Приложение 1

**Перечень**

**документов несчастного случая с обучающимися, воспитанниками включают:**

1. Сообщение о несчастном случае**, приложение № 1.;**
2. **ПРОТОКОЛ** опроса очевидца несчастного случая, **должностного лица,** **проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации**, осуществляющей образовательную деятельность, **приложение № 2**;
3. **ПРОТОКОЛ опроса очевидца несчастного случая**, должностного лица, проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации, осуществляющей образовательную деятельность**;**
4. Письменное объяснение от пострадавшего или протокол опроса пострадавшего;
5. **ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая произошедшего в организации**, осуществляющей образовательную деятельность, планы, эскизы, схемы, фотографирование, **приложение № 3.**;
6. **Акт № \_\_\_** о расследовании несчастного случая с обучающимся, **приложение № 4.;**
7. **АКТ N \_\_\_\_** о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся, **приложение № 5.;**
8. **ЖУРНАЛ** регистрации несчастных случаев с обучающимися, **приложение № 6.;**
9. **Приказ** о создании комиссии по расследованию несчастного случая (распорядительный акт о создании комиссии по расследованию несчастного случая).
10. **Запрос** в медицинскую организацию о предоставлении медицинского заключения о характере тяжести повреждений; или заключения о причине смерти, **приложение № 7.**;
11. Выписки из журнала регистрации инструктажа по техники безопасности с обучающимися о прохождении пострадавшим или обучения инструктажа в соответствии с локальными нормативными актами, принятыми организацией, осуществляющей образовательную деятельность;
12. **Приказ** о результатах расследования несчастного случая с обучающимися, воспитанниками**;**
13. **Справка** медицинская о выздоровлении и посещении школы**.**

Приложение 2

Рекомендуемый образец

(на вашем бланке)

Сообщение о несчастном случае

исх.:

Начальнику управления образования

администрации Советского района

Н. В. Черемных

**Сообщение о несчастном случае**

**1.Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа п. Таёжный»

**Адрес:** ул. Коммунистическая , д.7. г. Советский , Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**Телефон:** 3 -46-18

Факс: 3 – 46 – 18

**Адрес электронной почты**:[s](mailto:schoolt@mail.ru)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.Дата и врем**я: 16 января 2018 г. 13.40, спортивный зал ,физическая культура\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место несчастного случая, проводимое учебное занятие)

**3. Краткое описание обстоятельств, при которых произошёл несчастный случай:**

Во время урока физической культуры между двумя обучающимися возник конфликт, в следствии чего один из обучающихся толкнул другого обучающегося, в результате чего второй обучающийся ударился головой об стену.

**4. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются**): 1 (один обучающийся).

5. **Сидоров Андрей Алексеевич**

(Ф.И.О. год рождения пострадавшего)

**6. Вид несчастного случая: воздействие другим лицом**

(характер полученных повреждений здоровья (при групповых несчастных случаях указывается

для каждого пострадавшего отдельно)

**7.** **М М. Петрова**, специалист по охране труда , 16.01.2018 г. 13.55\_\_

(Ф.И.О. занимаемая должность передавшего сообщение, дата и время (местное) сообщения)

**8. Петрушко Марина Александровна**, заместитель начальника по общему образованию Управления образования администрации Советского района

(Ф.И.О.,занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения)

Директор школы: **И. И. Иванова, директор школы**

Информацию предоставил **специалист по охране труда**: **М.М. Петрова**

**Методические рекомендации**

**о порядке заполнения сообщения о несчастном случае**

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

2. Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (мероприятие) и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, классификация 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 указывается для каждого пострадавшего отдельно).

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

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

Приложение 3

Рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ

опроса очевидца несчастного случая, **должностного лица,**

**проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации**,

осуществляющей образовательную деятельность

ул. Ленина 77 «А» кааб. № 7 «16» января 2018 г.

г. Советский, ХМАО-Югра

(место составления

протокола)

Опрос начат в \_11\_ час. \_\_30\_\_ мин.

