

Практическое занятие 1: Составление акта о несчастном случае .

Задание: изучить материал, заполнить бланк «Акт формы Н-1.»

Акт формы Н-1 — обязательный элемент пакета документов, оформляемого в процессе расследования несчастного случая (НС).

Форма акта о несчастном случае на производстве утверждена приказом Минтруда России от 20.04.2022 № 223н. Она вступила в действие с 01.09.2022 и действует до 01.09.2028.

Указываемую в акте информацию можно разделить на три блока:

- исходные данные и сведения (о происшествии; работодателе; лицах, проводивших расследование НС; пострадавшем);
- информация о проводимых инструктаже и обучении по охране труда, о медицинских осмотрах, о СОУТ;
- подробное описание обстоятельств НС (в том числе вид происшествия, причины НС, свидетели и т. д.);
- сведения о лицах, допустивших нарушение требований об охране труда; сведения о мероприятиях по устранению причин НС.

Важный аспект при заполнении акта ф. Н-1 — определение степени вины пострадавшего, если НС является страховым.

В [ст. 229.2 ТК РФ](#) об этом сказано следующее. Степень вины застрахованного (в %) устанавливается комиссией по расследованию:

- при выявлении факта возникновения или увеличения вреда здоровью пострадавшего в результате его грубой неосторожности;
- с учетом заключения профсоюза (в определенных случаях госинспектора труда, самостоятельно расследующего НС) или иного уполномоченного работниками органа.

Цель такой «процентной квалификации» вины пострадавшего — необходимость пересчета предназначенных для восстановления здоровья страховых выплат, если имела место грубая неосторожность со стороны пострадавшего.

Величина материального возмещения находится в прямой зависимости от решения комиссии по расследованию о степени вины пострадавшего. В связи с этим на членах комиссии лежит ответственная миссия по верной квалификации действий пострадавшего.

В частности им надлежит выяснить, были действия пострадавшего:

- поспешностью;
- личной неосторожностью;
- неосмотрительностью;
- пренебрежительным отношением к личной безопасности;
- результатом усталости (утомленности);
- несогласованными действиями;
- неверной оценкой ситуации и др.

Вышеуказанные действия пострадавшего рассматриваются в совокупности с действиями работодателя. Комиссия обязана установить, сделал ли работодатель все от него зависящее для предотвращения НС, в том числе:

- проведено ли своевременное и качественное обучение пострадавшего безопасным приемам труда;
- был ли он обеспечен средствами индивидуальной защиты;
- созданы ли безопасные условия работы;
- исполнены ли надзорные функции по вопросам охраны труда со стороны ответственных лиц компании;
- в каком состоянии находятся средства безопасности (блокировка, ограждение и др.);
- соответствуют ли положения внутрифирменной инструкции по охране труда требованиям нормативных документов (ГОСТов, федеральных и отраслевых стандартов и др.) и т. д.

Если же НС все-таки произошел, при оформлении акта ф. Н-1 придется заполнить п. 12 «Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки».

Этот шаг в общей схеме расследования НС и заполнения документации имеет важное профилактическое значение. Он позволяет:

- проанализировать причины наступления НС;
- детально исследовать эффективность выстроенной в компании системы охраны труда и техники безопасности;
- оценить компетентность специалистов, отвечающих за безопасность труда;
- определить меры по недопущению НС в дальнейшем.

Последний из указанных пунктов должен найти отражение в акте ф. Н-1. При этом обстоятельства НС и разработанные по результатам расследования мероприятия должны быть друг с другом взаимосвязаны. Это позволит выстроить эффективный механизм недопущения (предотвращения) НС.

Требования к разработанным мероприятиям:

- соотноситься с конкретными датами и ответственными исполнителями;
- соответствовать нормативным требованиям в области охраны труда;
- не иметь размытых формулировок, выражая планируемую меру лаконично и с применением необходимой технической терминологии.
- Некачественное или поверхностно проведенное расследование, в свою очередь, может привести к тому, что истинные причины НС не будут установлены и, соответственно, это не приведет к разработке таких мероприятий, которые действительно позволят устранить потенциальную опасность рецидива НС.

Последний информационный блок акта формы Н-1 включает Ф. И. О. членов комиссии, проводивших расследование НС, и дату составления акта.

Комиссия — это обязательный и основной элемент в схеме расследования НС. Ее численный состав и полномочия определены законодательно.

Алгоритм формирования комиссии по расследованию НС регламентирован ст. 229 ТК РФ.

Указанная статья определяет следующее:

- комиссию формирует работодатель (или его представитель);
- число членов комиссии — не менее 3 человек;
- состав участников расследования (членов комиссии) находится во взаимосвязи с видом НС (по степени причиненного вреда здоровью пострадавшего).

ВАЖНО! Разграничение вреда здоровья в результате НС на тяжелый и легкий производится в зависимости от квалифицирующих признаков, указанных в приказе Минздравсоцразвития России от 24.02.2005 № 160.

Состав комиссии детализируется следующим образом:

- подгруппа «Легкий вред здоровью» — возглавляет комиссию работодатель (или его представитель), в состав комиссии включаются решающий в компании вопросы охраны труда специалист и представитель профсоюза;
- подгруппа «Тяжелый вред здоровью (включая летальный исход)» — руководит комиссией госинспектор труда, определяющий состав комиссии с учетом законодательных требований и обстоятельств НС;
- в состав членов комиссии включается представитель ФСС России (если НС является страховым).

