

ПАМЯТКА

**«О порядке извещения органов и организаций,
участвующих в расследовании несчастных
случаев»**

1 этап

При произошедшем несчастном случае работодатель (его представитель) обязан:

немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости **доставить в медицинскую организацию**

принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц

сохранить до начала расследования несчастного случая **обстановку**, какой она была на момент происшествия, **если это не угрожает жизни и здоровью** других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а **в случае невозможности** ее сохранения - **зафиксировать сложившуюся обстановку** (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия)

в установленный ТК РФ срок (в течение суток) **проинформировать** о несчастном случае органы и организации о тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом - также родственников пострадавшего

принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования в соответствии с ТК РФ

2 этап

Порядок направления извещения о несчастном случае:

В соответствии со **ст. 228.1 ТК РФ** при групповом несчастном случае (два человека и более), тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) **в течение суток** обязан направить извещение по установленной форме*:

Форма 1

(в ред. Приказа Минтруда России от 20.02.2014 № 103н)

ИЗВЕЩЕНИЕ
о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае,
несчастном случае со смертельным исходом)*

1.	_____
	(наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность /код основного вида
	экономической деятельности по ОКВЭД/, место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы
	работодателя – физического лица, его регистрационные данные, вид производства, адрес,
	телефон, факс)
2.	_____
	(дата и время /местное/ несчастного случая, выполнявшаяся работа **, краткое описание места
	происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3.	_____
	(число пострадавших, в том числе погибших)
4.	_____
	(фамилия, инициалы и профессиональный статус ** пострадавшего /пострадавших/, профессия
	/должность/**, возраст – при групповых несчастных случаях указывается для каждого
	пострадавшего отдельно)

5.	_____
	(характер ** и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим /пострадавшими/
	- при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6.	_____
	(фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)
7.	_____
	(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

* Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные в статье 228 Трудового кодекса Российской Федерации, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

** При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.

*Постановление Минтруда России от 24.10.2002 № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях»

Необходимо направить извещение в:

1

в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, по месту происшедшего несчастного случая

**Государственная инспекция труда
в Челябинской области**

Горячая линия: **8-912-800-34-65**

Канцелярия: **263 -71-20**

Факс: **237-08-32**

Электронная почта: **git74@rostrud.ru**

Адрес: **454080, г. Челябинск, Свердловский пр., 60**

Сайт: **<https://git74.rostrud.gov.ru>**

2

в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия по реализации государственной политики в области охраны труда на территории субъекта Российской Федерации

**Главное управление по труду и занятости населения
Челябинской области**

Адрес: **454091 г. Челябинск, ул. Комсомольская ,18-А**

Телефон приемной: **261-51-26**, факс: **261-42-68**

E-mail: **depzan@szn74.ru, szn@gov74.ru**

Сайт: **<http://szn.gov74.ru>**

3

в орган местного самоуправления по месту
происшедшего несчастного случая

**Администрация города Челябинска
(отдел по охране труда Управления по стратегическому
планированию, экономике и инвестициям Администрации города
Челябинска)**

Адрес: **454113, г. Челябинск, пл. Революции, д. 2, каб. 505**

Телефон/Факс: **266-62-87**

E-mail: **oot@cheladmin.ru**

Сайт:

<https://cheladmin.ru/ru/administraciya-goroda/struktura-upravleniya/upravlenie-po-strategicheskomu-planirovaniyu/ohrana-truda>

4

работодателю, направившему работника, с которым
произошел несчастный случай
(например, служебная командировка,
работа вахтовым методом и т.д)

5

в территориальный орган соответствующего федерального
органа исполнительной власти, осуществляющего
государственный контроль (надзор) в установленной сфере
деятельности, если несчастный случай произошел в
организации или на объекте, подконтрольных этому органу

в прокуратуру по месту происшедшего несчастного случая

Согласно произошедшему несчастному случаю - **в прокуратуру района города Челябинска:**

Прокуратура Калининского района города Челябинска

Адрес: **454081, г. Челябинск, ул. Проспект Победы, 136**

Телефон: **772-23-14**, факс: **772-29-12**

Email: **Chel02@74.mailop.ru**

Прокуратура Курчатковского района города Челябинска

Адрес: **454014, г. Челябинск, ул. Солнечная, 2**

Телефон: **729-81-07**, факс: **729-81-17**

Email: **Chel03@74.mailop.ru**

Прокуратура Ленинского района города Челябинска

Адрес: **454129, г. Челябинск, ул. Ереванская, 50**

Телефон: **253-06-38**, факс: **253-14-39**

Email: **Chel04@74.mailop.ru**

Прокуратура Металлургического района города Челябинска

Адрес: **454031, г. Челябинск, ул. Социалистическая, 22**

Телефон: **731-39-73**, факс: **735-44-52**

Email: **Chel05@74.mailop.ru**

Прокуратура Советского района города Челябинска

Адрес: **454007, г. Челябинск, ул. Белостоцкого, 23**

Телефон: **779-50-34**, факс: **779-50-23**

Email: **Chel06@74.mailop.ru**

Прокуратура Тракторозаводского района города Челябинска

Адрес: **454085, г. Челябинск, ул. Марченко, 12 а**

Телефон: **729-80-86**, факс: **774-85-70**

Email: **Chel07@74.mailop.ru**

Прокуратура Центрального района города Челябинска

Адрес: **454091, г. Челябинск, ул. Воровского, 2**

Факс: **263-97-75**

Email: **Chel08@74.mailop.ru**

7

в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по месту регистрации работодателя в качестве страхователя

Государственное учреждение - Челябинское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

Адрес: **454091, г. Челябинск, ул. Свободы, д. 153А**

Телефон приёмной: **265-85-57**

E-mail: **info@ro74.fss.ru**

8

в соответствующий федеральный орган исполнительной власти, если несчастный случай произошел в подведомственной ему организации

9

при групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) в течение суток также обязан направить извещение по установленной форме в соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов

Федерация Профсоюзов Челябинской области

Адрес: **454091, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 46**

Телефон/Факс: **263-42-85**

E-mail: **pred@chelprof.ru**



О несчастных случаях, перешедших по прошествии времени в категорию **тяжелых** несчастных случаев **или** несчастных случаев со **смертельным исходом**, **работодатель** (его представитель) в течение **трех календарных дней** после **получения сведений об этом** **направляет извещение** по установленной форме в соответствующие территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, территориальное объединение организаций профсоюзов и территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу, а также в исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя



О случаях **острого заболевания (отравления)** работников, в отношении которого имеются основания предполагать, что его **возникновение обусловлено воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов**, работодатель (его представитель) сообщает в соответствующий территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора

3 этап

После направления извещений о групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) обязан сформировать комиссию по расследованию несчастного случая согласно ст. 229 ТК РФ