичної особи, яка утворила комісію)

від _____ 20__ р. № _____, у складі:

ГОЛОВИ:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (посада, місце роботи)

членів комісії:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (посада, місце роботи)

 (прізвище, ім'я та по батькові)

 (посада, місце роботи)

за участю:

 (прізвище, ім'я та по батькові)

 (посада та місце роботи, або ступінь родинного зв'язку з потерпілим тощо)

провела розслідування (спеціальне розслідування) нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, що стався (сталася)

 (місце настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання

(отруєння), аварії, найменування підприємства)

Кількість потерпілих – ___ осіб, з них ___ – зі смертельним наслідком.

 Строк роботи комісії продовжено згідно з наказом (наказами) від ___
 _____ 20__ р. № ___ у зв'язку з _____

 (вказуються підстави для продовження строку проведення розслідування)

2. Відомості про потерпілого (потерпілих):

Прізвище, ім'я та по батькові: _____

 число, місяць, рік народження: _____

 стать _____

 місце проживання
 та реєстрації: _____

 ідентифікаційний код _____

 професія (посада) _____

 загальний стаж роботи _____

 стаж роботи на підприємстві _____

 стаж роботи
 за професією (посадою) _____

 Дата проходження:
 навчання за професією чи
 роботою, під час виконання
 якої стався нещасний випадок,

гостре професійне захворювання (отруєння), аварія	
	(число, місяць, рік)
перевірки знань з охорони праці	
	(число, місяць, рік)
Дата проведення інструктажів з охорони праці:	
вступного	
	(число, місяць, рік)
первинного	
	(число, місяць, рік)
повторного	
	(число, місяць, рік/або не настав строк)
позапланового	
	(число, місяць, рік/або не потрібен)
цільового	
	(число, місяць, рік/або не потрібен)
Дата проходження медичних оглядів:	
попереднього	
	(число, місяць, рік)
періодичного	
	(число, місяць, рік)
професійного добору	
	(число, місяць, рік)
Діагноз, який встановлено закладом охорони здоров'я	
Перебування потерпілого в стані алкогольного, токсичного чи наркотичного сп'яніння згідно з медичним висновком	
	(так, ні або не визначалося)
Відомості про членів сім'ї потерпілого, які перебувають на його утриманні (у разі проведення спеціального розслідування)	
	(прізвище, ім'я та по батькові; рік народження;
	ступінь родинного зв'язку, рід занять)

3. Відомості про підприємство (страхувальника) як платника
єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування,
працівником якого є потерпілий (потерпілі), та
відомості про підприємство, де стався нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння), аварія

Найменування підприємства,
працівником якого є потерпілий, або
фізичної особи-підприємця чи особи,
що забезпечує себе роботою
самостійно

Адреса
підприємства:

юридична:

(вулиця, будинок, населений пункт, район, область, поштовий індекс)

фактична:

(вулиця, будинок, населений пункт, район, область, поштовий індекс)

реєстраційний номер
страхувальника

дата реєстрації

(число, місяць, рік)

найменування та код
основного виду економічної
діяльності

цех, дільниця, місце, де стався
нещасний випадок, гостре
професійне захворювання
(отруєння), аварія

Відомості про підприємство, де стався нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння), аварія:

Найменування
підприємства:

Адреса
підприємства:

юридична:

(будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс)

фактична:

(будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс)

цех, дільниця, місце, де стався
нещасний випадок, гостре
професійне захворювання
(отруєння), аварія

4. Характеристика підприємства (підприємств) та місця,
де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння),
аварії:

5. Обставини, за яких стався нещасний випадок,
гостре професійне захворювання (отруєння), аварія

6. Вид події та причини настання нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,
шкідливі або небезпечні виробничі фактори

Вид події: _____
(найменування)

Причини:
основна: _____
(найменування)

супутні: _____
(найменування)

(найменування)

(найменування)

Шкідливий або
небезпечний фактор _____
(найменування)

Устаткування, машини,
механізми, транспортні засоби,
експлуатація яких призвела
до нещасного випадку, гострого
професійного захворювання
(отруєння), аварії

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

7. Свідки нещасного випадку,
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії

(прізвище, ім'я та по батькові, посада/професія, місце роботи та проживання)

8. Висновок комісії

9. Особи, які допустили порушення вимог законодавства з охорони праці

(прізвище, ім'я та по батькові, професія/посада, підприємство, та порушення вимог нормативно правових актів з охорони праці, інших нормативно-правових актів, державних стандартів, інструкцій із зазначенням статей, розділів, пунктів тощо, або найменування органу, який проводить досудове розслідування)

10. Заходи щодо запобігання подібним нещасним випадкам, гострим професійним захворюванням (отруєнням), аваріям

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання	Виконавець (ПІБ, посада)	Відмітка про виконання
1	2	3	4	5

11. Матеріали, які додаються до акта (*перелік*)

- 1.
- 2.

Голова комісії:

(підпис)

(ініціали, прізвище)

члени комісії:

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Примітки:

Акт складається з текстової і кодової частин, які заповнюються відповідно до міжгалузевих та галузевих класифікаторів з використанням установлених термінів і визначень. Коди в клітинках зазначаються обов'язково.

У преамбулі акта зазначається:

дата затвердження акта – згідно з вимогами п. 45 Порядку;

дата складання акта – відповідно до вимог п. 37 Порядку;

найменування підприємства, на якому стався нещасний випадок, та його код згідно з ЄДРПОУ (Єдиний державний реєстр підприємств та організацій України);

орган управління цього підприємства та його код згідно з ЄДРПОУ. У разі відсутності органу управління – зазначається «без підпорядкування».

1. У розділі 1:

у першому рядку число та місяць кодуються відповідно до їх порядкових номерів, а рік – двома останніми цифрами, наприклад, дата “1 січня 2015 р.” кодується так: |0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |;

у другому рядку зазначається і кодується час, коли стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння) наприклад, час «12 год. 05 хв.» кодується так: |1 | 2 | 0 | 5|.

2. У розділі 2 зазначаються відомості про потерпілого, а у разі групового нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії – на кожного потерпілого окремо:

стать кодується так: 1 – чоловіча, 2 – жіноча;

число, місяць і рік народження потерпілого зазначається повністю, а кодується число повних років на день настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії (наприклад, дата “1 січня 1970 р.” кодуються так: | 45 |;

професія (посада), розряд (клас) записуються і кодуються відповідно до Державного класифікатора професій (далі – ДК). Якщо назва професії

потерпілого не відповідає ДК, в кодовій частині ставиться | 0 |. У разі коли потерпілий має кілька професій, зазначається професія, під час виконання роботи за якою стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія;

число повних років стажу роботи: загального; за основною професією (посадою); за професією (посадою) під час виконання роботи за якою стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія; зазначається і кодується так: наприклад, 5 років кодується | 5 |. Якщо стаж становить менш як рік, в текстовій частині зазначається кількість місяців і днів, а в кодовій частині кодується повних місяців, наприклад, 11 місяців 15 днів кодується | <1 |;

відомості про проведення інструктажів і навчання з охорони праці заповнюється відповідно до вимог Типового положення про порядок проведення навчання та перевірки знань з питань охорони праці, затвердженого в установленому порядку. Дата проведення навчання та інструктажу з питань охорони праці кодується аналогічно пункту 1;

відомості про проходження медичних оглядів і профдобору заповнюється відповідно до Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого МОЗ. Дата проведення медичного огляду кодується аналогічно пункту 1;

діагноз зазначається згідно з довідкою закладу охорони здоров'я, виданою в день надання першої медичної допомоги цим закладом, і може бути уточнено до завершення розслідування, та кодується відповідно до Міжнародної статистичної класифікації хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я (МКХ-10);

у разі перебування потерпілого в стані алкогольного (токсичного чи наркотичного) сп'яніння, що підтверджено медичним висновком закладу охорони здоров'я, в якому проводився огляд потерпілого, у кодовій частині графі ставиться цифра | 1 |.

3. У розділі 3 зазначається і кодується:

найменування підприємства відповідно до ЄДРПОУ;

юридична та фактична адреса підприємства – відповідно до КОАТУУ (класифікатора об'єктів адміністративно-територіального устрою України) – кодується тільки область (місто);

найменування цеху, дільниці – зазначається тільки в текстовому вигляді відповідно до затвердженого переліку підрозділів підприємства.

Друга частина розділу 3 заповнюється тільки у разі, якщо нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія стався (сталася) з працівником підприємства (страхувальника) на іншому підприємстві.

4. У розділі 4 викладається стисла характеристика підприємства (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, працівником якого є потерпілий (потерпілі): дата реєстрації юридичної особи чи фізичної особи-підприємця та реєстрації в Фонді

соціального страхування; юридична та фактична адреса; види економічної діяльності (КВЕД); клас професійного ризику;

відомості про затверджений та фактичний режим роботи підприємства, об'єкта (устаткування) до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії; кількість працюючих на підприємстві із них жінок і неповнолітніх та зайнятих на роботах з підвищеною небезпекою, з них жінок; наявність дозволів (декларацій) на виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатацію (застосування) устаткування підвищеної небезпеки (далі – дозволи).

Описується стан об'єкта (дільниці), устаткування (конструкцій) і матеріалів у місці, де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія; організація роботи з охорони праці на підприємстві (підприємствах) та виконання службою охорони праці функцій, визначених законодавством; відомості про аналогічні (за видом подій та причинами) нещасні випадки, гострі професійні захворювання (отруєння), аварії.

Аналогічно викладається характеристика підприємства, на якому стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія у разі, якщо нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія стався (сталася) з працівником підприємства (страхувальника) на іншому підприємстві.

У разі проведення спеціального розслідування додатково зазначаються відомості щодо: недоліків у організації роботи з охорони праці на підприємстві (підприємствах) та у здійсненні службою охорони праці функцій, визначених законодавством; узагальнених результатів проведеної органами державного нагляду за охороною праці та іншими органами перевірки стану охорони праці, які безпосередньо стосуються нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії; недотримання умов дії дозволів; невідповідності нехарчової продукції встановленим вимогам тощо.

Якщо нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння) сталося внаслідок аварії, зазначаються категорія аварії, обсяги втрати продукції (у натуральному виразі та у гривнях), розмір матеріальних втрат, спричинених аварією (у гривнях).

5. У розділі 5 описуються події, що сталися, роботи, які проводилися до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, процес їх виконання з початку зміни із зазначенням безпосереднього керівника робіт, його вказівок, дій потерпілого (потерпілих) та інших осіб, причетних до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії.

Події викладаються послідовно, із зазначенням небезпечних та шкідливих виробничих факторів, які впливали на потерпілого (потерпілих); переліку машин, інструментів, устаткування, експлуатація яких призвела до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, небезпечних умов і дій потерпілого (потерпілих) або інших осіб; висновків експертизи (якщо проводилась) про відповідність об'єкта (дільниці), устаткування (конструкцій) і

матеріалів, де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія, нормативним вимогам; категорія аварії; перелік заходів, вжитих для ліквідації наслідків нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, надзвичайної ситуації або виконання плану локалізації аварійних ситуацій;

6. У розділі 6 зазначаються і кодуються вид події та причини нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії відповідно до розділів 1, 2 класифікатора, зазначеного в додатку 9;

Основна причина нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії зазначається і кодується першою. Якщо супутніх причин нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії більш як три, інші причини зазначаються лише у текстовій частині без кодування.

Після викладення кожної причини зазначаються статті, розділи, пункти нормативно-правових актів з охорони праці, дорожнього руху, державних стандартів, інструкцій з безпечного проведення робіт і посадових інструкцій тощо, які було порушено.

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення наводяться та кодуються відповідно до ДСТУ 2293-2014 затвердженого наказом Мінекономрозвитку від 02.12.2014 № 1429.

Устаткування кодується відповідно до розділу 3 класифікатора, зазначеного в цьому додатку, наприклад: устаткування енергетичне – | 311|. Якщо у переліку відсутнє устаткування, що призвело до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, то таке устаткування записується під кодом | 967|, як «інше» і розшифровується.

7. У розділі 7 зазначаються відомості (прізвище, ім'я та по батькові, посада/професія, місце роботи та проживання) щодо свідків нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії та/або осіб, яким відомі будь-які обставини події.

8. У розділі 8 зазначаються:

визначення нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), пов'язаним виробництвом або не пов'язаним з виробництвом, із посиланням на відповідний підпункт пунктів 52, 53 цього Порядку;

відомості про скасування тимчасового акта за формою Н-1 та втрату його чинності (у разі його складання);

відомості про зустріч членів комісії з потерпілими (членами їх сімей чи уповноваженою ними особою) з метою надання роз'яснень з питань, які виникли внаслідок нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії та інформування про хід розслідування.

