

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ, МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І. І. МЕЧНИКОВА**

***МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ
ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ ТА САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ
СТУДЕНТІВ З ДИСЦИПЛІН***

«ОСНОВИ ОХОРОНИ ПРАЦІ» і

«ОХОРОНА ПРАЦІ В ГАЛУЗІ»

**ЧАСТИНА 2.
РОЗСЛІДУВАННЯ НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ**

**Одеський національний університет
імені І. І. Мечникова
2011**

Методичні вказівки до практичних занять та самостійної роботи студентів з дисциплін «Основи охорони праці» та «Охорона праці в галузі» – У 2-х частинах. – Частина 2. Розслідування нещасних випадків. – Одеса, 2011. – 34 с.

УКЛАДАЧІ:

Гвоздів Світлана Петрівна – завідувач кафедри медичних знань та безпеки життєдіяльності, к.пед.н., доцент;

Стенпковська Галина Іванівна – старший викладач кафедри медичних знань та безпеки життєдіяльності;

Шапкіна Тетяна Іванівна – старший викладач кафедри медичних знань та безпеки життєдіяльності;

Глінська Людмила Яківна - доцент кафедри медичних знань та безпеки життєдіяльності, к.х.н., доцент.

.

Схвалено та рекомендовано до друку
Вченою Радою біологічного факультету
ОНУ імені І. І. Мечникова
Протокол № 1 від 6 вересня 2011р.

ВСТУП

Розслідування нещасних випадків, розслідування і облік хронічних захворювань і отруєнь на виробництві проводять з метою встановлення обставин та причин, що зумовили їхнє виникнення. За результатами розслідування нещасних випадків розробляють заходи щодо запобігання подібним випадкам у майбутньому зокрема, та підвищення рівня безпеки виробничого середовища загалом, а також вирішують питання соціального захисту потерпілих. Нещасний випадок – це обмежена в часі подія або раптовий вплив на працівника небезпечного виробничого чинника чи середовища, що сталися під час виконання ним трудових обов'язків, в наслідок яких заподіяно шкоду здоров'ю або настала смерть. Відповідно до Закону України «Про охорону праці» роботодавець має організувати розслідування та вести облік нещасних випадків та професійних захворювань. Розслідування нещасних випадків проводять згідно з Порядком розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, який затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 серпня 2004 року № 1112 та постанови Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2011 р. N 1232 «Про деякі питання розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві». Дія цих документів поширюється на власників підприємств або уповноважених ними органів та осіб, які відповідно до законодавства уклали з роботодавцем трудовий договір (контракт), або фактично були допущені до роботи в інтересах підприємства (далі - працівників), а також на осіб, які забезпечують себе роботою самостійно.

«Частина 2. Розслідування нещасних випадків» є логічним завершенням методичних вказівок до практичних занять та самостійної роботи студентів з дисциплін «Основи охорони праці» та «Охорона праці в галузі».

Зразки документів, включені до методичних вказівок, необхідні для проведення своєчасного розслідування нещасних випадків, професійних захворювань, повідомлення про наслідки нещасних випадків на виробництві та поза виробництвом. Методичні вказівки призначені для студентів усіх спеціальностей та факультетів ОНУ імені І. І. Мечникова, а також для керівників різних закладів та установ, фахівців з охорони праці та майбутніх робітників різних галузей виробництва.

ЗРАЗОК 13

Форма НПВ

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника органу, який
призначив комісію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

20__ р.

М. П.

АКТ N _____ ПРО НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК НА ПІДПРИЄМСТВІ, НЕ 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:

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 з 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 _____

НПАОП

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 _____

Голова комісії _____
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

Члени комісії _____
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

ЗРАЗОК 14
Форма Н-1

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника, який призначив комісію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

М. П.

АКТ N _____
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

Ресстраційні 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 _____

НПАОП

_____ 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.

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада санітарного лікаря)

(підпис) (ініціали та прізвище)

20__ р.

М. П.

АКТ

РОЗСЛІДУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПРОФЕСІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ

1. Дата складення ____ 20__ р.

2. Місце складення _____

(район, місто, село)

3. Найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ _____

4. 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 з КВЕД _____

встановлений клас професійного ризику виробництва _____

5. Найменування цеху, дільниці, відділу _____

6. Орган, до сфери управління якого належить підприємство _____

7. Комісія у складі голови _____

членів комісії

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

провела розслідування випадку хронічного професійного захворювання (отруєння)

(діагноз)

8. Дата надходження повідомлення до установи державної санітарно-епідеміологічної служби ____ 20__ р.

9. Дата встановлення остаточного діагнозу ____ 20__ р.

