

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ**

**КАФЕДРА ГІГІЄНИ, БЕЗПЕКИ ПРАЦІ ТА ПРОФЕСІЙНОГО  
ЗДОРОВ'Я**

## **МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

до практичних та семінарських занять з навчальної дисципліни  
“Охорона праці в галузі”  
на тему:

**НЕЩАСНІ ВИПАДКИ ТА АВАРІЇ В ЗАКЛАДАХ  
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ЇХ РОЗСЛІДУВАННЯ ТА  
ОБЛІК**

**Київ – 2025**

Автори:

акад. НАМН України, проф. О.П. Яворовський, доц. Т.О. Зінченко (відповідальний автор), проф. Скалецький Ю.М., проф. Ю.О. Паустовський, доц. В.І. Зенкіна, доц. М.І. Веремей, доц. Р.П. Брухно, ас. Я.В. Кудієвський, ас. Н.В. Устяк, ас. В.М. Рябовол

Обговорено та затверджено на Вченій раді ННІ громадського здоров'я та профілактичної медицини від 19.12.24, протокол № 4

## **1. Актуальність теми:**

Реалізація виробничих процесів і трудових операцій, нерозривно пов'язана з небезпечними і шкідливими виробничими факторами та іншими небезпеками, принципово не може бути абсолютно безпечною для працюючого, оскільки практично завжди існує ризик виникнення ситуації, коли вплив небезпек на організм праці стає практично невідворотним.

Професії медичної спрямованості одні із самих затребуваних та перспективних. Поряд із цим серед усіх видів інтелектуальної праці робота медичних працівників є однією з найбільш небезпечних. Медичний персонал під час виконання своїх професійних обов'язків може піддаватися одночасному впливу шкідливих і небезпечних чинників різноманітного походження, що обумовлює потенційний ризик нещасних випадків, професійних захворювань, травмувань та ін. Високий рівень безпеки присутній під час експлуатації медичного оснащення, поводження з медичними відходами, зберіганні та використанні дезінфікуючих засобів, проведення поточного та генерального прибирання, санації повітря, тощо. Найчастіше серед медичного персоналу трапляються виробничі нещасні випадки наслідками яких є травмування внаслідок падіння, опіки, уколи та порізи колючим і ріжучим інструментарієм, враження електричним струмом, отруєння хімічними сполуками, опромінення, агресивні дії з боку пацієнтів або родичів та ін.

Зважаючи на це керівництво та працівники закладів охорони здоров'я та закладів вищої медичної освіти повинні бути обізнані щодо своїх дій на випадок аварії, нещасного випадку, підозри гострого або хронічного професійного захворювання (отруєння).

## **2. Конкретні цілі:**

1. Набути знання про нещасні випадки та аварії, що трапляються у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) та вищих навчальних закладах (ВНЗ).

2. Вміти аналізувати причини виникнення нещасних випадків, гострих і хронічних професійних захворювань (отруєнь) та аварій у ЗОЗ та ВНЗ.

3. Оволодіти методикою розслідування та обліку нещасних випадків, аварій та професійних захворювань (отруєнь) у ЗОЗ та ВНЗ.

4. Засвоїти порядок встановлення зв'язку професійного захворювання з умовами праці.

5. Вміти запроваджувати заходи щодо попередження або усунення наслідків аварії, нещасного випадку.

## **3. План та організаційна структура заняття:**

Назва етапу	Опис етапу	Рівні засвоєння	Час
-------------	------------	-----------------	-----

Підготовчий етап	1. Організаційні заходи	А: має знання, описує	5 хв
	2. Формування мотивації		5 хв
	3. Контроль початкового рівня підготовки		10 хв
Основний етап, формування професійних умінь	1. Ознайомлення з методикою розслідування та обліку нещасних випадків, аварій та професійних захворювань (отруень) у лікувально-профілактичних закладах та закладах вищої медичної освіти;	А: має знання, описує	50 хв
	2. Моделювання ситуацій нещасного випадку виробничого характеру у закладі охорони здоров'я з демонстрації навичок організації, проведення та обліку нещасних випадків.	В: виконує, керує, демонструє під наглядом	
	3. Вирішення ситуаційних завдань.	Д: вчить або контролює інших у виконанні, управлінні, демонстрації	
	4. Оформлення протоколу	С: виконує, керує, демонструє самостійно	
Заключний	1. Контроль кінцевого рівня	В: виконує, керує, демонструє під наглядом	10 хв
	2. Загальна оцінка навчальної діяльності студента		5 хв

	3. Інформування студентів про тему наступного заняття		5 хв
--	---	--	------

#### 4. Завдання для самостійної праці під час підготовки до заняття.

##### 4.1. Перелік основних термінів, параметрів, характеристик, які повинен засвоїти студент при підготовці до заняття:

Термін	Визначення
Нещасний випадок на виробництві	обмежена в часі подія або раптовий вплив на працівника небезпечного виробничого фактора чи середовища, що сталася в процесі виконання ним трудових обов'язків, внаслідок чого заподіяно шкоду здоров'ю або настала смерть.
Груповий нещасний випадок, пов'язаний з виробництвом	подія, що трапилася одночасно з двома та більше працівниками незалежно від ступеня тяжкості отриманих ними травм.
Прихований нещасний випадок	випадок про який роботодавець, потерпілий або працівник, його виявив, не повідомив відповідним органам та установам про нещасний випадок, розслідування якого не проведено комісією підприємства (установи, організації).
Гострі професійні захворювання чи отруєння	виникає неочікувано, протягом однієї робочої зміни, внаслідок одноразової дії високих концентрацій хімічних речовин або фізичних факторів виробничого середовища, або фізичного перевантаження.
Хронічним професійним захворюванням чи отруєнням	вважається захворювання, що виникло внаслідок провадження професійної діяльності працівника виключно або переважно внаслідок впливу шкідливих факторів виробничого середовища та трудового процесу, пов'язаних з роботою.
Аварія	надзвичайна подія техногенного характеру, яка створює на об'єкті чи території загрозу для життя і здоров'я людей і призводить до руйнування будинків, споруд, устаткування і транспортних засобів, порушення виробничого або транспортного процесу, завдає шкоди навколишньому середовищу.

Аварія першої категорії	за умов коли загинуло 5 та більше осіб або травмовано 10 і більше осіб, спричинено викид отруйних, радіоактивних та небезпечних речовин за межі санітарно-захисної зони підприємства збільшилася концентрація забруднюючих речовин навколишньому природному середовищі більш як у 10 разів, зруйновано будівлі, споруди чи основні конструкції об'єкта, що створило загрозу для життя і здоров'я працівників підприємства та населення.
Аварія другої категорії	коли загинуло до 5 чи травмовано від 4 до 10 осіб, зруйновано будівлі, споруди, основні конструкції об'єкта, що створило загрозу для життя і здоров'я працівників з чисельністю працівників понад 10 чоловік і більше.
Службове розслідування	комплекс заходів, які здійснюються у межах компетенції з метою уточнення причин і умов подій, що стали підставою для призначення службового розслідування, ступеня вини особи (особ) (якою (якими) вчинено дисциплінарний проступок, а також з'ясування інших обставин

#### 4.2. Теоретичні питання до заняття:

1. Основний зміст Постанов Кабінету Міністрів України № 337 від 17.04.2019 р. «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» та «Про внесення змін до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» від 20.01.2023 р. № 59.

2. Причини виникнення нещасних випадків, гострих і хронічних професійних захворювань (отруєнь) та аварій у ЗОЗ та ВНЗ

3. Критерії для визначення нещасного випадку на виробництві як пов'язаного, так і не пов'язаного з виконанням трудових обов'язків.

4. Визначення понять гострого та хронічного професійного захворювання (отруєння). Відмінності між гострим та хронічним професійним захворюванням

5. Визначення понять аварії. Категорії аварій за масштабом, причинами та наслідками.

6. Алгоритм розслідування нещасних випадків, що сталися при виконанні трудових (посадових) обов'язків працівника.

7. Основний зміст Постанови Кабінету Міністрів України № 270 від 22.03.2002 р. «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невиробничого характеру».

8. Алгоритм розслідування нещасних випадків, що не пов'язані з виконанням трудових обов'язків.

9. Склад та завдання комісії, яка розслідує нещасний випадок, який пов'язаний та непов'язаний з трудовими обов'язками.

10. Види і зміст документів, які складає комісія з розслідування нещасних випадків пов'язаних і непов'язаних з трудовими обов'язками.

11. Поняття про спеціальне розслідування нещасних випадків.

12. Державні органи, які мають відношення до розслідування нещасних випадків.

13. Встановлення зв'язку захворювання з умовами праці та діагнозом професійне захворювання.

1. Основний зміст Наказу Міністерства освіти і науки України "Про затвердження Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися із здобувачами освіти під час освітнього процесу" від 16.05.2019 р. № 659.

14. Особливості проведення розслідування нещасного випадку з учасниками навчального процесу у закладах освіти.

### **4.3. Практичні роботи (завдання), які виконуються на занятті:**

#### **1. Виконати практичні завдання:**

1. Змодельуйте нещасний випадок виробничого характеру у закладі охорони здоров'я. Розподіліть ролі свідка, потерпілого, безпосереднього керівника потерпілого та головного лікаря закладу. В залежності від отриманої ролі опишіть та продемонструйте ваші дії.

2. Проведіть дискусію щодо фактів встановлення виду нещасного випадку (виробничого чи невиробничого фактору) та визначення категорії аварії. Проведіть голосування за результатами дискусії подібно комісії з розслідування.

#### **2. Вирішити ситуаційні задачі:**

##### *Задача 1.*

За даними Головного управління Держпраці у Львівській області у листопаді 2018 року стався груповий нещасний випадок з лікарем-ендоскопістом та двома водіями Комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівська обласна клінічна лікарня». В приймальне відділення лікарні, надійшов виклик привезти консультанта лікаря ендоскопіста для пацієнта урологічного відділення. Для цього, черговим лікарем, було надано автомобіль КРАФТЕР, для доставки у лікарню з дому лікаря ендоскопіста. На перехресті вулиць Стрийської та В. Великого автомобіль потрапив у ДТП, внаслідок якої працівники отримали травми і доставлені у лікарню. Дайте визначення, що таке груповий нещасний випадок. Вкажіть вид та алгоритм розслідування даного випадку, склад комісії, термін та документальний облік розслідування.

### *Задача 2.*

За усним дозволом керівника лікарні медичний працівник з родинних обставин відлучився з роботи. За територією лікарні з ним стався нещасний випадок, внаслідок якого він отримав травму. Встановіть вид нещасного випадку. Вкажіть вид та алгоритм розслідування даного випадку, склад комісії, термін та документальний облік розслідування.

### *Задача 3*

Під час проведення лабораторної роботи студент отримав опіки шкіри рук. Назвіть можливі правопорушень у цьому випадку. У яких випадках адміністрація університету несе відповідальність за цей нещасний випадок?

### *Задача 4*

Лікар-інфекціоніст, що безпосереднього працює з хворими на COVID-19, відчув ознаки даної хвороби. Назвіть дії лікаря-інфекціоніста у даній ситуації. Опишіть алгоритм дії керівництва медичного закладу та комісії з розслідування.

## **Матеріали для самоконтролю**

### **А. Завдання для самоконтролю:**

1. Дайте визначення поняттям "нещасний випадок", "професійний ризик", "інцидент". Які відмінності між ними?
2. Опишіть основні заходи профілактики нещасних випадків у ЗОЗ та ВНЗ. Яка роль інструктажів у забезпеченні безпеки на робочому місці?

### **Б. Задачі для самоконтролю:**

Медична сестра під час проведення ін'єкції пацієнту випадково вколола себе голкою. Опишіть дії медичної сестри. Вкажіть дії старшої медичної сестри, головного лікаря. Опишіть основні етапи розслідування. Визначте основні та сприяючі причини нещасного випадку. Розробіть пропозиції щодо запобігання подібних випадків у майбутньому.

