Міністерство освіти і науки України

Черкаський державний технологічний університет

Кафедра програмного забезпечення автоматизованих систем

**ЗВІТ**

з практичної роботи №3

з предмету «Охорона праці в галузі»

|  |  |
| --- | --- |
| Перевірив:  асистент каф. БЖД  Пшенишна Н. М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. | Виконав:  студент І курсу  групи МПЗ-1904  Гаврилюк В. Є. |

Черкаси 2020

**Лабораторна робота №3**

**Тема роботи:** Розслідування нещасних випадків, аварій та профзахворювань на виробництві, в організаціях та установах галузі.

**Мета роботи:** Ознайомитись з державним документом «Порядок розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві». Набуття практичних навичок розслідування і профілактики випадків виробничого травматизму.

**Завдання:**

1. Використовуючи рекомендовану літературу і методичні вказівки на практичну роботу, ознайомитись з причинами виробничого травматизму.
2. Ознайомитися з Положенням про порядок розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві (Затвердж. постановою Каб. Мін. України від 17 квітня 2019 р. № 337).
3. Заповнити акт за формою Н-1.
4. Розробити заходи по запобіганню травматизму згідно з заповненим актом.

Форма Н-1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАТВЕРДЖУЮ | | | | | | | |
| Генеральний директор ТОВ "ТІРАС-12" | | | | | | | |
| (посада керівника юридичної особи, | | | | | | | |
| Сотський Євген Ігорович | | | | | | | |
| яка утворила комісію з розслідування | | | | | | | |
| нещасного випадку | | | | | | | |
| (спеціального розслідування) нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії) | | | | | | | |
| \*підпис\* | | |  | | Є. І. Сотський | | |
| (підпис) | | |  | | (ініціали та прізвище) | | |
|  | 15 |  | | квітня | |  | 2020 р. |
|  | | | | | | | |

**АКТ  
розслідування (спеціального розслідування) нещасного випадку,   
гострого професійного захворювання (отруєння), аварії,  
що стався (сталося/сталася)**

**\_15\_\_Квітня\_\_\_\_ 2020\_ р. о \_8\_ год. \_17\_ хв.**

на (в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ТОВ "ТІРАС-12"\_\_\_\_\_\_ 25499704\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування підприємства (установи, організації) та код згідно з ЄДРПОУ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без підпорядкування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

найменування уповноваженого органу підприємства та його код згідно з ЄДРПОУ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 квітня 2020 р. |  | м. Вінниця |
| (дата складення акта) |  | (місце складення акта) |

Комісія, утворена наказом \_\_\_ генерального директора ТОВ "ТІРАС-12"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи, яка утворила комісію)

|  |
| --- |
| від 15\_ \_\_квітня\_\_ 2020\_ р. № \_1\_\_, у складі: |

голови \_\_\_ служби охорони праці ТОВ “ ТІРАС-12” Гадзь Ірини Миколаївни \_\_\_\_\_\_

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

членів комісії Стергешина Івана Юрійовича, менеджера офісу ТОВ “ ТІРАС-12”, де стався нещасний

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

випадок, Козак Юлії Андріївни, страхового експерта з охорони праці міського відділення управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України у Вінницькій області \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

за участю \_ Виговського Степана Леопольдовича головного інженера-електрика обслуговуючої компанії ТОВ “Електро-спец”\_ \_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, посада, місце роботи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

або ступінь родинного зв’язку з потерпілим)

провела розслідування (спеціальне розслідування) нещасного   
випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, що стався (сталося/сталася) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_центральний офіс ТОВ “ТІРАС-12”\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце настання нещасного випадку, гострого

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

професійного захворювання (отруєння), аварії, найменування підприємства)

Кількість потерпілих - \_1\_ осіб, з них \_0\_ - із смертельним наслідком.