9. У розділі 9 зазначаються:

відомості про осіб, у тому числі потерпілого, працівників підприємства, на якому працює потерпілий чи іншого підприємства, або сторонніх осіб, які

порушили вимоги нормативно-правових актів з охорони праці та/або дорожнього руху, державних стандартів, інструкцій тощо;

окремо щодо кожної особи – перелік порушень вимог розділів, статей, пунктів нормативно-правових актів з охорони праці та/або дорожнього руху, державних стандартів, інструкцій тощо.

10. У розділі 10 зазначаються заходи щодо усунення безпосередніх причин, які призвели до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії та запобігання подібним випадкам, або ліквідації наслідків аварії із зазначенням строків їх виконання і виконавців, а також, у разі необхідності пропозиції щодо внесення змін до нормативних актів з охорони праці. Заходи щодо накладення стягнень не зазначаються.

У разі проведення спеціального розслідування додатково зазначаються пропозиції щодо анулювання у підприємства дозволу (декларації) Держпраці (у разі встановлення факту, що причиною нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, вибуху, пожежі, є недодержання вимог законодавства про охорону праці під час виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) обладнання, устаткування підвищеної небезпеки, на які видано дозвіл);

надання інформації до відповідних органів державного ринкового нагляду стосовно нехарчової продукції під час використання (експлуатації) якої стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія або використання (експлуатація) якої стало його причиною (однією із причин) тощо.

11. У розділі 11 зазначаються перелік документів, які додаються до акта:

рішення (постанова, ухвала) суду про встановлення факту нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії на виробництві або про проведення повторного розслідування, чи постанова органу досудового розслідування про проведення розслідування;

окрема думка члена комісії (у разі незгоди із висновком акта).

12. У пунктах 6, 10 тимчасового акта за формою Н-1 (у разі його складання) зазначається інформація, встановлена на час складання акта.

У пункті 9 тимчасового акта за формою Н-1 (у разі його складання) зазначається найменування органу, який проводить досудове розслідування, відомості про внесення кримінального провадження до Єдиного реєстру досудових розслідувань (дата, номер, стаття Кримінального кодексу України); номер, дата наказу про призначення експертної комісії тощо.

Вимоги до характеристики шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища та трудового процесу при складанні санітарно-гігієнічної характеристики умов праці з урахуванням Гігієнічної класифікації праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу

2.1. Відомості щодо шкідливих та небезпечних виробничих факторів

Щодо кожного виробничого фактора надається кількісна його характеристика з посиланням на заклад (установу, підприємство), що проводив вимірювання (дослідження), та дату його проведення.

2.1.1. Хімічні та біологічні фактори

Надаються повний перелік хімічних, біологічних факторів, кількісні показники забруднення повітря робочої зони з урахуванням сировини, проміжних, кінцевих продуктів та готової продукції, які використовуються у виробництві, та при необхідності можливі продукти їх перетворення - окислення, деструкції, гідролізу тощо.

При наявності складних, високомолекулярних сполук та летких продуктів дається повний перелік компонентів розчину, сплаву, клею, полімеру тощо з назвою хімічних речовин, які виділяються у повітря робочої зони в умовах технологічного процесу та при термодеструкції.

Характер дії - загальнотоксичний, подразнювальний, сенсibiliзуючий, алергенний, канцерогенний, гостроспрямований. Зазначити шляхи проникнення в організм працівника - через дихальні шляхи, систему травлення, шкіру, слизові оболонки.

Відповідність концентрації хімічної речовини діючим граничнодопустимим концентраціям (ГДК), орієнтовно безпечним рівням впливу (ОБРВ), характеристика їх перевищень.

Наявність біологічних факторів (бактерії, віруси, грибки тощо), продуктів мікробіологічного синтезу, штамів продуцентів мікроорганізмів, білкових продуктів тощо в повітрі робочої зони.

Кількісна характеристика рівня забруднення шкірних покривів речовинами, що мають граничнодопустимі рівні (ГДР).

Для речовин, уразі надходження через шкіру, необхідно дати оцінку при безпосередньому контакті рук із забрудненим обладнанням, технологічними пристроями тощо, урахувати можливість розливу продукту.

2.1.2. Пил

Характеристика та склад пилу: природний чи штучний, мінеральний чи органічний, однорідний чи змішаний, волокнистий тощо. Характер дії: алергенний, канцерогенний, фіброгенний (згідно з діючими нормативними документами).

Для аерозолів переважно фіброгенної дії - вміст вільного діоксиду кремнію (SiO_2) у пилу, дисперсний склад пилу, аерозоль конденсації або

дезінтеграції. Фактичні концентрації і відповідність їх діючим ГДК, характеристика перевищень.

2.1.3. Шум, ультразвук, інфразвук

Визначення якісної характеристики фактора:

- шум - широкосмуговий, вузькосмуговий або тональний, постійний, непостійний - мінливий, переривчастий, імпульсний;

- ультразвук - повітряний, контактний, низькочастотний, високочастотний;

- інфразвук - постійний, непостійний;

- тривалість дії за зміну;

- технологічне обладнання, машини, механізми, інструменти, що генерують шум, інфразвук, ультразвук (тип, марка).

Наявність факторів, що посилюють розвиток патологічного процесу (наприклад, для шуму - напруженість праці).

Фактичні еквівалентні рівні та їх відповідність діючим санітарним нормам.

2.1.4. Вібрація:

- локальна - постійна, непостійна (імпульсна);

- загальна - постійна, непостійна: транспортна, транспортно-технологічна, технологічна; тривалість дії за зміну;

- технологічне обладнання, машини, механізми, інструменти, що генерують вібрацію загальну, локальну (тип, марка).

Наявність факторів, що посилюють розвиток патологічного процесу - для локальної вібрації - охолодження, змочування кінцівок (температура води, розчину, час охолодження), для загальної вібрації - мікроклімат, що нагріває, підвищена відносна вологість, підвищена швидкість руху повітря.

Еквівалентні рівні вібрації (віброшвидкість, віброприскорення). Фактичні еквівалентні коректовані рівні вібрації та відповідність діючим санітарним нормам.

2.1.5. Неіонізуюче випромінювання:

- магнітне поле промислової частоти, 50 Гц;

- електричне поле промислової частоти, 50 Гц;

- магнітне та електричне поля радіочастот діапазонів (НЧ, СЧ, ВЧ, ДВЧ, УВЧ, НІЧ, НЗВЧ);

- напруженість електростатичного поля;

- лазерне випромінювання;

- ультрафіолетове випромінювання;

- джерела випромінювання: тип, марка устаткування; характер технологічного процесу; тривалість дії на працівника за зміну; інші несприятливі фактори виробничого середовища;

- напруженість електричного та магнітного полів з урахуванням засобів захисту.

