

Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаларды тергеп-тексеру материалдарын ресімдеу бойынша нысандарды бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 желтоқсандағы № 1055 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2015 жылы 30 желтоқсанда № 12655 болып тіркелді.

Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 23 қарашадағы Еңбек кодексінің 187-бабының 2-тармағына, 189-бабының 6-тармағына, 190-бабының 1, 4, 12-тармақтарына және 5-тармағының 2) тармақшасына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Мыналар:

- 1) осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы хабарламаның нысаны;
- 2) осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны тергеп-тексеру актісінің нысаны;
- 3) осы бұйрыққа 3-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны арнайы тергеп-тексеру актісінің нысаны;
- 4) осы бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актінің нысаны;
- 5) осы бұйрыққа 5-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны тергеп-тексеру мәселелері бойынша мемлекеттік еңбек инспекторы қорытындысының нысаны;
- 6) осы бұйрыққа 6-қосымшаға сәйкес жазатайым оқиғаны көргендер мен еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау талаптарын сақтауға жауапты лауазымды адамдардан сұрау хаттамасының нысаны;
- 7) осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаларды және өндірісте денсаулығына келтірілген өзге де зақымдарды тіркеу журналының нысаны бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті осы бұйрықты облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының еңбек инспекциясы жөніндегі жергілікті органдарына жеткізсін және оның мүлтіксіз орындалуы бойынша қажетті шаралар қабылдасын.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Еңбек және әлеуметтік әріптестік департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

- 1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін күнтізбелік он күн ішінде оны мерзімді баспа басылымдарында және "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде ресми жариялауға жіберуді;

3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

4) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі Заң қызметі департаментіне осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму вице-министрі Б.Б.Нұрымбетовке жүктелсін.

5. Осы бұйрық 2016 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

Қазақстан Республикасының

Денсаулық сақтау және әлеуметтік

даму министрі

Т.Дүйсенова

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және
әлеуметтік даму министрінің
2015 жылғы 28 желтоқсандағы
№ 1055 бұйрығына
1-қосымша

Нысан

Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы хабарлама

1. Ұйымның атауы _____
(ұйымның мекенжайы мен деректемелері)

2. Жазатайым оқиға _____
(күні, уақыты және болған орны)

_____ болды

3. Зардап шегушінің (лердің) тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), кәсібі, лауазымы және жарақат ауыртпалығы:

4. Жазатайым оқиға мән-жайының қысқаша сипаттамасы:

5. Хабарлаған _____

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы, күні, уақыты)

6. Қабылдаған _____

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы, күні, уақыты)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және
әлеуметтік даму министрінің
2015 жылғы 28 желтоқсандағы
№ 1055 бұйрығына
2-қосымша

Нысан

**Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны тергеп-тексеру
АКТІСІ**

Құрамында төрағасы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), атқаратын лауазымы)

және комиссия мүшелері _____

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), атқаратын лауазымы)

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), атқаратын лауазымы)

бар жұмыс беруші _____

(ұйымның атауы)

тағайындаған комиссия 20 ____ жылғы " ____ " _____ сағат ____ минутта _____

_____ жұмыскеркермен (лермен)

(ұйымның атауы, зардап шеккен адамның тегі,

аты, әкесінің аты (ол болған кезде)

болған жазатайым оқиғаны " ____ " _____ " ____ " _____ дейінгі кезеңде

тергеп-тексеруді жүргізіп, осы актіні жасады.

1. Зардап шегуші (лер) туралы мәліметтер:

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)	Туған жылы	Лауазымы, еңбек өтілі	Нұсқау беру күндері	Жарақат ауыртпалығы ның дәрежесі	Зардап шегушінің қамқорлығын дағы отбасы мүшелері туралы мәліметтер
----------	---	------------	--------------------------	------------------------	--	---

2. Кәсіпорынның, учаскенің, жұмыс орнының сипаттамасы:

Жазатайым оқиға болған өндірістік объектіні, орынды қысқаша сипаттап, зардап шегушіге қандай қауіпті және зиянды өндірістік факторлар әсер етуі мүмкін екендігін көрсету керек.

3. Жазатайым оқиғаның мән-жайлары:

Жазатайым оқиға алдында болған жағдайды, еңбек процесінің жүргізілу жайын, бұл процеске кім басшылық жасағанын көрсету, зардап шегушінің (лердің) және жазатайым оқиғаға қатысы бар басқа да адамдардың іс-әрекетін сипаттау, оқиғаларды ретімен баяндау қажет. Жарақаттанудың себепшісі болған қауіпті (зиянды) өндірістік факторды, машинаны, құралды немесе жабдықты атау.

4. Жазатайым оқиғаның себептері:

Жазатайым оқиғаның негізгі техникалық және ұйымдастыру себептерін атап көрсету қажет, еңбек туралы заңнаманың, лауазымдық нұсқаулықтардың, еңбекті қорғау жөніндегі қағидалардың, жұмыстарды қауіпсіз жүргізу жөніндегі нормалар мен нұсқаулықтардың нақты қандай талаптары бұзылғанын көрсету (тиісті баптарға, параграфтарға, тармақтарға сілтеме жасау) керек.

5. Жазатайым оқиғаның себептерін жою жөніндегі комиссия ұсынған іс-шаралар:

Жазатайым оқиғаның себептерін жою жөніндегі іс-шаралар жазатайым оқиғалардың себептерін жою жөніндегі шаралар мен осындай оқиға қайталануының алдын алудан тұруға тиіс.

Олар қоса беріліп отырған нысан бойынша кесте түрінде берілуі мүмкін:

Р/с №	Іс-шаралар	Орындалу мерзімі	Орындаушы
----------	------------	------------------	-----------

6. Жазатайым оқиға туралы комиссияның қорытындылары:

Бұл бөлімде осы жазатайым оқиға туралы комиссияның қорытындылары тіркеледі:

Комиссия төрағасы _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

Комиссия мүшелері _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

Нысан

**Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны арнайы
тергеп-тексеру
АКТІСІ**

_____ тағайындаған
(еңбек жөніндегі уәкілетті мемлекеттік орган немесе Қазақстан
Республикасының Үкіметі)

құрамында төрағасы _____
(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), атқаратын лауазымы)
және комиссия мүшелері _____
(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), атқаратын лауазымы)

_____ (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы)
бар комиссия 20 __ жылғы " __ " _____ сағат __ минутта _____
(ұйымның атауы,

_____ жұмыскермен (лермен)
зардап шеккен адамның (дардың) тегі, аты, әкесінің
аты (ол болған кезде)
болған жазатайым оқиғаны 20 __ жылдың " __ " _____ " __ " _____
дейінгі кезеңде арнайы тергеп-тексеруді жүргізіп, осы актіні жасады.

1. Зардап шегуші (лер) туралы мәліметтер:

P/c №	Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)	Туған жылы	Лауазымы, еңбек өтілі	Нұсқау беру күндері	Жарақат ауыртпалығы ның дәрежесі	Зардап шегушінің қамқорлығын дағы отбасы мүшелері туралы мәліметтер
----------	---	------------	--------------------------	------------------------	--	---

2. Кәсіпорынның, учаскенің, жұмыс орнының сипаттамасы:

Жазатайым оқиға болған өндірістік объектіні, орынды қысқаша
сипаттап, зардап шегушіге қандай қауіпті және зиянды өндірістік
факторлар әсер етуі мүмкін екендігін көрсету керек.

Егер жазатайым оқиға объектідегі аварияның салдарынан болса,
актіге мыналар қосымша енгізіледі:

өндірістік объектілер мен көтерме құрылыстардың сипаттамасы -
объектінің атауы мен үлгісі, оның негізгі өлшемдері, зауыттағы
нөмірі, жасап шығарушы зауыт, жасалған және орнатылған жылы, соңғы

куәландырылған және тексерілген күні, сондай-ақ белгіленген куәландыру мерзімі;

аварияның санаты мен сипаты туралы деректер.

3. Жазатайым оқиғаның мән-жайлары:

Жазатайым оқиға алдында болған жағдайды, еңбек процесінің жүргізілу жайын, бұл процеске кім басшылық жасағанын көрсету, зардап шегушінің (лердің) және жазатайым оқиғаға қатысы бар басқа да адамдардың іс-әрекетін сипаттау, оқиғаларды ретімен баяндау қажет. Жарақаттанудың себепшісі болған қауіпті (зиянды) өндірістік факторды, машинаны, құралды немесе жабдықты атау.

4. Жазатайым оқиғаның себептері:

Жазатайым оқиғаның негізгі техникалық және ұйымдастыру себептерін атап көрсету қажет, еңбек туралы заңнаманың, лауазымдық нұсқаулықтардың, еңбекті қорғау жөніндегі қағидалардың, жұмыстарды қауіпсіз жүргізу жөніндегі нормалар мен нұсқаулықтардың нақты қандай талаптары бұзылғанын көрсету (тиісті баптарға, параграфтарға, тармақтарға сілтеме жасау) керек.

5. Жазатайым оқиғаның себептерін жою жөніндегі комиссия ұсынған іс-шаралар:

Жазатайым оқиғаның себептерін жою жөніндегі іс-шаралар жазатайым оқиғалардың себептерін жою жөніндегі шаралар мен осындай оқиға қайталануының алдын алудан тұрады.

Олар қоса беріліп отырған нысан бойынша кесте түрінде берілуі мүмкін:

р/с №	Іс-шаралар	Орындалу мерзімі	Орындаушы
----------	------------	------------------	-----------

6. Жазатайым оқиғаның өндіріспен байланысы туралы және еңбек заңнамасының бұзылуына жол берген адамдар туралы комиссияның қорытындылары:

Бұл бөлімде комиссияның қорытындылары тіркеледі:

1) осы жазатайым оқиғаның өндіріспен байланысы туралы және бекітілген нысан бойынша еңбек қызметімен байланысты өндірістегі жазатайым оқиға туралы актіні жасау қажеттілігі туралы;

2) жазатайым оқиға себептерін ескере отырып, зардап шегуші қызметкер мен жұмыс беруші кінәсінің дәрежесі туралы;

3) жазатайым оқиғаға әкеп соққан әрекеттер немесе әрекетсіздікке жауапты адамдар сақтамаған белгіленген тәртіппен бекітілген заңдардың және өзге де нормативтік құқықтық актілердің, сондай-ақ лауазымдық нұсқаулықтардың баптарын,

параграфтарын, тармақтарын көрсете отырып, олардың тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы, кәсіптері;

4) комиссия мүшелерінің зардап шегушілермен немесе олардың отбасы мүшелерімен олардың қолданыстағы заңнамаға сәйкес әлеуметтік қорғауға заңды құқықтарын түсіндіру үшін кездескендігі туралы мәліметтер.

Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаны арнайы тергеп-тексеру актісінің қорытынды бөлігінде қоса беріліп отырған материалдардың тізбесі беріледі.

Ескерту. 6-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 15.06.2026 № 242 (01.07.2026 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Комиссия төрағасы _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

Комиссия мүшелері _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), күні)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және
әлеуметтік даму министрінің
2015 жылғы 28 желтоқсандағы
№ 1055 бұйрығына
4-қосымша
Нысан

Бекітемін:

Жұмыс беруші

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде))

20__ жылғы __

Мөр орны (болған кезде)

Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы

№__ акт

Ескерту. Нысан жаңа редакцияда – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 30.09.2024 № 390 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Кодтар

1. Жұмыс берушінің толық атауы, қызметінің түрі _____ " ____"

1) жұмыс берушінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі ____ не жеке сәйкестендіру нөмірі

2) жұмыс берушінің мекенжайы: облыс, аудан _____ қала, көше, үй
№ _____

3) жазатайым оқиғаның болған күні және уақыты " ____ " ____ " ____ " ____ "
(уақыты) (күні) (айы) (жылы)

4) жазатайым оқиға болған жер _____

(цехты, учаскені, жолды, сондай-ақ жабдықты немесе машинаны көрсету)
5) жазатайым оқиғаға әкеп соққан оқиғаның түрі

_____ " ____ "

2. Зардап шегушінің тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде)

3. Жынысы (еркек, әйел) _____ " ____ "

4. Жасы (толық жасының саны көрсетілсін) _____ " ____ "