Строк роботи комісії продовжено згідно з наказом (наказами)   
від 15\_ \_ квітня\_\_ 2020 р. № \_1\_ у зв’язку з \_\_\_\_\_лікуванням та реабілітаціїєю потерпілого\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначаються підстави для продовження строку проведення розслідування)

1. Відомості про потерпілого (потерпілих):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| прізвище, ім’я та по батькові | | Зузліков Андрій Володимирович | | |
|  | |  | |  |
| число, місяць, рік народження | | 29 лютого 1992 року | | 28 |
|  | | | | |
| стать | | чоловіча | | 01 |
|  | | | | |
| місце проживання та реєстрації | Вінницька область, м. Вінниця, Ленінський район, вул. Котляревського, буд. 4 | |  | |
| 21021 | |
|  | | | | |
| ідентифікаційний код  (серія та/або номер паспорта) | | 247658932021 | |  |
| 247658932021 |
|  | | | | |
| професія (посада) | | інженер-конструктор | | 2149.2 |
|  | | | | |
| загальний стаж роботи | | 6 років | | |6| |
|  | | | | |
| стаж роботи на підприємстві (в установі, організації) | | 6 роки | |  |
| |6| |
|  | |  | |  |
| стаж роботи за професією (посадою) | | 6 роки | | |6| |
|  |
|  | | | | |
| Дата проходження: | | | | |
| навчання за професією чи роботою, під час виконання якої стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія | | 05 березня 2015 | |  |
|  |
|  |
| |05|03|15| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| перевірки знань з охорони праці | | 05 березня 2020 | |  |
| |05|03|20| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| Дата проведення інструктажів з охорони праці: | |  | |  |
|  | |  | |  |
| вступного | | 05 березня 2015року | | |05|03|15| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| первинного | | 02 квітня 2015 року | | |02|03|15| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
|  | |  | |  |
| повторного | | 25 березня 2015року | | |25|03|15| |
|  | | (число, місяць, рік або не настав строк) | |  |
| позапланового | | 20 лютого 2020 року | | |20|02|20| |
|  | | (число, місяць, рік або не потрібен) | |  |
| цільового | | 03 квітня 2020 року | | |03|04|20| |
|  | | (число, місяць, рік або не потрібен) | |  |
| Дата проходження медичного огляду: | |  | |  |
| попереднього | | 25 травня 2015 року | | |25|05|15| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| періодичного | | 05 березня 2019 | | |05|03|19| |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| професійного добору | |  | |  |
|  | | (число, місяць, рік) | |  |
| Діагноз, який встановлено закладом охорони здоров’я | |  | | |
| Термічний опік зап'ястку і кисті, першого ступеня, елетротравма ІІ ступеня | | T23.10  T75.4 |
|  | |  | |  |
| Перебування потерпілого в стані алкогольного, токсичного чи наркотичного сп’яніння згідно з медичним висновком | | Ні | |  |
| 00 |
|  | | (так, ні або не визначалося) | |  |
| Відомості про членів сім’ї потерпілого, які перебувають на його утриманні (у разі проведення спеціального розслідування) | | дружина Зузлікова Анна Михайлівна, кондитер. | | |
|  | | (прізвище, ім’я та по батькові, рік народження,  ступінь родинного зв’язку, рід занять) | | |

2. Відомості про підприємство (установу, організацію) (страхувальника) як платника єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування, працівником якого є потерпілий (потерпілі), та відомості про підприємство (установу, організацію), де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування суб’єкта господарювання, працівником якого є потерпілий | | | | ТОВ “ТІРАС-12” | |
|  | | | | |  |
|  | |  | | |  |
| Адреса підприємства (установи, організації): | |  | | |  |
| юридична | 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район, 2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8 | | | | 21021 |
|  | (вулиця, будинок, населений пункт, район, область,  поштовий індекс) | | | |  |
|  |  | | | |  |
| фактична | 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район, 2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8 | | | | 21021 |
|  | (вулиця, будинок, населений пункт, район, область, поштовий індекс) | | | |  |
| цех, дільниця, місце, де стався нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія | | | головний офіс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Відомості про підприємство (установу, організацію), де стався (сталося/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія:

найменування підприємства (установи, організації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ТОВ “ТІРАС-12”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса підприємства

(установи, організації) 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район, 2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8\_\_ \_