Для лазерного випромінювання – довжина хвилі, характер випромінювання (безперервний, перервний, моноімпульсний,

імпульсноперіодичний); значення енергетичних експозицій на рогівку та шкіру; дія: пряма, дзеркально відображене або дифузно відображене випромінювання.

Фактичні рівні та відповідність діючим санітарним нормам.

2.1.6. Мікроклімат

Зазначити всі показники:

- температура, відносна вологість, швидкість руху повітря, інфрачервоне (теплове) випромінювання;
- постійна чи непостійна дія джерела теплового випромінювання;
- місце проведення робіт: у приміщеннях чи на відкритій території, джерела нагрівального та охолоджувального мікроклімату;
- при виконанні робіт на відкритих територіях наводяться середньомісячні та максимальні показники мікроклімату в холодну і теплу пори року (у разі можливості).

Фактичні рівні та відповідність діючим санітарним нормам показників мікроклімату.

2.1.7. Фактори трудового процесу

Показники важкості праці*:

- робоча поза (вільна, фіксована, вимушена);
- тривалість перебування у фіксованій та вимушеній позі (у відсотках від тривалості зміни);
- нахили корпусу - вимушені;
- кут нахилу корпусу (градуси);
- кількість нахилів більш ніж на 30° (за операцію, за зміну);
- маса вантажу, що переміщується разово, постійно вручну (кг);
- переміщення вантажу (з підлоги, з робочої поверхні);
- відстань переміщення вантажу;
- частота підйому вантажу за операцію, за зміну;
- сумарна маса вантажу, що переміщується протягом кожної години зміни (кг);
- кількість стереотипних рухів при локальному та регіональному навантаженнях за зміну;
- статичне навантаження за зміну при утриманні вантажу, докладанні зусиль.

Показники напруженості праці*:

2.1.8. Освітленість:

- характеристики факторів зорової напруги;
- робота з оптичними приладами чи без них;
- найменший об'єкт розрізнення, мм;
- контраст об'єкта розрізнення;
- характеристика фону;
- показники освітленості (крім відбитої блискості) відповідно до нормативів (зазначається наявність чи відсутність відбитої блискості).

* Зазначаються тільки професійно значущі показники.

2.1.9. Іонізуюче випромінювання:

характер випромінювання - природне, штучне;

- джерело штучного випромінювання;

- якісна та кількісна характеристики;

- термін дії випромінювання.

Визначити відповідність діючим санітарним нормам.

3. Медичне забезпечення

3.1. Медичне забезпечення

Назва ЗОЗ, який проводить попередні та періодичні медогляди працівників певних категорій, його підпорядкованість. Наявність диспансерного нагляду у ЗОЗ.

Спеціальні лікувально-профілактичні заходи, які були потрібні та проводились щодо працівника за його професією.

3.2. Медогляди працівників

Проходження попередніх (при прийманні або переведенні на іншу роботу) та періодичних (протягом трудової діяльності) медоглядів працівника, на якого складається гігієнічна характеристика. Їх періодичність, результати в динаміці за останні 5 років.

Наявність на підприємстві, у цеху, на ділянці зареєстрованих профзахворювань (профотруєнь) за останні 5 років.

Зазначити всі професійні захворювання, що були зареєстровані за останні 5 років за нозологічними формами на підприємстві, у цеху, на ділянці, де працює (працював) працівник, у якого виявлено підозру на профзахворювання (отруєння).

3.3. Санітарно-побутове забезпечення

Перелічити наявність на підприємстві необхідних санітарно-побутових приміщень і відповідність їх чинним нормативним актам, їх використання.

3.4. Засоби колективного та індивідуального захисту працівника

Перелічити наявність засобів колективного та індивідуального захисту, їх використання працівником.

4. Надати висновок про умови праці працівника згідно з гігієнічною класифікацією праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу .

На бланку
Закладу охорони здоров'я
з реквізитами

Начальнику Головного управління
(Управління) Держпраці в області

ЗАПИТ

**на складання санітарно-гігієнічної характеристики умов праці працівника
при підозрі у нього професійного захворювання (отруєння)**

Прошу скласти санітарно-гігієнічну характеристику умов праці на
_____, що працює (працював)
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

на _____
(назва підприємства повністю)

У працівника _____ встановлено:
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

діагноз _____
(назва діагнозу повністю)

та є підозра на захворювання _____
(перелічити всі захворювання)

що можуть бути пов'язані з його роботою за професією, спеціальністю в умовах
впливу шкідливих факторів _____

Головний лікар _____
(підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Начальник Головного
управління (Управління)
Держпраці
області)_____

підпис (ініціали, прізвище)

"__" _____ 20 р.

М. П.

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА ПРО УМОВИ ПРАЦІ

працівника при підозрі в нього професійного захворювання (отруєння)

1. Прізвище, ім'я та по

батькові _____

2. Рік

народження _____

3. Назва підприємства, установи, організації, закладу, відомче підпорядкування,
форма власності,

депрацював _____

4. Назва цеху, дільниці, де працював

5. Професія, посада за трудовою

книжкою _____

6. Стаж роботи:

загальний _____

в даному цеху (дільниці)

за даною

професією _____

7. Професійний маршрут та трудова діяльність:

7.1. Перелік підприємств та професій, на яких працював працівник,
зроблений на підставі завіреної копії трудової книжки (повністю).

8. Характеристика факторів виробничого середовища і трудового процесу
надається окремо щодо кожної професії. Порядку на підставі посилань на
архівні дані підприємства, територіального органу Державної служби України з

питань праці, наукових установ, характеристики виробничих факторів на аналогічних виробництвах.

9. Кількісна характеристика кожного фактора виробничого середовища і трудового процесу за період роботи (за наявності на підприємстві).

10. Медико-санітарне, санітарно-побутове забезпечення, застосування засобів колективного та індивідуального захисту працівника (заповнюється за наявності даних).

11. Професійна захворюваність та захворюваність з тимчасовою втратою працездатності на підприємстві, у цеху, серед працівників даної професії (заповнюється за наявності даних).

12. Висновок про умови праці працівника.

