

I. GENERALITĂȚI

Formularul pentru înregistrarea accidentului de muncă – FIAM este documentul de declarare oficială a accidentului de muncă, conform prevederilor din H.G. nr. 1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 cu modificările și completările ulterioare denumită în continuare HG nr.1425/2006 și a Ordinului nr. 3/2007 al M.M.S.S.F. privind aprobarea Formularului pentru înregistrarea accidentului de muncă (FIAM) denumit în continuare Ordinul nr. 3/2007.

FIAM este un document utilizat pentru:

- luarea deciziilor în politica națională de securitate și sănătate în muncă;
- dezvoltarea noilor politici de protecție socială;
- analiza statistică a accidentelor de muncă;
- stabilirea costurilor accidentelor de muncă;
- analiza cauzelor și circumstanțelor accidentelor de muncă;
- înregistrarea accidentelor de muncă.

FIAM furnizează informații privind: datele de identificare ale angajatorului și a persoanei accidentate, data producerii evenimentului, consecințele accidentului (nr. de zile de incapacitate temporară de muncă, invaliditate sau deces), cauzele producerii evenimentului etc.

Angajatorul care urmează să înregistreze accidentul de muncă va completa FIAM după modelul prevăzut în Anexa nr. 1 din Ordinul Nr. 3/2007, în trei zile lucrătoare de la primirea avizului pentru dosarul de cercetare întocmit de comisia angajatorului sau de la primirea procesului verbal de cercetare, întocmit de inspectoratul teritorial de muncă.

Încheierea perioadei de incapacitate temporară de muncă va fi anunțată la inspectoratul teritorial de muncă de către angajatorul care a înaintat FIAM, în termen de 5 zile lucrătoare de la terminarea perioadei de incapacitate temporară de muncă prin completarea Anexei nr. 2 din Ordinul nr. 3/2007. Totodată, vor fi prezentate documentele care certifică durata incapacității temporare.

FIAM se completează cu caractere majuscule sau dactilografiate.

FIAM se completează pentru fiecare persoană accidentată în mai multe exemplare, după cum urmează:

- un exemplar pentru angajatorul care completează și înregistrează FIAM;
- un exemplar pentru inspectoratul teritorial de muncă care avizează FIAM;
- un exemplar pentru asiguratorul pe raza căruia angajatorul își are sediul social, domiciliul sau reședința;
- un exemplar pentru persoana accidentată;
- un exemplar pentru inspectoratul teritorial de muncă competent cu evidența tuturor accidentelor de muncă înregistrate de angajatorii

care au sediul, domiciliul sau reședința pe teritoriul județului respectiv.

Completarea formularului se va face în exclusivitate pe baza informațiilor cuprinse în: procesul verbal de cercetare, documente din dosarul de cercetare, dosarul de personal al accidentatului etc, în așa fel încât informațiile cuprinse în FIAM să reflecte cât mai fidel realitatea relevată de cercetarea evenimentului.

La toate câmpurile la care informațiile se înscriu și codificat vor fi utilizate codurile prevăzute în prezentul ghid.

Folosirea codurilor „00” sau „000” înseamnă „nu se cunosc informații”, procesul verbal de cercetare a evenimentului nu conține informații care să permită codificarea unui câmp.

Cand sunt utilizate codurile: „99” ; „999”; „Alte cauze”, înseamnă că „ există informații”, dar clasificarea nu conține informația respectivă.

II. PRECIZĂRI PRIVIND COMPLETAREA CÂMPURILOR FIAM

Modalitatea de completare a câmpurilor este prezentată în ordinea în care sunt prevazute în FIAM.

FORMULAR PENTRU ÎNREGISTRAREA ACCIDENTULUI DE MUNCĂ Nr.
|_|_|_|_|

În primul câmp al formularului se dă un număr curent din Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă, aflat în evidența inspectoratului teritorial de muncă (I.T.M.) din județul unde angajatorul înregistrează accidentul de muncă și are sediul social, domiciliul sau reședința. În al doilea câmp se va trece anul producerii accidentului. Câmpul va fi completat de către inspectoratul teritorial de muncă care verifică FIAM.

Exemplu: Presupunem că un angajat de la SC Agrimol SRL Brașov a suferit un accident de muncă pe raza județului Vaslui în anul 2011. După verificarea și semnarea FIAM de către I.T.M. Vaslui, se va solicita I.T.M. Brașov numărul curent din Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă .

A. DATE DE IDENTIFICARE A FORMULARULUI.

A.1. Număr accident la angajator: |_|_|_|_|

Formularul se completează pentru fiecare persoană care înregistrează accidentul de muncă.

Fiecare accident de muncă primește câte un număr din Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă a angajatorului care înregistrează accidentul de muncă, primul accident produs de la începutul anului va avea nr.1.

În primul câmp se trece numărul de înregistrare al accidentului din evidență al angajatorului.

În al doilea câmp se trece numărul lucrătorilor care au suferit accidente de muncă în cadrul accidentului respectiv.

În al treilea câmp se trece numărul care identifică formularul corespunzător fiecărui lucrător accidentat.

De exemplu: La SC Agricola SRL s-a produs un accident colectiv de muncă cu 4 accidentați cu incapacitate temporară de muncă, iar în Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă din cadrul societății s-a ajuns la nr. 12, FIAM-urile pentru accidentații individuali vor fi 4 și vor fi completate astfel: 12/4/1; 12/4/2; 12/4/3; 12/4/4.

A.2. ITM care ia în evidență accidentul

Cod județ |__|__|

Se înscrie în câmpul prevăzut pentru coduri, codul corespunzător județului în care își are sediul angajatorul care înregistrează accidentul de muncă.

Codurile județelor se regăsesc în Anexa nr.1 Codificare Localizare Geografică a Accidentului¹.

Nume județ _____

Se înscrie în clar denumirea județului.

Accidentul este luat în evidența I.T.M. pe raza județului unde angajatorul are sediul social, domiciliu, sau reședința.

A.3. Cine a efectuat cercetarea accidentului

ITM |__|__| Nr. P.V. _____ Data |__|__|__|

Se înscrie în zona pentru coduri conform Anexa nr.1 Codificare Localizare Geografică a Accidentului, codul județului în care I.T.M. își are sediul și a cercetat evenimentul.

Se va înscrie numărul de înregistrare a procesului verbal de cercetare și data, în cazul cercetării evenimentului de către inspectoratul teritorial de muncă.

Angajatorul _____ Inspecția Muncii

Se înscrie în clar denumirea angajatorului care a efectuat cercetarea accidentului sau dacă cercetarea a fost efectuată de către Inspecția Muncii se va bifa căsuța respectivă.

Se va completa un singur câmp corespunzător entității (I.T.M., angajator, Inspecția Muncii) care a cercetat evenimentul.

B. DATE DE IDENTIFICARE A ANGAJATORULUI (care înregistrează accidentul de muncă).

B.1. Denumire angajator _____

¹ Codificare Localizare Geografică a Accidentului a fost preluată din Ordinul nr. 3/2007.