## **Література**

### **Основна:**

2. Практична охорона праці в медичній галузі / О.П. Яворовський, І.В. Сергета, Ю.О. Паустовський, В.І. Зенкіна та ін. – К.: ВСВ "Медицина", 2023. – С. 111-153.
3. Закон України від 06.09.2022 №2573-IX "Про систему громадського



здоров'я".

4. Охорона праці в медичній галузі / [О. П. Яворовський, Ю. О. Паустовський, В. І. Зенкіна та ін.]. – Київ: ВСВ «МЕДИЦИНА», 2021. – 488. С.387-399.

5. Постанови Кабінету Міністрів України № 337 від 17.04.2019 р. «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві»

6. Постанова Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» від 20.01.2023 р. № 59.

7. Наказ Міністерства освіти і науки України "Про затвердження Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися із здобувачами освіти під час освітнього процесу" від 16.05.2019 р. № 659.

#### ***Додаткова:***

1. Постанова Кабінету Міністрів України № 1662 від 08.11.2011 «Про затвердження Переліку професійних захворювань».

2. Наказ МОЗ України, Академії медичних наук України, Міністерства праці та соціальної політики України від 29.12.2000 №374/68/338 «Про затвердження Інструкції про застосування переліку професійних захворювань».

3. Розслідування, облік та аналіз нещасних випадків на виробництві: [методичні вказівки до виконання контрольної роботи для підготовки здобувачів за першим (бакалавр) рівнем вищої освіти в галузі знань 26 «Цивільна безпека», спеціальність 261 «Цивільна безпека» (охорона праці) / Т. М. Кришталь, Н. Г. Дутко // Черкаси: ЧПБ імені Героїв Чорнобиля, 2023. – 19 с.

4. Постанова Кабінету Міністрів України № 270 від 22.03 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків не виробничого характеру».

#### **Навчальні матеріали для підготовки до теми заняття**

Відповідно до п. 5 ч. 1 ст. 1 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» від 23.09.1999 р. **нешасний випадок на виробництві** – це обмежена в часі подія або раптовий вплив на працівника небезпечного виробничого фактора чи середовища, що сталися у процесі виконання ним трудових обов'язків, внаслідок яких заподіяно шкоду здоров'ю або настала смерть.

Передумовою виникнення нещасного випадку, травматизації, професійного захворювання є **ряд причин**. Серед них відокремлюють *організаційні, технічні, технологічні, санітарно-гігієнічні та психофізіологічні причини*. До організаційних належить некоректна організація праці, неправильне розташування та утримання

робочих місць, неякісне проведення навчання медперсоналу або взагалі його відсутність (інструктажі), відсутність або недотримання внутрішньолікарняного, протиепідемічного режиму, недотримання дисципліни, недостатній контроль за виконанням професійних обов'язків, недостатня інформування персоналу про важливість дотримання правил безпеки, невчасне технічне обслуговування та ремонт медичного обладнання і не тільки, тощо. Технічні та технологічні причини: використання застарілого обладнання, незадовільний стан інструментарію, неправильна та нецільове використання оснащення і тому подібне. Прикладом санітарно-гігієнічних причини є недостатній рівень освітленості, не забезпечення комфортного мікроклімату, перевищення ГДК хімічних речовин та ГДР фізичних чинників, відсутність засобів індивідуального захисту (ЗІЗ), неправильне санітарне планування приміщень тощо. Психофізіологічні включають в себе персональні характеристики та особливості такі як нехтування правилами та ЗІЗ, невдоволеність, агресивність працівника, невідповідність працівника роботі, яку він виконує, алкогольне або наркотичне сп'яніння, тощо.

Нещасні випадки класифікують на ті, **що пов'язані з виробництвом (виробничі)** та ті, **що не пов'язані з виробництвом (невиробничі)**. Тому важливо з'ясувати час, місце нещасного випадку і за яких умов. А саме: протягом робочого часу, на території лікувального закладу або в іншому місці, під час виконання своїх обов'язків або під час регламентованої перерви, виконання інших дій передбачених посадовими інструкціями перед початком та після закінчення робочого дня або при виконанні роботи за межами встановленої для працівника тривалості робочого часу та неробочі дні. Нещасні випадки можуть траплятися під час прямування або повернення з місця роботи або відрадження. Дана класифікація необхідна з метою з'ясування, хто повинен проводити розслідування та брати на облік нещасний випадок, що трапився.

Свою чергу нещасний випадки, що пов'язаний з виробництвом може бути **груповий** якщо він трапився одночасно з двома та більше працівниками незалежно від ступеня тяжкості отриманих ними травм. А також **прихований**, про який роботодавець, потерпілий або працівник, який його виявив, не повідомив відповідним органам та установам, або нещасний випадок, розслідування якого не проведено комісією підприємства (установи, організації).

Ще одним можливим наслідком нещасного випадку є **гостре професійне захворювання (отруєння)**, яке виникає неочікувано, протягом однієї робочої зміни, після одноразової дії високих концентрацій хімічних речовин або рівнів фізичних факторів виробничого середовища, або фізичного перевантаження. Захворювання, що виникло внаслідок провадження професійної діяльності працівника виключно або переважно впливу шкідливих факторів виробничого середовища та трудового процесу, пов'язаних з роботою вважається **хронічним професійним захворюванням (отруєнням)**.

За певних умов та з більш масштабними наслідками, ніж нещасні випадки трапляються аварії. **Аварія** – це надзвичайна подія техногенного характеру, яка створює на об'єкті чи території загрозу для життя і здоров'я людей і призводить до руйнування будинків, споруд, устаткування і транспортних засобів, порушення виробничого або транспортного процесу чи завдає шкоди навколишньому середовищу. Класифікують аварії 1 та 2 категорій. **Аварія першої категорії** – це за умов коли загинуло 5 та більше осіб або травмовано 10 і більше осіб, спричинено викид отруйних, радіоактивних та небезпечних речовин за межі санітарно-захисної зони підприємства, збільшилася концентрація забруднюючих речовин у навколишньому природному середовищі більш як у 10 разів, зруйновано будівлі, споруди чи основні конструкції об'єкта, що створило загрозу для життя і здоров'я працівників підприємства чи населення. **Аварія другої категорії** – коли загинуло до 5 чи травмовано від 4 до 10 осіб, зруйновано будівлі, споруди, основні конструкції об'єкта, що створило загрозу для життя і здоров'я працівників з чисельністю працівників 100 чоловік і більше.

**Розслідування та облік** нещасних випадків і аварій у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) здійснюються відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 337 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» з урахуванням Постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» від 20.01.2023 р. № 59.

**Розслідування нещасних випадків, що сталися під час навчально-виховного процесу**, виробничої практики або інших заходів, проводиться відповідно до порядку, визначеного Міністерством освіти і науки України (МОН), за погодженням із Державною службою України з питань праці (Держпраці) та відповідно до Наказу Міністерства освіти і науки України "Про затвердження Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися із здобувачами освіти під час освітнього процесу" від 16.05.2019 р. № 659.

Нещасні випадки, що сталися з працівниками під час прямування на роботу чи з роботи пішки, на громадському, власному або іншому транспортному засобі, розслідуються відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 22 березня 2001 року № 270 «Порядок розслідування та обліку нещасних випадків не виробничого характеру».

**Підстави для проведення розслідування:**

- раптового погіршення здоров'я працівника;
- отримання травм, поранень, опіків, гострого професійного захворювання (отруєння), теплового удару, ураження електричним струмом або іонізуючим випромінюванням;
- ушкоджень, спричинених аварією чи пожежею;

- випадків, що призвели до втрати працездатності на один і більше робочих днів або потреби переведення на легшу роботу;
- смерть потерпілого.

### Дії закладів охорони здоров'я за умов настання нещасного випадку, аварії, професійного захворювання

За умов настання нещасного випадку, аварії кожен із учасників події має чітке розподілення завдань, що наведено на рисунку 1.

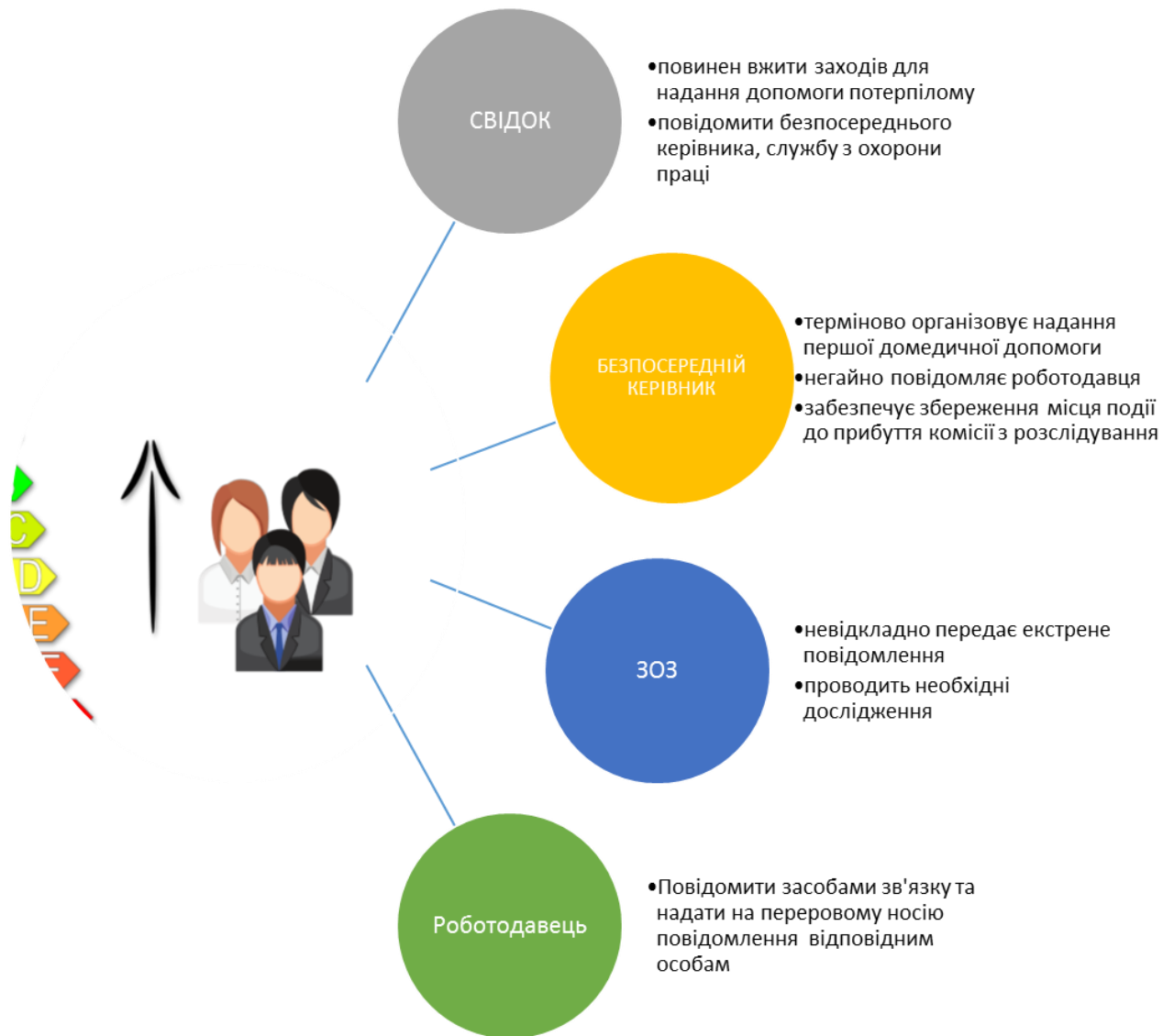


Рисунок 1. Розподіл завдань залежно від посади та статусу

Роботодавець, окрім сповіщення про нещасний випадок має вирішити підпадає подія під дію Постанова КМУ від 17.04.2019 № 337 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на

виробництві». Адже залежно від даного рішення залежить алгоритм проведення подальшого розслідування (рис. 2).