Лікар з

гігієни праці

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

"__" _____ 20_ року

Керівнику підприємства,
установи, організації

(прізвище, ініціали)

ПРИПИС

на надання роботодавцем (особою) документів, що необхідні для складання санітарно-гігієнічної характеристики умов праці (Інформаційної довідки) на працівника при підозрі в нього професійного захворювання (отруєння) Відповідно Закону України "Про охорону праці" (статті 13, 17, 22, 26), Закону від 14.10.1992 № 2694-ХІІ, "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування " (статті 50, 51), Постанови КМУ від 11.02.2015 № 96 „Про затвердження Положення про Державну службу України з питань праці” Вам необхідно подати в термін до _____ інформацію (документи) про умови праці працівника

(П. І. Б., рік народження, професія)

Інформацію подати за схемою:

1. Перелік робіт, що виконує (виконував) працівник згідно з посадовими інструкціями, функціональними обов'язками, трудовою книжкою за кожною професією окремо (за державним класифікатором). Копію трудової книжки.
2. Перелік і характеристику факторів виробничого середовища та трудового процесу згідно з вищезазначеними документами*:
 - виробничий шум (джерело, параметри, тривалість дії за зміну);
 - виробнича вібрація (джерело, параметри, тривалість дії за зміну);
 - запиленість повітря робочої зони (концентрація, тривалість дії, характеристика пилу);
 - наявність шкідливих хімічних речовин у повітрі робочої зони (максимально разова та середньозмінна, при нормуванні згідно з діючими санітарними нормами, концентрація, тривалість роботи з хімічними речовинами тощо);
 - показники неіонізуючого випромінювання (параметри, термін дії за зміну);
 - наявність та параметри іонізуючого випромінювання;
 - показники мікроклімату;

- показники важкості та напруженості трудового процесу.

* Результати лабораторних та інструментальних вимірювань (досліджень) подаються у вигляді таблиць відповідно до гігієнічної характеристики умов праці.

3. Перелік машин та обладнання, на якому працював працівник, характеристика технологічного процесу (механізований, ручний тощо), ступінь механізації та автоматизації виробничих процесів, у яких брав участь працівник.

4. Хронометраж робочого часу, відповідність його вимогам технологічного процесу.

5. Копії протоколів та карт умов праці (за результатами вимірювань /досліджень/), складені санітарними лабораторіями підприємств, установ, організацій, закладів, що атестовані органами Державної служби України з питань праці та Міністерством охорони здоров'я України в порядку, визначеному Міністерством соціальної політики. (зазначити назву лабораторії).

6. Дані попереднього при прийнятті на роботу та періодичних медичних оглядів у динаміці за останні 5 років роботи працівника на підприємстві, у цеху, на ділянці.

7. Довідку про професійну захворюваність на підприємстві, у цеху, на ділянці, де працює (працював) робітник.

8. Забезпеченість санітарно-побутовими приміщеннями, спецодягом, спецвзуттям, засобами індивідуального і колективного захисту, їх використання працівником.

9. Довідку про залучення працівника до виконання робіт, не пов'язаних з його професією, які зазначені в трудовій книжці.

Подана інформація повинна мати документальне підтвердження.

Відповідальність за повноту, своєчасність і достовірність поданої інформації несе роботодавець (керівник підприємства) згідно з чинним законодавством.

Лікар з гігієни праці

(підпис)

(ініціали, прізвище)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Начальник
управління
Держпраці
області) _____

Головного
(Управління)

підпис (ініціали, прізвище)

"__" _____ 20 р.

М. П.

САНІТАРНО-ГІГІЄНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА УМОВ ПРАЦІ

1. Прізвище, ім'я та по батькові _____

2. Рік народження _____

3. Назва підприємства, організації, установи, закладу, їх відомче підпорядкування, форма власності, де працює (працював) _____

4. Назва цеху, дільниці, де працює (працював) працівник _____

5. Професія, посада за трудовою книжкою _____

6. Назва професії за національним класифікатором України (ДК-003:2010) _____

7. Стаж роботи: загальний _____

у даному цеху (дільниці) _____

у даній професії _____

при роботі за різними професіями (стаж у кожній) _____

8. Повна назва ЗОЗ, який направив запит на складання гігієнічної характеристики.

9. Попередній діагноз (діагнози), що встановлено в працівника.

10. Дата складання акта обстеження об'єкта.

11. Професійний маршрут та трудова діяльність включає відомості, що надав власник на офіційний запит головного державного інспектора з питань праці адміністративної території, за місцезнаходженням підприємства, а саме:

11.1. Перелік підприємств, на яких працював працівник, та перелік професій, посад (на підставі завіреної копії трудової книжки).

11.2. Перелік шкідливих факторів, що мали місце при виконанні працівником технологічного процесу.

11.3. Дата проведення та результати атестації робочого місця працівника за умовами праці (в разі проведення).

11.4. Характеристика технологічного процесу, що виконує (виконував) працівник.

11.5. Перелік машин, обладнання тощо, на яких працював працівник (у разі необхідності).

11.6. Ступінь механізації та автоматизації виробничих технологічних процесів, питома вага (%) ручної та механізованої праці.

11.7. Хронометраж робочого часу, відповідність його вимогам технологічного процесу.

12. Фактори виробничого середовища та трудового процесу (викладаються відповідно до розділу 2 інструкції "Вимоги до характеристики факторів виробничого середовища та трудового процесу"). Результати лабораторних та інструментальних вимірювань (досліджень) у разі їх наявності подаються у вигляді таблиць.

12.1. Визначення шкідливого фактора

Джерела, що створюють шкідливі виробничі фактори	Назва основного фактора	Фактичне значення	Нормативне значення	Назва супутніх факторів	Фактичне значення	Нормативне значення
1	2	3	4	5	6	7

Основним шкідливим виробничим фактором для конкретного працівника є той, що призвів до погіршення стану його здоров'я (речовини алергенні, гостроспрямованого механізму дії, канцерогенні, фіброгенні тощо).

12.2. Хронометраж дії шкідливого виробничого фактора (факторів) на працівника за зміну. При неоднаковій роботі, що виконується у різні зміни, визначити термін їх дії - місяць, квартал, рік.

