О порядке информирования о чрезвычайных происшествиях

Мозырский межрайонный отдел Гомельского областного управления Госпромнадзора в соответствии с действующим законодательством конкретизирует порядок предоставления субъектами промышленной безопасности информации о возникновении несчастных случаев, аварий или инцидентов на поднадзорных Госпромнадзору объектах и при перевозке опасных грузов.

В соответствии с п.41 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. № 30 «О расследовании и учете несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» при групповом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом на поднадзорном Госпромнадзору объекте субъект промышленной безопасности немедленно сообщает в Центр оперативного управления Гомельского областного управления МЧС (ЦОУ ГОУ МЧС) по линиям телефонной связи: 51-02-07 (08,09,10,11), +375 29 387-37-30, +375 33 343-41-12, факс 51-02-13, электронная почта 101cou@gomel.mchs.gov.by. В рабочее время копию сообщения необходимо направить в Гомельское областное управление Госпромнадзора по факсу 8 0232 51 29 00 (51 29 28) или электронной почте gomel@gospromnadzor.gov.by

О несчастных случаях, приведших к тяжелым производственным травмам, субъект промышленной безопасности в течение одного рабочего дня после получения заключения организации здравоохранения о тяжести производственной травмы потерпевшего информирует Гомельское областное управление Госпромнадзора по факсу 8 0232 51 29 00 (51 29 28) или электронной почте gomel@gospromnadzor.gov.by

Форма сообщения о несчастном случае – согласно приложению 9 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94 (приложение 1).

В случае возникновения аварии или инцидента (в том числе чрезвычайного происшествия при выполнении ремонтных, регламентных и др. работ, связанных с остановкой оборудования) на принадлежащем ему опасном производственном объекте и (или) потенциально опасном объекте субъект промышленной безопасности в соответствие с пунктами 3 и 4 «Инструкции о порядке, сроках направления и сбора информации о возникновении аварии или инцидента», утвержденной постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 6 июля 2016 г. № 33 (далее – инструкция), направляет оперативное сообщение об аварии или инциденте в течение 2 часов с момента возникновения аварии или инцидента в ЦОУ ГОУ МЧС по факсу 51-02-13, электронная почта 101cou@gomel.mchs.gov.by. В рабочее время копию сообщения необходимо направить в Гомельское областное управление Госпромнадзора по факсу 8 0232 51 29 00 (51 29 28) или электронной почте gomel@gospromnadzor.gov.by

Форма сообщения об аварии или инциденте согласно приложению к инструкции (приложение 2).

В случае возникновения аварии или инцидента при перевозке опасных грузов автомобильным транспортом водитель обязан незамедлительно сообщить в ближайшее подразделение МЧС по тел. 101, 112 (п.234 Правил по обеспечению безопасности перевозки опасных грузов автомобильным транспортом в Республике Беларусь). О произошедшей аварии или инциденте с опасным грузом на железнодорожном транспорте субъекты перевозки опасных грузов (грузоотправитель, грузополучатель, перевозчик) обязаны своевременно сообщить в Гомельское областное управление Госпромнадзора по факсу 8 0232 51 29 00 (51 29 28), ЦОУ ГОУ МЧС по линиям телефонной связи: 51-02-07 (08,09,10,11), +375 29 387-37-30, +375 33 343-41-12, факс 51-02-13 или в ближайшее подразделение МЧС по тел. 101, 112. В рабочее время копию сообщения необходимо направить в Гомельское областное управление Госпромнадзора по факсу 8 0232 51 29 00 (51 29 28) или электронной почте gomel@gospromnadzor.gov.by

В соответствии с изложенным, просим выполнить корректировку планов предупреждения и ликвидации аварий и инцидентов, схем оповещения при возникновении аварий и инцидентов, местных инструкций, а также довести информацию до структурных подразделений.

## Старший государственный инспектор

## Мозырского межрайонного отдела

## Гомельского областного управления Госпромнадзора С.Ю.Леднёв

# 8 (0236)22 55 23

Приложение 1

Форма

**Сообщение о несчастном случае на производстве**

1. Дата, время, место происшествия несчастного случая, выполняемая работа и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, и предполагаемые его причины.

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

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

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

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

2. Наименование организации, на территории которой произошло травмирование, страхователя, вышестоящей организации (местного исполнительного и распорядительного органа, зарегистрировавшего нанимателя).

Учетный номер плательщика.

Вид деятельности и код вида деятельности.

3. Число потерпевших, в том числе погибших.

4. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), возраст, профессия (должность) потерпевшего (потерпевших).

5. Дата, время отправления (передачи) сообщения, фамилия, должность лица, подписавшего и передавшего сообщение.

  Приложение 2

Форма

**Оперативное сообщение об аварии или инциденте**

1. Классификация события: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(авария/инцидент)

2. Дата и время возникновения аварии или инцидента:

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

3. Сведения о субъекте промышленной безопасности:

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

(наименование и место нахождения юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество (если

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

таковое имеется), адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя,

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

учетный номер плательщика)

4. Наименование и тип опасности опасного производственного объекта, его регистрационный номер или наименование потенциально опасного объекта, их место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Описание обстоятельств аварии или инцидента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Предполагаемые причины возникновения аварии или инцидента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Принятые меры по локализации и ликвидации аварии или инцидента, их последствий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность руководителя субъектапромышленной безопасности) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| М.П. |  |