Опрос окончен в \_12\_ час. \_\_00\_\_ мин.

Комиссией в составе**:**

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в

организации, осуществляющей образовательную деятельность

**И. И. Иванова, директор школы**\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель

/членов/ \_ **Л.Л. Сидорова, председатель трудового коллектива;**

**М.М. Петрова, специалист по охране труда**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную деятельность)

образованной распорядительным актом: **приказ от 16.01.2018г. № 157**, **«О расследовании несчастного случая с обучающимся»**

(указываются реквизиты распорядительного акта)

**\_\_\_ специалист по охране труда М.М. Петрова,\_**

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

комиссии /члена комиссии/, производившего опрос)

в помещении **кабинета охраны труда** произведен опрос

(указать место проведения опроса) очевидца несчастного случая, **должностного лица**

**организации**, осуществляющей образовательную деятельность:

(нужное подчеркнуть)

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) **Книсина Ирина Ивановна**

2) дата рождения **15.07.1973г.р.**

3) место рождения <\*> **г. Москва**

4) место жительства и (или) регистрации <\*> **г. Советский ХМАО-Югра**

телефон <\*> **8(34675) 3- 00-00**

5) место работы или учебы <\*> **МБОУ СОШ № 7 г. Советский**

6) должность <\*> **учитель математики**

7) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_\_**-\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **Книсина Ирина Ивановна**

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

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимся, законные представители)

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

По существу несчастного случая,

происшедшего **"\_16\_" \_\_01\_\_ 2018\_ г.**

**с Сидоровой Анастасией Алексеевной**, могу сообщить следующее:

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

М, М. Петрова: Во время урока физической культуры между двумя обучающимися возник конфликт, в следствии чего один из обучающихся толкнул другого обучающегося, в результате чего второй обучающийся ударился головой об стену, где находились Вы во время этого конфликта?

И.И.Книсина: - Я находилась в зале с обучающимися.

М. М. Петрова: - Какие меры были приняты Вами когда Вы увидели эту конфликтную ситуацию?

И. И. Книсина: - Я посадила их на скамейку в зале. Помощь оказана была своевременно. (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 комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

--------------------------------

<\*> Заполняется при наличии таких данных.

* ***ПРОТОКОЛ опроса очевидца несчастного случая заполняется в таком же порядке, что и ПРОТОКОЛ опроса должностного лица***

Приложение 4

Рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ

**осмотра места несчастного случая произошедшего в организации**,

осуществляющей образовательную деятельность

**\_\_\_\_ Сидорова Анастасия Алексеевна**

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

**Спортивный зал «Стимул»**  **"\_17\_" \_\_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_ 20\_18\_ г.**

(место составления)

**Опрос начат в \_\_13\_\_ час. \_\_30\_\_ мин.**

**Опрос окончен в \_\_13\_\_ час. \_\_55\_\_ мин.**

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в

организации, осуществляющей образовательную деятельность

**И. И. Иванова, директор школы**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,

осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель

/членов/ **\_\_\_\_ Л.Л. Сидорова, председатель трудового коллектива**;

**М.М. Петрова, специалист по охране труда,**

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

организации, осуществляющей образовательную деятельность)

образованной распорядительным актом **приказ от 16.01.2018г. № 157 «О расследовании несчастного случая с обучающимся» ,**

(указываются реквизиты распорядительного акта)

**произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего 16.01.2018г**.,

(указывается дата несчастного случая)

в **МБОУ СОШ № 7** **г. Советский**,

(указывается наименование организации, осуществляющей

образовательную деятельность)

**Управления образования администрации Советского района**

(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

с **Сидоровой Анастасией Алексеевной**

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

Осмотр проводился в присутствии **Л. Л. Сидоровой; М. М. Петровой; И. И. Кононова**

(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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **не изменилась**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

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

несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

2. Описание места, где произошел несчастный случай **Спортивный зал «Стимул» соответствует по требованиям**

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

обучения.)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала,

инструмента, приспособления и других предметов, которыми были причинены

повреждения (травма) <\*>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности

<\*> \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов,

заземлений/занулений, изоляции проводов.)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался

пострадавший <\*>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их

соответствие нормативным требованиям)

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние <\*> **удовлетворительное**

7. Состояние освещенности и температуры <\*> **удовлетворительное**

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

В ходе осмотра проводилось \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **фотографирование** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фотографирование, видеосъемка, прочее.)