Назва шкідливого(вих) фактора(рів)	Термін дії			
	за зміну	за місяць	за квартал	за рік
1	2	3	4	5

12.3. Шкідливі речовини

Назва шкідливих речовин діючими нормативними документами	Фактичне значення	Нормативне значення	Особливості дії на організм	Термін дії за зміну
1	2	3	4	5

12.4. Біологічні речовини (фактори)

Назва речовини	Фактичне значення	Нормативне значення
1	2	3

12.5. Аерозоль фіброгенної дії

Назва аерозолю пилу за нормативним документом	Фактичне значення	Нормативне значення	Особливості дії на організм	Термін дії за зміну
1	2	3	4	5

12.6. Показники мікроклімату

Температура повітря		Відносна вологість повітря		Швидкість руху повітря		Інтенсивність теплового (інфрачервоного випромінювання)	
фактич.	норматив.	фактич.	норматив.	фактич.	норматив.	фактич.	норматив.
1	2	3	4	5	6	7	8

Обов'язково вказується категорія робіт, необхідна для оцінки показників мікроклімату.

12.7. Шум - види:

за характером спектра

за часовими характеристиками

вид трудової діяльності, робоче місце

Фактичні рівні звукового тиску, еквівалентні рівні шуму дБ	Нормативні значення
1	2

12.8. Інфразвук-види:

за часовими характеристиками

Фактичні рівні звукового тиску, дБ Лін	Нормативні значення
1	2

12.9. Ультразвук - шляхи передачі:

4

коливання повітряного середовища

контактним шляхом _____

Фактичне значення звукового тиску,	Нормативне значення
------------------------------------	---------------------

дБ, пікового значення віброшвидкості, дБ	
1	2

12.10. Вібрація - параметри: віброшвидкість або віброприскорення за характером спектра

за часовими характеристиками

за способом передачі:

Вібрація загальна

За джерелом виникнення:	За напрямками дії, вісь	Фактичне значення еквівалентного коригованого рівня параметра, дБ	Нормативне значення параметра, дБ
1	2	3	4
- транспортна	Z _з , X _з , Y _з		
- транспортно-технологічна	Z _з , X _з , Y _з		
- технологічна	Z _з , X _з , Y _з		

за способом передачі:

Вібрація локальна

За джерелом виникнення:	За напрямками дії, вісь	Фактичне значення еквівалентного коригованого рівня параметра, дБ	Нормативне значення параметра, дБ
1	2	3	4
- від ручного механізованого інструменту	Z _л , X _л , Y _л		
- від ручного немеханізованого інструменту	Z _л , X _л , Y _л		
- від органів управління машинами, устаткуванням	Z _л , X _л , Y _л		

Вібрація імпульсна

Фактичне значення пікового рівня віброприскорення, дБ	Нормативне значення віброприскорення, дБ	Фактичне значення кількості імпульсів для пікового значення віброприскорення за зміну /годину	Нормативне значення
1	2	3	4

Наявність виробничих факторів, що можуть посилювати розвиток професійного захворювання

Локальна вібрація			Загальна вібрація					
Охолодження	Час охолодження в зміну, %	Температура при охолодженні	Мікроклімат у приміщенні					
			Температура повітря			Відносна вологість повітря		
			фактична	нормативна	термін дії, %	фактична	нормативна	термін дії, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9

12.11. Неіонізуюче випромінювання

Промислова частота 50 Гц				Радіочастота*				Термін дії протягом зміни			
Магнітне поле		Електричне поле		Магнітне поле		Електричне поле					
факт.	допуст.	факт.	допуст.	факт.	допуст.	факт.	допуст.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Напруженість електростатичного поля				Лазерне випромінювання				Ультрафіолетове випромінювання			
факт.		допуст.		факт.		допуст.		факт.		допуст.	
10		11		12		13		14		15	

* Указати діапазон робочої частоти.

12.12. Показники важкості праці*

1	Зовнішнє фізичне динамічне навантаження, виражене в одиницях механічної роботи за зміну, кг*м (Вт):	Факт	Норма
1.1	при регіональному навантаженні (з переважною участю м'язів рук та плечового суглоба): - для чоловіків - для жінок		
1.2	при загальному навантаженні (за участю м'язів рук, тулуба, ніг): - для чоловіків - для жінок		
2	Маса вантажу, що постійно підіймається та переміщується вручну, кг: - для чоловіків - для жінок		
3	Стереотипні робочі рухи (кількість за зміну):		
3.1	- при локальному навантаженні (за участю м'язів кистей та пальців рук)		
3.2	- при регіональному навантаженні (при роботі з переважною участю м'язів рук та плечового суглоба)		
4	Статичне навантаження. Величина статичного навантаження за зміну при утриманні вантажу, докладанні зусиль, кг*с:		
4.1	однією рукою: - для чоловіків - для жінок		
4.2	двома руками: - для чоловіків - для жінок		
4.3	за участю м'язів тулуба та ніг: - для чоловіків - для жінок		
5	Робоча поза (зручна, фіксована, «стоячи», незручна та вимушена, % зміни)		
6	Нахили корпусу (вимушені, більше 30°), кількість за зміну		
7	Переміщення у просторі (переходи, обумовлені технологічним процесом протягом зміни), км		
7.1	По горизонталі		
7.2	По вертикалі		

12.13. Показники напруженості трудового процесу*

1	Інтелектуальні навантаження		
1.1	Зміст роботи		
1.2	Сприймання сигналів інформації та їх оцінка		
1.3	Розподіл функцій за ступенем складності завдання		
1.4	Характер виконуваної роботи		
2	Сенсорні навантаження		
2.1	Тривалість зосередженого спостереження (у % від часу зміни)		
2.2	Щільність сигналів (світлових, звукових) та повідомлень в середньому за 1 годину роботи		
2.3	Кількість виробничих об'єктів одночасного спостереження		
2.4	Навантаження на зоровий аналізатор		
2.4.1	Розмір об'єкта розрізнення (при відстані від очей працівника до об'єкта розрізнення не більше 0.5 м) при тривалості зосередженого спостереження (% часу зміни)		
2.4.2	Робота з оптичними приладами (мікроскопи, лупи та ін.) при тривалості зосередженого спостереження (% часу зміни)		
2.4.3	Спостереження за екранами відеотерміналів (годин за зміну)		
2.5	Навантаження на слуховий аналізатор (при виробничій необхідності сприйняття мови чи диференційованих сигналів)		
2.6	Навантаження на голосовий апарат (сумарна кількість годин, що наговорюються протягом тижня)		
3	Емоційне навантаження		
3.1	Ступінь відповідальності за результат своєї діяльності. Значущість помилки		
3.2	Ступінь ризику для власного життя		
3.3	Ступінь відповідальності за безпеку інших осіб		
4	Монотонність навантажень		
4.1	Кількість елементів (приймів), необхідних для реалізації простого завдання або в операціях, які повторюються багаторазово		
4.2	Тривалість виконання простих виробничих завдань чи операцій, що повторюються (сек.)		
4.3	Час активних дій (у % тривалості за зміну). Решта часу - спостереження за технологічним процесом		

4.4	Монотонність виробничої обстановки (час пасивного спостереження за технологічним процесом у % від часу зміни)		
5	Режим праці		
5.1	Фактична тривалість робочого дня (годин)		
5.2	Змінність роботи		
5.3	Наявність регламентованих перерв та їх тривалість		

* Визначаються показники важкості і напруженості ті, що притаманні конкретній професії.

