|  |
| --- |
| Додаток 1  до Порядку |

[ЕКСТРЕНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n860.doc)   
про звернення потерпілого з посиланням на нещасний випадок / гостре професійне захворювання (отруєння)

*{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n99)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 2  до Порядку |

[ПОВІДОМЛЕННЯ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n862.doc)   
про нещасний випадок / гостре професійне захворювання (отруєння)

*{Додаток 2 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n100)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 3  до Порядку |

[ЗАПРОШЕННЯ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n864.doc)   
до співпраці

*{Додаток 3 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n101)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 4  до Порядку |

[ПРОТОКОЛ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n866.doc)   
засідання комісії (спеціальної комісії) із розслідування нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії)

*{Додаток 4 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n101)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 5  до Порядку |

[ПРОТОКОЛ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n868.doc)   
огляду місця, де стався (сталося / сталася) нещасний випадок (гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)

*{Додаток 5 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n102)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 6  до Порядку |

[ЕСКІЗ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n870.doc)   
місця, де стався (сталося / сталася) нещасний випадок (гостре професійне захворювання (отруєння) / аварія)

*{Додаток 6 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n103)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 7  до Порядку |

[ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n872.doc)   
потерпілого (потерпілих), посадових осіб, причетних до нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії)

*{Додаток 7 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n104)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 8  до Порядку |

[ПРОТОКОЛ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n874.doc)   
опитування свідків та інших осіб, причетних до нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії)

*{Додаток 8 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n104)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 9  до Порядку |