Рис.2. Алгоритм щодо організації розслідування нещасного випадку. Джерело рис.: Довідник спеціаліста з охорони праці, №8, 2019р.

У випадку якщо нещасний випадок не підпадає під дію Порядку № 337, проводять:

- розслідування нещасного випадку не виробничого характеру;

- службове розслідування, якщо подія пов'язана з виконанням службових обов'язків;
- розслідування за міждержавним або відомчим нормативним документом, якщо подія пов'язана з виробничим травматизмом.

Розслідування нещасного випадку невикробничого характеру проводять відповідно до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невикробничого характеру, затвердженого постановою КМУ від 22.03.2001 № 27. Алгоритм розслідування зображений на рисунку 3.

За умов службового розслідування керівник видає відповідний розпорядчий документ та рішення про відсторонення від виконання обов'язків особу, щодо якої проводять розслідування. Комісія за результатами службового розслідування складає Акт та подає на розгляд керівнику підприємства.

Нещасний випадок, що підпадає під дію Порядку № 337, розслідується комісією підприємства чи спеціальна комісія. Роботодавець не пізніше наступного робочого дня після того, як отримав інформацію про нещасний випадок від безпосереднього керівника робіт, повідомлення від закладу охорони здоров'я, заяву потерпілого, членів його сім'ї чи уповноваженої ним особи створює наказом комісію з розслідування. Склад комісії наведений на рис.4 та алгоритм дій комісії – на рис.5.

Відповідно до Порядку № 337 спеціальному розслідуванню підлягають:

- нещасні випадки із смертельними наслідками;
- групові нещасні випадки (випадки, що сталися одночасно з двома та більше працівниками незалежно від ступеня тяжкості отриманих ними травм);
- випадки смерті працівників під час виконання ними трудових (посадових) обов'язків;
- гострі професійні захворювання (отруєння), що призвели до тяжких чи смертельних наслідків;
- нещасні випадки, факт настання яких встановлено у судовому порядку, а підприємство (установа, організація), на якому вони сталися, ліквідовано без правонаступника;
- нещасні випадки, що спричинили тяжкі наслідки, зокрема з можливою інвалідністю потерпілого;
- випадки зникнення працівника під час виконання трудових (посадових) обов'язків;
- нещасні випадки з особами, які працюють на умовах цивільно-правового договору, на інших підставах, передбачених законом, фізичними особами — підприємцями, особами, які провадять незалежну професійну діяльність, членами фермерського господарства;

- нещасні випадки, що сталися з особами, фактично допущеними до роботи без оформлення трудового договору (контракту).

**NB!** Слід зазначити, що інколи розслідування нещасних випадків, що спричинили тяжкі наслідки, може проводитися комісією підприємства (установи, організації) за умов наданням письмового доручення територіальним органом Держпраці.



Рис.3. Алгоритм проведення розслідування нещасного випадку невинного характеру. Джерело рис.: <https://wiki.legalaid.gov.ua>





Рис.4. Склад комісії з розслідування нещасного випадку. Джерело рис.: Офіційна веб сторінка центру охорони праці "Колібри".

**\*З 1 січня 2023 року Фонд соціального страхування України приєднано до Пенсійного фонду України**

Інформація, щодо особливостей проведення розслідувань, складу комісії, терміну розслідування, контролю, обліку і звіту гострих та хронічних професійних захворювань наведені схематично нижче (рис.6, 7).



# АЛГОРИТМ ДІЙ КОМІСІЇ ПІДПРИЄМСТВА ПІД ЧАС РОЗСЛІДУВАННЯ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ

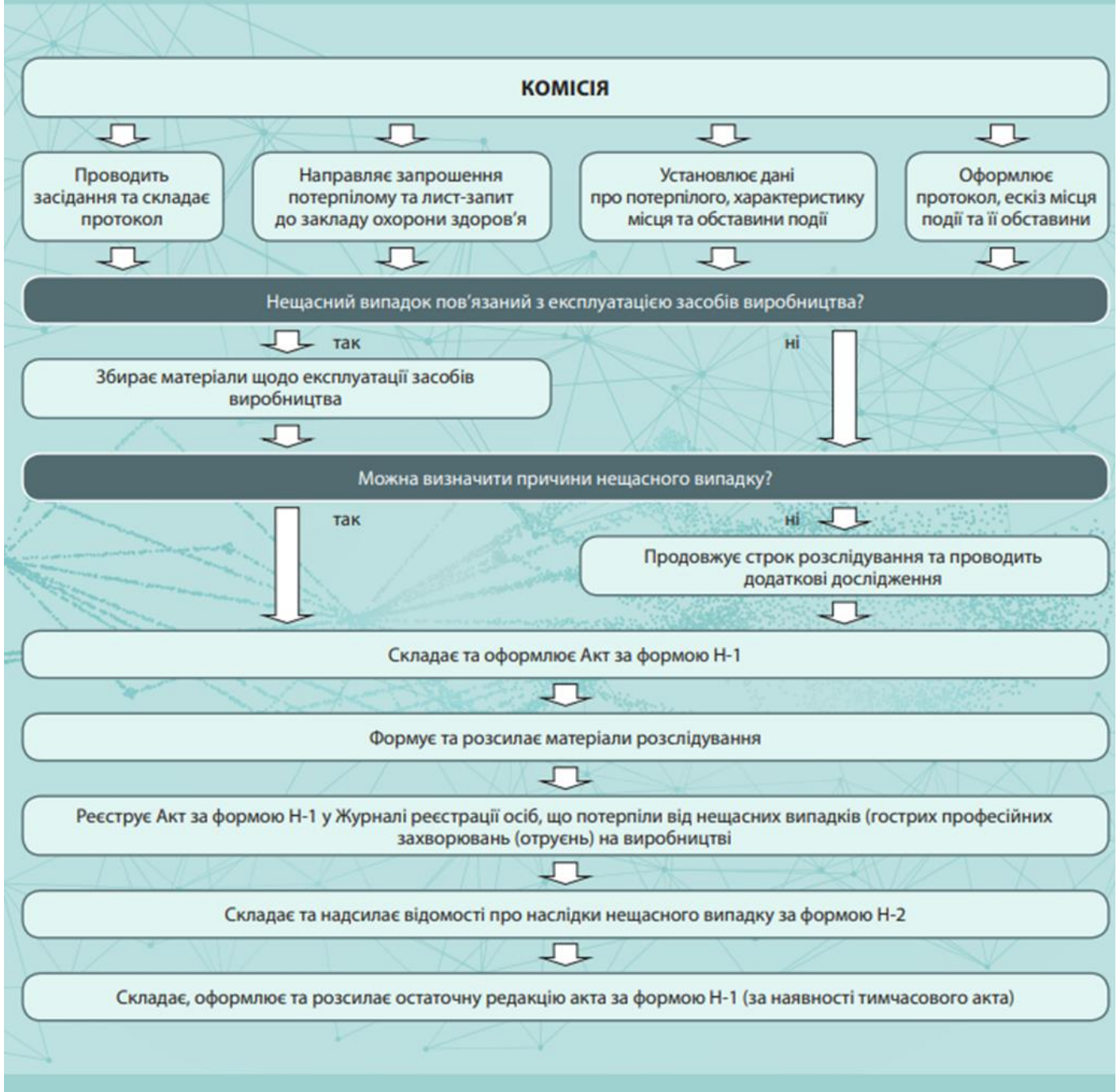


Рис.5. Алгоритм дії комісії з розслідування нещасного випадку. Джерело рис.: Довідник спеціаліста з охорони праці, №8, 2019р.

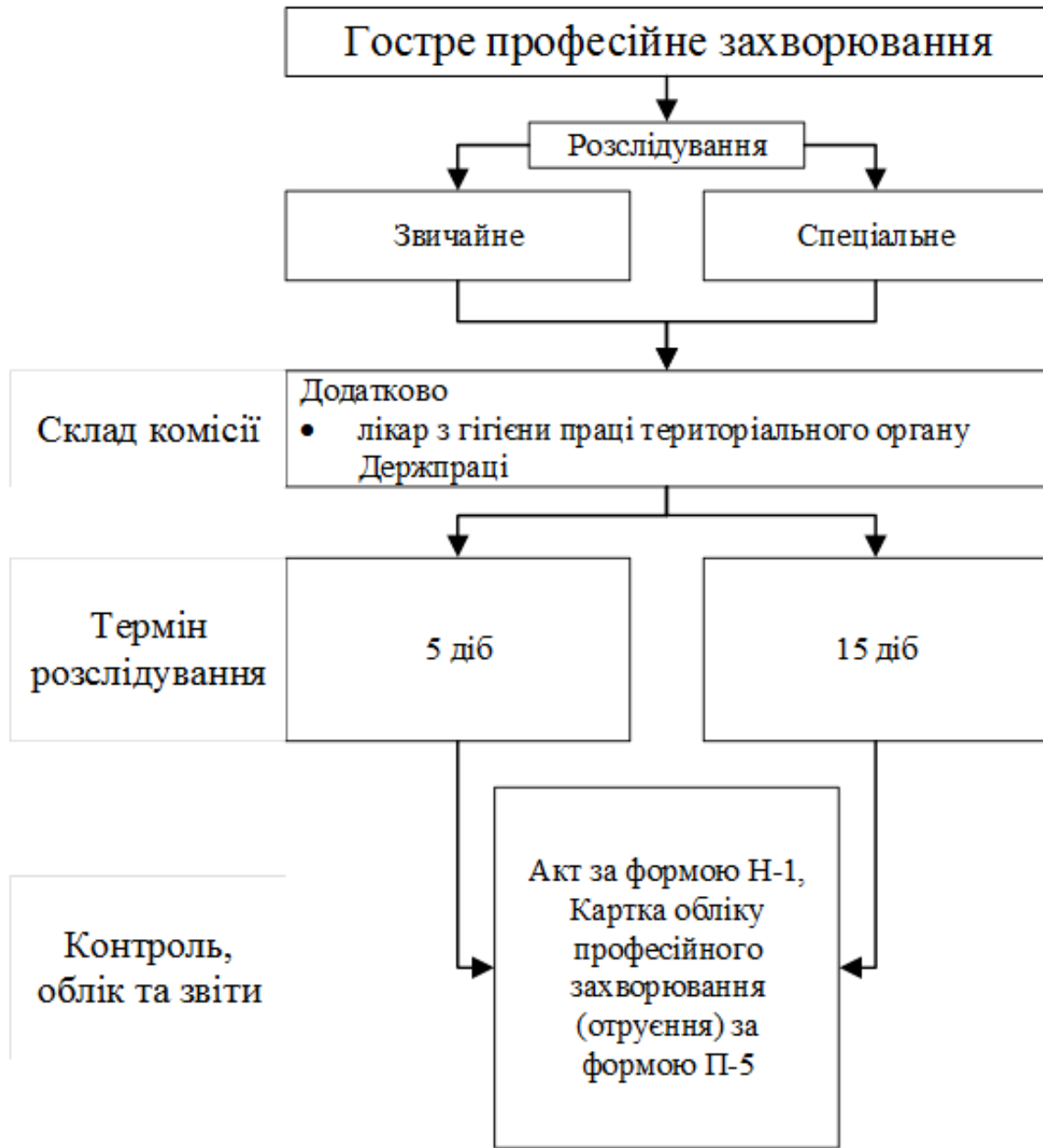


Рис.6. Розслідування гострого професійного захворювання.