5. Кәсібі, лауазымы _____ " ____ "

6. Орындау кезінде жазатайым оқиға (кәсіптік ауру) болған осы кәсібі бойынша
еңбек өтілі _____ " ____ "

7. Нұсқау беруді және білімдерін тексеруді өткізу күні:

1) кіріспе _____

2) бастапқы (қайталама) _____

3) білімдерін тексеру _____

8. Медициналық тексеруден өткен күндері:

1) алдын ала _____

2) кезеңдік _____

9. Жұмыстың басталуынан бастап толық сағат саны _____ " ____ "

10 Жазатайым оқиғаның мән-жайы

11. Негізгі себептері:

1) _____ " ____"

2) _____ " ____"

(жазатайым оқиғаны тергеп-тексеру комиссиясының қорытындыларына сәйкес)

12. Жазатайым оқиғаны көрген адамдар _____

(тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы)

13. Зардап шегушінің жазатайым оқиға кезіндегі хал-жайы _____

(медициналық-сот сараптамасы қорытындысына сәйкес)

14. Жарақат ауырпалығының дәрежесі _____ " ____"

(жеңіл, орташа, ауыр, қайтыс болды)

15. Диагнозы _____

(қатты кәсіптік ауру мен улану диагнозын көрсету)

16. Жазатайым оқиғаның себептерін жою жөніндегі және жазатайым оқиғалардың алдын алуға бағытталған іс-шаралар

(негізгі іс-шараларды орындау мерзімдерімен коса көрсету)

17. Кінә дәрежесі: жұмыс берушінің _____, жұмыскердің _____

Актіні жасаған:

Жұмыс берушінің өкілі _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы)

Жұмыскерлердің өкілі _____

(қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы)

Мына адамның қатысуымен:

Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы

мемлекеттік органның өкілі _____

_____ (қолы) (тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), лауазымы)

Еңбек қызметіне байланысты өндірістегі жазатайым оқиға туралы актіні толтыруға түсіндірмелер

Акт жалпы қабылданған (белгіленген) терминдерге және осы актіге қосымша арнайы әзірленген жіктемелерге сәйкес толтырылатын мәтін және кодтар бөліктерінен тұрады.

Кодтауды жұмыс беруші жүргізеді.

1-тармақ. Ұжымның толық атауы көрсетіледі, ал қызметінің түрі Қазақстан Республикасының Мемлекеттік жіктеуіші. Экономикалық қызмет түрінің жалпы жіктеуішіне сәйкес кодталады.

1-тармақтың 2) тармақшасы. Аумағы әкімшілік-аумақтық органдарды белгілеу жүйесі бойынша кодталады.

1-тармақтың 3) тармақшасы. Уақыты, күні мен айы олардың реттік нөмірімен, жылы соңғы екі санмен кодталады. Мысалы: 11 сағат 45 минут, 22 маусым 2000 жыл – "11" "22" "06" "00".

1-тармақтың 5) тармақшасы. Жазатайым оқиғаға әкеп соққан оқиғаның түрі қоса беріліп отырған жіктеуішке сәйкес көрсетіледі және кодталады.

Жіктеуіштер Жазатайым оқиғаға әкеп соққан оқиғаның түрі

1. Ұйымның көлігінде болған жол-көлік оқиғасы;
2. Қоғамдық көлікте болған жол-көлік оқиғасы;
3. Жеке меншік көлікте болған жол-көлік оқиғасы;
4. Теміржол көлік оқиғасы;
5. Әуежол көлігі оқиғасы;
6. Сужол көлігі оқиғасы;
7. Зардап шегушінің құлауы;
8. Зардап шегушінің биіктен құлауы;
9. Заттардың, материалдардың, жердің және т.б. құлауы, қирауы, опырылуы;
10. Қозғалып жүрген, ұшып жүрген, айналмалы заттар мен бөлшектердің әсері;
11. Электр тоғымен зақымдану;
12. Шектен тыс температуралардың әсері (өрт);
13. Зиянды және қауіпті өндірістік факторлар мен заттардың әсері;
14. Иондаушы сәулелердің әсері;
15. Шамадан тыс жүктемелер;
16. Жануарлармен және жәндіктермен жанасу нәтижесіндегі зақымдану;
17. Суға бату;
18. Кісі өлтіру немесе денесіне зақым келтіру;
19. Сұрапыл зілзала кезінде зақымдану;
20. Кәсіптік ауру және улану;
21. Оқиғалардың басқа түрі.