10. Найменування лікувально-профілактичного закладу, який установив діагноз _____

11. Захворювання виявлено під час медичного огляду, звернення _____

(найменування лікувально-профілактичного закладу)

12. Відомості про хворого _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

ідентифікаційний код _____ стать _____ вік _____
 (повних років)
 професія (посада) _____
 (згідно з класифікатором ДК-003)
 стаж роботи _____,
 (загальний) (за цією професією)
 _____,
 (у цьому цеху) (в умовах впливу шкідливих факторів)

13. Висновок про наявність шкідливих умов праці _____

14. Діагноз _____,
 (найменування основного діагнозу та його код згідно з класифікатором МКХ-10)

 (найменування супутнього діагнозу та його код згідно з класифікатором МКХ-10)

15. На момент розслідування потерпілий _____
 (ініціали та прізвище)

спроможний працювати за своєю професією, переведений на іншу роботу, перебуває на амбулаторному лікуванні, госпіталізований, переведений на інвалідність, помер (непотрібне закреслити).

16. Професійне захворювання виникло за таких обставин (зазначаються конкретні факти невиконання технологічних регламентів виробничого процесу; порушень режиму експлуатації технологічного устаткування, приладів, робочого інструменту; аварійних ситуацій; пошкодження захисних засобів і механізмів, систем вентиляції, екранування, сигналізації, освітлення, кондиціювання повітря; порушення правил техніки безпеки, 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 _____

17. Причина професійного захворювання _____

(Зазначаються виробничі фактори, що призвели до захворювання:

запиленість повітря робочої зони (концентрація пилу), у тому числі вміст вільного двоокису кремнію: середній - _____,

максимальний - _____;

загазованість повітря робочої зони шкідливими речовинами (концентрація речовин та їх гранично допустима концентрація);

підвищені та знижені температури, температура поверхні устаткування, матеріалів, повітря робочої зони; рівень шуму; рівень загальної та локальної вібрації; рівень інфразвукового коливання, ультразвуку; рівень електромагнітного випромінювання; рівень барометричного тиску; рівень вологості та рухомості повітря; рівень іонізуючого випромінювання; контакт із джерелами інфекційних захворювань, конкретні найменування захворювань; рівень фізичного перевантаження (параметри, ступінь, важкість роботи); інші виробничі фактори згідно з гігієнічною класифікацією праці).

18. З метою ліквідації і запобігання професійним захворюванням (отруєнням) пропонується

(прізвище, ім'я та по батькові, посада особи, якій адресована пропозиція, найменування

організаційних, технічних і санітарно-гігієнічних заходів, строк їх виконання)

19. Прізвища, імена та по батькові, посади осіб, які порушили законодавство про охорону праці, гігієнічні регламенти і нормативи (закони та інші нормативно-правові акти, вимоги яких порушені, із зазначенням статей, пунктів тощо): _____

Голова комісії

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Члени комісії

(підпис)

(ініціали та прізвище)

ЗРАЗОК 16
Форма Н-5

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада роботодавця або керівника органу, який
призначив комісію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

____ 20__ р.

М. П.

АКТ
(СПЕЦІАЛЬНОГО) РОЗСЛІДУВАННЯ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ (АВАРІЇ),
ЩО СТАВСЯ (СТАЛАСЯ)

____ 20__ р. о __ год. __ хв.

На

(найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ,

найменування органу, до сфери управління якого належить

підприємство)

(дата складення акта)

(місце складення акта)

Комісія, призначена наказом від ____ 20__ р. N ____

(найменування органу, який утворив комісію)

у складі голови

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

членів комісії:

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

за участю:

(прізвище, ім'я та по батькові)

(посада, місце роботи)

провела у період з ____ 20__ р. по ____ 20__ р. (спеціальне)
розслідування нещасного випадку (аварії), що стався (сталася) _____

(місце події, кількість потерпілих,

у тому числі із смертельним наслідком)

1. Відомості про потерпілого (потерпілих)

(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, професія (посада), стаж роботи - загальний, у тому

числі на підприємстві, за професією; дата проходження навчання, інструктажу, перевірки

знань з охорони праці, первинного та періодичного медичного огляду, професійного добору;

наслідки нещасного випадку)

(відомості про членів сім'ї, які перебувають на утриманні

потерпілого, - прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, ступінь

родинного зв'язку, рід занять, - у разі нещасного випадку із смертельним наслідком)

2. Характеристика об'єкта, ділянки та місця, де стався (сталася) нещасний випадок (аварія)

(стисла характеристика об'єкта, ділянки та місця, де стався (сталася) нещасний випадок (аварія), із

зазначенням відомостей про проектний, затверджений та фактичний режим роботи об'єкта

(устаткування) до настання нещасного випадку (аварії)

(стан об'єкта (ділянки), устаткування (конструкцій) і матеріалів перед нещасним випадком

(аварією); висновок про їх відповідність нормативним вимогам)

(відомості про аналогічні нещасні випадки (аварії) на підприємстві)

(опис організації на підприємстві роботи з охорони праці та її недоліків (зазначаються тільки у разі

групового нещасного випадку та нещасного випадку із смертельним наслідком)

3. Обставини, за яких стався (сталася) нещасний випадок (аварія)

(опис подій, що сталися, робіт, що проводилися до нещасного випадку (аварії), їх процесу

з початку зміни із зазначенням керівника робіт, його вказівок, дій потерпілого (потерпілих) та

інших осіб, причетних до настання нещасного випадку (аварії)

(послідовний виклад подій із зазначенням небезпечних та шкідливих виробничих факторів, які

впливали на потерпілого, перелік машин, інструментів, устаткування, експлуатація яких

призвела до нещасного випадку, небезпечних умов і небезпечних дій потерпілого або інших осіб,

характеру аварії)

(перелік заходів, вжитих відповідно до плану ліквідації наслідків нещасного випадку (аварії),

надзвичайної ситуації або плану локалізації аварійних ситуацій)

4. Причини нещасного випадку (аварії)

(основні технічні, організаційні та психофізіологічні причини нещасного випадку (аварії), включаючи

перевищення гранично допустимих концентрацій (рівнів) небезпечних і шкідливих виробничих

факторів, невідповідність засобів колективного, індивідуального та медичного захисту встановленим

вимогам та їх недостатність (якщо це вплинуло на подію)

(узагальнені результати перевірки стану охорони праці на підприємстві, проведеної органами

державного нагляду за охороною праці та іншими органами - тільки у разі групового нещасного

випадку та нещасного випадку із смертельним наслідком)

5. Заходи щодо усунення причин виникнення нещасного випадку (аварії)

(заходи щодо усунення безпосередніх причин виникнення нещасного випадку і запобігання подібним

випадкам)

(заходи щодо ліквідації наслідків аварії - у разі необхідності)

6. Висновок комісії

<i>(нещасний випадок вважається (не вважається) пов'язаним з виробництвом)</i>	
<i>(складається акт форми Н-1 або форми НПВ, карта форми П-5 - у разі</i>	
<i>гострого професійного захворювання (отруєння)</i>	
<i>(відомості про осіб, у тому числі потерпілого, працівників іншого підприємства або сторонніх осіб, дії</i>	
<i>або бездіяльність яких призвели до нещасного випадку (аварії), перелік порушень вимог</i>	
<i>законодавства про охорону праці, посадових інструкцій тощо (із зазначенням статей, розділів,</i>	
<i>пунктів)</i>	
<i>(пропозиції щодо притягнення до відповідальності осіб, дії або бездіяльність яких призвели до</i>	
<i>нещасного випадку (аварії)</i>	
<i>(запис про зустріч членів комісії з розслідування з потерпілими або членами їх сімей чи особами,</i>	
<i>які представляють їх інтереси, з метою розгляду питань щодо розв'язання соціальних проблем, які</i>	
<i>виникли внаслідок нещасного випадку, пропозиції щодо їх розв'язання відповідними органами,</i>	
<i>роз'яснення потерпілим (членам їх сімей, особам, які представляють їх інтереси) прав у зв'язку з</i>	
<i>настанням нещасного випадку)</i>	

7. Перелік матеріалів, що додаються

Голова комісії

Члени комісії

<i>(підпис)</i>	<i>(ініціали та прізвище)</i>
<i>(підпис)</i>	<i>(ініціали та прізвище)</i>

ЗРАЗОК 17

Форма П-5 КАРТА ОБЛІКУ ПРОФЕСІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ (ОТРУЄННЯ)

Дата заповнення		Реєстраційний номер	
		N	Код
Автономна Республіка Крим, область _____	1		
Район, місто, село _____	2		
Орган, до сфери управління якого належить підприємство _____	3		
Основний вид економічної діяльності підприємства, код згідно з КВЕД _____	4		
Найменування підприємства, код згідно з ЄДРПОУ _____	5		
Цех, дільниця _____	6		
Дата одержання повідомлення про профзахворювання _____	7		
Кількість одночасно потерпілих (з урахуванням даної особи) _____	8		
Прізвище, ім'я та по батькові 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 _____ (найменування згідно з класифікатором N 6)	15		
супутній _____ (найменування згідно з класифікатором N 6)	16		
Параметри факторів:			

основного		17 <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
супутнього		18 <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Обставини виникнення професійного захворювання (отруєння):		19 <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
		20 <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Вид професійного захворювання: захворювання – 1		
отруєння - 2		21 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Форма професійного захворювання: гостре – 1		
хронічне - 2		22 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Діагноз:		
1) основний		23 <table border="1" style="display: inline-table; width: 120px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
2) супутній – виробничо-обумовлений		24 <table border="1" style="display: inline-table; width: 120px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Стадії захворювання (1, 2, 3):		
основного		25 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
супутніх		26 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Професійне захворювання (отруєння) виявлено:		
під час медогляду – 1, під час звернення - 2		27 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Діагноз встановлено:		
лікувально-профілактичним закладом – 1,		28 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
відділенням професійної патології – 2,		
науково-дослідним інститутом - 3		
Тяжкість захворювання:		
без втрати працездатності – 1		
з втратою працездатності – 2		
смерть - 3		29 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Пенсіонер: не працює – 1, працює - 2		30 <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Заходи, вжиті установою державної санітарно-епідеміологічної служби		31 <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>

(підпис санітарного лікаря)

(ініціали та прізвище)

М.П.

