Приложение №1

к Положению об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися

Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, наименование учредителя, в ведении которого находится организация

2.

 Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (мероприя- тие) и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, класси- фикация несчастного случая.

3. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются).

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших).

5. Характер полученных повреждений здоровья (при групповых несчастных случаях указыва- ется для каждого пострадавшего отдельно).

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность передавшего сообщение, да- та и время (местное) сообщения.

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.

Приложение № 2

к Положению об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися

ПРОТОКОЛ

опроса очевидца несчастного случая, должностного лица, проводившего учебное занятие (мероприятие)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “  | ”  | 20  | г. |
| (место составления протокола) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Опрос начат | в  | час.  | мин. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Опрос окончен | в  | час.  | мин. |

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися

 , (фамилия, имя, отчество (при наличии)

/членов/ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации,

образованной распорядительным актом ,

(указываются реквизиты распорядительного акта)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя комиссии/члена комиссии/, производившего опрос)

в помещении произведен опрос (указать место проведения опроса) очевидца несчастного

случая, должностного лица организации:

(нужное подчеркнуть)

1. фамилия, имя, отчество (при наличии)
2. дата рождения
3. место рождения
4. место жительства и (или) регистрации \*

телефон \*

1. место работы или учебы \*
2. должность \*
3. иные данные о личности опрашиваемого

Иные лица, участвовавшие в опросе

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследо ванию несчастного случая с обучающимся, законные представители)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| По существу несчастного случая, происшедшего | “  | ”  | 20  | г. с |

 , могу сообщить следующее: (фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

(излагаются обстоятельства, при которых произошел несчастный случай, и информация опрашиваемого,

а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

|  |
| --- |
| Протокол опроса составлен  |
| (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя комиссииили иного лица, проводившего опрос, подпись, дата) |

<\*> Заполняется при наличии.

Приложение № 3 к Положению

об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися

ПРОТОКОЛ

осмотра места несчастного случая, произошедшего в организации (ф

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего “  | ”  | 20  | г. |
| (место составления) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Осмотр начат | в  | час.  | мин. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Осмотр окончен | в  | час.  | мин. |

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися

 , (фамилия, имя, отчество (при наличии)

/членов/ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации

образованной распорядительным актом ,

(указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего ,

(указывается дата несчастного случая)

в , (указывается наименование организации)

(указывается учредитель, в ведении которого находится организация)

с

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии

(фамилия, имя, отчество (при наличии) других лиц,

участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися, законный представитель пострадавшего) В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

1. Описание места, где произошел несчастный случай

(точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения)

1. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспо- собления и других предметов, которыми были причинены повреждения (травма)

(указать конкретно их наличие и состояние)

1. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности \*

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов)

1. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался постра- давший \*

(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие норма- тивным требованиям)

1. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние \*
2. Состояние освещенности и температуры \*

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

В ходе осмотра проводилось

(фотографирование, видеосъемка, прочее)

С места происшествия изъяты \*:

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

(схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)

Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц \*

С настоящим протоколом ознакомлены

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) участвовавших при осмотре лиц, дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя (члена) комиссии

по расследованию несчастного случая с лицом, проходящим учебное занятие, проводивше- го осмотр)

(подпись, дата)

<\*> Заполняется при наличии.

Примечание: к описанию места несчастного случая прилагаются схема места несчаст- ного случая, фотоснимки, видеосъемка (при необходимости)

Приложение № 4 к Положению

об организации расследования и учета несчастных случаев

с обучающимися

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя органи- зации

|  |
| --- |
| М.П.  |
| (дата) |

АКТ №

о расследовании несчастного случая с обучающимся

1. Дата и время несчастного случая

(час, число, месяц, год)

1. Организация:

(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учреди- теля

1. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации, в соста- ве:

Председателя комиссии:

 , (фамилия, имя, отчество (при наличии)

/членов/ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы

1. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии)

пол (мужской, женский)

дата рождения

класс, группа, курс

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение мероприятия, во время которого про- изошел несчастный случай
2. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадав- шим
3. Место несчастного случая

(краткое описание места несчастного случая (аудитория, ла- боратория, класс, прочее) с указанием опасных и (или) вред- ных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте смотра места несчастного случая, оборудования, использова- ние которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при нали- чии)

1. Обстоятельства несчастного случая

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание со- бытий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

1. Характер полученных повреждений здоровья

(на основании медицинского заключения)

1. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось – указать)

1. Очевидцы несчастного случая

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

1. Причины несчастного случая

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

1. Несчастный случай с образовательной (связан/не связан – указывается соответствую

щее)

деятельностью.

1. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и ло кальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

1. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприя тия | Срок исполнения | Исполнитель | Отметка о выполне нии |
|  |  |  |  |  |

Председатель комиссии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись, расшифровка подписи) |  | (дата) |

Члены комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись, расшифровка подписи) |  | (дата) |
| (подпись, расшифровка подписи) |  | (дата) |
| (подпись, расшифровка подписи) |  | (дата) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Акт в  | экз. составлен “  | ”  | 20  | г. |

Примечание: при групповом несчастном случае с обучающимися акт о несчастном слу- чае с обучающимся составляется на каждого пострадавшего.

Приложение № 5 к Положению

об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися

АКТ №

о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся

Расследование несчастного случая, (группового, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего в

(дата и время несчастного случая)

,

(указывается наименование организации)

 , (указывается учредитель, в ведении которого находится организация)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (должнопроведено в периодс | сть,“  | фамилия,”  | имя, отчеств20  | о (прг. | и налпо “  | ичии) руков”  | одителя)20  | г. |

Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации в составе: Председателя комиссии:

 , (фамилия, имя, отчество (при наличии)

/членов/ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы

с участием

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших)

фамилия, имя, отчество (при наличии)

пол (мужской, женский)

дата рождения

класс, группа, курс

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно проводившего занятие или мероприятие мероприятия, во время которого произошел несчастный случай
2. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадав- шим
3. Место несчастного случая

(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее)

с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии)

1. Обстоятельства несчастного случая

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установлен ные в ходе расследования)

1. Характер полученных повреждений здоровья

(на основании медицинского заключения)

1. Причины несчастного случая

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законода- тельных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

1. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта)

1. Несчастный случай с образовательной (связан/не связан – указывается соответствующее)

деятельностью.

1. Учет несчастного случая

(указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководи теля организации),где подлежит учету и несчастный случай)

1. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование мероприя-тия | Срок исполнения | Исполнитель | Отметка о выполне-нии |
|  |  |  |  |  |

1. Прилагаемые материалы расследования:

|  |  |
| --- | --- |
| (перечислить прилагаемые к акту материалы расслПредседатель комиссии  | едования) |
| (подпись, расшифровка подписи) | (дата) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Члены комиссии:  |
|  | (подпись, расшифровка подписи) | (дата) |
|  | (подпись, расшифровка подписи) | (дата) |
| Акт в  | экз. составлен “ |  ”  | 20  | г. |  |

М.П.

Приложение № 6 к Положению

об организации расследования и учета несчастных случаев с

ЖУРНАЛ

регистрации несчастных случаев с обучающимися в МАУ ДО «ДООЦ»Березка»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата, время проис- шедшего несчаст- ного случая | Фамилия, имя, отче-ство, дата и год рождения постра- давшего | аудитория, класс, группа | Место несчастного случая | Вид происшествия | Краткие обстоя- тельства и причины несчастного случая | №и дата составления акта | Количество дней не- трудоспособности в связи с несчаст- ным случаем, диа-гноз по справке | Последствия несчастного случая | Принятые меры по устранению причин несчаст- ного случая |
| Выздоровел | Установлена инвалидность I, II или III груп- пы/категория“ребенок- инвалид” | Смертельный исход |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 7 к Положению

об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися автономной некоммерческой организации

«Областной детский оздоровительно-образовательный центр «Ребячья республика»

Журнал

регистрации актов по расследованию несчастных случаев с обучающимся

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата регистрации | Наименование документа (с указанием формы акта) | Дата происшедшего несчастного случая | Фамилия, имя, отчество, дата рождения пострадавшего/пострадавших |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |