

Практична робота №2

ТЕМА: Розслідування та облік нещасних випадків.

МЕТА: Моделювання елементів виробничої діяльності інженера (участь в роботі комісії, яка розслідує нещасний випадок). Закріплення теоретичних знань з організації та змісту процесу розслідування, кодування інформації та обліку нещасних випадків, а також набуття навичок з прийняття науково обґрунтованих рішень щодо запобігання травмувань працюючих.

Матеріально-технічне оснащення робочого місця Типове положення «Про розслідування нещасних випадків», бланки первинної документації, матеріали розслідування нещасних випадків, фотографії, схеми, завдання для розслідування – акт Форма Н-1.

Послідовність виконання роботи

1. Ознайомитись з ігровою ситуацією нещасного випадку.
2. Встановити умови, наслідки та причини нещасного випадку.
3. Створити комісію для проведення розслідування із членів ланки та розподілити обов'язки серед них за протоколом.
4. Враховуючи висновки, зроблені комісією в акті Н-5, скласти акт за формою Н-1 або НПВ.
5. Зробити запис у журналі реєстрації нещасних випадків.
6. Написати висновки до роботи.
7. Дати усну відповідь на запитання для самоперевірки.

Після виконання роботи студент повинен:

Знати порядок проведення розслідування нещасних випадків.

Уміти складати акти розслідування нещасних випадків й вміти приймати рішення щодо запобігання травмувань працюючих.

Домашнє завдання оформити звіт у робочому зошиті

Завдання

Поняття «нещасний випадок на виробництві»

Події, які підлягають розслідуванню

[illegible]

Склад комісії з розслідування нещасного випадку

Склад спеціальної комісії з розслідування нещасного випадку

Спеціальному розслідуванню підлягають:

[illegible]

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор ПАТ «Дубномолоко»

(посада роботодавця або керівника, який призначив комісію)

Власюк

(підпис)

ВЛАСЮК ОЛЕГ ФЕОДОСІЙОВИЧ

(ініціали та прізвище)

23 лютого 2015 р

М. П.

АКТ № 07

ПРО НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК, ПОВ'ЯЗАНИЙ З ВИРОБНИЦТВОМ

Зеленюк Тарас Русланович

(прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

Рівненська обл. Дубенський р-н с. Злинець

(місце проживання потерпілого)

1. Дата і час настання нещасного випадку

23 лютого 2019

(число, місяць, рік)

3 9.30-17.00

(год., хв)

2. Найменування підприємства, працівником якого є потерпілий:

ПАТ «Дубномолоко»

Місцезнаходження підприємства, працівником якого є потерпілий:

Автономна Республіка Крим,
область

Рівненська

район

Дубенський

населений пункт

Дубно

Форма власності

приватна

Орган, до сфери управління якого належить підприємство

приватна

Реєстраційні відомості підприємства (страхувальника) у Фонді соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань:

реєстраційний номер страхувальника

0987125

дата реєстрації

01.09.2000

найменування основного виду діяльності

Виготовлення молочної продукції

та його код згідно КВЕД

08789780781

встановлений клас професійного ризику виробництва

2

Найменування і місцезнаходження підприємства, де стався нещасний випадок

Рівненська обл.

Дубенський р-н. м. Дубно

Цех, дільниця, місце, де стався нещасний випадок

3. Відомості про потерпілого:

стать: чоловіча, жіноча

чоловіча

число, місяць, рік народження	23.11.1966	
професія (посада)	<u>Керівник структурного підрозділу</u>	
розряд (клас)	6	
стаж роботи загальний	2 роки	
стаж роботи за професією (посадою)	1 рік	
ідентифікаційний код	915223882	

4. Проведення навчання та інструктажу з охорони праці:

Навчання за професією чи роботою, під час виконання якої стався нещасний випадок	20.09.2014	
	(число, місяць, рік)	

проведення інструктажу: вступного	20.09.2014	
	(число, місяць, рік)	

первинного	22.10.2014	
	(число, місяць, рік)	

повторного	23.01.2019	
	(число, місяць, рік)	

цільового	10.02.2019	
	(число, місяць, рік)	

Перевірка знань за професією чи видом роботи, під час виконання якої стався нещасний випадок (для робіт підвищеної небезпеки)	відсутнє	
	(число, місяць, рік)	

Робота в умовах дії шкідливих або небезпечних факторів	відсутнє	
--	----------	--

5. Проходження медичного огляду:

попереднього	20.08.2014	
	(число, місяць, рік)	

періодичного	20.08.2014	
	(число, місяць, рік)	

6. Обставини, за яких стався нещасний випадок

Під час виконання робочих обов'язків стався випадок, зірвався трос і механічний засіб впав на ногу.

Вид події	Перелом лівої ноги	
-----------	--------------------	----------------------

Шкідливий або небезпечний фактор та його значення	відсутні	
---	----------	----------------------

7. Причини нещасного випадку:

основна	Перелом лівої ноги	
---------	--------------------	----------------------

супутні:	відсутні	
----------	----------	----------------------

8. Устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до нещасного випадку

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

9. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою лікувально-профілактичного закладу	невинний	
--	----------	----------------------

Перебування потерпілого в стані алкогольного чи ні
наркотичного сп'яніння

(так, ні)

10. Особи, які допустили порушення вимог законодавства про охорону праці:

Зеленюк Василь Олексійович

(прізвище, ім'я, та по батькові, професія, посада, підприємство,

порушення вимог законодавства про охорону праці із

ДНАОП

зазначенням статей, розділів, пунктів тощо)

11. Свідки нещасного випадку

немає

(прізвище, ім'я, та по батькові, постійне місце проживання)

12. Заходи щодо усунення причин нещасного випадку

№ п/п	Найменування заходу	Строк виконання	Виконавець	Відмітка про виконання
1	Перелом лівої ноги	27.02. 2019	Зеленюк В.О.	виконано

Голова комісії

Заступник директора

(посада)

(підпис)

Кужель В.П.