С места происшествия изъяты <\*>: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

**Фотографии спортивного зала «Стимул»**

(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**\_ Л.Л. Сидорова, председатель трудового коллектива**;

**М.М. Петрова, специалист по охране труда, И. И. Кононова , законный представитель**

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

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен членом комиссии: **специалистом охраны труда М. М. Петровой**

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

**(члена) комиссии по расследованию несчастного случая**

с лицом, проходящим учебное занятие, проводившего осмотр)

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

(подпись, дата)

<\*> Заполняется при наличии таких данных.

Приложение 5

Рекомендуемый образец

Утверждаю

Начальник Управления образования

администрации Советского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н. В. Черемных

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018год

**АКТ N \_\_\_\_**

**о расследовании несчастного случая с обучающимся**

**1. Дата и время несчастного случая:** 16 января 2018 г. 13 часов 25 минут,

(число, месяц, год, час)

**2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 7 г. Советский», ул. Ленина 77 «А» г. Советский, ХМАО-Югра

(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителя)

**3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе**:

**Председателя комиссии**: И. И. Иванова, директор школы,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)

/**членов/** Л.Л. Сидорова, председатель трудового коллектива;

М.М. Петрова, специалист по охране труда,

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

**4. Сведения о пострадавшем:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) Сидорова Анастасия Алексеевна

пол (мужской, женский) женский

дата рождения 20.08.2003 г.р.

класс, группа, курс 7 «А» класс

**5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение мероприятия, во время которого произошел несчастный случай**

Книсина Ирина Ивановна, учитель физической культуры.

**6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим**

Вводный инструктаж (беседа) 01.09.2017 г.

Инструктаж (беседа) техника безопасности на уроках физической культуры: 11.01.2018 г.

**7. Место несчастного случая**: Спортивный зал

(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения,

содержащиеся в акте смотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии).

**8. Обстоятельства несчастного случая**: Во время урока физической культуры между двумя обучающимися возник конфликт, в следствии чего один из обучающихся толкнул другого обучающегося, в результате чего второй обучающийся ударился головой об стену.

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

**9. Характер полученных повреждений здоровья**:

Предварительный диагноз – сотрясение головного мозга

(на основании медицинского заключения)

**10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или**

**токсического опьянения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом

освидетельствования, если не проводилось - указать)

**11. Очевидцы несчастного случая:** Иванов Л. Н., обучающаяся 7 «А» класса

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

**12. \* Причины несчастного случая** ослабление контроля со стороны учителя физической культуры

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

**13. Несчастный случай** \_\_\_\_\_\_ **связан** \_\_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью

(связан/не связан – указывается соответствующее)

**14.\* Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:**

Книсина Ирина Ивановна, физической культуры. Был нарушен п. 5.4 должностной инструкции № 13 от 01.09.2105года

(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)

**15.\* Мероприятия по устранению причин несчастного случая:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения | Исполнитель | Отметка о выполнении |
| 1. | Проведение совещания с работниками ОО на тему: «Обеспечение безопасных условий при организации образовательного процесса» | 27.01.2018 г | Директор школ И. И. Иванова | Выполнено |
| 2. | Проведение внепланового инструктажа на рабочем месте с учителями физической культуры. | 27.01.2018 г | Заместитель директора по УВР | Выполнено |
| 3. | Проведение внепланового инструктажа (беседы) с обучающимися по техники безопасности на уроках физической культуры. | 19.01.2018 г | Учителя физической культуры | Выполнено |

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_\_ И. И. Иванова 18.01.2018 г.

(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Л. Сидорова; 18.01.2018г.

(дата)

--------------- М.М. Петрова, 18.01.2018г.

(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Акт в \_\_\_\_ экз. составлен "\_19\_" \_\_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_ 20\_18\_ г.

***\*п.12****.* ***Причины несчастного случая -*** *необходимо четко понимать, что провоцировал несчастный случай, что послужило его причиной (нарушение техники исполнения упражнения; нарушение дисциплины; нарушение должностных обязанностей учителя; дежурного по этажу; ослабления контроля со стороны учителя и т.д.).*

***\*п. 14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых***

***и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая напрямую*** *связан с п. 12. В зависимости от причин будут указываться и лица, допустившие нарушения.*

**\*п. *15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая*** *- указываются на основании решения заседания комиссии по расследованию несчастного случая (протокол от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_), которое закрепляется приказом от итогах работы комиссии.*

Приложение 6

Рекомендуемый образец

**АКТ N \_\_\_\_**

**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, осуществляющее образовательную деятельность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

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

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)

проведено в период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации,

осуществляющей образовательную деятельность в составе:

Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,

осуществляющей образовательную деятельность)

/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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно

проводившего учебное занятие или мероприятие мероприятия, во время которого

произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с

пострадавшим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. 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)

5. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(на основании медицинского заключения)

7. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

8. 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)

9. Несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью.

(связан/не связан – указывается соответствующее)

10. Учет несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения | Исполнитель | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |

12. Прилагаемые материалы расследования:

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

(перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

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.

М.П.

***\*Оформлять в таком же порядке как предыдущий Акт о расследовании несчастного случая с обучающимся***

Приложение 7

ЖУРНАЛ

регистрации несчастных случаев с обучающимися

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата, время происшедшего несчастного случая | Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего | Курс (аудитория, класс, группа) | Место несчастного случая | Вид происшествия[[1]](#footnote-2) | Краткие обстоятельства и причины несчастного случая | N и дата составления акта | Количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем, диагноз по справке | Последствия несчастного случая | | | Принятые меры по устранению причин несчастного случая |
| Выздоровел | Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок-инвалид | Смертельный исход |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1. | 16.01.18г. 13.25 | Сидорова Анастасия Алексеевна 20.08.2003 г.р. | 7 класс | Спортивный зал «Стимул» | Взаимодействие другим лицом | Во время урока физической культуры между двумя обучающимися возник конфликт, в следствии чего один из обучающихся толкнул другого обучающегося, в результате чего второй обучающийся ударился головой об стену | Акт № 1 от 19.01.18г. | 5 | Сотрясение головного мозга. (Выздоровел) | | | 1. Директором школы проведено внеплановое совещание с учителями физической культуры по теме: «Обеспечение безопасных условий обучения на уроках физической культуры». 2. Заместителем директора проведен внеплановый инструктаж по технике безопасности с учителем физической культуры. 3. Классным руководителем проведения беседа с обучающимися по теме: «Соблюдение правил безопасности обучающимися во время образовательного процесса». |

--------------------------------

<\*> В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летящего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

Приложение 8

**(на вашем бланке)**

16.09.2018г. № 75

Главному врачу МАУЗ СЦРБ

В. В. Антонову

На основании приказа Минобрнауки России от 27.06.2017года № 602 «Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность»., прошу Вас дать письменное заключение о характере и степени тяжести телесных повреждений, полученных 25.09.2018года с обучающимся 5 «а» класса МБОУ СОШ № 7 Ивановым И. И., 17.11.2001г. р.

Указанные сведения необходимы для установления объективных обстоятельств и причин данного несчастного случая.

Директор школы А. А. Сидорова

1. В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летящего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее. [↑](#footnote-ref-2)