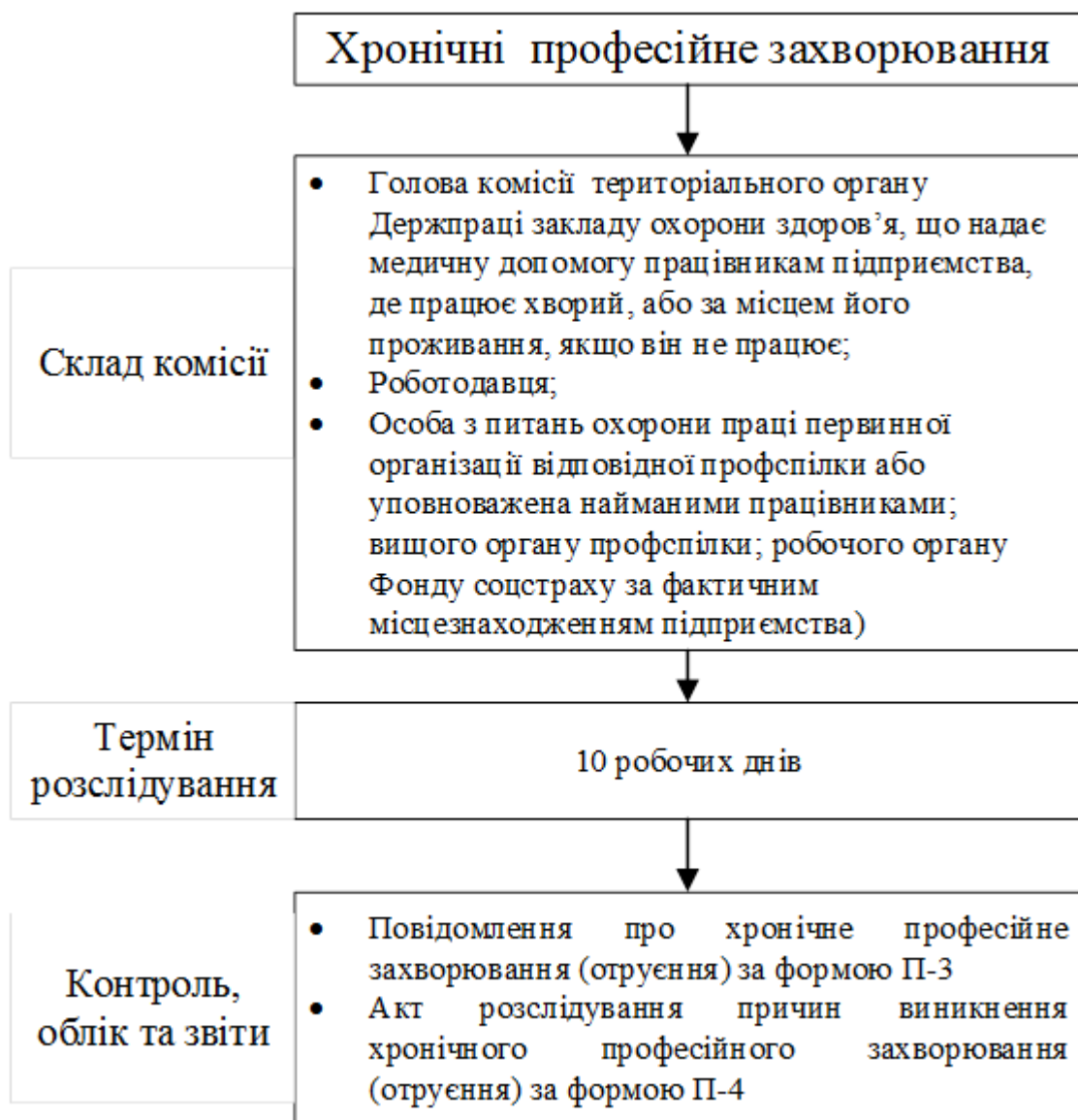


Рис.7. Розслідування хронічного професійного захворювання.

Слід зазначити, що процедура встановлення професійного захворювання включає покроковий підхід, який зображений на рисунку 8.

## Алгоритм встановлення професійного захворювання

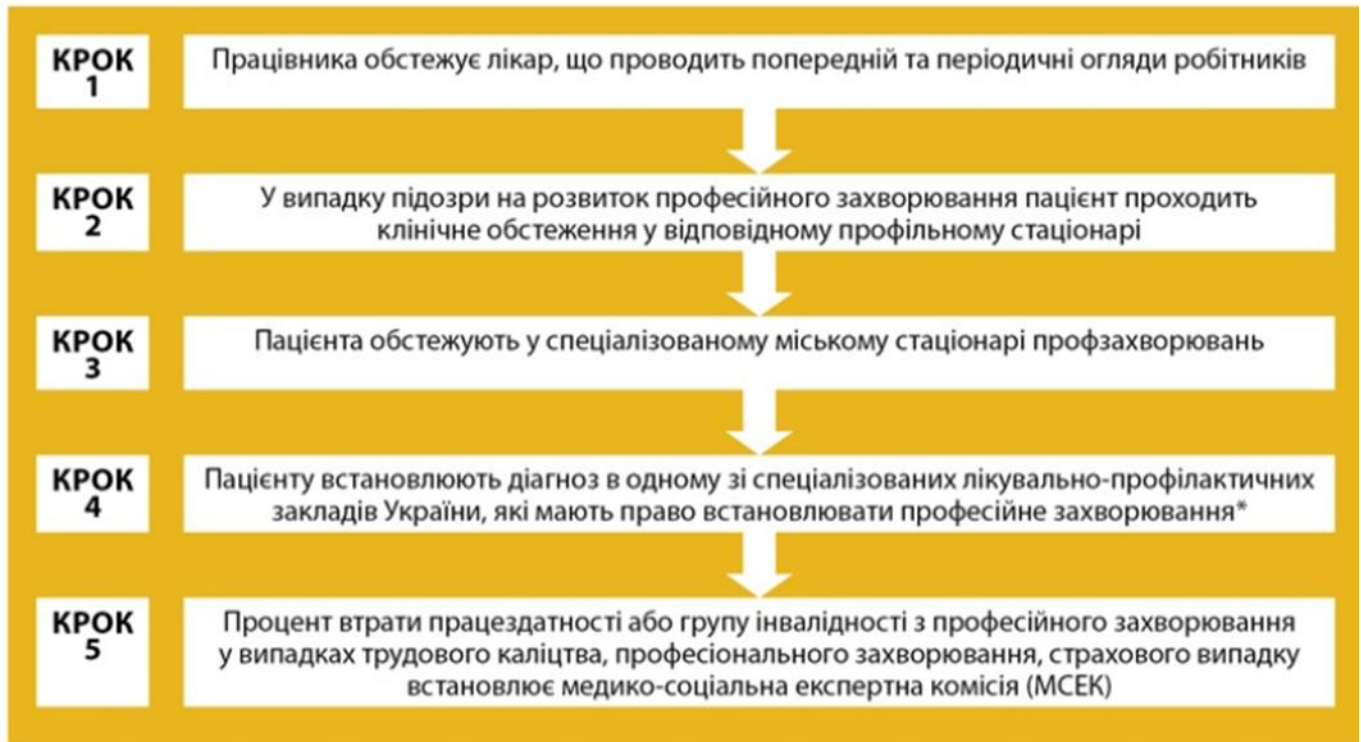


Рис.8. Алгоритм встановлення професійного захворювання. Джерело рисунку: [https://esop.mcfra.ua/559754?utm\\_medium=refer&utm\\_source=www.sop.com.ua&utm\\_term=339&utm\\_content=art&utm\\_campaign=red\\_block\\_image](https://esop.mcfra.ua/559754?utm_medium=refer&utm_source=www.sop.com.ua&utm_term=339&utm_content=art&utm_campaign=red_block_image)

Випадки захворюваності на COVID-19 медичних працівників розслідується як гостре професійне захворювання, статистичну звітність яких веде МОЗ України. Якщо гостре професійне захворювання зі смертельним наслідком реєстрація ведеться Держпраці. Гостре професійне захворювання встановлює лікар будь якого ЗОЗ, але з обов'язкою консультацією з профпатологом та лікарем з гігієни праці. У випадку гостро професійного захворювання інфекційного походження – лікар-інфекціоніст і профпатолог з урахуванням епідрозслідування (рис.9).

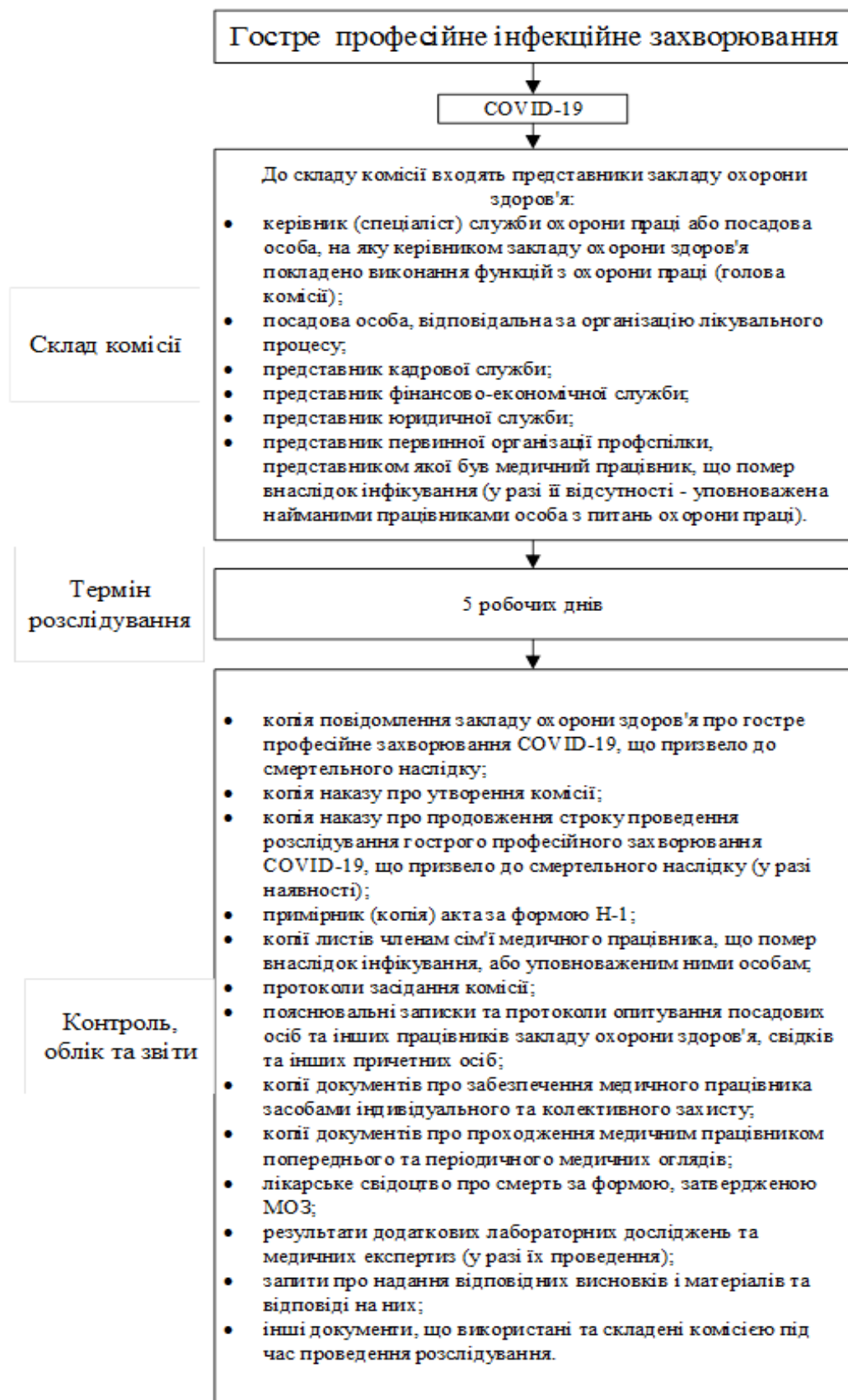


Рис.9. Розслідування гострого інфекційного професійного захворювання (COVID-19).