3-тармақ. Жынысы кодталады: 1-еркек; 2-әйел.

4-тармақ. Жазатайым оқиғаға душар болған сәтінде зардап шегушінің толық жасының саны көрсетіледі және кодталады. Мысалы: 35 жас 3 ай – "35".

5-тармақ. Кәсібі (лауазымы) жұмысшылар кәсіптерінің, қызметшілер лауазымдарының және тарифтік разрядтардың жалпы жіктеуіші бойынша кодталады.

6-тармақ. Жазатайым оқиға болған кездегі жұмысындағы еңбек өтілінің толық саны көрсетіледі. Мысалы: 15 жыл 8 ай – "15".

Егер өтілі бір жылдан кем болса, онда мәтіндік бөлігінде айлардың (күндердің) саны көрсетіледі, ал 00 болып кодталады. Мысалы: 9 ай 2 күн – "00".

9-тармақ. Зардап шегушінің жұмысы (ауысымның) басталуынан жазатайым оқиға болған кезге дейінгі толық сағаттар саны көрсетіледі және кодталады.

11-тармақ. Қоса беріліп отырған жіктеуішке сәйкес жазатайым оқиғаның екі себебіне дейін (жазатайым оқиғаның себептері) - негізгі (бірінші болып кодталады) және жанамасы көрсетіледі және кодталады.

Жіктеуіштер (жазатайым оқиғаның себептері)

1. Жұмыс аймағындағы ауаның шамадан тыс тозандануы мен газдануы;
2. Шудың жоғары деңгейі;
3. Тербелістің жоғары деңгейі;
4. Иондаушы сәулелердің жоғары деңгейі;
5. Жұқпалы ауру көздерімен қарым-қатынас (аурудың атауы көрсетіледі);
6. Шамадан артық жүктемелердің адам организміне әсері;
7. Машиналар, механизмдер және жабдықтардың құрылысындағы кемшіліктер;
8. Ақаулы машиналарды, механизмдерді және жабдықтарды пайдалану;
9. Технологиялық процестердің бұзылуы;
10. Көлік құралдарын пайдалану кезіндегі қауіпсіздік талаптарының бұзылуы;
11. Автожол қозғалысы ережелерінің бұзылуы;
12. Теміржол қозғалысы ережелерінің бұзылуы;
13. Әуежол қозғалысы ережелерінің бұзылуы;
14. Сужол қозғалысы ережелерінің бұзылуы;
15. Авариялар;
16. Жұмыс жүргізудің қанағаттанғысыз ұйымдастырылуы;
17. Ғимараттардың, құрылыстардың техникалық қанағаттанғысыз жай-күйі аумақтардың ұсталуы, жұмыс орындарының ұйымдастырылуындағы кемшіліктер;
18. Еңбек қауіпсіздігі тәсілдерін оқытудағы кемшіліктер;
19. Жеке қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етілмеуі немесе қолданбауы;
20. Ұжымдық қорғаныш құралдарымен қамтамасыз етілмеуі;
21. Еңбек және өндіріс тәртіптерін бұзу;
22. Еңбекті қорғау және еңбек қауіпсіздігі ережелерін бұзу;
23. Белгіленген еңбек режимін бұзу;
24. Зардап шегушінің өрескел абайсыздығы.

12-тармақ. Жазатайым оқиғаны тікелей көргендердің тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде) көрсетіледі.

13-тармақ. Медициналық сот сараптамасының қорытындысы болған кезде зардап шегушінің дене жай-күйі, алкогольді немесе есірткілі мас күйде болуы көрсетіледі. Егер медсотсараптама өткізілмесе, "медсотсараптама өткізілмеді" деп көрсетіледі.

14-тармақ. Зардап шегушінің жарақат ауыртпалығының дәрежесі медициналық ұйымның жазатайым оқиға сәтіндегі қорытындысы негізінде толтырылады.