КЛАСИФІКАТОР   
видів подій, причин, обладнання, устатковання, 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 |
| 03 | падіння, обрушення, обвалення предметів, матеріалів, породи, ґрунту тощо: |
| 03.1 | обрушення, обвалення будівель, споруд та їх елементів |
| 03.2 | обвалення та обрушення породи, ґрунту тощо |
| 03.3 | падіння, зсув, перекидання транспортних засобів, мобільних засобів праці |
| 03.4 | падіння устатковання (обладнання) або їх конструктивних елементів |
| 03.5 | падіння предметів, матеріалів, дерев, гілок дерев, матеріалів, інструментів, пристроїв тощо |
| 04 | дія предметів та деталей, що рухаються, розлітаються, обертаються: |
| 04.1 | дія рухомих і таких, що обертаються, деталей обладнання, машин і механізмів |
| 04.2 | дія предметів, що розлітаються, чи робочих середовищ, що вивільняються в результаті вибуху або руйнування технологічного обладнання, устатковання тощо, які перебувають під тиском, у вакуумі |
| 05 | ураження електричним струмом: |
| 05.1 | у разі дотику до струмопровідних частин електроустановки, що перебувають під напругою, до ліній електропередачі та обірваних (оголених) проводів |
| 05.2 | у разі наближення на недопустиму відстань до струмопровідних частин електроустановки, що перебувають під напругою, до ліній електропередачі та обірваних (оголених) проводів |
| 05.3 | у разі дії блискавки |
| 05.4 | у разі дії електричної дуги |
| 05.5 | у разі дії напруги кроку |
| 06 | дія температур: |
| 06.1 | дія підвищених температур (крім пожежі) |
| 06.2 | дія низьких температур (обмороження) |
| 07 | дія шкідливих і токсичних речовин |
| 08 | дія іонізуючого випромінювання |
| 09 | показники важкості праці |
| 10 | показники напруженості праці |
| 11 | ушкодження внаслідок контакту з тваринами, комахами, іншими представниками фауни, а також флори |
| 12 | утоплення |
| 13 | асфіксія |
| 14 | навмисне вбивство або травма, заподіяна іншою особою |
| 15 | техногенна, екологічна аварія |
| 16 | дія стихійних природних явищ (виняткових погодних умов і стихійного лиха - ураган, буря, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, землетрус, просідання і зсув ґрунту тощо) |
| 17 | пожежа |
| 18 | вибух |
| 19 | самогубство |
| 20 | зникнення працівника |
| 21 | газодинамічне явище |
| 22 | погіршення стану здоров’я |
| 23 | події суспільного життя (страйк, оголошена та неоголошена війна, терористичний акт, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, протиправні дії третіх осіб тощо) |
| 24 | інші види |
| 2 | Причини нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії: |
|  | Технічні |
| 01 | конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність засобів виробництва |
| 02 | конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність транспортних засобів |
| 03 | неякісне розроблення або відсутність проектної документації на будівництво, реконструкцію виробничих об’єктів, будівель, споруд, інженерних комунікацій, обладнання, устатковання тощо |
| 04 | неякісне виконання будівельних робіт |
| 05 | недосконалість технологічного процесу, його невідповідність вимогам безпеки |
| 06 | незадовільний технічний стан, у тому числі: |
| 06.1 | виробничих об’єктів, будівель, споруд, інженерних комунікацій, території |
| 06.2 | засобів виробництва |
| 06.3 | транспортних засобів загального користування (автомобільні, водні, залізничні, повітряні) |
| 06.4 | мобільних засобів праці та технологічних транспортних засобів |
| 07 | незадовільний стан виробничого середовища (перевищення гранично допустимого рівня небезпечних та шкідливих виробничих факторів) |
| 08 | невідповідність засобів колективного та індивідуального захисту встановленим вимогам та їх недостатність |
| 09 | невідповідність нехарчової продукції встановленим вимогам |
| 10 | інші технічні причини |
|  | Організаційні |
| 09 | незадовільне функціонування, недосконалість або відсутність системи управління охороною праці |
| 10 | недодержання вимог законодавства про охорону праці під час виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) устатковання підвищеної небезпеки, на які видано відповідний дозвіл |
| 11 | порушення технологічного процесу |
| 12 | порушення вимог безпеки під час експлуатації обладнання, устаткування, машин, механізмів тощо |
| 13 | порушення вимог безпеки під час експлуатації транспорту загального користування (автомобільного, водного, залізничного, повітряного) |
| 14 | порушення вимог безпеки під час експлуатації мобільних засобів праці та технологічних транспортних засобів |
| 15 | недоліки під час навчання безпечному виконанню робіт, у тому числі: |
| 15.1 | відсутність або неякісне проведення інструктажу з охорони праці |
| 15.2 | допуск до роботи без навчання та перевірки знань з охорони праці |
| 16 | неякісне розроблення, недосконалість інструкцій з охорони праці або їх відсутність |
| 17 | відсутність у посадових інструкціях визначення функціональних обов’язків з питань охорони праці |
| 18 | порушення режиму праці та відпочинку |
| 19 | відсутність або неякісне проведення медичного обстеження (професійного відбору) |
| 20 | незабезпеченість засобами індивідуального захисту |
| 21 | невикористання засобів індивідуального захисту за їх наявності |
| 22 | виконання робіт з відключеними або несправними засобами колективного захисту, системами сигналізації, вентиляції, освітлення чи їх відсутність тощо |
| 23 | незастосування засобів колективного захисту (у разі їх наявності) |
| 24 | залучення до роботи працівників не за спеціальністю (професією) |
| 25 | порушення трудової і виробничої дисципліни, у тому числі: |
| 25.1 | невиконання посадових обов’язків |
| 25.2 | невиконання вимог інструкцій з охорони праці |
| 26 | інші організаційні причини |
|  | Психофізіологічні |
| 27 | алкогольне, наркотичне, токсикологічне отруєння |
| 28 | алкогольне, наркотичне, токсикологічне сп’яніння |
| 29 | травмування (смерть) внаслідок протиправних дій інших осіб |
| 30 | низька нервово-психічна стійкість |
| 31 | незадовільні фізичні дані або стан здоров’я |
| 32 | незадовільний психологічний клімат у колективі |
| 33 | помилкові дії внаслідок втоми працівника через надмірну важкість і напруженість роботи |
| 34 | монотонність праці |
| 35 | невідповідність психофізіологічних чи антропометричних даних працівника використовуваній техніці чи виконуваній роботі |
| 36 | особиста необережність потерпілого (у разі відсутності технічних і організаційних причин, впливу шкідливих або небезпечних виробничих факторів, порушень вимог законодавчих і нормативно-правових актів та інструкцій тощо) |
| 37 | інші психофізіологічні причини |
|  | Техногенні, природні, екологічні та соціальні |
| 38 | викид небезпечних хімічних, радіоактивних, біологічних речовин |
| 39 | контакт з представниками тваринного та рослинного світу |
| 40 | стихійне лихо (метеорологічні, топологічні та тектонічні катастрофи - землетрус, зсув, селі, снігові лавини, повінь, ураган, просідання і зсув ґрунту тощо) |
| 41 | гідрометеорологічні явища (мороз, ожеледь, ожеледиця, заметіль, шквальний вітер, град, спека, туман, злива, блискавка тощо) |
| 42 | соціальний конфлікт (страйк, оголошена та неоголошена війна, терористичний акт, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, громадська демонстрація, протиправні дії третіх осіб тощо) |
| 43 | інші причини |
| 3 | Обладнання, устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії: |
| 311 | устаткування енергетичне |
| 313 | устаткування для чорної та кольорової металургії |
| 314 | устаткування гірничошахтне |
| 315 | устаткування підіймально-транспортне (крани) |
| 316 | устаткування підіймально-транспортне (конвеєри) |
| 317 | устаткування підіймально-транспортне (крім кранів і конвеєрів) |
| 318 | устаткування і рухомий склад залізниць |
| 331 | машини електричні малої потужності |
| 332 | електродвигуни змінного струму потужністю від 0,25 кВт і більше |
| 334 | електродвигуни вибухозахищені, врубово-комбайнові і електробури |
| 336 | машини електричні постійного струму |
| 337 | генератори змінного струму, перетворювачі, підсилювачі електромашинні, електростанції та електроагрегати живлення |
| 338 | машини електричні великі, агрегати електромашинні, турбо- і гідрогенератори |
| 341 | трансформатори і трансформаторне устаткування, апаратура високовольтна, силова перетворювальна техніка, прилади силові напівпровідникові, детектори ядерного і нейтронного випромінювання, електрохімічні перетворювачі інформації |
| 342 | апарати електричні напругою до 1000 В |
| 343 | комплектне обладнання напругою до 1000 В |
| 344 | устаткування спеціальне технологічне, шинопроводи низької напруги |
| 345 | електротранспорт (крім засобів міського транспорту і мотор-вагонних поїздів), електроустатковання для електротранспорту і підіймально-транспортних машин |
| 346 | устатковання світлотехнічне і вироби електроустановлювальні, лампи електричні, вироби культурно-побутового призначення і широкого вжитку |
| 348 | джерела струму хімічні, фізичні, генератори електрохімічні та термоелектричні |
| 361 | устатковання хімічне і запасні частини до нього |
| 362 | устаткування для переробки полімерних матеріалів і запасні частини до нього |
| 363 | насоси (відцентрові, парові та привідні поршневі) |
| 364 | устаткування кисневе, кріогенне, компресорне, холодильне, для газополуменевого оброблення металів, насоси, агрегати вакуумні і високовакуумні, комплектні технологічні лінії, установки та агрегати |
| 365 | устатковання целюлозно-паперове |
| 366 | устатковання нафтопромислове, бурове, геологорозвідувальне і запасні частини до нього |
| 367 | устатковання технологічне і апаратура для нанесення лакофарбового покриття на вироби машинобудування |
| 368 | устатковання нафтогазопереробне |
| 381 | верстати металорізальні |
| 382 | машини ковальсько-пресові (без машин з ручним і ножним приводами) |
| 383 | устатковання деревообробне |
| 384 | устатковання технологічне для ливарного виробництва |
| 385 | устатковання для гальванопокриття виробів машинобудування |
| 386 | устаткування для зварювання тертям, холодного зварювання і допоміжне зварювальне обладнання |
| 451 | автомобілі |
| 452 | автомобілі спеціалізовані, автопоїзди, автомобілі-тягачі, кузови і фургони, причепи, тролейбуси, автонавантажувачі, мотоцикли, велосипеди |
| 472 | трактори |
| 473 | машини сільськогосподарські |
| 474 | машини для тваринництва, птахівництва і кормовиробництва |
| 481 | машини для землерийних і меліоративних робіт |
| 482 | машини дорожні, устаткування для приготування будівельних сумішей |
| 483 | устаткування і машини будівельні |
| 484 | устаткування для промисловості будівельних матеріалів |
| 485 | устаткування технологічне для лісозаготівельної і торф’яної промисловості, машинобудування комунальне |
| 486 | устаткування для кондиціювання повітря і вентиляції |
| 493 | устаткування і прилади для опалення і гарячого водопостачання |
| 511 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для легкої промисловості |
| 512 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для вироблення хімічного волокна |
| 513 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для харчової, м’ясної, молочної та рибної промисловості |
| 514 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для борошномельних, комбікормових підприємств та зерносховищ |
| 515 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для торгівлі, громадського харчування та блоків харчування, устатковання холодильне і запасні частини до нього, вироби культурно-побутового призначення та господарського вжитку |
| 516 | устатковання поліграфічне і запасні частини до нього |
| 517 | устатковання технологічне і запасні частини до нього для скляно-ситалової промисловості, кабельної промисловості, для розвантаження, розфасування та упакування мінеральних добрив і отрутохімікатів |
| 525 | устатковання та оснащення спеціальне для ремонту та експлуатації тракторів і сільськогосподарських машин, транспортування та складської переробки вантажів, пуску і налагоджування, технічного обслуговування та ремонту машин і устаткування тваринницьких та птахівницьких ферм, а також конструкції, устаткування та оснащення споруд захищеного ґрунту |
| 945 | устатковання медичне |
| 947 | устатковання технологічне для медичної промисловості і запасні частини до нього |
| 968 | устатковання, інвентар та приладдя для театрально-видовищних підприємств і закладів культури |
| 969 | інше |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 10  до Порядку |

