

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
детский сад №1 «Сказка» пгт. Джубга
муниципального образования Туапсинский район

ПРИКАЗ

от 09.01.2019 г.

№ 008-О

пгт. Джубга

О создании комиссии по рассмотрению,
предоставлению сведений несчастных случаев

На основании Приказа Минобрнауки России от 27.06.2017 N 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность" (далее - Порядок), статьи 229 Трудового кодекса Российской Федерации и порядка расследования учета и формирования несчастных случаев с воспитанниками и работниками, п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить комиссию по расследованию несчастных случаев по МБДОУ ДС №1 «Сказка» пгт. Джубга в составе:

Председатель: Волкова С.В., заведующий МБДОУ,
Члены комиссии: Щербакова Е.А., делопроизводитель, инженер по ОТ;
Хрипунова А.А., учитель-логопед, председатель ППО;
Ченцова Н.В., заместитель заведующего по УВР,
Пахучая С.Д., заместитель заведующего по АХР;
Кулакова Т.В., инструктор по ФК;
Каспарьян А.П., учитель-логопед.

2. Комиссии:

2.1. Незамедлительно информировать управление образования о всех случаях травматизма воспитанников, работников, в соответствии с формой, с последующим предоставлением актов формы Н-2 и материалов расследования.

2.2. Неукоснительно соблюдать при расследовании несчастных случаев Порядок утвержденный Приказом Минобрнауки России от 27.06.2017 N 602 в соответствии с приложениями.

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Заведующий

С.В. Волкова

С приказом ознакомлены:

1. Кулакова Т.В. _____
2. Каспарьян А.П. _____
3. Пахучая С.Д. _____
4. Хрипунова А.А. _____
5. Ченцова Н.В. _____
6. Щербакова Е.А. _____



Приложение №1
к приказу МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгг. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

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 МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгт. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

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 МБДОУ

_____,
(фамилия, имя, отчество руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)

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

<*> Заполняется при наличии таких данных.

Приложение №3
к приказу МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгт. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

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) /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, происшедшего _____

(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)

Приложение №4
к приказу МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгт. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

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
(связан/не связан - указывается
соответствующее)

деятельностью.

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 МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгт. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

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

(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.

ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев с обучающимися

В _____
(наименование организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

N п/п	Дата, время произошедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата рождения пострадавшего	Курс (аудитория, класс, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия	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
									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 (летащего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колошим) предметом; повреждение, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

Приложение №7
к приказу МБДОУ ДС №1
«Сказка» пгт. Джубга
от 09.01.2019 г. № 008

Отчетность - годовая	
Кому представляется	_____ (наименование, адрес получателя)
<p>Статистическую отчетность представляют федеральные органы исполнительной власти; органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования; организации, осуществляющие образовательную деятельность:</p>	Сроки представления
<p>1. Организации, осуществляющие образовательную деятельность - учредителю</p>	до 20 января
<p>2. Учредители частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования - в орган государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования</p>	до 30 января
<p>3. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования - в Министерство образования и науки Российской Федерации</p>	до 1 марта
<p>4. Федеральные органы исполнительной власти, имеющие в своем ведении организации, осуществляющие образовательную деятельность - в Министерство образования и науки Российской Федерации</p>	до 1 марта
Наименование отчитывающейся организации	
Министерство	
Орган государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования	
Почтовый адрес	

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