ЗРАЗОК 18
Форма Н-2

<i>(найменування підприємства,</i>	<i>(найменування організації,</i>
<i>код згідно з ЄДРПОУ,</i>	<i>прізвище, ім'я та по батькові її керівника чи</i>
<i>реєстраційний номер підприємства у Фонді</i>	<i>особи, яким надсилається повідомлення,</i>
<i>соціального страхування від нещасних</i>	<i>адреса)</i>
<i>випадків на виробництві та професійних</i>	
<i>захворювань)</i>	

ПОВІДОМЛЕННЯ
ПРО НАСЛІДКИ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ,
ЩО СТАВСЯ

_____ 20__ р.

з _____
(професія (посада), прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)
(акт форми Н-1 (НПВ) про нещасний випадок від _____ 20__ р. N _____).

1. Діагноз згідно з листком непрацездатності або довідкою лікувально-профілактичного закладу _____

2. Найменування лікувально-профілактичного закладу, що встановив діагноз

3. Наслідок нещасного випадку _____
(потерпілий одужав, переведений на _____
легшу роботу, 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, зумовлені нещасним випадком (усього), гривень

у тому числі за рахунок коштів Фонду
соціального страхування від нещасних випадків _____

та професійного захворювання (далі - Фонд) _____

у тому числі:

1) сума відшкодування витрат згідно з листком непрацездатності, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

2) сума витрат на поховання потерпілого, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

3) сума відшкодування потерпілому у разі його переведення на легшу роботу, всього _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

4) сума штрафів, що сплачена посадовими особами підприємства за порушення вимог законодавства про охорону праці, пов'язані з нещасним випадком, у тому числі його приховання _____

5) вартість зіпсованого у зв'язку з нещасним випадком (аварією) устаткування, інструменту, зруйнованих будівель, споруд _____

6) інші витрати _____

у тому числі за рахунок коштів Фонду _____

Роботодавець _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

головний бухгалтер _____
(підпис) (ініціали та прізвище)
М.П.

ЗРАЗОК 19
Журнал обліку травматизму
Назва навчального закладу _____

Початок «__» _____ 20__ р.
Закінчення «__» _____ 20__ р.

№ з/п	Прізвище ім'я	Дата народження	Домашня адреса	Дата, час травмування	Попередній діагноз	Заходи з надання Першої медичної допомоги	Остаточний діагноз
1	2	3	4	5	6	7	8

ЗРАЗОК 20

(найменування лікувально-профілактичного закладу,

ініціали та прізвище керівника)

(найменування підприємства,

ініціали та прізвище керівника)

ЕКСТРЕНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ЗВЕРНЕННЯ ПОТЕРПІЛОГО З ПОСИЛАННЯМ НА НЕЩАСНИЙ ВИПАДОК НА ВИРОБНИЦТВІ

1. Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого _____

2. Вік _____

(роки, місяці)

3. Місце проживання _____

4. Найменування і місцезнаходження підприємства, працівником якого є потерпілий

5. Попередній діагноз _____

6. Дата: захворювання _____ 20__ р.

встановлення діагнозу _____ 20__ р.

госпіталізації _____ 20__ р.

7. Місце госпіталізації _____

(найменування лікувально-профілактичного закладу)

8. Шкідливий виробничий фактор, який спричинив захворювання (отруєння)

9. Дата і час передачі первинної інформації _____

(посада особи, яка надіслала повідомлення)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(посада особи, яка одержала повідомлення)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

ЗРАЗОК 21

Додаток 1
до п.2.4 Положення про порядок
розслідування нещасних випадків, що
сталися під час навчально-виховного
процесу в навчальних закладах
Форма Н-Н
ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада, ініціали, прізвище
керівника закладу освіти)

(підпис)
" ____ " ____ 200__ р.

Акт

№ _____

**про нещасний випадок, що стався з вихованцем, учнем,
студентом, курсантом, слухачем, аспірантом навчального закладу**
(складається у п'яти примірниках)

1. Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого _____
2. Стать: чоловіча, жіноча (потрібне підкреслити) _____
3. Рік народження _____
4. Навчальний заклад, клас, група, де навчається, виховується потерпілий _____
5. Підпорядкованість (належність) навчального закладу _____

*(міністерство, інший центральний орган виконавчої влади, орган
управління освітою, засновник /власник/, якому підпорядкований
навчальний заклад)*

6. Поштовий індекс та адреса навчального закладу _____

7. Місце, де стався нещасний випадок _____
8. Прізвище, ім'я та по батькові вихователя, вчителя, викладача, керівника навчального закладу, у класі (групі) якого стався нещасний випадок _____

9. Дата проведення інструктажу, навчання з охорони праці, безпеки життєдіяльності:
інструктаж вступний _____

інструктаж первинний _____

10. Дата і час нещасного випадку _____
(година, число, місяць, рік)