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 нереабілітуючими 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.

7. Раптове погіршення стану здоров’я потерпілого, одержання травм або його смерть під час виконання трудових (посадових) обов’язків внаслідок впливу небезпечних чи шкідливих виробничих факторів та/або факторів важкості чи напруженості трудового процесу, що підтверджено медичним висновком, або якщо потерпілий не пройшов обов’язкового медичного огляду відповідно до законодавства, а роботи, що виконувалися, протипоказані потерпілому відповідно до медичного висновку.

8. Проїзд на роботу чи з роботи на транспортному засобі, що належить підприємству (установі, організації), або іншому транспортному засобі, наданому роботодавцем відповідно до укладеного договору з іншим підприємством (установою, організацією).

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

10. Використання власного транспортного засобу в інтересах підприємства (установи, організації) з дозволу або за письмовим дорученням роботодавця (безпосереднього керівника робіт).

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

12. Прямування до об’єкта (між об’єктами) обслуговування за затвердженим маршрутом або до будь-якого об’єкта за дорученням роботодавця.

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

14. Надання підприємством (установою, організацією) благодійної допомоги іншим підприємствам, установам, організаціям за наявності відповідного рішення (наказу, розпорядження тощо) роботодавця.

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

16. Вплив небезпечних, шкідливих або інших виробничих факторів під час технологічної перерви або перерви для відпочинку чи харчування на території підприємства (установи, організації) згідно з правилами внутрішнього трудового розпорядку, що підтверджено висновком закладу охорони здоров’я або експертної комісії.