При формировании состава комиссии необходимо соблюдать принципы рациональности и объективности: отсутствие в законодательстве численно-структурных ограничений не означает допустимость необоснованно раздутого или урезанного состава комиссии.

Структурные параметры комиссии определяет ее председатель с учетом следующих нюансов:

- недопустимость снижения численности комиссии ниже 3 человек;
- обеспечение нечетного числа членов комиссии (для достижения объективности принимаемых решений);
- обязательное включение в комиссию законодательно определенных специалистов;
- распределение обязанностей каждого члена комиссии;
- оценка целесообразности включения в состав комиссии представителей иных служб и ведомств (пожарных, энергетиков и др.).

Подписать акт обязаны все участвовавшие в расследовании члены комиссии.

УТВЕРЖДАЮ

Баранов Баранов С.П.
(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))
 « 10 » сентября 20 24 г.
 Печать (при наличии печати)

А К Т № 1
о несчастном случае на производстве

Код **3.01.1**

1. Дата несчастного случая	9 сентября 2024 г. <small>(число, месяц, год)</small>							
1.1. Время происшествия несчастного случая	10 ч 15 мин. <small>(местного времени)</small>	Код 3.02.2						
1.2. Количество полных часов от начала работы	2 ч <small>(часы)</small>	Код 3.03.2						
2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший	<table border="1"> <tr> <td>ООО "Верона", 123456, г. Энгс, ул. Лесная, д. 15, ИНН 1234567891, деятельность <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</small></td> <td>ИНН 12345 67891</td> <td>ОКВЭД 56.10.21</td> </tr> <tr> <td>предприятий общественного питания с обслуживанием на вынос (ОКВЭД 56.10.21), численность работников - 100 человек. <small>в полномочиях и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКРЭП), численность работников:</small></td> <td colspan="2">Код 3.04.2</td> </tr> </table>		ООО "Верона", 123456, г. Энгс, ул. Лесная, д. 15, ИНН 1234567891, деятельность <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</small>	ИНН 12345 67891	ОКВЭД 56.10.21	предприятий общественного питания с обслуживанием на вынос (ОКВЭД 56.10.21), численность работников - 100 человек. <small>в полномочиях и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКРЭП), численность работников:</small>	Код 3.04.2	
ООО "Верона", 123456, г. Энгс, ул. Лесная, д. 15, ИНН 1234567891, деятельность <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</small>	ИНН 12345 67891	ОКВЭД 56.10.21						
предприятий общественного питания с обслуживанием на вынос (ОКВЭД 56.10.21), численность работников - 100 человек. <small>в полномочиях и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКРЭП), численность работников:</small>	Код 3.04.2							

Заполнение акта формы Н-1 осуществляется на заключительном этапе работы специальной комиссии по расследованию НС на производстве.

Отраженная в акте информация должна не только расшифровать обстоятельства и причины НС, но и позволить правильно определить суммы страхового возмещения (если случай страховой), а также детализировать меры по недопущению в дальнейшем повторения фактов производственного травматизма.

Заполнить

УТВЕРЖДАЮ

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

А К Т № _____

о несчастном случае на производстве

Код

3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

(местного
времени)

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы)

Код 3.03.

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

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

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

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

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

Наименование структурного подразделения _____

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

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

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

5.2. Пол (мужской, женский) _____

Код 3.05.

5.3. Дата рождения		Код 3.06.
5.4. Профессиональный статус		Код 3.12.
5.5. Статус занятости		Код 3.13.
5.6. Профессия (должность)		Код 3.14.
5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай		(число полных лет и месяцев)
_____ , в том числе в данной организации		Код 3.07.
5.8. Семейное положение	_____	(число полных лет и месяцев)
	(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)	

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:		
6.1. Вводный инструктаж	_____	(число, месяц, год)
6.2. Инструктаж на рабочем месте (<u>первичный, повторный, внеплановый, целевой</u>) по профессии	_____	(нужное подчеркнуть)
или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай	_____	_____
	_____	(число, месяц, год)
6.3. Стажировка:	_____	(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается «не проводилась»)
6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:	_____	(указывается период обучения; если не проводилось, указывается «не проводилось»)
6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:	_____	(число, месяц, год, № протокола)
7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):		
7.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический):	_____	(число, месяц, год)
(нужное подчеркнуть)		
	_____	(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)
7.2. Психиатрическое освидетельствование	_____	(число, месяц, год)

(если проведение медицинского освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)

7.3. Предсменный (предполетный)

медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть)

_____ (число, месяц, год)

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

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

8.1. Место происшествия:

_____ (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

_____ (указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

_____ Код 3.08.

_____ (с указанием индивидуального номера

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

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

_____ ИНН

_____ (наименование, ИНН)

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

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

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

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

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

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

9. Обстоятельства несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия

_____ указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское

заключение о тяжести повреждения здоровья: _____

Код МКБ

Код 3.01.

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

_____ (нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

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

9.4. Очевидцы несчастного случая: _____

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

10. Причины несчастного случая: _____

_____ (указываются основная и сопутствующие

Основная

Код 2.

Сопутств.

Код 2.

_____ причины несчастного случая

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

_____ нормативных актов)

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: _____

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

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 10 настоящего акта;

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

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица _____

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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