(ініціали та прізвище)

Члени комісії

Лікар

(посада)

(підпис)

Дацюк О.М.

(ініціали та прізвище)

Секретар

(підпис)

Циганюк А.В.

(ініціали та прізвище)

Бухгалтер

(посада)

(підпис)

Коханевич А.С.

(ініціали та прізвище)

_____ 2020р.

Практична робота №2

ТЕМА: Розслідування та облік нещасних випадків.

МЕТА: Моделювання елементів виробничої діяльності інженера (участь в роботі комісії, яка розслідує нещасний випадок). Закріплення теоретичних знань з організації та змісту процесу розслідування, кодування інформації та обліку нещасних випадків, а також набуття навичок з прийняття науково обґрунтованих рішень щодо запобігання травмувань працюючих.

Матеріально-технічне оснащення робочого місця Типове положення «Про розслідування нещасних випадків», бланки первинної документації, матеріали розслідування нещасних випадків, фотографії, схеми, завдання для розслідування – акт Форма Н-1.

Послідовність виконання роботи

8. Ознайомитись з ігровою ситуацією нещасного випадку.
9. Встановити умови, наслідки та причини нещасного випадку.
10. Створити комісію для проведення розслідування із членів ланки та розподілити обов'язки серед них за протоколом.
11. Враховуючи висновки, зроблені комісією в акті Н-5, скласти акт за формою Н-1 або НПВ.
12. Зробити запис у журналі реєстрації нещасних випадків.
13. Написати висновки до роботи.
14. Дати усну відповідь на запитання для самоперевірки.

Після виконання роботи студент повинен:

Знати порядок проведення розслідування нещасних випадків.

Уміти складати акти розслідування нещасних випадків й вміти приймати рішення щодо запобігання травмувань працюючих.

Домашнє завдання оформити звіт у робочому зошиті

Завдання

Поняття «нещасний випадок на виробництві»

Події, які підлягають розслідуванню

[illegible]

Склад комісії з розслідування нещасного випадку

Склад спеціальної комісії з розслідування нещасного випадку

Спеціальному розслідуванню підлягають:

[illegible]

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника, який призначив комісію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

20__ р.

М. П.

АКТ № _____
ПРО НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК, ПОВ'ЯЗАНИЙ З ВИРОБНИЦТВОМ

(прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

(місце проживання потерпілого)

1. Дата і час настання нещасного випадку

(число, місяць, рік)

(год., хв)

2. Найменування підприємства, працівником якого є потерпілий:

Місцезнаходження підприємства, працівником якого є потерпілий:

Автономна Республіка Крим,
область

район

населений пункт

Форма власності

Орган, до сфери управління якого належить
підприємство

Реєстраційні відомості підприємства (страхувальника) у Фонді соціального
страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань:

реєстраційний номер страхувальника

дата реєстрації

найменування основного виду діяльності

та його код згідно КВЕД

встановлений клас професійного ризику
виробництва

Найменування і місцезнаходження підприємства, де
стався нещасний випадок

Цех, дільниця, місце, де стався нещасний випадок

3. Відомості про потерпілого:

стать: чоловіча, жіноча

число, місяць, рік народження

професія (посада)

розряд (клас)	
стаж роботи загальний	
стаж роботи за професією (посадою)	
ідентифікаційний код	

4. Проведення навчання та інструктажу з охорони праці:

Навчання за професією чи роботою, під час виконання якої стався нещасний випадок	
	(число, місяць, рік)
проведення інструктажу:	
вступного	
	(число, місяць, рік)
первинного	
	(число, місяць, рік)
повторного	
	(число, місяць, рік)
цільового	
	(число, місяць, рік)
Перевірка знань за професією чи видом роботи, під час виконання якої стався нещасний випадок (для робіт підвищеної небезпеки)	
	(число, місяць, рік)
Робота в умовах дії шкідливих або небезпечних факторів	

5. Проходження медичного огляду:

попереднього	
	(число, місяць, рік)
періодичного	
	(число, місяць, рік)

6. Обставини, за яких стався нещасний випадок

Вид події	
Шкідливий або небезпечний фактор та його значення	

7. Причини нещасного випадку:

основна	
супутні:	

8. Устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до нещасного випадку

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

9. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою лікувало-профілактичного закладу

Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння	
	(так, ні)

10. Особи, які допустили порушення вимог законодавства про охорону праці:

(прізвище, ім'я, та по батькові, професія, посада, підприємство,
порушення вимог законодавства про охорону праці із
ДНАОП
зазначенням статей, розділів, пунктів тощо)

11. Свідки нещасного випадку

(прізвище, ім'я, та по батькові, постійне місце проживання)

12. Заходи щодо усунення причин нещасного випадку

№ п/п	Найменування заходу	Строк виконання	Виконавець	Відмітка про виконання

Голова комісії

(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)
----------	----------	------------------------

Члени комісії

(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.