17. Заподіяння потерпілому тілесних ушкоджень іншою особою або його вбивство під час виконання чи у зв’язку з виконанням трудових (посадових) обов’язків або дій в інтересах підприємства (установи, організації) незалежно від початку досудового розслідування, крім випадків з’ясування з іншою особою особистих стосунків невиробничого характеру, що встановлено комісією з розслідування та/або підтверджено висновком компетентних органів.

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

19. Ліквідація наслідків надзвичайних ситуацій на виробничих об’єктах і транспортних засобах, що використовуються підприємством (установою, організацією).

20. Скоєння самогубства працівником плавскладу на суднах морського, річкового та рибопромислового флоту в разі перевищення обумовленого колективним договором строку перебування у рейсі або його смерті під час перебування у рейсі внаслідок впливу психофізіологічних, небезпечних чи шкідливих виробничих факторів.

21. Оголошення працівника померлим внаслідок зникнення під час виконання ним трудових (посадових) обов’язків (відповідно до ухваленого рішення суду).

22. Одержання травм під час використання транспортних засобів, устатковання, інструментів, матеріалів тощо, які належать та використовуються підприємством (установою, організацією), у разі їх несправності, що підтверджено відповідними висновками.

23. Одержання травм або смерть потерпілого під час виконання трудових (посадових) обов’язків, у разі перебування його у стані алкогольного, токсичного чи наркотичного сп’яніння, підтвердженого відповідним медичним висновком, за наявності технічних або організаційних причин настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) або якщо потерпілий не був відсторонений від виконання робіт відповідно до вимог правил внутрішнього трудового розпорядку підприємства (установи, організації) або колективного договору.

24. Виконання фізичною особою - підприємцем виду робіт, зазначеного в документах обов’язкової звітності, за обставин, перелічених у [пунктах 1-23](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#n500) цього переліку.

25. Виконання робіт особами, які працюють на умовах цивільно-правового договору, на інших підставах, передбачених законом, особами, які провадять незалежну професійну діяльність, членами фермерського господарства за обставин, перелічених у пунктах 1-23 цього переліку.

26. Виконання робіт особою, яка фактично допущена до роботи без оформлення трудового договору (контракту), у разі підтвердження факту перебування потерпілого у трудових відносинах з роботодавцем, за обставин, перелічених у пунктах 1-23 цього переліку.

27. Вплив на працівника шкідливих чи небезпечних виробничих факторів, внаслідок яких у нього виникло хронічне професійне захворювання.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_  Примітка. | Перелік обставин, за яких настає страховий випадок державного соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, поширюється на осіб, які підлягають страхуванню (добровільному страхуванню) від нещасного випадку відповідно до [Закону України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1105-14) “Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування”. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 11  до Порядку |

[АКТ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n876.doc)   
розслідування (спеціального розслідування) нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії

*{Додаток 11 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n105)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 11-1  до Порядку |

[АКТ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n881.docx)   
спеціального розслідування нещасного випадку, що стався

*{Порядок доповнено Додатком 11-1 згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n110)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 12  до Порядку |

ПЕРЕЛІК   
шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища та трудового процесу, що зазначаються під час складання санітарно-гігієнічної характеристики умов праці

Шкідливі та небезпечні виробничі фактори

1. Хімічні та біологічні фактори:

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

у разі наявності складних, високомолекулярних сполук та летких продуктів - повний перелік компонентів розчину, сплаву, клею, полімеру тощо з назвою хімічних речовин, які виділяються у повітря робочої зони в умовах технологічного процесу та під час термодеструкції;

характер дії - загальнотоксичний, подразнювальний, сенсибілізуючий, алергенний, канцерогенний, гостроспрямований; шляхи проникнення в організм працівника (через дихальні шляхи, систему травлення, шкіру, слизові оболонки);

відповідність концентрації хімічної речовини діючим гранично допустимим концентраціям, орієнтовно безпечним рівням впливу, характеристика їх перевищень;

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

кількісна характеристика рівня забруднення шкірних покривів речовинами, що мають гранично допустимі рівні.

2. Пил:

характеристика та склад пилу (природний чи штучний, мінеральний чи органічний, однорідний чи змішаний, волокнистий тощо);

характер дії: алергенний, канцерогенний, фіброгенний (згідно з діючими нормативними документами);

для аерозолів переважно фіброгенної дії - вміст вільного діоксиду кремнію (SiO2) у пилу, дисперсний склад пилу, аерозоль конденсації або дезінтеграції;

фактичні концентрації і відповідність їх діючим гранично допустимим концентраціям, характеристика перевищень.

3. Шум, ультразвук, інфразвук:

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

ультразвук - повітряний, контактний, низькочастотний, високочастотний;

інфразвук - постійний, непостійний;

тривалість дії за зміну;

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

наявність факторів, що посилюють розвиток патологічного процесу (наприклад, для шуму - напруженість праці) та фактичні еквівалентні рівні і їх відповідність діючим санітарним нормам.

4. Вібрація:

локальна - постійна, непостійна (імпульсна);

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

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

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

еквівалентні рівні вібрації (віброшвидкість, віброприскорення) та фактичні еквівалентні коректовані рівні вібрації, відповідність їх діючим санітарним нормам.

5. Неіонізуюче випромінювання:

магнітне поле промислової частоти, 50 Гц;

електричне поле промислової частоти, 50 Гц;

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

напруженість електростатичного поля;

лазерне випромінювання;

ультрафіолетове випромінювання;

джерела випромінювання (тип, марка устатковання; характер технологічного процесу; тривалість дії на працівника за зміну; інші несприятливі фактори виробничого середовища);

напруженість електричного та магнітного полів з урахуванням засобів захисту;

для лазерного випромінювання - довжина хвилі, характер випромінювання (безперервний, перервний, моноімпульсний, імпульсноперіодичний); значення енергетичних експозицій на рогівку та шкіру; дія (пряма, дзеркально відображене або дифузно відображене випромінювання);

фактичні рівні та відповідність діючим санітарним нормам.

6. Мікроклімат:

температура, відносна вологість, швидкість руху повітря, наявність інфрачервоного (теплового) випромінювання;

постійна чи непостійна дія джерела теплового випромінювання;

місце проведення робіт (у приміщеннях чи на відкритій території), джерела нагрівального та охолоджувального мікроклімату;

під час виконання робіт на відкритих територіях - середньомісячні та максимальні показники мікроклімату в холодну і теплу пори року (у разі можливості);

фактичні рівні та відповідність діючим санітарним нормам показників мікроклімату.

7. Фактори трудового процесу:

робоча поза (вільна, фіксована, вимушена);

тривалість перебування у фіксованій та вимушеній позі (у відсотках за зміну);

нахили корпуса - вимушені;

кут нахилу корпуса (градуси);

кількість нахилів більше ніж на 30° (за операцію, за зміну);

маса вантажу, що переміщується одноразово, постійно вручну (кілограмів);

переміщення вантажу (з підлоги, з робочої поверхні);

відстань переміщення вантажу;

частота підйому вантажу за операцію, за зміну;

сумарна маса вантажу, що переміщується протягом кожної години зміни (кілограмів);

кількість стереотипних рухів під час локального та регіонального навантажень за зміну;

статичне навантаження за зміну під час утримання вантажу, докладання зусиль.

8. Освітленість:

характеристики факторів зорової напруги;

робота з оптичними приладами чи без них;

найменший об’єкт розрізнення, міліметрів;

контраст об’єкта розрізнення;

характеристика фону;

показники освітленості (крім відбитого блиску) відповідно до нормативів (наявність чи відсутність відбитого блиску).

9. Іонізуюче випромінювання:

характер випромінювання - природне, штучне;

джерело штучного випромінювання;

якісна та кількісна характеристики;

строк дії випромінювання;

відповідність випромінювання санітарним нормам.

Інформація, необхідна для складення санітарно-гігієнічної характеристики умов праці

10. Назва закладу охорони здоров’я, який проводить попередні та періодичні медичні огляди працівників певних категорій, його підпорядкованість.

11. Наявність диспансерного нагляду за працівником у закладі охорони здоров’я.

12. Спеціальні лікувально-профілактичні заходи, які були необхідні та проводилися щодо працівника за його професією.

13. Проходження попередніх (при прийманні або переведенні на іншу роботу) та періодичних (протягом трудової діяльності) медичних оглядів працівника, на якого складається санітарно-гігієнічна характеристика. Їх періодичність, результати в динаміці за останні п’ять років.

14. Наявність на підприємстві, у цеху, на дільниці зареєстрованих гострих та/або хронічних професійних захворювань (отруєнь) за останні п’ять років.

15. Хронічні професійні захворювання (отруєння), що були зареєстровані за останні п’ять років за нозологічними формами на підприємстві, у цеху, на дільниці, де працює (працював) працівник, у якого виявлено підозру на хронічне професійне захворювання (отруєння).

16. Наявність на підприємстві необхідних санітарно-побутових приміщень.

17. Відповідність санітарно-побутових приміщень вимогам чинних нормативних документів, їх використання.

18. Наявність на підприємстві засобів колективного та індивідуального захисту, їх використання працівником.

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Примітки. | 1. Відомості щодо шкідливих та небезпечних виробничих факторів надаються за кожним виробничим фактором, зокрема його кількісна характеристика з посиланням на заклад (установу, підприємство), що проводив вимірювання (дослідження), та дату його проведення. |
| 2. Для речовин у разі надходження через шкіру надається їх оцінка під час безпосереднього контакту рук із забрудненим обладнанням, технологічними пристроями тощо з урахуванням можливості розливу продукту. |
| 3. У [пунктах 7](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#n575) і [8](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/337-2019-%D0%BF#n588) зазначаються тільки професійно значущі показники. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 13  до Порядку |

[ЗАПИТ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n883.doc)   
на складення санітарно-гігієнічної характеристики умов праці працівника при підозрі у нього хронічного професійного захворювання (отруєння)

*{Додаток 13 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n111)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 14  до Порядку |

[ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n887.doc)   
про умови праці працівника при підозрі в нього хронічного професійного захворювання (отруєння)

