



ХЕРСОНСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ СКАДОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 14 » 11 2024 г.

№ 96-П

г. Скадовск

**Об утверждении Порядка передачи информации о несчастном
случае в Администрации Скадовского муниципального округа
Херсонской области**

На основании Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 апреля 2022 г. № 223н, с целью обеспечения единого порядка передачи информации о несчастном случае,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок передачи информации о несчастном случае в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области (далее - Порядок), согласно Приложению № 1.
2. Разместить настоящее Постановление на официальном сайте Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области в сети Интернет.
3. Контроль за исполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

Глава
Скадовского муниципального округа
Херсонской области



А. П. Дудка

ПОРЯДОК

передачи информации о несчастных случаях в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области

1. Порядок передачи информации о несчастных случаях в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области (далее – Порядок) определяет единый порядок прохождения информации о случаях травмирования работников Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области (далее – Администрация Скадовского МО) и распространяется на все структурные подразделения.

2. К несчастному случаю на производстве относятся события, в результате которых пострадавший получил:

- телесные повреждения (травмы), включая повреждения, нанесённые другим лицом;
- тепловой удар;
- ожог;
- обморожение;
- отравление;
- поражение электрическим током, молнией, излучением;
- укусы и другие телесные повреждения от животных, включая насекомых и паукообразных;
- повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, а также вследствие чрезвычайных обстоятельств;
- иные повреждения здоровья из-за воздействия внешних факторов.

Производственный характер имеет тот несчастный случай, который произошёл:

- в рабочее время на территории работодателя (либо в месте выполнения работы);
- во время установленных перерывов;
- при совершении действий перед началом или после окончания работы;
- при выполнении работы в выходные и нерабочие праздничные дни.

Также к производственным относят травмы, полученные по дороге на работу или с работы, если работник следовал на транспорте, предоставленном работодателем, или на личном транспорте

при использовании его в производственных целях, что было согласовано с работодателем.

3. Алгоритм передачи информации о несчастном случае, произошедшем в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области:

3.1. Руководитель структурного подразделения (Территориального управления, отдела), чей(-ьи) работник(-и) был(-и) травмирован(-ы) в результате несчастного случая, обязан передать оперативную информацию о случившемся немедленно по телефону, с последующим направлением по КС «Среда», с помощью «Телеграмм» или на эл. адрес skadovsk@khogov.ru сообщения по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящему Порядку:

- начальнику отдела мобилизационной подготовки, ГО и ЧС, и охраны труда Администрации Скадовского МО;

- главному специалисту отдела мобилизационной подготовки, ГО и ЧС, и охраны труда, курирующему вопросы охраны труда.

3.2. Руководитель структурного подразделения (начальник территориального управления, отдела) немедленно передает оперативную информацию согласно схеме передачи оперативной информации о несчастных случаях на производстве, приведенной в Приложении № 2 к настоящему Порядку:

- Главе Скадовского МО;

- Первому заместителю Главы Скадовского МО;

- Заместителю Главы Скадовского МО, курирующему структурное подразделение муниципального округа;

- Руководителю Аппарата Администрации;

- Руководителю структурного подразделения Скадовского МО по профилю деятельности;

- начальнику отдела мобилизационной подготовки, ГО и ЧС, и охраны труда;

- главному специалисту мобилизационной подготовки, ГО и ЧС, и охраны труда Скадовского МО, курирующему вопросы охраны труда.

3.3. Главный специалист мобилизационной подготовки, ГО и ЧС, и охраны труда, курирующий вопросы охраны труда передает информацию по форме согласно Приложению № 4 или 5 в адреса согласно Приложению № 3.

3.4. Если указанные в пункте 2 настоящего Порядка несчастные случаи повлекли за собой временную или стойкую утрату трудоспособности, необходимость перевода пострадавшего на другую работу (подтверждается медицинским заключением), руководитель структурного подразделения обязан в течение суток, используя все возможные виды связи (факс, телефон, электронная почта) направить извещение по форме, утвержденной Постановлением Минтруда России от 24.10.2002 № 73 (форма извещения в редакции Приказа Минтруда России от 20 апреля 2022 N 223н приведена в Приложении №4 к настоящему Порядку.

4. Расследование несчастных случаев на производстве необходимо проводить в строгом соответствии с требованиями ст. 227 – 231 Трудового Кодекса Российской Федерации (далее ТК РФ), а также Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве, утвержденного приказом Министерства труда России от 20.04.2022 № 223н. (далее Приказ 223н).

Порядок и сроки извещения о несчастном случае на производстве установлены абзацем пятым ст. 228, ст. 228.1 ТК РФ и подп. 6 п. 2 ст. 17 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний", а именно:

1) При лёгком несчастном случае работодатель (страхователь) обязан в течение суток направить извещение в:

- Филиал государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Херсонской области (далее-СФР) на электронный адрес Kherson@95.sfr.gov.ru.

