

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ПЕРМИ  
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Школа «Диалог» г. Перми

**ПРИНЯТО**

Педагогическим советом  
МАОУ «Школа «Диалог»  
г. Перми  
Протокол от 30.11.2020 № 19

**ПРИНЯТО**

Управляющим советом  
МАОУ «Школа «Диалог»  
г. Перми  
Протокол от 01.12.2020 № 2

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом директора  
от «30» декабря 2020г.  
№ 059-08/111-01-10/4-279

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о расследовании и учете несчастных случаев во время пребывания  
обучающихся в МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок расследования и учета несчастных случаев, происшедших во время учебно-воспитательного процесса независимо от места его проведения, с обучающимися МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми (далее – Учреждение).

1.2. Расследованию и учету подлежат несчастные случаи: травмы, острые отравления, возникшие после воздействия вредных и опасных факторов, травмы из-за нанесения телесных повреждений другим лицом, повреждения в результате контакта с представителями фауны и флоры, а также иные повреждения здоровья при авариях и стихийных бедствиях, происшедших:

1.2.1. Во время проведения уроков, лабораторных занятий, спортивных, кружковых, внеклассных, внешкольных мероприятий, других занятий (в перерывах между ними) в соответствии с учебными и воспитательными планами.

1.2.2. При проведении субботника, внеклассных, внешкольных и других мероприятий в выходные, праздничные и каникулярные дни, если эти мероприятия осуществлялись под непосредственным руководством работника Учреждения (преподавателя, учителя, воспитателя, классного руководителя и др.) или лица, назначенного приказом руководителя Учреждения.

1.2.3. Во время занятий по технологии, общественного полезного труда, проводимых в соответствии с учебным планом на участках (территориях) Учреждения.

1.2.4. Во время пребывания (отдыха) в лагерях труда и отдыха, на учебно-опытных участках.

1.2.5. При проведении спортивных соревнований, тренировок, оздоровительных мероприятий, экскурсий, организованных Учреждением в установленном порядке.

1.2.6. Во время перевозок обучающихся к месту проведения мероприятий и обратно, а также при организованном следовании их на запланированное мероприятие на общественном транспорте или пешком.

1.3. Несчастный случай, происшедший с обучающимся при обстоятельствах, указанных в п. 1.2 настоящего Положения, в том числе и при нарушении пострадавшим дисциплины, подлежит расследованию и учету.

1.4. Несчастный случай, происшедший во время образовательного процесса, вызвавший у обучающегося потерю работоспособности (здоровья) не менее одного дня в соответствии с медицинским заключением регистрируется в Журнале регистрации несчастных случаев (приложение №1) и оформляется актом формы Н-2 (приложение №2). Все несчастные случаи, оформленные актом формы Н-2, регистрируются органом управления образованием.

1.5. Администрация Учреждения обязана выдать пострадавшему (его родителям или законным представителям) акт формы Н-2 о несчастном случае, оформленный на русском языке не позднее трех дней с момента окончания по нему расследования.

1.6. Акт формы Н-2 (приложение №2) подлежит хранению в архиве Учреждения в течение 45 лет.

1.7. Ответственность за правильное и своевременное расследование и учет несчастных случаев, составление акта формы Н-2(приложение №2), разработку и выполнение мероприятий по устранению причин несчастного случая несет директор Учреждения, где произошел несчастный случай.

1.8. Контроль за правильным и своевременным расследованием и учетом несчастных случаев, происшедших во время образовательного процесса, а также выполнение мероприятий по устранению причин, вызвавших несчастный случай, осуществляют вышестоящие органы управления образованием.

1.9. В случае отказа администрации Учреждения в составлении акта формы Н-2, а также при несогласии пострадавшего (его родителей или законных представителей) с содержанием акта формы Н-2 конфликт рассматривает вышестоящий орган образования в срок не более семи дней с момента подачи письменного заявления. Его решение является обязательным для исполнения администрацией Учреждения.

1.10. Медицинское учреждение, в которое доставлен (находится на излечении) обучающийся, пострадавший при несчастном случае, происшедшем во время образовательного процесса, обязано по запросу директора Учреждения выдать медицинское заключение о характере повреждения.

1.11. Ответственность за обеспечение безопасных условий учебно-воспитательного процесса в Учреждении несет его директор.

1.13. Лицо, проводящее мероприятие, несет персональную ответственность за сохранение жизни и здоровья обучающихся.

1.14. Виновные в нарушении настоящего Положения, сокрытии происшедшего несчастного случая привлекаются к ответственности согласно действующему законодательству.