*{Додаток 14 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n112)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 15  до Порядку |

[ПРИПИС](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n885.doc)   
на надання роботодавцем документів, що необхідні для складення санітарно-гігієнічної характеристики умов праці (інформаційної довідки) на працівника при підозрі в нього хронічного професійного захворювання (отруєння) відповідно до Закону України “Про охорону праці” ([статті 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2694-12#n79), [17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2694-12#n119), [22](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2694-12#n203), [26](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2694-12#n221)), постанови Кабінету Міністрів України від 11 лютого 2015 р. [№ 96](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/96-2015-%D0%BF) “Про затвердження Положення про Державну службу України з питань праці”

*{Додаток 15 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n111)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 16  до Порядку |

[САНІТАРНО-ГІГІЄНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА УМОВ ПРАЦІ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n889.doc)

*{Додаток 16 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n112)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 17  до Порядку |

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*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n113)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 18  до Порядку |

[АКТ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/103/f483832n892.doc)   
обстеження об’єкта

*{Додаток 18 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n114)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 19  до Порядку |

[ПОВІДОМЛЕННЯ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/104/f483832n894.doc)   
про хронічне професійне захворювання (отруєння)

*{Додаток 19 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n115)*}*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 20  до Порядку |

[МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/104/f483832n934.doc)   
лікарсько-експертної комісії спеціалізованого профпатологічного закладу охорони здоров’я про наявність (відсутність) хронічного професійного захворювання (отруєння)

*{Додаток 20 із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n116)*,* [*№ 97 від 04.02.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/97-2023-%D0%BF#n33)*}*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (загальний) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (за професією) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(у цеху в умовах впливу шкідливих факторів)

13. Висновок про наявність шкідливих умов праці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14. Діагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування основного діагнозу та його код згідно з 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 устатковання, приладів, робочого інструменту; аварійних ситуацій; пошкодження захисних засобів і механізмів, систем вентиляції, екранування, сигналізації, освітлення, кондиціювання повітря; порушення правил охорони праці, гігієни праці; відсутність (невикористання) засобів індивідуального захисту; недосконалість технології, механізмів, робочого інструменту; неефективність роботи систем вентиляції, кондиціювання 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 устатковання, 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) пропонується \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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) |

{Додаток 21 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

Додаток 22   
до Порядку

Форма П-5

КАРТКА ОБЛІКУ  
професійного захворювання (отруєння)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заповнення |  | Реєстраційний номер | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | Номер рядка | Код | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Автономна Республіка Крим, область | | | 1 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Район, місто, село | | | 2 |
| Орган, до сфери управління якого належить підприємство (установа, організація), - | | | 3 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основний вид економічної діяльності підприємства (установи, організації), код згідно з КВЕД | | | 4 |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Найменування підприємства (установи, організації), код згідно з ЄДРПОУ | | | 5 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цех, дільниця - | | | 6 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата одержання повідомлення про професійне захворювання (отруєння) - | | | 7 |  |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кількість одночасно потерпілих (з урахуванням даної особи) - | | | 8 |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) потерпілого | | | 9 |
| Стать: чоловіча - 1, жіноча - 2 | | | 10 |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вік (кількість повних років) - | | | 11 |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Професія - | | | 12 |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стаж роботи за даною професією - | | | 13 |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стаж роботи в умовах дії шкідливого виробничого фактору, що спричинив професійне захворювання (отруєння), - | | | 14 |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Шкідливі виробничі фактори, що спричинили професійне захворювання (отруєння) згідно з Гігієнічною класифікацією праці\*: | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| основний виробничий фактор, що спричинив професійне захворювання (найменування згідно з Гігієнічною класифікацією праці) | | | 15 |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| супутній виробничий фактор, що спричинив професійне захворювання (найменування згідно з Гігієнічною класифікацією праці) | | | 16 |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Параметри факторів: | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| основного - | | | 17 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| супутнього - | | | 18 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обставини виникнення професійного захворювання (отруєння) (зазначаються дві основні з них) | | | 19 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид захворювання - 1  професійного захворювання: отруєння - 2 | | | 21 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма професійного захворювання: гостре - 1 хронічне - 2 | | | 22 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Діагноз:  основний - | | | 23 |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| супутні - виробничо обумовлені: | | | 24 |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стадії професійного захворювання (1, 2, 3):  основного - | | | 25 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| супутніх - | | | 26 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Професійне захворювання виявлено:  під час медогляду - 1, під час звернення - 2 | | | 27 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Діагноз встановлено: закладом охорони здоров’я - 1, відділенням профпатології закладу охорони здоров’я - 2, Науково-дослідним інститутом - 3 | | | 28 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тяжкість професійного захворювання потерпілого:  без втрати працездатності - 1,  з втратою працездатності - 2,  смерть - 3 | | | 29 |
| не працює - 1, працює - 2 | | | 30 |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заходи, вжиті територіальним органом Держпраці: | | | 31 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис лікаряз гігієни праці) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

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

\* Гігієнічна класифікація праці - Державні санітарні норми та правила “Гігієнічна класифікація праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу”, затверджені наказом МОЗ від 8 квітня 2014 р. № 248.