Зардап шегушінің жарақат ауыртпалығының дәрежесі

01. Жеңіл жарақат
02. Орташа жарақат
03. Ауыр жарақат
04. Қайтыс болды

15-тармақ Кәсіптік патологиялық сарапшы комиссияның қорытындысы негізінде толтырылады.

Өндірістегі кәсіптік ауру мен улану жағдайы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-301/2020 бұйрығымен бекітілген Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасының қағидаларына сәйкес жиналған құжаттар мен материалдар негізінде осы нысан бойынша еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актімен ресімделеді (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21862 болып тіркелген).

Бұл жағдайларда Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актіге Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның өкілі қол қояды.

17-тармақ. Егер зардап шегушінің өзінің өрескел абайсыздығы оның денсаулығына келетін зиянның пайда болуына немесе артуына әсер етсе, бұл жағдайда жұмыс беруші мен зардап шеккен қызметкер кінәсінің дәрежесін осы жазатайым оқиғаны тергеп-тексеру комиссиясы пайызбен айқындайды. Егер қызметкер тарапынан өрескел абайсыздық болмаса, онда 17-тармақ жұмыс берушінің кінәсі - 100 %, ал жұмыскердің кінәсі - 0% болып толтырылады.

17-тармақта үшінші жақтардың (зардап шеккен жұмыскер еңбек қатынастарында болмаған) кінәсі көрсетілмейді.

Ескертпе:

Қазақстан Республикасы Еңбек кодексінің 190-бабының 9-тармағына сәйкес тергеп-тексеру аяқталғаннан кейін үш жұмыс күнінен кешіктірілмей жазатайым оқиға туралы актінің бір данасы зардап шеккен адамға немесе оның сенім білдірілген адамына беріледі, бұдан басқа мыналарға:

- 1) жұмыскер еңбек (қызметтік) міндеттерін атқарған кезде оны жазатайым оқиғалардан сақтандыру шартын жасасқан сақтандыру ұйымына;
- 2) аумақтық бөлімшеге қағаз және электрондық жеткізгіштерде;
- 3) улану жағдайында халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органға жіберіледі.

Осы Актіде қолданылатын кейбір сөз тіркестерінің, терминдер мен белгілердің жазылуы

1. Кәсіптік ауру және улану – қауіпті және зиянды өндіріс факторлары мен заттардың әсер етуі нәтижесінде туындаған қатты және созылмалы кәсіптік ауру, улану

2. Қатты кәсіптік аурулар мен улануларға зиянды және қауіпті өндірістік факторлар бір рет (бір жұмыс ауысымы ішінде) әсер еткеннен кейін кенеттен шекті рұқсат етілген қоспалардан немесе шекті қолжемтімді деңгейлерден едәуір асып кеткен кезде дамыған аурулар жатады.

3. Созылмалы кәсіптік ауруларға (улануға) зиянды заттардың, қауіпті және қолайсыз өндірістік факторлардың ұзақ уақыт бойы әсер етуінің салдарынан пайда болған аурулар жатады. Созылмалы ауруларға (улануға) қатты, сондай-ақ созылмалы кәсіптік аурулардың жақын арадағы немесе көп уақыт өткеннен кейінгі салдары (жүйке, жүрек қан тамырлары, гепатобилиарлы жүйелерінің және басқа да жүйелердің өндірістік улармен улануының салдарынан пайда болатын тұрақты организм өзгерістері) жатады. Есте сақтайтын бір жағдай, кәсіптік аурулар зиянды және қауіпті затпен, өндірістік фактормен жұмысты тоқтатқаннан кейін, ұзақ уақыт өткен соң пайда болуы мүмкін (кеш пайда болатын силикоздар, бериллиоз, қуықтың папилломасы, қатерлі ісіктер). Кәсіптік ауруларға, сондай-ақ дамуында кәсіптік ауру оның аясы немесе қатер факторы болған аурулар (асбестоз, силикоз немесе шаң бронхитінің негізінде пайда болған өкпе обыры) да жатады.