## **Процедуру розслідування нещасних випадків в закладах освіти визначає**

«Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися із здобувачами освіти під час освітнього процесу» (наказ МОН від 16 травня 2019 року № 659). Згідно якого нещасними випадками під час освітнього процесу вважаються випадки, які сталися під час:

- проведення навчальних занять чи на перерві;
- прямування на заняття з одного корпусу закладу освіти до іншого, якщо це визначено навчальними, виробничими та науковими планами та розкладом занять;
- проведення позакласних, позашкільних заходів під безпосереднім керівництвом працівника закладу освіти або іншої особи, яка призначена наказом закладу освіти;
- занять із трудового та професійного навчання, проведення професійних, науково-дослідних і дослідно-конструкторських робіт, виробничої та навчальної практики, які проводяться відповідно до навчальних планів у закладах освіти або на територіях, що їм належать;
- роботи на навчально-дослідних ділянках закладу освіти та у шкільних лісництвах;
- роботи та відпочинку у студентських, учнівських об'єднаннях (таборах праці та відпочинку, дитячих оздоровчих таборах при закладах освіти тощо);
- спортивних змагань, тренувань, оздоровчих заходів, екскурсій, походів, експедицій, організованих закладом освіти;
- перевезень здобувачів освіти до місця проведення навчання, інших заходів і назад, якщо було організоване довозення та прямування їх на запланований захід на транспорті або пішки.

### **Алгоритм дій у разі травмування учасника навчального процесу:**

- Організувати першу долікарську допомогу потерпілому.
- У разі потреби – забезпечити доставку студента до медичного закладу.
- Зберегти обстановку на місці події у стані, в якому вона була на момент травмування (якщо це не становить загрози для життя інших осіб та не погіршує ситуацію).
- Повідомити батьків потерпілого.
- Повідомити керівника закладу та відповідальну особу за охорону праці та безпеку життєдіяльності.
- Надіслати повідомлення до управління освіти протягом доби.
- Створити комісію з розслідування нещасного випадку протягом доби згідно відповідного наказу керівника.
- Отримати довідку від лікувального закладу про характер і тяжкість ушкодження потерпілого.

- Підготувати та затвердити акт за формою **Н-Н** протягом 3 діб після закінчення розслідування.
- Направити копії акта до органів управління освітою та інших відповідальних структур.
  - Видати наказ про результати розслідування.
  - Після одужання потерпілого направити повідомлення про наслідки нещасного випадку до відповідних органів.
  - Зареєструвати випадок у журналі реєстрації нещасних випадків.

Алгоритм дій за умов настання нещасного випадку в закладах освіти та завдання керівника наведені на рисунках 10.

### Алгоритм дій керівника закладу у разі нещасного випадку



Рис.10. Дії керівника закладу освіти за умов настання нещасного випадку в закладі освіти. Джерело рисунку: [https://abetkabezpeky.blogspot.com/p/blog-page\\_35.html](https://abetkabezpeky.blogspot.com/p/blog-page_35.html)

**Завершальним етапом роботи комісії з розслідування є підготовка та подання рекомендацій керівництву закладу.** Ці рекомендації спрямовані на усунення виявлених недоліків, попередження повторних випадків та підвищення рівня безпеки праці. Нижче наведено приклади таких рекомендацій (з урахуванням матеріалів журналу «Довідник спеціаліста з охорони праці» від 25 травня 2020 року):

#### Рекомендації для керівництва закладу:

##### 1. Навчання та інструктажі:

- Організувати та провести для працівників навчання з охорони праці, а також перевірку знань вимог безпеки.

- Провести позаплановий інструктаж з охорони праці для працівників, залучених до виконання відповідних робіт.

**2. Контроль та дисципліна:**

- Забезпечити дотримання працівниками виробничої дисципліни та виконання інструкцій з охорони праці.

- Посилити контроль за виконанням вимог безпеки з боку керівників структурних підрозділів та відповідальних осіб.

**3. Аналіз причин та інформування:**

- Розглянути обставини та причини нещасного випадку на зборах трудового колективу.

- Провести внутрішній аудит умов праці на аналогічних робочих місцях для запобігання повторенню подібних ситуацій.

**4. Технічні та організаційні заходи:**

- Оцінити технічний стан обладнання, засобів захисту та інструментів, що використовуються працівниками.

- За потреби провести модернізацію обладнання, ремонт чи заміну несправних технічних засобів.

**5. Документальне забезпечення:**

- Внести зміни або доповнення до інструкцій з охорони праці, якщо це необхідно за результатами розслідування.

- Забезпечити належний облік нещасних випадків відповідно до чинного законодавства.

**Рекомендований порядок реалізації:**

- Призначити відповідальних осіб за виконання кожного із зазначених заходів.

- Встановити конкретні строки виконання рекомендацій.

- Забезпечити моніторинг виконання та звітування про результати реалізації заходів.

Зазначені рекомендації спрямовані на створення безпечних умов праці, зниження ризиків виробничих травм та аварій, а також формування культури безпеки у колективі.



---

(найменування закладу охорони здоров'я,

---

ініціали (ініціал власного імені) та прізвище керівника)

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

1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого \_\_\_\_\_

---

2. Вік (повних років) \_\_\_\_\_

3. Місце проживання \_\_\_\_\_

4. Найменування і місцезнаходження підприємства (установи, організації), 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.

госпіталізації \_\_\_\_ \_\_\_\_ 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 (ініціал власного імені) та прізвище)

---

(посада особи, яка одержала повідомлення)

---

(підпис)

---

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про нещасний випадок / гостре професійне захворювання (отруєння)**

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

2. Найменування підприємства (установи, організації) та органу, до сфери управління якого воно належить (в разі наявності)

3. Код підприємства (установи, організації) згідно з ЄДРПОУ

Основний код за КВЕД (класифікація видів економічної діяльності)

4. Місцезнаходження та контактні телефони підприємства (установи, організації), працівником якого є потерпілий

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

6. Відомості про потерпілого (потерпілих):

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)

дата народження (число, місяць, рік)

наявність трудового (іншого) договору

професія

характер, ступінь тяжкості травм (дата смерті)

сімейний стан

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) 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 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві)

8. Відомості про кандидатури представників підприємства, установи або організації та його уповноваженого органу чи наглядової ради (у разі її утворення), запропоновані для включення до складу спеціальної комісії

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, контактні телефони)

9. Дата і час передачі повідомлення

10. Причина несвоєчасної передачі повідомлення

(посада роботодавця)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**засідання комісії (спеціальної комісії) із розслідування**  
**нешасного випадку (гострого професійного**  
**захворювання (отруєння) / аварії), що стався (сталосся / сталася)**  
**\_\_\_\_\_ 20\_\_ року о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.**

з \_\_\_\_\_  
(професія (посада), прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого)

на \_\_\_\_\_  
(найменування підприємства, установи, організації)

\_\_\_\_\_ (дата проведення засідання)

\_\_\_\_\_ (місце проведення засідання)

Присутні:

комісія (спеціальна комісія) у складі:

ГОЛОВИ

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові  
(за наявності))

\_\_\_\_\_ (посада, місце роботи)

членів комісії

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові  
(за наявності))

\_\_\_\_\_ (посада, місце роботи)

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові  
(за наявності))

\_\_\_\_\_ (посада, місце роботи)

за участю

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) 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:

інформацію голови та членів комісії (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)  
виступаючих);

потерпілого або членів його родини чи уповноважену ними особу (прізвище, власне ім'я та по  
батькові (за наявності)).

Вирішили: \_\_\_\_\_  
(викладається прийняте рішення із зазначених у порядку денному питань)

---

---

---

---

---

Розподілити обов'язки між членами комісії (спеціальної комісії) таким чином:

голова комісії:

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) \_\_\_\_\_ (зазначаються функціональні обов'язки)

члени комісії:

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) \_\_\_\_\_ (зазначаються функціональні обов'язки кожного члена комісії)

Наступне засідання комісії провести \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв. за адресою:

---

Голова комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

Члени комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

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

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

{Додаток 4 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

**ПРОТОКОЛ**  
**огляду місця, де стався (сталоя / сталася) нещасний випадок**  
**(гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)**

\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

з \_\_\_\_\_  
(професія (посада), прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого)

на (в) \_\_\_\_\_  
(найменування підприємства, установи, організації)

Комісія (спеціальна комісія) у складі:

ГОЛОВИ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по  
батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_  
(посада, місце роботи)

ЧЛЕНІВ КОМІСІЇ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по  
батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_  
(посада, місце роботи)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по  
батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_  
(посада, місце роботи)

у період з \_\_ год. \_\_ хв. \_\_ \_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. до \_\_ год. \_\_ хв. \_\_ \_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. оглянула місце, де стався нещасний випадок, сталося 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 вона була на момент настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії)

Голова комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали (ініціал власного імені),  
прізвище)

Члени комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали (ініціал власного імені),  
прізвище)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали (ініціал власного імені),  
прізвище)

**ЕСКІЗ**  
**місця, де стався (сталося / сталася) нещасний випадок**  
**(гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)**  
**\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ хв.**

з \_\_\_\_\_  
(професія (посада), прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого)

на (в) \_\_\_\_\_  
(найменування підприємства, установи, організації)

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 (ініціал власного імені)  
та прізвище)

Голова комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

Члени комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

*{Додаток 6 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**  
**потерпілого (потерпілих), посадових осіб, причетних**  
**до нещасного випадку (гострого професійного**  
**захворювання (отруєння) / аварії), що стався (сталося / сталася)**  
\_\_\_\_\_ **20** \_\_ р. о \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ хв.

з \_\_\_\_\_  
(професія (посада), прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого)

\_\_\_\_\_ (категорія і характер аварії)

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) 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

\_\_\_\_\_ (установи, організації) тощо)

\_\_\_\_\_ (дата подання пояснювальної записки)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені) та  
прізвище)

*{Додаток 7 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

**ПРОТОКОЛ**  
**опитування свідків та інших осіб, причетних до нещасного випадку**  
**(гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії),**  
**що стався (сталося / сталася) \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**  
**о \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ хв.**

з \_\_\_\_\_  
(професія (посада), прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого)  
або

\_\_\_\_\_ (категорія і масштаб аварії)

\_\_\_\_\_ (при  
звище, власне ім'я та по батькові (за наявності) опитуваної  
особи,

\_\_\_\_\_ професія, посада,

\_\_\_\_\_ місце роботи та проживання,

\_\_\_\_\_ контактні телефони)

На поставлені запитання щодо обставин і причин нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії розповів (розповіла):

Запитання: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Відповідь: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Протокол прочитав  
(прочитала), з моїх слів  
записано вірно

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені) та  
прізвище)

Опитування провів і протокол склав:

\_\_\_\_\_ (посада особи, яка проводила опитування)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені) та  
прізвище)

\_\_\_\_\_ (дата опитування)



**КЛАСИФІКАТОР**  
**видів подій, причин, обладнання, устаткування, машин, механізмів,**  
**транспортних засобів, що призвели до настання нещасного випадку,**  
**гострого професійного захворювання (отруєння), аварії**

Код	Назва
1	Вид події, що призвела до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії:
01	пригоди (події) під час руху транспортних засобів усіх видів:
01.1	дорожньо-транспортна пригода на дорогах (шляхах) загального користування:
01.1.1	у тому числі наїзд транспортних засобів на потерпілого
01.2	дорожньо-транспортна пригода на території підприємства:
01.2.1	у тому числі 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

Класифікатор у повному обсязі за посиланням <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#Text>

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

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

2. Перебування потерпілого на робочому місці, на території підприємства (установи, організації) або в іншому місці під час виконання трудових (посадових) обов'язків чи завдань роботодавця з моменту прибуття на підприємство (в установу, організацію) до відбуття з нього, що фіксується відповідно до правил внутрішнього трудового розпорядку підприємства (установи, організації), в тому числі у робочий та надурочний час.

3. Підготовка до роботи та приведення в порядок після закінчення роботи знарядь виробництва, засобів захисту, одягу, а також здійснення заходів щодо особистої гігієни, пересування працівника з цією метою по території підприємства (установи, організації) перед початком роботи і після її закінчення.

4. Виконання завдань за письмовим розпорядженням роботодавця в неробочий час, під час відпустки, у вихідні, святкові та неробочі дні.