11. Обставини, за яких стався нещасний випадок _____

12. Подія, що призвела до нещасного випадку _____

13. Причини нещасного випадку _____

14. Наслідки нещасного випадку _____

(смертельний чи не смертельний)

15. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння _____

16. Заходи щодо усунення наслідків нещасного випадку:

N N з/п	Зміст заходу	Термін виконання	Виконавець (посада, прізвище, ініціали)	Відмітка про виконання
------------	-----------------	---------------------	--	------------------------------

17. Особи, які допустили порушення законодавчих та інших нормативних актів з охорони праці _____

(прізвище, ім'я, по батькові, професія,

посада, навчальний заклад; статті, параграфи, пункти порушених ними

законодавчих та інших нормативних актів)

18. Свідки нещасного випадку _____

(прізвище, ім'я, по батькові, рік народження)

19. Висновки лікувально-профілактичного закладу

Діагноз за довідкою лікувально- профілактичного закладу	Звільнений від навчання (відвідування) у навчальному закладі	Число днів невідвідування навчального закладу
---	---	--

Акт складено _____

(число, місяць, рік)

Голова комісії _____

(посада)

(Підпис, ініціали, прізвище)

Члени комісії _____

(посада)

(Підпис, ініціали, прізвище)

ЗРАЗОК 22

Додаток 2

до п.2.8 Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися під час навчально-виховного процесу в навчальних закладах

(найменування органу управління освітою, куди

направляється повідомлення, його адреса)

Повідомлення про наслідки нещасного випадку, що стався з потерпілим

(прізвище, ім'я та по батькові) який(а) навчається,

виховується

(навчальний заклад)

(клас, група)

за актом форми Н-Н N_____ від "_____" 20____ р.

Наслідки нещасного випадку (відповідно до п.19 акта за формою Н-Н): потерпілий одужав, установлена інвалідність I, II, III групи, помер (потрібне підкреслити)

Діагноз за довідкою лікувально-профілактичної установи	Звільнений від навчання (відвідування) у навчальному закладі	Число днів невідвідування навчального закладу
--	--	---

Керівник навчального закладу

(підпис) (ініціали, прізвище)

"_____" 20____ р.

ЗРАЗОК 23

Додаток 3

до п.3.11 Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися під час навчально-виховного процесу в навчальних закладах

Журнал

реєстрації нещасних випадків, що сталися з вихованцями, учнями, студентами, курсантами, слухачами, аспірантами

(назва навчального закладу)

NN з/п	Дата події	Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого, рік народження	Клас (група)	Місце події (аудиторія, клас, підприємство, місце проведення заходу та ін.)	Короткі обставини і причини нещасного випадку	Дата складання, номер акта за формою Н-Н	Діагноз та наслідки нещасного випадку	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ЗРАЗОК 24

Додаток 4

до п.4.3 Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися під час навчально-виховного процесу в навчальних закладах

(найменування органу управління освітою,

куди надсилається повідомлення, його адреса)

Повідомлення про нещасний випадок

Дата і час, коли стався нещасний випадок _____

Найменування навчального закладу, його засновник (власник) _____

Місце, де стався нещасний випадок (аудиторія, лабораторія, клас, майстерня, підприємство, позашкільний навчальний заклад, місце проведення заходу тощо) і його коротка характеристика _____

Дані про потерпілого (потерпілих): прізвище, ім'я, по батькові, рік народження, клас (група) _____

У разі групових нещасних випадків - характер травм у потерпілих _____

Обставини і можливі причини нещасного випадку _____

Дата, час передачі інформації та прізвище особи, яка передала її _____

Примітка. Міністерство освіти і науки України отримує повідомлення про нещасний випадок за підпорядкованістю протягом доби (факсом, телеграфом, телефоном тощо).

ЗРАЗОК 25

Додаток 5

до 4.8 Положення про порядок розслідування нещасних випадків, що сталися під час навчально-виховного процесу в навчальних закладах

Акт спеціального розслідування групового нещасного випадку або нещасного випадку із смертельним наслідком,

що стався " _____ " _____ р.
о _____ годині _____ хвилин

(повне найменування навчального закладу, його засновник /власник/, найменування органу, до сфери управління якого належить навчальний заклад)

(дата складання акта) _____ місце складання акта: село, район, місто, область)

Комісія, призначена наказом (розпорядженням) від _____ N _____

(найменування органу, яким призначена комісія)

у складі:

голова комісії

(прізвище, ім'я, по батькові) (посада, місце роботи)

члени комісії:

(прізвище, ім'я, по батькові) (посада, місце роботи)

(прізвище, ім'я, по батькові) (посада, місце роботи)

(прізвище, ім'я, по батькові) (посада, місце роботи)

провела за період з "___" _____ до "___" _____ р.
спеціальне розслідування нещасного випадку, який стався

(вказується місце події та кількість потерпілих,

у тому числі зі смертельним наслідком)

ЗРАЗОК 26

Додаток 3
до Порядку розслідування та обліку
нещасних випадків невиробничого характеру

Форма НТ
ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада, ініціали та прізвище)

(підпис)
"___" _____ 200_ р.
М. П.

