

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

П Р И К А З

от 07.11.2017

№ 506 - ОД

ст-ца Брюховецкая

**Об организации расследования и учета несчастных случаев
с обучающимися во время пребывания в МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»**

В целях реализации приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 июня 2017 года № 602 «Порядок расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность», приказа управления образования от 07 ноября 2017 года № 854 «Об организации расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность» п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить Пирогову Нину Владимировну ответственной за расследование, учет и оформление несчастных случаев с обучающимися.

1.1. При проведении расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в учреждении руководствоваться приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 июня 2017 г. № 602 «Порядок расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность» (далее – Порядок расследования и учета несчастных случаев).

1.2. Утвердить формы документов при проведении расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в учреждении (далее - Формы документов): Сообщение о несчастном случае (приложение № 1);

Протокол опроса очевидца несчастного случая, должностного лица, проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации, осуществляющей образовательную деятельность (приложение № 2);

Протокол осмотра места несчастного случая произошедшего в организации, осуществляющей образовательную деятельность (приложение № 3);

Акт о расследовании несчастного случая с обучающимся (приложение № 4);

Акт о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся (приложение № 5);

Журнал регистрации несчастных случаев с обучающимися (приложение № 6);

Отчёт о происшедших несчастных случаях с обучающимися в организации, осуществляющей образовательную деятельность (годовая) (приложение № 7);

2. Оформление несчастных случаев с обучающимися осуществлять согласно Форм документов указанных в п.1.2 настоящего приказа;

не допускать сокрытия случаев травматизма;

акт (третий экземпляр) о расследовании несчастного случая с обучающимся вместе с копиями материалов расследования, в течение трех рабочих дней после его регистрации, направлять в муниципальное бюджетное учреждение «Центр развития образования» (Шишкина);

направлять отчет о всех происшедших за истекший год несчастных случаях с обучающимися по форме приложения № 7 настоящего приказа А.А.Алзоновой, ведущему специалисту управления образования администрации муниципального образования Брюховецкий район (далее - управление образования), в срок до 20 января следующего года;

своевременно информировать о несчастных случаях с обучающимися ведущего специалиста управления образования А.А.Алзонову.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

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

С приказом ознакомлены:

Специалист по кадрам

 07.11.2017



Т.Н.Горбик

Н.В.Пирогова



Приложение № 1
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»
от 07.11.2017 года № 506 - ОД

Сообщение о несчастном случае

В _____,
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес, телефон, факс, e-mail)

находящейся в ведении _____,
(наименование учредителя, в ведении которого находится организация)

" ____ " _____ 20__ года в _____ при проведении _____
(время (местное))

_____ (учебное занятие или запланированное мероприятие, место несчастного случая)

_____ и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

произошел

_____ (групповой несчастный случай/тяжелый несчастный случай/несчастный случай со смертельным исходом)

В результате несчастного случая пострадало _____ человек: _____

_____ (фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших))

погибло _____ человек: _____
(фамилия, инициалы погибшего (погибших))

Полученные повреждения здоровья при несчастном случае: _____

_____ (фамилия и инициалы пострадавшего, полученные им повреждения здоровья и степень их тяжести
(при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно))

_____/_____/_____
(руководитель организации) (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

Сообщение передал

_____ (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, телефон, факс, e-mail)

" ____ " _____ 20__ года в _____
(время (местное))

Сообщение принял

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

"__" _____ 20__ года в _____ .
(время (местное))

Приложение № 2
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»
от 07.11.2017 года № 526 - 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) руководитель организации,
осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель
/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

_____, 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 комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

* Заполняется при наличии таких данных.

Приложение № 3
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»
от 07.11.2017 года № 106 - ОД

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

_____ (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
в организации, осуществляющей образовательную деятельность

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,
осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель /
членов _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации,
осуществляющей образовательную деятельность)
образованной распорядительным актом _____,
(указываются реквизиты распорядительного акта)
произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего _____,
(указывается дата несчастного случая)

в _____,
(указывается наименование 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 07.11.2017 года № 306 - 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
смотра 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

N 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 07.11.2017 года № 606 - ОД

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, 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 деятельностью.
(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.

Приложение № 6
к приказу МАДОУ ДСКВ № 2 «Кубаночка»
от 07.11.2017 года № 506 - ОД

ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев с обучающимися

В _____
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

№ п/п	Дата, время прошедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Курс (аудитория, класс, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия*	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	№ 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
									Выздоравливал	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

* 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.

Отчет о происшедших несчастных случаях с обучающимися в организации, осуществляющей образовательную деятельность за
20 _____ год

Отчетность - годовая

Кому представляется

(наименование, адрес получателя)

Статистическую отчетность представляют федеральные органы исполнительной власти; Сроки представления органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования; организации, осуществляющие образовательную деятельность:

1. Организации, осуществляющие образовательную деятельность - учредителю до 20 января
3. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования - в Министерство образования и науки Российской Федерации до 1 марта
4. Федеральные органы исполнительной власти, имеющие в своем ведении организации, осуществляющие образовательную деятельность - в Министерство образования и науки Российской Федерации до 1 марта

Наименование отчитываемой организации

Министерство

Орган государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования

Почтовый адрес

**Отчет о происшедших несчастных случаях с обучающимися в организации, осуществляющей образовательную деятельность за
20 _____ год**

№ П /	Организации, осуществляющие образовательную деятельность	Всего обучающихся в образовательных организациях	Место происшествия несчастного случая																								Всего пострадавших в результате несчастных случаев	В том числе Всего пострадавших в результате несчастных случаев с тяжелыми последствиями, установлена инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"	Всего пострадавших в результате несчастных случаев со смертельным исходом
			Учебные занятия и мероприятия, перерывы между ними, в соответствии с учебным планом			Занятия по физической культуре в соответствии с учебным планом			внеаудиторные, внеклассные и другие мероприятия в выходные, праздничные и каникулярные дни, проводимые непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность			Учебная, производственная практика, сельскохозяйственные работы, общественно-полезный труд, работы на учебно-опытных участках, в лагерях труда и отдыха			Спортивные соревнования, тренировки, оздоровительные мероприятия, спортивные лагеря, загородные дачи, экскурсии, походы, экспедиции и другие мероприятия			Следование к месту проведения учебных занятий, мероприятий и обратном транспорте или пешком			Осуществление иных правомерных действий, направленных на предотвращение катастроф, аварий, иных чрезвычайных обстоятельств								
			В	Т	С	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																												
2	Общеобразовательная организация																												

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. _____ документа

(фамилия, имя, отчество (номер контактного , дата составления
(при наличии) исполнителя) телефона)