12.14. Освітленість виробничих приміщень

12.15. Іонізуюче випромінювання

Джерела іонізуючого випромінювання

Тип і назва	Кількість	Радіаційно-гігієнічні характеристики (види та енергії іонізуючого випромінювання, максимальна потужність поглиненої дози в повітрі)	Умови обмеженого звільнення
Індустріальні джерела:- відкриті - закриті - пристрої, що генерують іонізуюче випромінювання			(заповнюється, якщо застосовано)
Техногенно підсилені джерела природного походження			

12.16. Категорія персоналу згідно з НРБУ-97/Д-2000 (ДГН 6.6.1.-6.5.061-98), до якої віднесено працюючого, категорія А _____, категорія Б _____, ОСПУ ДСП 6.074.120-01

12.17. Доза, одержана працюючим

Вид опромінення	Доза, мЗв·рік ⁻¹	Максимальна зафіксована річна ефективна доза****
Зовнішнє*		
Внутрішнє**		
Сумарно***		

* Зовнішнє опромінення:

- радіаційна обстановка на робочому місці;
- контрольні рівні,

що регламентують зовнішнє опромінення на робочому місці.

** Внутрішнє опромінення:

- радіаційна характеристика на робочому місці (склад радіоактивних аерозолів, надходження радіонуклідів до організму);
- контрольні рівні, що регламентують внутрішнє опромінення.

*** У разі перевищення DL_E наводяться значення індивідуальних річних доз, отриманих працівниками за останні 4 роки (незалежно від місця роботи).

**** У разі перевищення надається копія дозволу на підвищення планового опромінення чи протокол розслідування радіаційно-гігієнічного порушення.

12.18. При наявності у виробничому середовищі техногенно підсилених джерел природного походження:

- оцінити радіаційну обстановку на робочому місці;
- оцінити дозу, одержану працівниками;
- у разі, коли доза опромінення працівників від техногенно підсилених природних джерел на виробництвах, перерахованих у п. 7.4.1 ОСПУ, може перевищити 5 мЗв на рік, адміністрація підприємства повинна вжити всіх необхідних заходів щодо зниження виробничого опромінення. За неможливості зниження цих доз до рівнів, нижчих за 5 мЗв на рік, допускається переведення такого виду робіт до категорії "практична діяльність з індустріальними джерелами іонізуючого випромінювання", а самі працівники можуть бути віднесені до категорії "персонал". Подібні рішення, а також необхідні заходи щодо їх реалізації повинні бути узгоджені з державною санітарно-епідеміологічною службою.

За результатами аналізу факторів виробничого середовища і трудового процесу складається **ВИСНОВОК ПРО УМОВИ ПРАЦІ ПРАЦІВНИКА ВІДПОВІДНО ДО ГІГІЄНИЧНОЇ КЛАСИФІКАЦІЇ ПРАЦІ**

13. Медико-санітарне забезпечення

13.1. Медичне забезпечення

Назва установи, що здійснює медзабезпечення	Дати проходження медоглядів за останні 5 років	
	попередні/результат	періодичні/результат
1	2	3

13.2. Санітарно-побутове забезпечення

13.3. Забезпеченість та застосування засобів колективного та індивідуального захисту

14. Професійна захворюваність та захворюваність з тимчасовою втратою працездатності (за наявності даних на підприємстві)

Роки	Усього зареєстровано профзахворювань			Роки	Усього зареєстровано випадків ЗТВП на 100 працівників		
	на підприємстві	у цеху	на дільниці		на підприємстві	у цеху	на дільниці
1	2	3	4	5	6	7	8

Примітка. У гігієнічну характеристику вносяться ті шкідливі та небезпечні фактори на робочому місці працівника, які можуть спричинити виникнення і розвиток професійного захворювання працівника.

Лікар з гігієни праці

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище*)

Журнал реєстрації санітарно-гігієнічних характеристик

N з/п	Назва установи, що надала запит	Дата і N надходження запиту	Прізвище, ім'я та по батькові хворого	Назва підприємства, на якому працює (працював) хворий, професія	Дата і N відправлення санітарно- гігієнічної характеристики
1	2	3	4	5	6

АКТ
обстеження об'єкта

від 20..... р.

Нами

Проведено обстеження об'єкта (найменування, адреса, відомча належність)

прізвище, ім'я, по батькові керівника об'єкта: _____

в присутності: _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи)

з метою: _____

встановлено:

Підписи: _____

Акт складений в ___-х примірниках.

Підписи осіб, що прийняли участь в обстеженні

1 примірник акта одержав:

ПОВІДОМЛЕННЯ
про хронічне професійне захворювання (отруєння)

Прізвище, ім'я та по батькові

Стать _____ Вік (повних років)

Найменування підприємства _____

Орган управління підприємства _____

Діагноз:

основний _____

супутній _____

Найменування факторів виробничого середовища та трудового процесу, що спричинили професійне захворювання

Дата встановлення остаточного діагнозу

Найменування закладу, що встановив діагноз

Головний лікар _____

(підпис)

(ініціали та прізвище)

М.П.

Дата відправлення повідомлення ____ 20__ р.

(посада особи, яка надіслала (підпис) (ініціали та прізвище) повідомлення)

Дата відправлення повідомлення ____ 20__ р.

(посада особи, яка одержала (підпис) (ініціали та прізвище) повідомлення)

(найменування високоспеціалізованого профпатологічного закладу охорони
здоров'я)

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК
лікарсько-експертної комісії високоспеціалізованого
профпатологічного закладу охорони здоров'я
про наявність (відсутність) професійного
характеру хронічного захворювання

від _____ 20__ р. N _____

(прізвище, ім'я та по батькові хворого)

Дата народження _____ Стать _____

Місце проживання _____

Місце останньої роботи _____

(найменування підприємства)

Висновок _____

(діагноз вперше виявленого професійного захворювання)

Встановлення (невстановлення) професійного характеру захворювання _____

Обґрунтування діагнозу професійного захворювання _____

Повідомлення про наявність вперше виявленого професійного захворювання
або рішення про підтвердження (відміну) раніше встановленого діагнозу
професійного захворювання

від _____ 20__ р. N _____

Висновок видано на підставі протоколу засідання лікарсько-експертної комісії

від _____ 20__ р. N _____

Голова комісії _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

М.П.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Начальник Головного
управління (Управління)
Держпраці

(області)

підпис (ініціали, прізвище)
" ____ " _____ 20 ____ р.