АКТ N _____ про нещасний випадок невиробничого характеру

1. _____
(прізвище, ім'я та по батькові потерпілого)

2. Дата народження _____
(число, місяць, рік)

3. Стать _____

4. Рід занять: працюючий, непрацюючий, дитина дошкільного віку,
учень, студент _____

5. Дата і час нещасного випадку _____

число		місяць		рік	
годин			хвилин		

6. Адреса потерпілого:

Автономна Республіка Крим, область _____

район _____

населений пункт _____

вулиця, будинок, квартира _____

7. Місце, де стався нещасний випадок _____

8. Стислий виклад обставин нещасного випадку _____

9. Подія, що призвела до нещасного випадку _____

10. Причини нещасного випадку _____

11. Наслідки нещасного випадку _____

(смертельний, не смертельний)

12. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння, тверезий _____

13. Заходи, які необхідно здійснити для усунення причин травмування:

№ п/п	Зміст заходу	Виконавець - посада, місце роботи, ініціали та прізвище	Термін виконання
-------	--------------	---	------------------

14. Висновок комісії _____

(зміст порушення нормативно-правових актів із зазначенням винних осіб)

15. Назва організації, яка проводила розслідування _____

Голова комісії _____

(посада)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Члени комісії _____

(посада)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(посада)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

"__" _____ 20__ р.

ПОЯСНЕННЯ

до заповнення акта за формою НТ

про нещасний випадок невинуватеного характеру

Акт складається з текстової і кодової частин, які заповнюються відповідно до загальноприйнятих (установлених) термінів, міжгалузевих і спеціально розроблених класифікаторів.

Коди слід вносити до прямокутників, які розташовані з правого боку аркуша.

Кодифікуванню підлягають акти за формою НТ, які складені у разі нещасного випадку із смертельним наслідком.

Пункт 2. Зазначається число, місяць і рік народження, а у прямокутнику - вік потерпілого (кількість повних років) на час настання нещасного випадку.

Наприклад:

45 років і 5 місяців - |45 |

Пункт 3. Стать: 310 - чоловіча, 320 - жіноча.

Пункт 4. Рід занять: 410 - працюючий, 420 - непрацюючий, 430 - дитина дошкільного віку, 440 - учень, 450 - студент.

Наприклад:

Працюючий - |410|

Пункт 5. У першому рядку число та місяць зазначаються за їх порядковими номерами, а рік - двома останніми цифрами.

Наприклад:

1 грудня 2000 р. - |0 |1 |1 |2 |0 |0 |

У другому рядку зазначається час, коли стався нещасний випадок.

Наприклад:

12 год. 20 хв. - |1 |2 |2 |0 |

Пункт 6. Заповнюється відповідно до Класифікатора об'єктів адміністративно-територіального устрою України (КОАТУУ).

Пункт 7. Заповнюється відповідно до Класифікатора місця подій, зазначеного у додатку 6.

Пункт 9. Заповнюється відповідно до Класифікатора подій, що призвели до нещасного випадку, зазначеного у додатку 4.

Пункт 10. Заповнюється відповідно до Класифікатора причин нещасного випадку, зазначеного у додатку 5. У прямокутнику зазначається основна причина нещасного випадку.

Пункт 11. У разі смерті потерпілого зазначається - |0 |

Пункт 12. Перебування потерпілого в стані алкогольного сп'яніння - 121, наркотичного - 122, тверезий - 123.

Запис робиться на підставі висновку, що складається лікарем, який проводив огляд потерпілого.

Пункт 15. Заповнюється відповідно до загального міжгалузевого класифікатора "Система позначення органів державного управління" (СПОДУ) або загального міжгалузевого класифікатора "Єдиний державний реєстр підприємств та організацій України" (ЄДРПОУ).

КЛАСИФІКАТОР

подій, що призвели до нещасного випадку невинробничого характеру

Код | ПОДІЯ

1000 Події, пов'язані з транспортом, у тому числі:

1001 вхід, вихід з транспортного засобу (автомобіля, автобуса, поїзда, метрополітену, тролейбуса, канатної дороги тощо)

1002 дорожньо-транспортні пригоди, з них

1003 наїзд або зіткнення транспортних засобів (автомобіля, мото- і велотехніки, засобів міського електротранспорту, поїздів)

1004 інші пригоди, пов'язані з дорожньо-будівельною, сільськогосподарською технікою тощо

1100 Події, пов'язані з використанням газу в побуті

1200 Випадкові падіння потерпілого, у тому числі:

1201 під час пересування

1202 з висоти

1203 в колодязі, ями, ємності тощо

1300 Випадкова дія механічних сил, у тому числі:

1301 падіння, обрушення предметів, матеріалів, породи тощо

1302 обрушення будівель, споруд та їх елементів

1400 Дія предметів та деталей, що рухаються, обертаються, розлітаються

1500 Ураження електричним струмом, у тому числі:

1501 у разі доторкання до лінії електропередачі та обірваних проводів

1502 у разі перебування на електропостачальних спорудах

1503 у разі користування побутовими електроприладами

1600 Вибухи, у тому числі:

1601 боєприпасів, вибухових матеріалів

1700 Вплив екстремальних температур (крім пожеж), що призвів до опіків, теплових ударів чи обморожень

1800 Пожежа

1900 Випадкові отруєння, у тому числі:

1901 продуктами харчування та безалкогольними напоями

1902 алкогольними напоями

1903 наркотичними засобами, психотропними речовинами та прекурсорами

1904 грибами

1905 ліками та медикаментозними препаратами

1906 іншими хімічними та отруйними речовинами

2000 Дія іонізуючого, радіоактивного, електромагнітного випромінювання

2100 Самогубство, самопошкодження
2200 Голодування, виснаження
2300 Утоплення
2400 Вбивство чи нанесення ушкоджень іншою особою
2500 Використання або контакт з вогнепальною зброєю
2600 Контакти з тваринами, комахами, отруйними рослинами та іншими представниками фауни і флори
2700 Техногенне та стихійне лихо, дія сил природи
2800 Інші

Додаток 5
до Порядку розслідування
та обліку нещасних випадків
невиробничого характеру

КЛАСИФІКАТОР **причин нещасного випадку**

Код | Причина

100 Конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність, у тому числі:
101 побутової техніки та приладів
102 транспортних засобів
110 Незадовільний технічний стан, у тому числі:
111 транспортних засобів
112 побутової техніки та побутових приладів
113 споруд, будинків, конструкцій
114 доріг, проїздів, проходів тощо
120 Відсутність або недоліки документації з експлуатації чи користування побутовими приладами, устаткуванням, предметами, речовинами тощо
130 Порушення або недотримання норм і правил безпеки, у тому числі:
131 правил дорожнього руху
132 правил пожежної безпеки
133 вимог безпеки під час експлуатації технічних засобів, устаткування, побутових приладів
140 Порушення або недотримання санітарно-гігієнічних норм і вимог, особистої гігієни, у тому числі:
141 реалізація неякісних, небезпечних та фальсифікованих товарів
142 споживання неякісних харчових продуктів, напоїв, грибів
150 Відсутність систем сигналізації, оповіщення, вентиляції, захисних пристроїв, огорожень
160 Недостатня інформованість населення
170 Особиста необережність
180 Незадовільний психофізіологічний стан, перебування в стані алкогольного, наркотичного сп'яніння, токсикологічного отруєння

190 Протиправні дії інших осіб
200 Інші

Додаток 6
до Порядку розслідування
та обліку нещасних випадків
невиробничого характеру

КЛАСИФІКАТОР **місця подій**

Код | Місце події

- 10 Навчально-виховний заклад (дитячий садок, школа, інтернат, коледж, інститут тощо)
- 11 Адміністративний будинок тощо
- 12 Лікувально-профілактичний заклад або донорський пункт
- 13 Видовищний або спортивний заклад (кінотеатр, театр, стадіон, плавальний басейн, зоопарк тощо)
- 14 Місце організованого відпочинку (санаторій, профілакторій, будинок та база відпочинку, атракціон, парк, організований пляж, спортивний та оздоровчий табір, туристична база та база відпочинку тощо)
- 15 Місце для занять спортом (стадіон, спортивний зал, футбольне поле, ковзанка, кінно-спортивна база, спортивний майданчик тощо)
- 16 Торговельний об'єкт (ринок, магазин) або об'єкт громадського харчування (ресторан, кафе, їдальня тощо)
- 17 Місце неорганізованого відпочинку та туризму (ліс, річка, неорганізований пляж, гори, печери тощо)
- 18 Місце проживання (квартира, житловий будинок, дача, домашні та господарські приміщення тощо)
- 19 Спеціальне місце перебування (гуртожиток, лікарня, госпіталь, дитячий будинок, будинок для престарілих, притулок тощо)
- 20 Дача, садова та присадибна ділянки, город, гараж
- 21 Дорога, вулиця, тротуар, стежка, сходи
- 22 Транспортні засоби (автобус, трамвай, метрополітен тощо)
- 23 Ліфт будинку
- 24 Інші місця