5. Виконання потерпілим дій в інтересах підприємства (установи, організації), на (в) 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, капітальний ремонт), технічне переоснащення 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.

Перелік у повному обсязі за посиланням <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#Text>

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

\_\_\_\_\_ (посада керівника юридичної особи,  
\_\_\_\_\_ яка утворила комісію з розслідування  
\_\_\_\_\_ (спеціального розслідування) нещасного випадку, гострого  
\_\_\_\_\_ професійного захворювання (отруєння), аварії)  
\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного  
\_\_\_\_\_ імені) та прізвище)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**АКТ**  
**розслідування (спеціального розслідування) нещасного випадку,**  
**гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,**  
**що стався (сталосся/сталася)**  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

на (в) \_\_\_\_\_  
(найменування підприємства (установи, організації) та код згідно з ЄДРПОУ,  
\_\_\_\_\_ найменування уповноваженого органу 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, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

членів комісії \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

за участю \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

\_\_\_\_\_ (або ступінь родинного зв'язку з потерпілим)

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

(місце настання нещасного випадку, гострого

професійного захворювання (отруєння), аварії, найменування підприємства)

Кількість потерпілих - \_\_ осіб, з них \_\_ - із смертельним наслідком.

Строк роботи комісії продовжено згідно з наказом (наказами) від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_ у зв'язку з \_\_\_\_\_

(зазначаються підстави для продовження строку проведення розслідування)

### 1. Відомості про потерпілого (потерпілих):

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_

число, місяць, рік народження

\_\_\_\_\_

стать

\_\_\_\_\_

місце проживання та реєстрації

\_\_\_\_\_

ідентифікаційний код (серія та/або номер паспорта)

\_\_\_\_\_

професія (посада)

\_\_\_\_\_

загальний стаж роботи

\_\_\_\_\_

стаж роботи на підприємстві (в установі, організації)

\_\_\_\_\_

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	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік)
первинного	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік)
повторного	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік або не настав строк)
позапланового	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік або не потрібен)
цільового	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік або не потрібен)

Дата проходження медичного огляду:

попереднього	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік)
періодичного	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік)
професійного добору	<input type="text"/>
	(число, місяць, рік)

Діагноз, який встановлено закладом охорони здоров'я

<input type="text"/>
----------------------

Перебування потерпілого в стані алкогольного, токсичного чи наркотичного сп'яніння згідно з медичним висновком

<input type="text"/>
(так, ні або не визначалося)

Відомості про членів сім'ї потерпілого, які перебувають на його утриманні (у разі проведення спеціального розслідування)

<input type="text"/>
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), рік народження, ступінь родинного зв'язку, рід занять)

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

Найменування суб'єкта господарювання,  
працівником якого є потерпілий \_\_\_\_\_

Адреса підприємства  
(установи, організації):

юридична \_\_\_\_\_

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

фактична \_\_\_\_\_

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

реєстраційний номер платника  
єдиного внеску на

загальнообов'язкове державне  
соціальне страхування \_\_\_\_\_

дата взяття на облік платника

єдиного внеску на  
загальнообов'язкове державне  
соціальне страхування \_\_\_\_\_

(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 (установу, організацію), де стався (сталосся/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія:

найменування підприємства  
(установи, організації) \_\_\_\_\_

адреса підприємства  
(установи, організації) \_\_\_\_\_

юридична \_\_\_\_\_

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

---

найменування підприємства  
(установи, організації): \_\_\_\_\_

адреса підприємства  
(установи, організації): \_\_\_\_\_

юридична \_\_\_\_\_  
(будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс)

фактична \_\_\_\_\_  
(будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс)

цех, ділянка, місце, де стався  
(сталосся/сталася) нещасний випадок, гостре  
професійне захворювання (отруєння), аварія \_\_\_\_\_

3. Характеристика діяльності підприємства (установи, організації) та місця, де стався  
(сталосся/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія:

---

---

4. Обставини, за яких стався (сталосся/сталася) нещасний випадок, гостре професійне  
захворювання (отруєння), аварія

---

---

---

5. 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-  
виробник)



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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

7. Висновок комісії

8. Особи, які допустили порушення вимог законодавства з охорони та гігієни праці або органу, який проводить досудове розслідування (у разі складення тимчасового акта за формою Н-1)

\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), професія/посада, підприємство, 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)

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

Порядковий номер	Найменування заходу	Строк виконання	Виконавець (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)	Відмітка про виконання
------------------	---------------------	-----------------	--	------------------------

10. Матеріали, які додаються до акта (перелік):

- 1)
- 2)

Голова комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

Члени комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

Примітки. 1. Якщо нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння) визнається пов'язаним з виробництвом, це позначається великою літерою П (Н-1/П), якщо не пов'язаним з виробництвом - великими літерами НП (Н-1/НП).

2. Акт складається з текстової і кодової частин, які заповнюються відповідно до міжгалузевих та галузевих класифікаторів з використанням установлених законодавством термінів і визначень.

Коди в клітинках зазначаються обов'язково.

У преамбулі акта зазначається:

дата затвердження акта згідно з вимогами пунктів 45, 46 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

дата складення акта відповідно до вимог пунктів 30, 31 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

найменування підприємства (установи, організації), на якому сталися нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), та його код згідно з ЄДРПОУ;

уповноважений орган підприємства та його код згідно з ЄДРПОУ. У разі відсутності уповноваженого органу зазначається "без підпорядкування".

Дані акта щодо числа та місяця кодуються відповідно до їх порядкових номерів, а рік - двома останніми цифрами, наприклад, дата "1 січня 2019 р." кодується так: |0|1|0|1|1|9|.

Дані щодо часу, коли сталися нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), наприклад, час "12 год. 05 хв.", кодується так: |1|2|0|5|.

3. У пункті 1 зазначаються відомості про потерпілого, а у разі групового нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії - про кожного потерпілого окремо:

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

число, місяць і рік народження потерпілого зазначаються повністю, а кодується число повних років на день настання нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії (наприклад, дата "1 січня 1970 р." кодується так: |49|;

у полі "ідентифікаційний код або серія та/або номер паспорта" заповнюється серія та/або номер паспорта тільки для осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта;

професія (посада), розряд (клас) записуються і кодуються відповідно до Державного класифікатора професій (далі - Класифікатор професій). Якщо назва професії потерпілого не відповідає Класифікатору професій, в кодовій частині ставиться |0|. У разі коли потерпілий має кілька професій, зазначається професія, під час виконання роботи за якою сталися нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), аварія;

число повних років стажу роботи загального, за основною професією (посадою), за професією (посадою), під час виконання роботи за якою сталися нещасний випадок та/або 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 кількість повних місяців, наприклад, 11 місяців 15 днів кодується |<1|;

відомості про проведення інструктажів і навчання з охорони праці заповнюються 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 за правилами, зазначеними у пункті 2 цих приміток;

відомості про проходження медичних оглядів і професійного відбору заповнюються відповідно до Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого МОЗ. Дата проведення медичного огляду кодується за правилами, зазначеними у пункті 2 цих приміток;

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 графи ставиться цифра |1|.

4. У пункті 2 зазначається і кодується:

найменування підприємства (установи, організації) відповідно до ЄДРПОУ;

юридична та фактична адреса підприємства (установи, організації) відповідно до Кодифікатора (Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад) - кодується тільки область (місто);

найменування цеху, дільниці - зазначається тільки в текстовому вигляді відповідно до затвердженого переліку підрозділів підприємства;

найменування та код основного виду економічної діяльності згідно з Класифікатором видів економічної діяльності (КВЕД) Національного класифікатора України ДК 009:2010 за структурою кодового позначення об'єкта КВЕД - |XX.XX|, наприклад, "Добування солі" |08.93|.

Відомості про підприємство (установу, організацію), де стався (сталася/сталося) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія, у пункті 2 заповнюються тільки у разі, якщо нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), аварія стався (сталася/сталося) з працівником підприємства (страхувальника) на іншому підприємстві (в установі, організації).

5. У пункті 3 викладається стисла характеристика підприємства (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, працівником якого є потерпілий (потерпілі): дата взяття на облік платника єдиного внеску, реєстраційний номер платника єдиного внеску; юридична та фактична адреса; види економічної діяльності (КВЕД);

відомості про затверджений та фактичний режим роботи підприємства (установи, організації), об'єкта (устаткування) до настання нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії; кількість працюючих на підприємстві (в установі, організації), з них жінок і неповнолітніх, та зайнятих на роботах з підвищеною небезпекою, з них жінок; наявність дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на початок експлуатації (застосування) машин,

механізмів, устаткування підвищеної небезпеки, виданих у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.

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

Аналогічно викладається характеристика підприємства (установи, організації), на якому стався (сталася/сталося) нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), аварія, у разі, коли нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), аварія стався (сталася/сталося) з працівником підприємства (установи, організації) (страхувальника) на іншому підприємстві (в установі, організації).

У разі проведення спеціального розслідування додатково зазначаються відомості щодо: недоліків у організації роботи з охорони праці на підприємстві (в установі, організації) та у виконанні 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 та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії; недотримання умов дії дозволів; невідповідності нехарчової продукції встановленим вимогам тощо.

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

6. У пункті 4 описуються події, що сталися, роботи, які проводилися до нещасного випадку та/або 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 та/або 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 та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, небезпечних умов і дій потерпілого (потерпілих) або інших осіб; висновків експертизи (якщо проводилася) про відповідність об'єкта (дільниці), устаткування (конструкцій) і матеріалів, де сталися нещасний випадок та/або гостре професійне захворювання (отруєння), аварія, нормативним вимогам; категорії аварії; переліку заходів, вжитих для ліквідації наслідків нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, надзвичайної ситуації або виконання плану локалізації аварійних ситуацій.

7. У пункті 5 зазначаються і кодуються вид події та причини нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії відповідно до розділів 1, 2 Класифікатора видів подій, причин, обладнання, устаткування, машин, механізмів, транспортних засобів, що призвели до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії (далі - Класифікатор), 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, вимоги яких було порушено.

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення наводяться та кодуються відповідно до ДСТУ 2293-2014, затвердженого наказом Мінекономрозвитку від 2 грудня 2014 р. № 1429.

Устаткування кодується відповідно до розділу 3 Класифікатора, наприклад: устаткування енергетичне - [311]. Якщо у переліку відсутнє устаткування, що призвело до нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, таке устаткування записується під кодом [969], як "інше" - також розшифровується.

8. У пункті 6 зазначаються відомості (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), посада/професія, місце роботи та проживання) щодо свідків нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії та/або осіб, яким відомі будь-які обставини події.

9. У пункті 7 зазначаються:

визначення нещасного випадку та/або гострого професійного захворювання (отруєння), пов'язаних або не пов'язаних з виробництвом, із посиланням на відповідний підпункт пунктів 52, 53 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

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

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 та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії та інформування про хід розслідування.

10. У пункті 8 зазначаються:

відомості про осіб, зокрема потерпілого, працівників підприємства (установи, організації), на якому працює потерпілий, іншого підприємства (установи, організації) 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.

11. У пункті 9 зазначаються заходи щодо усунення безпосередніх причин, які призвели до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, та запобігання подібним випадкам або заходи з ліквідації наслідків аварії із зазначенням строків їх здійснення 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 та/або гострого професійного захворювання (отруєння), аварії є недодержання вимог законодавства про охорону праці під час виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) обладнання, устаткування підвищеної небезпеки, на які отримано дозвіл на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки, що виданий згідно з Порядком видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин,

механізмів, устаткування підвищеної небезпеки, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 26 жовтня 2011 р. № 1107 (Офіційний вісник України, 2011 р., № 84, ст. 3077).

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

12. У пункті 10 зазначаються перелік документів, які додаються до акта:

рішення (постанова, ухвала) суду про встановлення факту нещасного випадку та/або 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).

13. У пункті 5 тимчасового акта за формою Н-1 (у разі його складення) зазначається інформація, встановлена на час складення акта.