Форма извещения указана в Приложении I к настоящему порядку.

Адреса для направления сообщения о несчастном случае с легкими повреждениями здоровья приведены в Приложении № 3 к настоящему Порядку.

2) 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 в:

- в Юго-Западную межрегиональную территориальную государственную инспекцию по труду на электронный адрес gif80@rostrud.gov.ru ;

- в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая на электронный адрес oon84@inbox.ru ;

- в филиал государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Херсонской области на электронный адрес Kherson@95.sfr.gov.ru ;

- в Ростехнадзор (при несчастных случаях, происшедших при эксплуатации опасного производственного объекта или в результате электротравмы на устройствах технологического электроснабжения) на электронный адрес gos32@gosnadzor.gov.ru ;

- в Роспотребнадзор (в случаях острого отравления работника);

- в Ространснадзор (при несчастных случаях, происшедших в результате катастрофы, аварии или иного повреждения транспортного средства);

- в территориальное объединение организаций профсоюзов (при наличии).

Адреса организаций для направления извещения о несчастном случае со смертельным исходом, групповых несчастных случаях (два и более человек), тяжелом несчастном случае приведен в Приложении № 3 к настоящему Порядку.

Извещение о несчастном случае на производстве оформляется по Форме № 1 Приложения № 2 к Приказу 223н, указав в извещении соответствующие коды по классификаторам (приложение 3 к Приказу № 223н).

По окончании расследования несчастного случая с застрахованным лицом, квалифицированного комиссией по расследованию или государственным инспектором труда как несчастный случай на производстве, работодатель, должен предоставить в СФР документы по итогам расследования несчастного случая в установленные сроки указанных в статьях 230 и 230.1 Трудового кодекса РФ.

**ОПЕРАТИВНОЕ СООБЩЕНИЕ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
в Администрации Скадовского муниципального округа
Херсонской области**

1. _____
(наименование подразделения)

2. _____
(дата, время, место происшествия,

_____ выполняемая работа, краткое описание обстоятельств,

_____ при которых произошел несчастный случай)

3. _____
(число пострадавших)

4. _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность) пострадавшего

_____ место работы, стаж работы (общий и по профессии),

_____ семейное положение, характер травм)

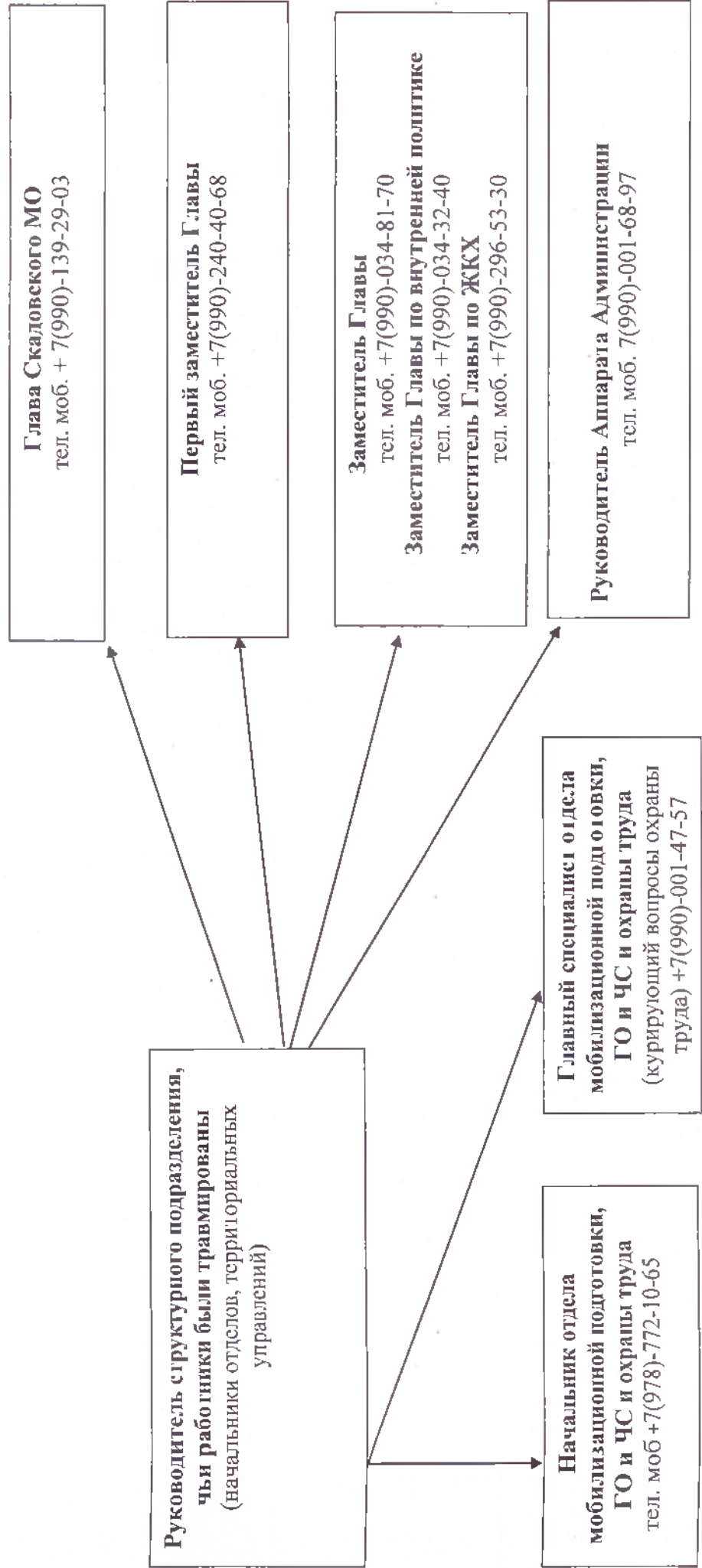
5. _____
(дата и время передачи информации,