юридична \_ 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район,

2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| найменування підприємства (установи, організації): | | ТОВ “ТІРАС-12” | | |
| адреса підприємства (установи, організації): | |  | |  |
| юридична | 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район, 2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8 | | | 21021 |
|  | (будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс) | | |  |
| фактична | 21021, Вінницька обл., місто Вінниця, Ленінський район, 2-й провулок Хмельницьке Шосе, будинок 8 | | | 21021 |
|  | (будинок, вулиця, місто, район, область, поштовий індекс) | | |  |
| цех, дільниця, місце, де стався (сталося/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія | | | головний офіс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

3. Характеристика діяльності підприємства (установи, організації) та місця, де стався (сталося/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія:

|  |
| --- |
| 46.69 Оптова торгівля іншими машинами й устаткуванням |
| 46.90 Неспеціалізована оптова торгівля |
| 62.01 Комп'ютерне програмування |
| 68.20 Надання в оренду й експлуатацію власного чи орендованого нерухомого майна |
| 72.19 Дослідження й експериментальні розробки у сфері інших природничих і технічних наук |

4. Обставини, за яких стався (сталося/сталася) нещасний випадок, гостре професійне захворювання (отруєння), аварія

15 квітня 2020 року близько о 8 годині 15 хвилин ранку Зузліков Андрій Володимирович (далі Зузліков А. В.) зайшов у центральний офіс компанії через параднй пост охорони. О 8-ій годині 17 хвилин він ступив ногою на сходи, а лівою рукою взявся за поручень та почав підйом вгору. Через кілька секунд він заціпенів та почав падати. Після падіння Зузліков А.В. не зміг відчепити руку від поручня, в цей час в нього відбувався кунвульсивний припадок. Таку абсолютно нетипову поведінку для Зузлікова А.В. помітив охоронець Труш Микола Павлович (далі Труш М. П.) та зрозумів, що Зузліков А.В. знаходиться під дією високого розряду електричного струму, адже мав характерну поведінку. Труш М.П. швидко підбіг до Зузлікова А.В. та, вхопивши його за черевика, різко потягнув на себе подалі від сходинок. Такий рух зміг відірвати руку Зузлікова А.В. від поручня. В цей час напарник Труша М.П. Світлий Яків Якович (далі Світлий Я. Я.) за допомогою стаціонарного телефону на посту викликав швидку допомогу, пояснивши, що один зі співробітників отримав ураження струмом високої сили. Відтягнувши Зузлікова А.В. Труш М.П. розпочав попередній огляд потерпілого та перші реанімаційні дії згідно інструктажу надання першої медичної допомоги. Зузліков А.В. знаходився при тямі та відгукувався на звертання Труша М.П. Труш М.П. знаходився поруч із потерпілим аж до прибуття бригади швидкої допомоги.

5. Вид події та причини настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії, шкідливі або небезпечні виробничі фактори

\_\_Причиною нещасного випадку є пошкоджена ізоляція електричних дротів, що пролягають поряд із основою металевого поручня східців біля центрального входу \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид події: | Обвалення предметів | 05.2 |
|  | (найменування) |  |
| Причини: |  |  |
| основна: | конструктивні недоліки, недосконалість, недостатня надійність засобів виробництва | 01 |
|  | (найменування) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| супутні: | недосконалість технологічного процесу, його невідповідність вимогам безпеки | | | 05 |
|  | (найменування) | | |  |
|  | незадовільний технічний стан виробничих об'єктів, будівель, споруд, інженерних комунікацій, території | | | 06.1 |
|  | (найменування) | | |  |
|  | порушення технологічного процесу | | | 18 |
|  | (найменування) | | |  |
|  | інші технічні причини | | | 25 |
|  | (найменування) | | |  |
| Шкідливий або небезпечний фактор | | Електричні дроти та електрична проводка | |  |
|  |
|  | | (найменування) | |  |
| Устаткування, машини, механізми,транспортні засоби, експлуатація яких призвела до нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії | | | джерела струму хімічні, фізичні, генератори електрохімічні та термоелектричні |  |
|  |
|  |
| 348 |
|  | | | (найменування, тип, марка, рік випуску, підприємство-виробник) | |

6. Свідки нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння), аварії

\_\_\_\_охоронці Труш М. П. та Світлий Я. Я.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я та по батькові, посада/професія, місце роботи та проживання)