{Додаток 22 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

Додаток 23  
до Порядку

ВІДОМОСТІ   
про збитки, заподіяні аварією, що сталася   
\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. о \_\_ год. \_\_ хв.

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування підприємства (установи, організації)

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

та його органу управління)

1. Категорія і масштаб аварії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Прямі втрати, пов’язані з ліквідацією аварії, усього (тис. гривень) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

у тому числі:

на підприємстві (в установі, організації), де сталася аварія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на інших підприємствах (в установах, організаціях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

від ураження населення, житлового фонду і майна громадян \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

від забруднення навколишнього природного середовища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Втрати, пов’язані з невиробленою продукцією, усього (тис. гривень)

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

у тому числі:

на підприємстві, де сталася аварія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Роботодавець |  |  |  |  |
|  |  | (підпис) |  | (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |
| Головний бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | (підпис) |  | (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р.

{Додаток 23 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

Додаток 24  
до Порядку

Форма Н-9

Державний Герб України

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ ПРАЦІ

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

(найменування територіального органу Держпраці)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата складення припису) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце складення припису) |

ПРИПИС № \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(посада, найменування підприємства (установи, організації), ініціали (ініціал власного імені) та прізвище роботодавця)

Мною, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(посада, ініціали (ініціал власного імені) та прізвище посадової особи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
територіального органу Держпраці)

під час розгляду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (матеріалів розслідування, звернення та наданих підтвердних

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

документів потерпілим або членами його сім’ї чи уповноваженою ними особою,

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

представником профспілки, постанови органів досудового розслідування тощо)

щодо нещасного випадку, який стався \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. о \_\_ год. \_\_ хв.

з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(професія (посада), прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) потерпілого)

на (у) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(найменування підприємства, установи, організації)

встановлено, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(виявлені порушення щодо об’єктивності розслідування,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
недоліки в оформленні матеріалів розслідування, інші порушення вимог Порядку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На підставі вимог статей 22 і 39 Закону України “Про охорону праці”, пунктів 55 і 56 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, а також у зв’язку з

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(незгодою з висновками розслідування; надходженням скарги та підтвердних документів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
від потерпілого, члена його сім’ї чи уповноваженої ними особи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
або профспілки; встановленням нових обставин; надходженням постанови органів прокуратури

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
чи досудового розслідування; відмовою роботодавця скласти або затвердити акт за формою Н-1;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
приховуванням нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) тощо)

ВИМАГАЮ:

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

(провести розслідування або повторне розслідування нещасного випадку, гострого професійного

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

захворювання (отруєння) у зв’язку з новими обставинами або необхідністю приведення акта

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

за формою Н-1 у відповідність з вимогами Порядку розслідування та обліку нещасних випадків,

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

професійних захворювань та аварій на виробництві, скласти повідомлення за формою Н-2

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

про наслідки нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) тощо)

Припис видав:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

Припис одержав:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

{Додаток 24 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

Додаток 25  
до Порядку

Форма Н-2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ, реєстраційні відомості про підприємство як платника єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування) | (найменування організації, прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) її керівника чи особи, яким надсилається повідомлення, адреса) |

ВІДОМОСТІ  
про наслідки нещасного випадку   
(гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії),  
що стався (сталося / сталася) \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(професія (посада), прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) потерпілого)

(акт розслідування нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії) за формою Н-1 від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ р. № \_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою закладу охорони здоров’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Найменування закладу охорони здоров’я, що встановив діагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Наслідок нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння) / аварії) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (потерпілий одужав, переведений на легшу роботу, |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

установлені діагнози (інші, заключний тощо), встановлено інвалідність I, II, III групи, помер)

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Тривалість виконання потерпілим легшої роботи (робочих днів) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |

5. Звільнено (згідно з листком непрацездатності) від роботи з   
\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., тривалість тимчасової непрацездатності

|  |  |
| --- | --- |
| (робочих днів)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

6. Витрати підприємства (установи, організації), зумовлені нещасним випадком (гострим професійним захворюванням (отруєнням) / аварією)

|  |  |
| --- | --- |
| (усього, гривень) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

а саме:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) сума відшкодування витрат згідно з листком непрацездатності, усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |  |
| у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2) сума витрат на поховання потерпілого, усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |  |
| у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3) сума відшкодування втрат потерпілому у разі його переведення на легшу роботу, усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |  |
| у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4) сума штрафів, що сплачена посадовими особами підприємства за порушення вимог законодавства про охорону праці, пов’язаних з нещасним випадком (гострим професійним захворюванням (отруєнням) / аварією), у тому числі за його приховування |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| 5) вартість зіпсованого у зв’язку з нещасним випадком (гострим професійним захворюванням (отруєнням) / аварією) устаткування, інструменту, зруйнованих будівель, споруд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |
|  |  |
| 6) інші витрати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (керівник підприємства) |  | (підпис) |  | (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |
|  |  |  |  |  |
| (головний бухгалтер) |  | (підпис) |  | (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

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

Примітки. 1. Кодування повідомлення є обов’язковим.

2. Пункт 1 кодується згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я (МКХ-10).