У пункті 8 тимчасового акта за формою Н-1 (у разі його складення) 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.

*{Додаток ІІ із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

Додаток 11<sup>1</sup>  
до Порядку  
Форма Н-1

ЗАТВЕРДЖУЮ

\_\_\_\_\_ (посада керівника юридичної особи, яка утворила комісію

\_\_\_\_\_ із спеціального розслідування нещасного випадку)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені) та  
прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

АКТ

спеціального розслідування нещасного випадку, що стався

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

на (в) \_\_\_\_\_

(найменування підприємства (установи, організації) та код згідно з ЄДРПОУ,

\_\_\_\_\_ найменування уповноваженого органу 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, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

членів комісії \_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

\_\_\_\_\_ за участю \_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада, місце роботи)

---

провела спеціальне розслідування нещасного випадку, що стався \_\_\_\_\_

---

(місце настання нещасного випадку, найменування підприємства)

Кількість потерпілих - \_\_\_\_ осіб, з них \_\_\_\_ - із смертельним наслідком.

Строк роботи комісії продовжено згідно з наказом (наказами)  
від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_ у зв'язку з \_\_\_\_\_

(вказуються підстави для продовження

---

строку проведення розслідування)

1. Відомості про потерпілого:

прізвище, власне ім'я та  
по батькові (за наявності)

---

число, місяць, рік народження

стать

задеклароване (зареєстроване)  
місце проживання (перебування)

місце проживання (у випадку,  
коли місце проживання не  
збігається із зареєстрованим  
(задекларованим)

унікальний номер запису в  
Єдиному державному

---



демографічному реєстрі (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків (серія та/або номер паспорта)

професія (посада)

Діагноз, який встановлено закладом охорони здоров'я

Відомості про членів сім'ї потерпілого, які перебувають на його утриманні

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), рік народження, ступінь родинного зв'язку, рід занять)

2. Відомості про підприємство (установу, організацію) (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, працівником якого є потерпілий (потерпілі), та відомості про підприємство (установу, організацію), на якому стався нещасний випадок:

найменування суб'єкта господарювання,  
працівником якого є потерпілий

адреса підприємства  
(установи, організації):

юридична

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

фактична \_\_\_\_\_

реєстраційний номер платника  
єдиного внеску на  
загальнообов'язкове державне  
соціальне страхування

дата взяття на облік платника  
єдиного внеску на  
загальнообов'язкове державне  
соціальне страхування

(число, місяць, рік)

найменування та код основного  
виду економічної діяльності

цех, дільниця, місце, в якому  
стався нещасний випадок

\_\_\_\_\_

Відомості про підприємство (установу, організацію), на якому стався нещасний  
випадок:

\_\_\_\_\_ (найменування підприємства (установи, організації))

юридична адреса \_\_\_\_\_

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

фактична адреса \_\_\_\_\_

цех, дільниця, місце, де стався  
нешасний випадок

\_\_\_\_\_

3. Коротка характеристика діяльності підприємства (установи, організації) та опис місця, в якому стався нещасний випадок: \_\_\_\_\_

---

---

4. Обставини, за яких стався нещасний випадок: \_\_\_\_\_

---

5. Вид події та причини настання нещасного випадку, шкідливі або небезпечні фактори: \_\_\_\_\_

---

вид події

(найменування)

причини:

- основна

(найменування)

- супутні

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-виробник)

6. Свідки нещасного випадку:

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),

\_\_\_\_\_ посада/професія,

\_\_\_\_\_ місце роботи та проживання)

7. Висновок комісії \_\_\_\_\_

8. Матеріали, які додаються до акта (перелік):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Голова комісії \_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

Члени комісії \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Примітка. 1. Якщо нещасний випадок визнається пов'язаним з виробництвом, це позначається великою літерою П (Н-1/П), якщо не пов'язаним з виробництвом - великими літерами НП (Н-1/НП).

2. Акт містить текстову і кодовану частини, які заповнюються відповідно до міжгалузевих та галузевих класифікаторів з використанням установлених законодавством термінів і визначень.

Коди в клітинках зазначаються обов'язково.

У преамбулі акта зазначаються:

дата затвердження акта згідно з вимогами Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

дата складення акта відповідно до вимог Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

найменування підприємства (установи, організації), на якому стався нещасний випадок, та його код згідно з ЄДРПОУ;

уповноважений орган підприємства та його код згідно з ЄДРПОУ. У разі відсутності уповноваженого органу зазначається "без підпорядкування".

Дані акта щодо числа та місяця кодуються відповідно до їх порядкових номерів, а рік - двома останніми цифрами, наприклад, дата "1 січня 2019 р." кодується так: |0|1|0|1|1|9|.

Дані щодо часу, коли стався нещасний випадок, наприклад, час "12 год. 05 хв.", кодується так: |1|2|0|5|.

3. У пункті 1 зазначаються відомості про потерпілого, а у разі групового нещасного випадку - про кожного потерпілого окремо:

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

число, місяць і рік народження потерпілого зазначаються повністю, а число повних років на день настання нещасного випадку кодується (наприклад, дата "1 січня 1970 р." кодується так: |53|);

поле "унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі" заповнюється за наявності такого запису;

у полі "реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та/або номер паспорта" - серію та/або номер паспорта зазначають тільки особи, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта;

професія (посада), розряд (клас) записуються і кодуються відповідно до Державного класифікатора професій. Якщо назва професії потерпілого не відповідає Класифікатору професій, в кодовій частині ставиться |0|;

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

4. У пункті 2 зазначаються і кодуються:

найменування підприємства (установи, організації) відповідно до ЄДРПОУ;

юридична та фактична адреса підприємства (установи, організації) відповідно до Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад - кодується тільки область (місто);

найменування цеху, дільниці - зазначається тільки в текстовому вигляді відповідно до затвердженого переліку підрозділів підприємства;

найменування та код основного виду економічної діяльності згідно з Класифікатором видів економічної діяльності (КВЕД) Національного класифікатора України ДК 009:2010 за структурою кодового позначення об'єкта КВЕД - [XX.XX], наприклад, "Добування солі" [08.93].

Відомості про підприємство (установу, організацію), на якому стався нещасний випадок, у пункті 2 заповнюються тільки у разі, коли нещасний випадок стався з працівником підприємства (страхувальника) на іншому підприємстві (в установі, організації).

5. У пункті 3 викладається стисла характеристика підприємства (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, працівником якого є потерпілий (потерпілі): дата взяття на облік платника єдиного внеску, реєстраційний номер платника єдиного внеску; юридична та фактична адреса; види економічної діяльності (КВЕД);

відомості про затверджений та фактичний режим роботи підприємства (установи, організації), об'єкта (устаткування) до настання нещасного випадку та інші відомості, що стосуються потерпілого (потерпілих);

стан об'єкта (устаткування), конструкцій і матеріалів у місці, в якому стався нещасний випадок у разі, коли нещасний випадок стався на території підприємства, або наводиться опис місця, в якому стався нещасний випадок.

Аналогічно викладається характеристика підприємства (установи, організації), на якому стався нещасний випадок, у разі, коли нещасний випадок стався з працівником підприємства (установи, організації) (страхувальника) на іншому підприємстві (в установі, організації).

6. У пункті 4 описуються події, що сталися, роботи, які проводилися до нещасного випадку, дії потерпілого (потерпілих) та інших осіб, причетних до нещасного випадку.

Події викладаються послідовно, із зазначенням дій потерпілого (потерпілих) або інших осіб; висновків експертизи (якщо проводилася); інших відомостей, інформації, документів, отриманих комісією під час розслідування.

7. У пункті 5 зазначаються і кодуються вид події та причини нещасного випадку відповідно до розділів 1, 2 Класифікатора видів подій, причин, обладнання, устаткування, машин, механізмів, транспортних засобів, що призвели до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії (далі - Класифікатор), зазначеного в додатку 9.

Основна причина нещасного випадку зазначається і кодується першою. Якщо супутніх причин нещасного випадку більш як три, інші причини зазначаються лише у текстовій частині без кодування.

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення наводяться та кодуються відповідно до ДСТУ 2293-2014, затвердженого наказом Мінекономрозвитку від 2 грудня 2014 р. № 1429.

Устаткування кодується відповідно до розділу 3 Класифікатора, наприклад: устаткування енергетичне - [311]. Якщо у переліку відсутнє устаткування, що призвело до нещасного випадку, таке устаткування записується під кодом [969] як "інше" та розшифровується.

8. У пункті 6 зазначаються відомості (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада/професія, місце роботи та проживання) щодо свідків нещасного випадку та/або осіб, яким відомі будь-які обставини події.

9. У пункті 7 зазначаються:

визначення нещасного випадку, пов'язаний або не пов'язаний з виробництвом, із посиланням на відповідний підпункт пункту 52 або на підставу, визначену пунктом 53 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві;

відомості про скасування тимчасового акта за формою Н-1 та втрату ним чинності (у разі його складення).

10. У пункті 8 зазначаються перелік документів, які додаються до акта:

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

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

11. У пункті 5 тимчасового акта за формою Н-1 (у разі його складення) зазначається інформація, встановлена на час складення акта.

*{Порядок доповнено Додатком 11<sup>1</sup> згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

Додаток 16  
до Порядку  
ЗАТВЕРДЖЕНО  
Начальник Головного управління  
(Управління) Держпраці (області)

\_\_\_\_\_ (підпис, ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

САНІТАРНО-ГІГІЄНИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА УМОВ ПРАЦІ

1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_
2. Рік народження \_\_\_\_\_
3. Найменування підприємства, організації, установи, закладу, їх відомче підпорядкування, форма власності, де працює (працював) працівник \_\_\_\_\_
4. Найменування цеху, дільниці, де працює (працював) працівник \_\_\_\_\_
5. Професія, посада згідно із записами у трудовій книжці \_\_\_\_\_
6. Назва професії згідно з Національним класифікатором України (ДК-003:2010) \_\_\_\_\_
7. Стаж роботи: загальний \_\_\_\_\_  
у даному цеху (на дільниці) \_\_\_\_\_  
у даній професії \_\_\_\_\_  
робота за різними професіями (стаж за кожною) \_\_\_\_\_
8. Повне найменування закладу охорони здоров'я, який направив запит на складення санітарно-гігієнічної характеристики \_\_\_\_\_
9. Попередній діагноз (діагнози), що встановлено в працівника \_\_\_\_\_
10. Дата складення 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:
  - 1) перелік підприємств (установ, організацій), на яких працював працівник, та перелік професій, посад (на підставі завіреної копії трудової книжки);
  - 2) перелік шкідливих факторів, що мали місце під час виконання працівником технологічного процесу;
  - 3) дату проведення та результати атестації робочого місця працівника за умовами праці (в разі проведення);
  - 4) характеристику технологічного процесу, що виконує (виконував) працівник;
  - 5) перелік машин, обладнання тощо, на яких працював працівник (у разі необхідності);
  - 6) ступінь механізації та автоматизації виробничих технологічних процесів, питому вагу (відсотків) ручної та механізованої праці;
  - 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:
  - 1) визначення шкідливого фактора:

Джерела, що створюють шкідливі виробничі фактори	Назва основного фактора	Фактичне значення	Нормативне значення
_____	_____	_____	_____
  - 2) Назва супутніх факторів
  - 3) Фактичне значення
  - 4) Нормативне значення



Примітка. 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);

2) хронометраж дії шкідливого виробничого фактора (факторів) на працівника за зміну. При неоднаковій роботі, що виконується у різні зміни, визначити строк їх дії - місяць, квартал, рік:

Назва шкідливого (шкідливих) фактора (факторів)	Строк дії		
за зміну	за місяць	за квартал	за рік

3) шкідливі речовини:

Назва шкідливих речовин за діючими нормативними документами	Фактичне значення	Нормативне значення
Особливості дії на організм	Строк дії за зміну	

4) біологічні речовини (фактори):

Назва речовини	Фактичне значення	Нормативне значення
----------------	-------------------	---------------------

