

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 2 «КУБАНОЧКА»
СТ. БРЮХОВЕЦКОЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БРЮХОВЕЦКИЙ РАЙОН**

П Р И К А З

от 23.10.2017

№ 489 - ОД

ст-ца Брюховецкая

О внесении изменений в Положение о расследовании и учете несчастных случаев с воспитанниками в МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»

На основании приказа Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 года № 602 «Об утверждении порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации осуществляющей образовательную деятельность» (зарегистрирован в Минюсте России 29 сентября 2017 г. № 48372), в рамках реализации единого порядка расследования и учета несчастных случаев, происшедших во время образовательного процесса независимо от места его проведения, воспитанниками МАДОУ п р и к а з ы в а ю :

1. Внести изменения в приказ МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка» ст.Брюховецкой от 13 апреля 2017 года № 153-ОД «Об утверждении Положения о расследовании и учете несчастных случаев с воспитанниками в МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка», а именно в раздел 1 пункт 1.4., раздел 2, раздел 3 пункт 3.4. изложив раздел 1 пункт 1.4., раздел 2, раздел 3 пункт 3.4. в следующей редакции:

«Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, которые произошли во время учебных занятий и мероприятий, во время установленных перерывов между учебными занятиями, на занятиях по физической культуре повлекшие за собой освобождение от занятий не менее чем на один день.

Приказом определен порядок оказания первой помощи пострадавшему, порядок оповещения о несчастном случае родителей и Учредителя, регламентирован состав комиссии по расследованию несчастного случая и ход расследования.

Расследование проводится комиссией в течение трех календарных дней с момента происшествия.

Комиссия по расследованию несчастного случая обязана:

- получить письменное объяснение от пострадавшего;
- проводившего учебное занятие;

- составить протокол опроса очевидцев несчастного случая и должностного лица, проводившего учебное занятие (приложение № 2);
- запросить в медицинской организации медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья;
- составить протокол осмотра места несчастного случая (приложение №3);
- изучить документы;
- сделать выписки из журнала регистрации инструктажа по технике безопасности с обучающимися;
- ознакомиться с инструкциями, положениями, приказами и другими актами, устанавливающими меры, обеспечивающие безопасные условия проведения образовательной деятельности, и ответственных за это лиц;
- составить акт о расследовании несчастного случая с обучающимся (приложение № 4).

Акт о расследовании несчастного случая с обучающимся составляется в трех экземплярах и не позднее трех рабочих дней после завершения расследования утверждается руководителем организации.

Первый экземпляр акта выдается родителям пострадавшего.

Второй экземпляр хранится в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в течение сорока пяти лет.

Третий экземпляр направляется Учредителю.

Информация о несчастном случае регистрируется в журнале (приложение № 6).

Руководитель или Учредитель, создавшие комиссии по расследованию несчастных случаев обязаны своевременно расследовать и учитывать несчастные случаи с обучающимися, разрабатывать и реализовывать мероприятия по их предупреждению.

Организации до 20 января наступившего года направляют Учредителю отчет о происшедших несчастных случаях с обучающимся за истекший год (приложение № 7).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 2 «Кубаночка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район

С приказом ознакомлены:

Председатель ПК

Специалист по кадрам



Т.Н.Горбик

23.10.17



Е.В.Рябцева

23.10.2017

Н.В.Пирогова



Приложение № 1
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

СООБЩЕНИЕ 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 № 2
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

ПРОТОКОЛ

опроса очевидца несчастного случая, должностного лица,
проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации,
осуществляющей образовательную деятельность

_____ " ____ " _____ 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 в организации, осуществляющей образовательную
деятельность _____,

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

/членов/ _____,

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

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,
осуществляющей образовательную деятельность:

_____ (нужное подчеркнуть)

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 2) дата рождения _____
- 3) место рождения <*> _____
- 4) место жительства и (или) регистрации <*> _____
телефон <*> _____
- 5) место работы или учебы <*> _____
- 6) должность <*> _____
- 7) иные данные о личности опрашиваемого _____

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество
(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 обучающимися,
законные представители)

По существу несчастного случая, происшедшего " ____ " _____
20__ г. с _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)
могу сообщить следующее:

(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.

Приложение № 3
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

ПРОТОКОЛ

осмотра места несчастного случая, произошедшего
в организации, осуществляющей образовательную деятельность

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

_____ "___" _____ 20__ г.

(место составления)

Опрос начат в _____ час. _____ мин.
Опрос окончен в _____ час. _____ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в организации, осуществляющей образовательную деятельность _____,

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

/членов/ _____,

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

образованной распорядительным актом _____,

(указываются реквизиты
распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего

_____ в _____,
(указывается дата несчастного случая) (указывается наименование организации,
несчастного случая)

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

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

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)

2. Описание места, где произошел несчастный случай _____

(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 <*>

7. 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 в 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, проводившего осмотр)

(подпись, дата)

<*> Заполняется при наличии таких данных.

Приложение № 4
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

УТВЕРЖДАЮ

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

МП _____
(дата)

АКТ N _____
о расследовании несчастного случая с обучающимся

1. Дата и время несчастного случая _____
(час, число, месяц, год)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность:

(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:

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

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

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

пол (мужской, женский) _____

дата рождения _____

класс, группа, курс _____

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

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

7. 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)

8. 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)

9. Характер полученных повреждений здоровья _____
(на основании
медицинского
заключения)

10. 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)

11. Очевидцы несчастного случая _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая _____
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай _____ с образовательной деятельностью.
(связан/не связан - указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных 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)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

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.

Приложение № 5
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

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 _____,
(дата и время несчастного случая)

в _____,
(указывается наименование организации, осуществляющей
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
(связан/не связан
- указывается
соответствующее)

деятельностью.

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

№ 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.

Приложение № 6
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2
«Кубаночка»
от 23.10.2017 г. № 489 - ОД

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ

		В										
		(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)										
N п /п	Дата, время проис- шедше го несчас- тного случая	Фамил ия, имя, отчест во, дата и год рожде ния постра давшего	Курс (ауди тория , класс, групп а)	Мест о несча- стного случа я	Вид проис- шеств ия <*>	Кратки е обстоя тельств а и причин ы несчас- тного случая	N и дата соста вления я акта	Количест во дней нетрудос пособнос ти в связи с несчастн ым случаем, диагноз по справке	Последствия несчастливого случая			Прин ятые меры по устра нению прич ин несча- стного случа я
									Вызд орове л	Установ лена инвалид ность I, II или III группы/ категори я "ребено к- инвалид "	Смерт ельны й исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

<*> 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 (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

II / II	осуществляющие образовательную деятельность	ихся в образовательных организациях	е занятия и мероприятия, перерывы между ними, в соответствии с учебным планом			по физической культуре в соответствии с учебным планом			орные, внеклассные и другие мероприятия в выходные, праздничные и каникулярные дни, проводимые непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность			производственная практика, сельскохозяйственные работы, общественно-полезный труд, работы на учебных участках, в лагерях труда и отдыха			ые соревнования, тренировки, оздоровительные мероприятия, спортивные лагеря, загородные дачи, экскурсии, походы, прогулки, экспедиции и другие мероприятия			ание к месту проведения учебных занятий мероприятий и обратного транспорта или пешком			вление иных правовых действий, в том числе направленных на предотвращение катастроф, аварий, чрезвычайных обстоятельств			авших в результате несчастных случаев	пострадавших в результате несчастных случаев с тяжёлыми и последствиями, установленная инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"	пострадавших в результате несчастных случаев со смертельным исходом
			В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	Дошкольная образовательная организация																									
	Итого:																									

Примечание:

В - всего пострадавших; Т - количество пострадавших в результате несчастных случаев с установлением степени повреждения здоровья "тяжелая", установлена инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"; С - количество погибших в результате несчастных случаев со смертельным исходом.

В графе "3" указать общее количество обучающихся в организациях на конец отчетного периода.

Число организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по которым составлен отчет

Должностное лицо, ответственное за представление статистической информации (от имени юридического лица)				
	(должность)		(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
М.П.				
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) исполнителя)		(номер контактного телефона)	Дата составления документа