АКТ
розслідування причин виникнення хронічного
професійного захворювання (отруєння)

1. Дата складення ____ _____ 20__ р.

2. Місце складення

(район, місто, село)

3. Найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ

4. Реєстраційні відомості підприємства (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування:

реєстраційний номер страхувальника

дата реєстрації

найменування основного виду діяльності та його код згідно з
КВЕД

5. Найменування цеху, дільниці, відділу

6. Орган управління підприємства

7. Комісія у складі голови

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

членів комісії _____

(прізвище, ім'я та по батькові) (посада, місце роботи)

провела розслідування причин виникнення хронічного професійного захворювання

(діагноз)

8. Дата надходження повідомлення про наявність професійного захворювання до територіального органу Держпраці

_____ 20__ р.

9. Дата встановлення остаточного діагнозу

_____ 20__ р.

10. Найменування закладу охорони здоров'я, який встановив діагноз

11. Захворювання виявлено під час медичного огляду, звернення

(найменування закладу охорони здоров'я)

12. Відомості про хворого:

(прізвище, ім'я та по батькові)

ідентифікаційний код _____

стать _____ вік (повних років)

професія (посада)

_____ (згідно з ДК-003:2010)

стаж роботи _____,
(загальний) (за професією)

_____ (у цеху в умовах впливу шкідливих факторів)

13. Висновок про наявність шкідливих умов праці

14. Діагноз

_____ (найменування основного діагнозу та його код

_____ згідно з МКХ-10)

_____ (найменування супутнього діагнозу, який визначено у повідомленні

_____ про професійне захворювання, та його код згідно з МКХ-10)

15. На момент розслідування хворий

_____ (прізвище та ініціали)

здатний

_____ (працювати за професією, переведений на іншу роботу,

_____ перебуває на амбулаторному лікуванні, госпіталізований,

_____ переведений на інвалідність, помер (необхідне зазначити)

16. Професійне захворювання виникло за таких обставин (зазначаються конкретні факти невиконання технологічних регламентів виробничого процесу; порушень режиму експлуатації технологічного устаткування, приладів, робочого інструменту; аварійних ситуацій; пошкодження захисних засобів і механізмів, систем вентиляції, екранування, сигналізації, освітлення, кондиціонування повітря; порушення правил охорони праці, гігієни праці; відсутність (невикористання) засобів індивідуального захисту; недосконалість технології, механізмів, робочого інструменту; неефективність роботи систем вентиляції, кондиціонування повітря, захисних засобів, механізмів, засобів індивідуального захисту; відсутність заходів і засобів рятувального характеру тощо)

17. Причина виникнення професійного захворювання

(зазначаються такі виробничі фактори, що призвели до захворювання, як запиленість повітря робочої зони (концентрація пилу), в тому числі вміст вільного двоокису кремнію (середній та максимальний); загазованість повітря робочої зони шкідливими речовинами (концентрація речовин та їх гранично допустима концентрація); підвищені та знижені температури, температура поверхні устаткування, матеріалів, повітря робочої зони; рівень шуму; рівень загальної та локальної вібрації; рівень інфразвукового коливання, ультразвуку; рівень електромагнітного випромінювання; рівень барометричного тиску; рівень вологості та рухомості повітря; рівень іонізуючого випромінювання; контакт з джерелами інфекційних захворювань, конкретні найменування захворювань; рівень фізичного перевантаження (параметри, ступінь, важкість роботи); інші виробничі фактори згідно з Гігієнічною класифікацією праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу)

18. З метою ліквідації і запобігання виникненню професійних захворювань (отруень) пропонується

(прізвище, ім'я та по батькові,

посада особи, якій адресовано пропозицію,

перелік організаційних, технічних і санітарно-гігієнічних заходів,

строк їх здійснення)

19. Особи, які порушили законодавство про охорону праці, гігієнічні регламенти і нормативи (із зазначенням статей, пунктів законів та інших нормативно-правових актів, вимоги яких порушені):

(прізвище, ім'я та по батькові, посада)

Голова комісії _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

Члени комісії _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

**КАРТКА ОБЛІКУ
професійного захворювання (отруєння)**

Дата заповнення	150217	Реєстраційний номер					
		№ рядка	Код				
Автономна Республіка Крим, область		1					
Район, місто, село		2					
Орган, до сфери управління якого належить підприємство –		3					
Основний вид економічної діяльності підприємства, код згідно з КВЕД		4					
Найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ		5					
Цех, дільниця –		6					
Дата одержання повідомлення про профзахворювання –		7					
Кількість одночасно потерпілих (з врахуванням даної особи) –		8					
Прізвище, ім'я по батькові потерпілого		9					
Стать: чоловіча – 1, жіноча – 2		10					
Вік (кількість повних років) –		11					
Професія –		12					
Стаж роботи за даною професією –		13					
Стаж роботи в умовах дії шкідливого виробничого фактору, що спричинив професійне захворювання (отруєння) –		14					

Шкідливі виробничі фактори, що спричинили профзахворювання (отруєння) згідно з гігієнічною класифікацією праці –					
Основний (найменування згідно з класифікатором №6) –	15				
Супутній (найменування згідно з класифікатором №6) –	16				
Параметри факторів					
Основного –	17				
Супутнього –	18				
Обставини виникнення профзахворювання (отруєння)	19				
	20				
Вид захворювання – 1 профзахворювання : отруєння – 2	21				
Форма профзахворювання гостре – 1 хронічне – 2	22				
Діагноз: Основний:	23				
Супутні - виробничо обумовлені:	24				
Стадії захворювання (1,2,3) Основного:	25				
Супутніх:	26				
Профзахворювання (отруєння) виявлено: Під час медогляду – 1, під час звернення – 2	27				
Діагноз встановлено: ЛПУ – 1 , відділенням профпатології – 2,НДІ – 3	28				
Тяжкість захворювання: без втрати працездатності – 1, з втратою працездатності – 2, смерть – 3	29				
не працює – 1, працює – 2	30				

Заходи, вжиті територіальним органом Держпраці:	31			

(підпис лікаря з гігієни праці)

(ініціали та прізвище)