_____ должность, инициалы, фамилия и подпись лица, ее передавшего)

*Сообщение передается немедленно в соответствии со Схемой передачи информации о несчастных случаях
В Администрации Скадовского МО, приведенной в Приложение 2 к Порядку передачи информации о
несчастных случаях в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области

Приложение № 2
к Порядку передачи информации о
несчастных случаях

СХЕМА ПЕРЕДАЧИ ОПЕРАТИВНОЙ ИНФОРМАЦИИ О НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ
в Администрации Скадовского муниципального округа Херсонской области



**Перечень
организаций (с указанием адресов) для направления извещений о
несчастных случаях в Администрации Скадовского муниципального
округа Херсонской области**

Наименование организации	Телефон, факс, электронный, почтовый адреса
<u>I. Несчастный случай с легкими повреждениями здоровья</u>	
Филиал государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Херсонской обл.	тел. +8 (800) 600-00-00 e-mail: Kherson@95.sfr.gov.ru г. Геническ, пр. Мира, 43 г. Геническ, пр. Мира, 52 г. Геническ, пр. Мира, 54-а
Профсоюзная организация Администрации Скадовского МО	-----
<u>II. Несчастный случай со смертельным исходом, групповой несчастный случай, тяжелый несчастный случай</u>	
Юго-Западная межрегиональная территориальная государственная инспекция по труду	тел.: +7 856 300 23 68 e-mail: gif80@rostrud.gov.ru
Прокуратура (по месту происшествия несчастного случая):	Тел.: 8(800) 350-51-83 e-mail: oon84@inbox.ru г. Скадовск, ул. Независимости, 127
Филиал №1 государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Херсонской обл.	тел. +8 (800) 600-00-00 e-mail: Kherson@95.sfr.gov.ru г. Геническ, пр. Мира, 43 г. Геническ, пр. Мира, 52 г. Геническ, пр. Мира, 54-а

Рос технадзор (при несчастных случаях, происшедших при эксплуатации опасного производственного объекта или в результате электротравмы на устройствах технологического электроснабжения)	тел: +7 (990) 206 59 51 e-mail: gos32@gosnadzor.gov.ru с. Геническая горка ул. Набережная, д.33
Профсоюзная организация Скадовского МО	---
Органы местного самоуправления (Администрация Скадовского МО)	e-mail: skadovsk@khogov.ru

Приложение № 4
к Порядку передачи информации о
несчастных случаях

Форма № 1

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

Код

1.	(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	ИНН
	ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников,	ОКВЭД
	фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)	Код
	(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)	
2.	(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места и	
	происшествия и обстоятельства, при которых произошел несчастный случай)	
3.		
	(число пострадавших, в том числе погибших)	
4.	(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),	Код
	профессия (должность), дата рождения или возраст –	Код
	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, должность лица, передавшего извещение, контактный телефон, 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, и другими имеющимися средствами связи.

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

(наименование адресата)

« ____ » _____ 202 ____ г. № _____

ИЗВЕЩЕНИЕ

о легком несчастном случае на производстве

(наименование организации)

Регистрационный номер страхователя _____

ОКВЭД на дату случая _____

(Фамилия, инициалы работодателя, контактный телефон факс, эл. почта)

ИНФОРМАЦИЯ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ

Дата происшествия _____ Время происшествия _____
(местное время)

Место происшествия _____

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

(выполнявшаяся работа, краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых

произошел несчастный случай)

11

ИНФОРМАЦИЯ О ПОСТРАДАВШЕМ

(Фамилия, имя, отчество при наличии)