Еңбек қызметіне байланысты
жазатайым оқиғаларды
тергеп-тексеру материалдарын
ресімдеу бойынша нысандарды
5-қосымша

Нысан

Мемлекеттік еңбек инспекторының қорытындысы аварияны тергеу үшін, еңбекке байланысты

Ескерту. 5-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 28.08.2020 № 345 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
авария болған жағдайда " ____ " _____ 20 ____ жылғы ____ сағат ____
минут

(ұйымның атауы және оқиға болған жер)

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жәбірленуші (олар)

Комиссия жүргізген тергеу материалдары негізінде " ____ " _____ бастап " ____ " _____ 20 ____ жылға дейін және басқа материалдар (тізім), мен осындай қорытындыға келдім _____

Әрі қарай, мемлекеттік еңбек инспекторы тергеу жүргізген комиссияның қорытындысымен келісе алмайтын негіздеме беруі керек.

Өз тұжырымында ол мыналарға сілтемелер жасайды:

оқиға куәгерлерінен алынған, комиссия не сұхбат бермеген, не ескермеген;

жәбірленушіге келтірілген зиянның сипаты, оның өлім себептері туралы медициналық қорытынды;

талаптары сақталмаған, аварияға алып келген жағдайлардың туындауына әкеп соқтырған қауіпсіздік және еңбекті қорғау жөніндегі нормативтік құжаттар;

басқа сараптамалық комиссиялардың қорытындысы;

осы апатқа байланысты басқа құжаттар.

Дәлелденгеннен кейін мемлекеттік еңбек инспекторы тергеу актісінің осы бөлімін (бөлімін) тұжырымдайды, оның пікірінше, осы жазатайым оқиғаға қатысты қосымша ақпаратты (құжаттарды) ескерусіз шығарылады.

Қорытынды тиісті органдарға жіберіледі.

Мемлекеттік еңбек инспекторының қорытындысы комиссияға немесе жұмыс берушіге қосымша тергеу жүргізу немесе еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актіні жасау (қайта жасау) қажеттілігі туралы талабына қатысты болған жағдайда, қорытынды құжаттың мазмұнын орындау немесе құжаттың мазмұнын сәйкес келтіру туралы талаппен аяқталады. қосымша жазатайым оқиғаны тергеуде белгіленген мәліметтер

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау және
әлеуметтік даму министрінің
2015 жылғы 28 желтоқсандағы
№ 1055 бұйрығына
6-қосымша

Нысан

**Жазатайым оқиғаны көргендер мен еңбек қауіпсіздігі
және еңбекті қорғау талаптарының сақталуына жауапты
лауазымды адамдардан сұрау хаттамасы**

20 ____ жылғы " ____ " _____ " ____ " сағат " ____ " минутта

_____ (ұйымның атауы және оқиғаның болған орны)

_____ болған

_____ (зардап шегушінің (лердің) тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), мамандығы (лауазымы))

Тегі _____ Аты _____ Әкесінің аты (ол болған кезде) _____
 Туған жылы _____ Білімі _____
 Лауазымы мен жұмыс орны _____ Еңбек өтілі _____
 Үйінің мекенжайы мен телефоны _____

Сұрақ: _____

Жауап: _____

Сұрау 20 __ жылғы " __ " _____ жүргізілді

Комиссия (шағын комиссия) мүшелерінің немесе сұрауды жүргізген адамның (дардың) тегі, аты, әкесінің аты (ол болған кезде), қолдары

Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау және
 әлеуметтік даму министрінің
 2015 жылғы 28 желтоқсандағы
 № 1055 бұйрығына
 7-қосымша

Нысан

**Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаларды
 және өндірісте денсаулығына келтірілген өзге де
 зақымдарды тіркеу журналы** _____

(ұйымның атауы)

р/с №	Жазатайым оқиғаның болған күні	Зардап шегушінің тегі аты, әкесінің аты (ол болған кезде)	Туған жылы	Жұмыс өтілі	Кәсібі, лауазымы	Жазатайым оқиғаның болған орны
1	2	3	4	5	6	7

кестенің жалғасы

Жазатайым оқиға мән-жайының қысқаша сипаттамасы	Жарақат ауырпалығының дәрежесі	Өндірістегі жазатайым оқиға туралы актінің жасалған күні және реттік нөмірі	Кінә дәрежесі	Лауазымды тұлғаның қолы
8	9	10	11	12