## 2. Расследование и учет несчастных случаев

2.1. О каждом несчастном случае, произошедшем с обучающимся, пострадавшим, ответственное лицо проводящее мероприятие, или очевидец несчастного случая **немедленно** извещает непосредственного руководителя образовательного процесса, который обязан: срочно организовать первую доврачебную помощь пострадавшему и его доставку в лечебное учреждение, сообщить о происшествии дежурному администратору и директору Учреждения, сохранить до расследования обстановку места происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью окружающих и не приведет к аварии).

*Примечание: О несчастном случае, произошедшем во время дальних походов, экскурсий, поездок, экспедиций или других мероприятий вне территории района (города), руководитель проводимого мероприятия **немедленно** сообщает директору Учреждения.*

2.2. Директор Учреждения обязан немедленно принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай, сообщить о произошедшем несчастном случае в РОО, в МКУ «АХССО» (приложение №4), родителям (законным представителям) пострадавшего и запросить заключение из медицинского учреждения о характере и тяжести повреждения у пострадавшего.

2.3. Директор Учреждения обязан немедленно назначить комиссию по расследованию несчастного случая в составе:

- председатель комиссии – директор школы или лицо его замещающее;
- члены комиссии:
- уполномоченный по охране труда;
- член педагогического коллектива

2.4. Комиссия по расследованию несчастного случая обязана:

2.4.1. в течение трех суток провести расследование обстоятельств и причин несчастного случая, выявить и опросить очевидцев и лиц, допустивших нарушения правил безопасности жизнедеятельности, по возможности получить объяснение от пострадавшего (*приложение № 5,6*)

2.4.2. Составить акт о несчастном случае по форме Н-2 (приложение №2) в четырех экземплярах и направить на утверждение руководителю Учреждения. К акту прилагаются объяснения очевидцев, пострадавшего и другие документы, характеризующие состояние места происшествия несчастного случая, наличие вредных и опасных факторов, медицинское заключение и т.д.

2.5. Несчастный случай, о котором пострадавший при отсутствии очевидцев не сообщил руководителю проводимого мероприятия или последствия от которого проявились не сразу, должен быть расследован в срок не более месяца со дня подачи письменного заявления пострадавшим (его родителями или законными представителями). В этом случае вопрос о составлении акта по форме Н-2 решается после всесторонней проверки заявления о произошедшем несчастном случае с учетом всех обстоятельств, медицинского заключения о характере травмы, возможной причине ее происхождения, показаний участников мероприятия и других доказательств.

### **3. Отчетность о несчастных случаях и анализ причин их возникновения**

3.1. Директор Учреждения обязан обеспечить анализ причин несчастных случаев, происшедших во время образовательного процесса, рассмотрение их в педагогическом коллективе, коллективе обучающихся, разработку и осуществление мероприятий по профилактике травматизма и предупреждению других несчастных случаев.

3.2. Сведения о всех несчастных случаях за прошедший год, зарегистрированные актами Н-2, обобщаются в отчетности установленной формы Министерства образования Пермского края, направляются в РОО Кировского района г. Перми (по запросу).



**УТВЕРЖДЕНО**

приказом директора  
МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Форма Н-2**

\_\_\_\_\_ Кадочникова Т.Ф.

**АКТ**

**о несчастном случае с обучающимся МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми**

1. Наименование учреждения, где произошёл несчастный случай: \_\_\_\_\_
2. Адрес учреждения: \_\_\_\_\_
3. Фамилия, имя, отчество пострадавшего: \_\_\_\_\_
4. Пол «женский», «мужской» (подчеркнуть)
5. Возраст (год, месяц, число рождения): \_\_\_\_\_
6. Учреждение, класс, где обучается пострадавший: \_\_\_\_\_
7. Место происшествия несчастного случая \_\_\_\_\_
8. Фамилия, имя, отчество учителя, руководителя мероприятия, в классе которого произошёл несчастный случай: \_\_\_\_\_
9. Инструктаж по технике безопасности:
  - вводный инструктаж (дата проведения) \_\_\_\_\_
  - инструктаж на рабочем месте (дата проведения) \_\_\_\_\_
10. Несчастный случай произошёл: \_\_\_\_\_
11. Вид происшествия: \_\_\_\_\_
12. Подробное описание обстоятельств несчастного случая: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Причины несчастного случая: \_\_\_\_\_
14. Мероприятия по устранению причин несчастного случая: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. Лица, допустившие нарушение правил охраны труда и техники безопасности: \_\_\_\_\_
16. Очевидцы несчастного случая: \_\_\_\_\_

