

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ И МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

2 апреля 2007 г. № 51/28

**О внесении изменений и дополнений в постановление
Министерства труда и социальной защиты Республики
Беларусь и Министерства здравоохранения
Республики Беларусь от 27 января 2004 г. № 5/3**

Во исполнение постановления Совета Министров Республики Беларусь от 18 января 2007 г. № 60 «О внесении изменений и дополнений в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. № 30» Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЮТ:**

1. Внести в постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 января 2004 г. № 5/3 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2004 г., № 24, 8/10530) следующие изменения и дополнения:

1.1. в пункте 1 «слова согласно приложениям 1–13» заменить словами «согласно приложениям 1–15»;

1.2. в приложении 1 слова:

«Застрахованный
(при участии в расследовании) _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)»

заменить словами:

«Потерпевший или лицо,
представляющее его интересы
(при участии в расследовании) _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)»;

1.3. в приложении 2 после слов:

«Специалист по охране труда организации,
нанимателя, страхователя (лицо, на
которое возложены обязанности специалиста
по охране труда) _____
(должность, подпись)

(инициалы, фамилия)»

дополнить словами:

«Потерпевший или лицо,
представляющее его интересы
(при участии в расследовании) _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)»;

1.4. в приложении 7 слова:

«застрахованного (застрахованных) (при участии в расследовании)

(фамилия, имя, отчество)»

заменить словами:

«Потерпевший (потерпевшие) или лицо (лица), представляющие его (их) интересы
(при участии в расследовании) _____
(фамилия, имя, отчество)

»;

1.5. в приложении 10 слова:

«Застрахованный
(при участии в расследовании) _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)»

заменить словами:

«Потерпевший или лицо,
представляющее его интересы
(при участии в расследовании) _____
(подпись)

(инициалы, фамилия)»;

1.6. дополнить постановление приложениями 14, 15 следующего содержания:

Форма

(наименование организации, нанимателя,

страхователя)

ПРОТОКОЛ
об определении степени вины потерпевшего от несчастного случая
на производстве, профессионального заболевания

№ _____

(дата)

(место составления протокола)

Нами, уполномоченным должностным лицом организации, нанимателя,
страхователя, _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

уполномоченным представителем профсоюза (иного представительного органа работников)

(фамилия, имя, отчество)

рассмотрены обстоятельства и причины несчастного случая, профессионального
заболевания (ненужное зачеркнуть), происшедших _____

(дата)

с _____

(фамилия, имя, отчество, профессия (должность), место работы потерпевшего)

Установлено, что действия _____

(указываются действия потерпевшего, которые

содействовали возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью,

с учетом пунктов 11, 13 акта формы Н-1; 10,12 акта формы Н-1ПС;

17, 18 акта формы ПЗ-1; 4, 5 заключения государственного инспектора

труда (представителя органа государственного специализированного надзора), если

проводилось специальное расследование данного несчастного случая)

признаны грубой неосторожностью _____

(фамилия, инициалы потерпевшего)

При оценке действий потерпевшего учтены _____

(обстоятельства, которые были

учтены при признании грубой неосторожности потерпевшего)

Определена степень вины потерпевшего _____ процентов.

Уполномоченное должностное
лицо организации, нанимателя,
страхователя

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Уполномоченный представитель
профсоюза (иного представительного
органа работников)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечания:

1. Заполнение пунктов протокола осуществляется путем ответов на поставленные вопросы с учетом подстрочных пояснений.

2. При оценке действий потерпевшего следует учитывать конкретную обстановку, при которой произошел несчастный случай, а также личность самого потерпевшего (его физическое и психическое состояние в момент несчастного случая, возраст, образование, профессию, квалификацию и т.п.).

Приложение 15
к постановлению
Министерства труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
и Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
27.01.2004 № 5/3

Форма Н-1ПС

УТВЕРЖДАЮ

_____ (должность)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П.

_____ (дата)

**АКТ № _____
о несчастном случае на производстве**

_____ (место составления)

_____ (дата)

1. Фамилия, имя, отчество потерпевшего _____

2. Дата и время несчастного случая _____
(число, месяц, год)

_____ (часы суток)

3. Полное наименование организации, нанимателя, страхователя, с которыми заключил контракт спортсмен, тренер, занимающийся профессиональным спортом _____

3.1. юридический адрес организации, нанимателя, страхователя _____

3.2. форма собственности организации, нанимателя, страхователя _____

3.3. республиканский орган государственного управления, государственная организация, подчиненная Правительству Республики Беларусь (местный исполнительный и распорядительный орган, зарегистрировавший организацию, нанимателя, страхователя) _____

4. Место, где произошел несчастный случай _____

5. Название спортивного мероприятия, при участии в котором произошел несчастный случай _____

6. Сведения о потерпевшем:

6.1. пол: мужской, женский (ненужное зачеркнуть)

6.2. возраст (количество полных лет) _____

6.3. должность _____

спортивное звание и спортивный разряд спортсмена, квалификационная категория тренера _____

6.4. общий стаж работы (количество лет, месяцев, дней) _____

6.5. стаж работы по должности или стаж занятия профессиональным спортом, при котором произошел несчастный случай (количество лет, месяцев, дней)

6.6. обучение безопасным приемам выполнения физических упражнений, инструктаж о порядке и последовательности выполнения физических упражнений, мерах безопасности при их выполнении по виду спорта, при занятии которым произошел несчастный случай

(дата последнего обучения (инструктажа), если не проводилось (не проводился) – указать)

7. Медицинский диагноз повреждения здоровья потерпевшего _____

8. Нахождение потерпевшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения _____

(на основании медицинского заключения с указанием степени опьянения)

9. Обстоятельства несчастного случая _____

10. Причины несчастного случая _____

11. Спортивное сооружение, оборудование, инвентарь, эксплуатация которых привела к несчастному случаю _____

(наименование, вид, тип, марка,

год ввода в эксплуатацию, выпуска, организация-изготовитель,

дата последнего технического осмотра (освидетельствования)

12. Лица, допустившие нарушения требований законодательства о физической культуре и спорте, нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных правовых актов _____

(фамилия, имя, отчество, должность (профессия),

нарушения требований нормативных правовых актов, технических нормативных правовых актов,

локальных нормативных правовых актов)

13. Степень вины потерпевшего _____ процентов.

14. Свидетели несчастного случая _____

(фамилия, имя, отчество, должность,

место работы, адрес места жительства)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая и предупреждению повторения подобных происшествий:

Наименование мероприятия	Срок выполнения	Ответственный за выполнение	Отметка о выполнении
1	2	3	4

Уполномоченное должностное
лицо организации,
нанимателя, страхователя

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Лица, принимавшие участие в расследовании:

Уполномоченный представитель
профсоюза (иного представительного
органа работников) _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Представитель страховщика
(при участии в расследовании)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Потерпевший или лицо,
представляющее его интересы
(при участии в расследовании)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Примечания:

1. Заполнение пунктов акта осуществляется путем ответов на поставленные вопросы с учетом подстрочных пояснений.

2. Должность указывается по общегосударственному классификатору Республики Беларусь «Профессии рабочих и должности служащих» ОКРБ 006-96, спортивное звание и спортивный разряд спортсмена – в соответствии с Положением о Единой спортивной классификации Республики Беларусь, утвержденным постановлением Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 12 июня 2001 г. № 10 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2001 г., № 68, 8/6301; 2005 г., № 10, 8/11998), квалификационная категория тренера – словами (вторая, первая, высшая).».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
В.Н.Потупчик**

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь
Р.А.Часнойть**