7. Висновок комісії

1. Розглянувши зібрані матеріали, комісія розслідування нещасного випадку, який стався з робітником ТОВ «ТІРАС-12» Зузліковим А. В. дійшла до висновку, а саме: зідно з п. 14 Порядку розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 25.80.2004 р. № 1112, нещасний випадок вважається пов'язаний з виробництвом, тому що стався в будівлі роботодавця під час робочого часу;

– комісії розслідування скласти акт за формою Н-1; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Було виявлено, що електрична проводка під сходинками не має належної ізоляції в місці притискання до металевого поручня східців. Комісія дійшла висновку, що команда електриків, що проводили планову заміну частини електродротів за тиждень до нещасного випадку, виконала свою роботу не якісно та з допущенням грубої помилки. Необхідно викликати іншу бригаду електриків для екстренного ремонту та заміни не ізольованих електричних дротів, а також їх відведення подалі від металевого поручня східців.

8. Особи, які допустили порушення вимог законодавства з охорони та гігієни праці або органу, який проводить досудове розслідування (у разі складення тимчасового акта за формою Н-1)

|  |
| --- |
| Івась Віктор Федорович, старший слюсар бригади електриків, ТОВ «Електро-спец», |
| відповідальний за роботу бригади. |
| (прізвище, ім’я та по батькові, професія/посада, підприємство, порушення вимог  Ч. 1 ст. 271 ККУ |
| нормативно-правових актів з охорони праці, інших нормативно-правових актів, |
| державних стандартів, інструкцій із зазначенням статей, розділів, пунктів тощо |
| або найменування органу, який проводить досудове розслідування) |

9. Заходи щодо запобігання подібним нещасним випадкам, гострим професійним захворюванням (отруєнням), аваріям

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Найменування заходу | Строк виконання | Виконавець (прізвище, ім’я, по батькові, посада) | Відмітка про виконання |
| 1. | Огородити та заборонити рух по східцям в головному офісі компанії на першому поверсі. | 15.04.2020 | Голова служби охорони праці ТОВ “ ТІРАС-12” Гадзь Ірина Миколаївна | Виконано |
| 2 | Сформувати позов до суду на компанію ТОВ “Електро-спец” | 16.04.2020 | Семипалий Ігор Віталійович, головний юрист ТОВ “ТІРАС-12”, де стався нещасний випадок | Виконано |
| 3 | Сформувати план по технічній перевірці всієї електромережі будівлі центрального офісу | 19.04.2020 | Голова служби охорони праці ТОВ “ТІРАС-12” Гадзь Ірина Миколаївна | В процесі виконання |
| 4 | Висновки даного розслідування довести до відома засідання ради директорів | 16.04.2020 | Голова служби охорони праці ТОВ “ТІРАС-12” Гадзь Ірина Миколаївна | Виконано |
| 5 | Провести позаплановані інструктажі працівників | 16.04.2020 | Голова служби охорони праці ТОВ “ТІРАС-12” Гадзь Ірина Миколаївна | Виконано |
| 6 | Здійснити контроль за усуненням несправностей та помилок в проектуванні електромережі | 16.04.2020 | Менеджер головного офісу компанії ТОВ “ ТІРАС-12” Стергешин Іван Юрійович | Виконано |

10. Матеріали, які додаються до акта (перелік):

1) постанова органу досудового розслідування про проведення розслідування

2) Медична довідка з першої міської Вінницької лікарні про стан потерпілого

3) Документ який засвідчує проходження Зузліковим Андрієм Володимировичем, повторного інструтажу з охорони праці, 5 березня 2019 року.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Голова комісії | \*підпис\* |  | Гадзь І. М. |
|  | (підпис) |  | (ініціали, прізвище) |
| Члени комісії | \*підпис\* |  | Стергешин І. Ю. |
|  | (підпис) |  | (ініціали, прізвище) |
|  | \*підпис\* |  | Козак Ю. А. |
|  | (підпис) |  | (ініціали, прізвище) |
|  | \*підпис\* |  | Виговський С. Л. |
|  | (підпис) |  | (ініціали, прізвище) |

**Висновок**: під час виконання даної практичної роботи я ознайомився із державним документом «Порядок розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві». Склав акт за формою Н-1 розслідування нещасного випадку. Здобув практичні навички розслідування і профілактики випадків виробничого травматизму.