Акт составлен в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ з.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

### 17. Последствия несчастного случая

Диагноз по справке лечебного учреждения	Освобождён от учёбы с _____ по _____	Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)

### 18. Исход несчастного случая :

Директор МАОУ « Школа «Диалог» г. Перми \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Акт получил

дата

подпись

**СООБЩЕНИЕ**  
**о последствиях несчастного случая с пострадавшим**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Обучающимся

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(учреждение, класс, группа)

по акту формы Н-2 № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Последствия несчастного случая (по п. \_\_\_\_ акта формы Н-2): пострадавший выздоровел; установлена инвалидность I, II, III группы; умер (нужное подчеркнуть).

Диагноз по справке лечебного учреждения	Освобожден от учебы (посещения учреждения) с _____ по _____	Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)
--	---	--

Директор МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.



**Сообщение о несчастном случае.**

1. **Наименование и адрес образовательного учреждения, где произошёл несчастный случай** \_\_\_\_\_

2. **Пострадавший** - \_\_\_\_\_

Ф.И.О. дата рождения

3. **Учащийся** \_\_\_\_\_ класса МАОУ «Школа «Диалог» г. Перми.

4. **Дата и место несчастного случая** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подробное описание обстоятельств и причин несчастного случая)

5. **Характер травмы** \_\_\_\_\_

6. **Ф.И.О. руководителя мероприятия** \_\_\_\_\_

7. **Очевидцы несчастного случая** \_\_\_\_\_

8. **Проводился ли инструктаж по технике безопасности с обучающимися, с педагогом** \_\_\_\_\_

(кем, когда; указать сведения о записи в Журнале инструктажа с обучающимися)

9. **В результате чего получена травма** \_\_\_\_\_

10. **Какие меры были приняты по оказанию доврачебной помощи** \_\_\_\_\_

12. **Какие меры были приняты администрацией Учреждения, дежурным администратором** \_\_\_\_\_

Дата передачи сообщения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Ф.И.О. подписавшего сообщение: \_\_\_\_\_

## Форма 6

**ПРОТОКОЛ  
ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ  
(ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.  
(место составления протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работодателя-физического лица либо  
от "\_\_\_" "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_,  
наименование организации)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)

в помещении \_\_\_\_\_ произведен опрос пострадавшего  
(указать место проведения опроса)  
(очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации):

-----  
(нужное подчеркнуть)

- 1) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
- 2) дата рождения \_\_\_\_\_
- 3) место рождения \_\_\_\_\_
- 4) место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_
- телефон \_\_\_\_\_
- 5) гражданство \_\_\_\_\_
- 6) образование \_\_\_\_\_
- 7) семейное положение, состав семьи \_\_\_\_\_
- 8) место работы или учебы \_\_\_\_\_
- 9) профессия, должность \_\_\_\_\_
- 10) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_  
(процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц, участвовавших в

опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств

\_\_\_\_\_ (каких именно, кем именно)

По существу несчастного случая, происшедшего "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. с

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)  
могу показать следующее:

\_\_\_\_\_  
(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц

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

\_\_\_\_\_  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления \_\_\_\_\_ . Содержание заявлений: \_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

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

Протокол составлен \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного

\_\_\_\_\_  
лица, проводившего опрос, подпись, дата)

Форма 7

## ПРОТОКОЛ ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. С \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

Осмотр начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо  
от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в \_\_\_\_\_

(наименование организации и ее

\_\_\_\_\_ структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя – физического лица; дата несчастного случая)

с \_\_\_\_\_

(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_

(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц,

\_\_\_\_\_ участвовавших в осмотре; другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо

\_\_\_\_\_ пострадавшего, адвокат и др.)

В ходе осмотра установлено:

1) обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра

\_\_\_\_\_ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, краткое изложение

\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ (существа изменений)

2) описание рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(точное указание рабочего места, тип (марка),

\_\_\_\_\_ инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования)

3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена 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 и т.д.)

5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший \_\_\_\_\_  
(наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, 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)

8) \_\_\_\_\_

В ходе осмотра проводилась \_\_\_\_\_  
(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

С места происшествия изъяты \_\_\_\_\_  
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются \_\_\_\_\_  
(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц \_\_\_\_\_  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления \_\_\_\_\_ . Содержание заявлений: \_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия)  
\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены \_\_\_\_\_  
(подписи) (фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц) (дата)

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы лица, проводившего опрос) (дата)

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр) (подпись) (дата)