СПИСОК ЛІТЕРАТУРА

1. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность технологических процессов и производств (Охрана труда): Учебное пособие для вузов / Кукин П.П., Лапин В.Л., Подгорных Е.А. и др. - М: Высш.шк., 1999.
2. Безпека життєдіяльності у навчальних закладах: Нормативні документи та методичні матеріали / Укл.: В.І. Туташинський, М.Х. Махомед, М.В. Нижник. – Львів: Каменяр, 2004. – 895 с.
3. Быстров В.П. Охрана труда. Справочное пособие для руководителей предприятий, учреждений, организаций, лечебных и учебных заведений. – Симферополь: Ната, 2004. – 500 с.
4. Геврик Є.О. Охорона праці: Навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів. - К.: Ельга, Ніка-Центр, 2003.
5. Гогіташвілі Г.Г., Лапін В.М. Основи охорони праці: Навч. посібник. -Львів: Новий світ - 2000, 2004.
6. Долин П.А Основы техники безопасности. - М.: Энергоатомиздат, 1985. – 376 с.
7. Журнали "Охорона праці", 2000 - 2010.
8. Катренко Л.А., Кіт Ю.В., Пістун І.П. Охорона праці. Курс лекцій. Практикум: Навчальний посібник. – Суми: ВТД «Університетська книга», 2009. – 540 с.
9. Лукашевич Н.П., Сингаевская Й.В., Бондарчук Ч.Й. Психология труда: Учеб. – метод. пособие / Под ред. М.П. Лукашевича. - К.: МАУП, 1997. – 104 с.
10. Основы охорони праці: Підручник. / Ткачук К.Н., Халімовський М.О., Зацарний В.В. та інші. / За ред. К.Н. Ткачука і М.О. Халімовського. -К.: Основа, 2003.
11. Офіційний сайт Держнаглядохоронпраці // www.dnop.kiev.ua.
12. Охорона праці: навчальний посібник / З.М. Яремко, С.В. Тимошук, О.І.Третяк та ін.; за ред.проф. З. М. Яремка. – Львів: Видавничий центр ЛНУ імені Івана Франка, 2010. – 374 с.
13. Пашутинський Є.К. Укладення трудового договору (Кадри підприємства). - К: КНТ, 2004. – 164 с.
14. Роїна О.М. Трудові правовідносини: Практичний посібник. – 2-е вид. - К.: КНТ, 2005. – 348 с.
15. Розслідування нещасних випадків. Бізнес новості, новості законодавства, аналітика // www.news.ligazakon.ua

ЗМІСТ

Частина №1. Трудові правовідносини. Зразки документів.

№ зразка	Назва	Сторінка
1	Порядок реєстрації трудового договору між працівником і фізичною особою	4
2	Форма трудового договору між працівником і фізичною особою	5
3	Форма Книги реєстрації трудових договорів	9
4	Договір про колективну матеріальну відповідальність	9
5	Колективний договір прийнятий на загальних зборах трудового колективу	11
6	Типова форма контракту з працівником	17
7	Посадова інструкція інженера з охорони праці	20
8	Посадова інструкція заступника директора з навчально-виховної роботи	23
9	Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці для учнів, вихованців, студентів	26
10	Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці	27
11	Журнал реєстрації інструктажів з питань пожежної безпеки	31
12	Контракт Одеського національного університету імені І. І. Мечникова	33
	Література	38

ЧАСТИНА №2. Розслідування нещасних випадків

№ зразка	Назва	Сторінка
13	Форма НПВ. Акт про нещасний випадок на підприємстві, не пов'язаний з виробництвом	4
14	Форма Н-1. Акт про нещасний випадок, пов'язаний з виробництвом	7
15	Форма П-4. Акт розслідування хронічного професійного захворювання	10
16	Форма Н-5. Акт (спеціального) розслідування нещасного випадку (аварії)	13
17	Форма П-5. Карта обліку професійного захворювання (отруєння)	16
18	Форма Н-2. Повідомлення про наслідки нещасного випадку	18
19	Журнал обліку травматизму	19
20	Екстрене повідомлення про звернення потерпілого з посиланням на нещасний випадок на виробництві	20

21	Форма Н-Н. Акт про нещасний випадок, що стався з вихованцем, учнем, студентом, курсантом, слухачем, аспірантом навчального закладу	21
22	Повідомлення про наслідки нещасного випадку, що стався з потерпілим	23
23	Журнал реєстрації нещасних випадків, що сталися з вихованцями, учнями, студентами, курсантами, слухачами, аспірантами	23
24	Повідомлення про нещасний випадок	24
25	Акт спеціального розслідування групового нещасного випадку або нещасного випадку із смертельним наслідком	24
26	Форма НТ. Акт про нещасний випадок невиробничого характеру (пояснення до заповнення акту, класифікатор подій, що призвели до нещасного випадку невиробничого характеру; класифікатор місця подій; класифікатор причин нещасного випадку)	25
	Література	31

НОТАТКИ

[illegible]

Навчальне видання

**Методичні вказівки до практичних занять та самостійної роботи студентів
з дисциплін «Основи охорони праці» та «Охорона праці в галузі»
У 2-х частинах.**

Частина 2. Розслідування нещасних випадків

**Гвоздій Світлана Петрівна
Стенпковська Галина Іванівна
Шапкіна Тетяна Іванівна
Глінська Людмила Яківна**

Видано в авторській редакції

Підп. до друку 21.12.2011. Формат 60х84/8.
Гарн. таймс. Умов.-друк.арк. 2,25. Тираж 25 прим.

Видавництво
«Одеський національний університет»
65082, м. Одеса, вул. Єлісаветинська, 12, Україна
Тел.: (048) 723 28 39