3. У пункті 6 зазначається загальна сума всіх витрат, у тому числі за рахунок коштів Пенсійного фонду України.

4. Сума виплат потерпілому зазначається згідно з листком непрацездатності.

{Додаток 25 із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 1350 від 02.12.2022, № 59 від 20.01.2023}

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 26  до Порядку |

[ЖУРНАЛ](https://zakon.rada.gov.ua/laws/file/text/104/f483832n907.doc)   
реєстрації осіб, що потерпіли від нещасних випадків (гострих професійних захворювань (отруєнь) на виробництві

*{Додаток 26 із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ* [*№ 1350 від 02.12.2022*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1350-2022-%D0%BF#n133)*,* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n120)*}*

Додаток 27  
до Порядку

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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 28  до Порядку |

ЖУРНАЛ   
обліку професійних захворювань (отруєнь)

Розпочато \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Закінчено \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) хворого | Стать | Вік  (повних років) | Найменування підприємства (установи, організації) | Найменування органу управління підприємства (установи, організації) | Найменування цеху, дільниці | Стаж роботи | | Найменування професії (посада) | Найменування шкідливих факторів згідно з гігієнічною класифікацією праці, які сприяли виникненню професійного захворювання (отруєння) | Вид професійного захворювання (отруєння), гостре або хронічне | Діагноз | | Захворювання встановлено | | Найменування спеціалізованого профпатологічного лікувально-профілактичного закладу,  що установив остаточний діагноз | Наслідки професійного захворювання | | | | | |
| загальний | в умовах дії шкідливих виробничих факторів | основний | супутній | під час медичного огляду | заклад охорони здоров’я | тимчасова втрата працездатності | тимчасове переведення на іншу роботу | здатний працювати за професією | стійка втрата працездатності | група інвалідності | смерть |

*{Додаток 28 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n121)*}*

Додаток 29  
до Порядку

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Бланк або кутовий штамп Держпраці, або її територіального органу, який утворив спеціальну комісію з розслідування нещасного випадку на виробництві, із зазначенням номера та дати надсилання запиту) |  | Найменування, адреса органу державної влади або органу, який входить до складу сектору безпеки і оборони |

**ЗАПИТ   
щодо надання відомостей про нещасний випадок на виробництві, спеціальне розслідування якого проводиться комісією, утвореною наказом**

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

(найменування органу, який утворив комісію з розслідування   
нещасного випадку на виробництві)

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стосовно наявності ознак збройної агресії, ведення бойових (воєнних) дій та/або їх наслідків, які призвели до травмування (поранення) та/або загибелі громадян України, іноземців та осіб без громадянства під час виконання ними трудових (посадових) обов’язків, що стався:

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

(дата та час настання нещасного випадку, найменування підприємства (установи, організації)

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

із зазначенням коду згідно з ЄДРПОУ, з працівниками якого стався нещасний випадок,

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

кількість потерпілих, у тому числі з смертельним наслідком, місце настання нещасного

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

випадку з максимально точно визначеними координатами розташування)

З метою проведення розслідування нещасного випадку на виробництві прошу надати підтвердження або спростувати наявність ознак збройної агресії, ведення бойових дій та/або їх наслідків у строки, визначені пунктом 14120 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337 (Офіційний вісник України, 2019 р., № 34, ст. 1217), - із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 20 січня 2023 р., № 59, та за формою згідно з додатком 30 до цього Порядку.

Запитувана інформація необхідна для визначення пов’язаний чи не пов’язаний нещасний випадок з виробництвом та забезпечення у подальшому конституційних гарантій реалізації застрахованими особами своїх прав.

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

(посада особи, яка підписує запит)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Голова комісії із спеціального розслідування | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали (ініціал власного імені) |

{Порядок доповнено Додатком 29 згідно з Постановою КМ № 59 від 20.01.2023}

Додаток 30  
до Порядку

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Бланк або кутовий штамп органу державної влади, органу, який входить до складу сектору безпеки і оборони) |  | Найменування та адреса органу, який утворив комісію з розслідування нещасного випадку, що надіслала запит |

**ВІДОМОСТІ   
про нещасний випадок на виробництві, спеціальне розслідування  
якого проводиться комісією, утвореною наказом**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування органу, який утворив комісію з розслідування   
нещасного випадку на виробництві)

від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на запит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) голови комісії із спеціального розслідування нещасного випадку, який надіслав запит)

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(найменування органу, який надає відомості на запит)

повідомляє, що на території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце настання нещасного випадку, зазначене в запиті)

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

Станом на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата і час настання нещасного випадку, зазначені в запиті)

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

(зазначити підтвердження або спростування наявності ознак збройної агресії,

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

ведення бойових(воєнних) дій та/або їх наслідків з короткою деталізацією таких ознак)

Запитувана інформація надається для визначення пов’язаний чи не пов’язаний нещасний випадок з виробництвом та забезпечення у подальшому конституційних гарантій реалізації потерпілими особами та членами їх сімей своїх прав.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада особи, яка підписує відомості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали   (ініціал власного імені) |

*{Порядок доповнено Додатком 30 згідно з Постановою КМ* [*№ 59 від 20.01.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/59-2023-%D0%BF#n126)*}*