

Об утверждении формы, предназначенной для сбора административных данных "Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов"

Приказ Министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан от 8 мая 2025 года № 183. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 мая 2025 года № 36098

В соответствии с подпунктом 34) пункта 1 статьи 12 Закона Республики Казахстан "О гражданской защите" и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закон Республики Казахстан "О государственной статистике" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму, предназначенную для сбора административных данных "Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов".

2. Комитету промышленной безопасности Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан (далее – Министерство) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства после дня его первого официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан*

Ч. Аринов

"СОГЛАСОВАН"

Бюро национальной статистики
Агентства по стратегическому
планированию и реформам
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство национальной экономики
Республики Казахстан

Утверждена
приказом Министра
по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан
от 8 мая 2025 года № 183

Представляется: в территориальное подразделение ведомства уполномоченного органа в области промышленной безопасности

Форма, предназначенная для сбора административных данных на безвозмездной основе размещена на интернет – ресурсе: www.gov.kz.

Наименование административной формы: Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов

Индекс формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: ТИАФ-4

Периодичность: ежемесячно

Отчетный период: "___" _____ 20__ год

Круг лиц, представляющих форму, предназначенную для сбора административных данных на безвозмездной основе: организации, эксплуатирующие опасный производственный объект, организации, имеющие опасные производственные объекты и (или) привлекаемыми к работам на них

Срок представления формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе: ежемесячно

[illegible]

Метод сбора: на бумажном носителе или в электронном виде (при наличии)

Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов

№	Наименование показателей	Информация
1	Наименование опасного производственного объекта	
2	Местонахождение объекта, в случае отсутствия адреса долготы-широты местонахождения объекта	
3	Код классификатора административно-территориальных объектов	
4	Регистрационный код адреса	
5	Категория происшествия (травматизм, инцидент, авария, факт возникновения опасного производственного фактора)	
6	Краткое описание обстоятельств и предварительных причин	
7	Дата и время направления сообщения	
Наименование организации:		Адрес:

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Исполнитель _____

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Приложение
к форме, предназначенной
для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных на безвозмездной основе "Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов" ТИАФ-4, по факту

1. Настоящее пояснение определяет рекомендации по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Информация о травматизме, инциденте, аварии и возникновении опасных производственных факторов" (далее - Форма).

2. Форма заполняется организациями, эксплуатирующими опасный производственный объект, организациями, имеющими опасные производственные объекты и (или) привлекаемые к работам на них и предоставляется в территориальные подразделения ведомства уполномоченного органа в области промышленной безопасности.

3. Форма заполняется на государственном и/или русском языках.

4. В строке 1 указывается наименование опасного производственного объекта, на котором произошел травматизм, инцидент, авария, факт возникновения опасного производственного фактора.

6. В строке 2 указывается местонахождение объекта, на котором произошел травматизм, инцидент, авария, факт возникновения опасного производственного фактора. В случае отсутствия адреса указывается долгота-широта местонахождения объекта.

7. В строке 3 указывается код классификатора административно-территориальных объектов.

8. В строке 4 указывается регистрационный код адреса.

9. В строке 5 указывается:

в случае получения человеком травмы - травматизм;

в случае разрушения зданий, сооружений и (или) технических устройств, неконтролируемого взрыва и (или) выброса опасных веществ – авария;

в случае отказа или повреждения технических устройств, применяемых на опасном производственном объекте, отклонения от параметров, обеспечивающих безопасность ведения технологического процесса, не приведшие к аварии – инцидент;

в случае физического явления, возникающее при авариях, инцидентах на опасных производственных объектах и объектах социальной инфраструктуры, причиняющее вред (ущерб) физическим и юридическим лицам, окружающей среде – опасный производственный фактор.

10. В строке 6 указывается краткое описание обстоятельств, предварительные причины.

11. В строке 7 указывается дата и время направления информации в территориальное подразделение ведомства уполномоченного органа в области промышленной безопасности.