5) аерозоль фіброгенної дії:

Назва аерозолу пилу за нормативним документом	Фактичне значення	Нормативне значення
Особливості дії на організм	Строк дії за зміну	

6) показники мікроклімату:

Температура повітря	Відносна вологість повітря	Швидкість руху повітря	Інтенсивність теплового (інфрачервоного випромінювання)
фактична	нормативна	фактична	нормативна
фактична	нормативна	фактична	нормативна

Примітка. Обов'язково зазначається категорія робіт, необхідна для оцінки показників мікроклімату;

7) шум (види): за характером спектра, за часовими характеристиками:

Фактичні рівні звукового тиску, еквівалентні рівні шуму, дБ	Нормативні значення
---	---------------------

8) інфразвук (види): за часовими характеристиками:

Фактичні рівні звукового тиску,

дБ Лін Нормативні значення

9) ультразвук (шляхи передачі):

коливання повітряного середовища \_\_\_\_\_  
контактним шляхом \_\_\_\_\_

Фактичне значення звукового тиску, дБ,

пікового значення віброшвидкості, дБ Нормативне значення

10) вібрація (параметри: віброшвидкість або віброприскорення) за характером спектра:

за часовими характеристиками \_\_\_\_\_  
за способом передачі \_\_\_\_\_

Вібрація загальна:

За джерелом виникнення За

напрямами дії, вісь	Фактичне значення	еквівалентного коригованого рівня параметра, дБ
	Нормативне значення параметра, дБ	

Транспортна Zз, Хз, Yз

Транспортно-технологічна Zз, Хз, Yз

Технологічна Zз, Хз, Yз

Вібрація локальна:

За джерелом

виникнення	За напрямами дії, вісь	Фактичне значення	еквівалентного коригованого рівня параметра, дБ
		Нормативне значення параметра, дБ	

Від ручного механізованого інструменту Zл, Хл, Yл

Від ручного немеханізованого інструменту Zл, Хл, Yл

Від органів управління машинами, устаткуванням Зл, Хл, Ул

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

Наявність виробничих факторів, що можуть посилювати розвиток хронічного професійного захворювання (отруєння):

Локальна вібрація Загальна вібрація

Охолодження Час охолодження

в зміну,

відсотків

Температура при охолодженні Мікроклімат у приміщенні

температура повітря відносна вологість повітря

фактична нормативна час дії, відсотків робочого часу фактична

нормативна час дії, відсотків робочого часу

11) неіонізуюче випромінювання:

Промислова частота 50 Гц Радіочастота\* Час дії протягом зміни, відсотків робочого часу

Напруженість електростатичного поля Лазерне випромінювання Ультрафіолетове випромінювання

Магнітне

поле Електричне поле

Магнітне

поле Електричне поле

фактичне допустиме

фактичне

допустиме

фактичне

допустиме

фактичне

допустиме

фактичне

допустиме

фактичне

допустиме

фактичне

допустиме

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

\* Зазначити діапазон робочої частоти;

12) показники важкості праці;

13) показники напруженості праці;

14) освітленість виробничих приміщень;

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

16) категорія персоналу;

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 DLE наводяться значення індивідуальних річних доз, отриманих працівниками за останні чотири роки (незалежно від місця роботи).

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

18) за 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, визначених пунктом 17 Основних санітарних правил забезпечення радіаційної безпеки України, затверджених наказом МОЗ від 2 лютого 2005 р. № 54, зареєстрованим в Мін'юсті 20 травня 2005 р. за № 552/10832, може перевищити 5 мЗв на рік, адміністрація підприємства повинна вжити всіх необхідних заходів для зниження виробничого опромінення. За неможливості зниження цих доз до рівня, нижчого 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". За результатами аналізу факторів виробничого середовища і трудового процесу складається висновок про умови праці працівника відповідно до гігієнічної класифікації праці.

13. Медико-санітарне забезпечення:

1) медичне забезпечення:

Найменування установи, що здійснює медичне забезпечення Дата проходження медоглядів за останні п'ять років

попередні/результат періодичні/результат

2) санітарно-побутове забезпечення;

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 захворювань з тимчасовою втратою працездатності на 100 працівників

на

підприємстві у цеху на дільниці

на підприємстві

у цеху на дільниці

Примітка. 1. У санітарно-гігієнічну характеристику умов праці вносяться шкідливі та небезпечні фактори на робочому місці працівника, що можуть спричинити виникнення і розвиток хронічного професійного захворювання (отруєння) працівника.

2. У підпунктах 12 і 13 пункту 12 показники важкості і напруженості праці, що притаманні конкретній професії, визначаються згідно з Державними санітарними нормами та правилами "Гігієнічна класифікація праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу", затвердженими наказом МОЗ від 8 квітня 2014 р. № 248.

3. У підпункті 16 пункту 12 зазначається категорія персоналу (А або Б), до якої віднесено працівника згідно з Нормами радіаційної безпеки України НРБУ-97/Д-2000 (ДГН 6.6.1.-6.5.061-98), затвердженими постановою Головного державного санітарного лікаря України від 12 липня 2000 р. № 116.

Лікар з гігієни праці \_\_\_\_\_

(підпис)

(ініціали (ініціал власного імені), прізвище)

**ЖУРНАЛ**  
**реєстрації санітарно-гігієнічних характеристик**

Порядковий номер	Найменування установи, що надала запит	Дата надходження та номер запиту	Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) хворого	Найменування підприємства, де працює (працював) хворий, професія	Дата складення та номер відправлення санітарно-гігієнічної характеристики
------------------	--	----------------------------------	---	--	---

*{Додаток 17 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

Форма П-3

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про хронічне професійне захворювання (отруєння)**

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_

—

Стать \_\_\_\_\_ Вік \_\_\_\_\_ (повних років)

\_\_\_\_\_

Найменування підприємства (установи, організації)

\_\_\_\_\_

—

Уповноважений орган підприємства (установи, організації)

\_\_\_\_\_

—

Діагноз:  
основний

\_\_\_\_\_

супутній

\_\_\_\_\_  
Найменування факторів виробничого середовища та трудового процесу, що спричинили  
хронічне професійне захворювання (отруєння)

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

Дата встановлення остаточного діагнозу  
\_\_\_\_\_  
Найменування закладу, що встановив діагноз  
\_\_\_\_\_

Головний лікар \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

Дата відправлення повідомлення \_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(посада особи, яка надіслала повідомлення, підпис (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

Дата відправлення повідомлення \_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(посада особи, яка одержала повідомлення, підпис (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

*{Додаток 19 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}*

Додаток 21  
до Порядку

Форма П-4

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Начальник Головного управління  
(Управління) Держпраці області

\_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали (ініціал власного імені), 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 (установи, організації), код згідно з ЄДРПОУ

—

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

реєстраційний номер платника єдиного внеску

дата взяття на облік платника єдиного внеску

найменування основного виду діяльності та його код згідно з КВЕД

—

5. Найменування цеху, дільниці, відділу

6. Уповноважений орган підприємства (установи, організації)

—

7. Комісія у складі голови

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ (посада, місце роботи)  
та членів комісії

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)) (посада, місце роботи)  
провела розслідування причин виникнення хронічного професійного захворювання (отруєння)

\_\_\_\_\_ (діагноз)

8. Дата надходження повідомлення про наявність хронічного професійного захворювання (отруєння) до територіального органу Держпраці \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

9. Дата встановлення остаточного діагнозу \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

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

\_\_\_\_\_ (найменування закладу охорони здоров'я)  
11. Захворювання виявлено під час медичного огляду, звернення

\_\_\_\_\_ (найменування закладу охорони здоров'я)  
12. Відомості про хворого:

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))  
ідентифікаційний код (серія та/або номер паспорта)

стать \_\_\_\_\_ вік (повних років)

професія \_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (згідно з ДК-003:2010)  
стаж роботи \_\_\_\_\_ (за професією)  
\_\_\_\_\_ (загальний)

\_\_\_\_\_ (у цеху в умовах впливу шкідливих факторів)  
13. Висновок про наявність шкідливих умов праці

\_\_\_\_\_ (найменування закладу охорони здоров'я)  
14. Діагноз

(найменування основного діагнозу та його код згідно з Міжнародною

статистичною класифікацією хвороб і споріднених проблем охорони здоров'я (МКХ-10)

(найменування супутнього діагнозу, який визначено у повідомленні про хронічне

професійне захворювання (отруєння), та його код згідно з Міжнародною статистичною

класифікацією хвороб і споріднених проблем охорони здоров'я (МКХ-10)

15. Чи було раніше у особи виявлено хронічне професійне захворювання (отруєння) (якщо "так", вказати діагноз, рік його виявлення, а також усі супутні захворювання загального профілю)

16. На момент розслідування хворий

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

(здатний працювати за професією, переведений на іншу роботу,

перебуває на амбулаторному лікуванні, госпіталізований,

переведений на інвалідність, помер (необхідне зазначити)

17. Хронічне професійне захворювання (отруєння) 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)

18. Причина виникнення хронічного професійного захворювання (отруєння)



(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 із Гігієнічною класифікацією праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу)

19. З метою ліквідації і запобігання виникненню хронічного професійного захворювання (отруєння) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності),

\_\_\_\_\_

посада особи, якій адресовано пропозицію,

\_\_\_\_\_

перелік організаційних, технічних і санітарно-гігієнічних заходів,

\_\_\_\_\_

строк їх здійснення)

20. 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, власне ім'я та по батькові (за наявності), посада)

Голова комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

Члени комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище)

**ЖУРНАЛ**

**реєстрації осіб, що потерпіли від нещасних випадків (гострих професійних захворювань (отруєнь) на виробництві**

(найменування підприємства, установи, організації)

Порядковий номер	Дата та час події	Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) потерпілого	Професія (посада) та структурний підрозділ, в якому працює потерпілий	Місце події (цех, дільниця, об'єкт тощо)	Код виду події та причин настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) (відповідно до Класифікатора видів подій, причин, обладнання, устаткування, машин, механізмів, транспортних засобів, що призвели до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії)	Наслідки нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії), діагноз, кількість днів непрацездатності	Дата затвердження акта за формою Н-1 / дата направлення документів до Пенсійного фонду України	Заходи щодо запобігання подібним нещасним випадкам, гострим професійним захворюванням (отруєнням) (дата та номер розпорядчого документа)	Відмітка про виконання заходів, дата	Дата видачі акта за формою Н-1, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та підпис особи, яка його отримала	Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), підпис особи, яка зареєструвала нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння)
------------------	-------------------	---	---	--	---	--	--	--	--------------------------------------	--	--

**ЖУРНАЛ  
реєстрації аварій**

на (в) \_\_\_\_\_  
(найменування підприємства, установи, організації)

Порядковий номер	Дата та час виникнення аварії	Категорія та характер аварії	Причини і стислий опис обставин виникнення аварії	Матеріальні втрати від аварії, тис. гривень	Тривалість простою об'єкта від початку аварії до введення в експлуатацію, годин, днів	Заходи, запропоновані комісією з розслідування причин аварій (дата та номер розпорядчого документа)	Відмітка про виконання заходів
------------------	-------------------------------	------------------------------	---	---	---	---	--------------------------------

О.П. Яворовський, Т.О. Зінченко (відповідальний автор), Ю.М. Скалецький  
Ю.О. Паустовський, В.І. Зенкіна, М.І. Веремей, Р.П. Брухно,  
Я.В. Кудієвський, Н.В. Устяк, В.М. Рябовол

#### МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

до практичних та семінарських занять з навчальної дисципліни  
“Охорона праці в галузі” на тему:

НЕЩАСНІ ВИПАДКИ ТА АВАРІЇ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ЇХ РОЗСЛІДУВАННЯ ТА ОБЛІК

Підписано до друку 17.01.2025 р.

Формат 60×84/16. Обсяг 3,25 друк. арк. **Зам. \*р.**

Друк різнографічний. Наклад 100.

Друкарня НМУ. Пр. Берестейський, 34.