

ПРИНЯТО  
на заседании Совета МБОУ «Каменская  
СОШ»  
Протокол № 4 от 16.03.2017г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ «Каменская СОШ»  
Л.П. Черных  
Приказ от 17.03.2017г. № 56-09



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о расследовании и учете несчастных случаев с обучающимися муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Каменская средняя общеобразовательная школа»

#### 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 и воспитанниками МБОУ «Каменская СОШ» (далее – ОУ).

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 трудовому обучению, общественного полезного труда, проводимых в соответствии с учебным планом на участках (территориях) ОУ.

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 учащихся и воспитанников 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 учащимся, воспитанником 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 учебно-воспитательного процесса, вызвавший у учащегося или воспитанника потерю работоспособности (здоровья) не менее одного дня в соответствии с медицинским заключением регистрируется в Журнале регистрации несчастных случаев и оформляется актом формы Н-2. Все несчастные случаи, оформленные актом формы Н-2, регистрируются органом управления образованием.

1.5. Администрация ОУ обязана выдать пострадавшему (его родителям или лицу, представляющему его интересы) 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 подлежит хранению в архиве ОУ в течение 45 лет.

1.7. Ответственность за правильное и своевременное расследование и учет несчастных случаев, составление акта формы Н-2, разработку и выполнение мероприятий по устранению причин несчастного случая несет директор ОУ, где произошел несчастный случай.

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

1.9. В случае отказа администрации ОУ в составлении акта формы Н-2, а также при несогласии пострадавшего (его родителей или другого заинтересованного лица) 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 ОУ.

1.10. Медицинское учреждение, в которое доставлен (находится на излечении) учащийся, воспитанник, пострадавший при несчастном случае, происшедшем во время учебно-воспитательного процесса, обязано по запросу директора ОУ выдать медицинское заключение о характере повреждения.

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

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

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, происшедшем с учащимся или воспитанником, пострадавший или очевидец несчастного случая немедленно извещает непосредственного руководителя учебно-воспитательного процесса, который обязан: срочно организовать первую доврачебную помощь пострадавшему и его доставку в здравпункт или другое лечебное учреждение, сообщить о происшедшем директору ОУ, сохранить до расследования обстановку места происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью окружающих и не приведет к аварии).

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

2.2. Директор ОУ обязан немедленно принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай, сообщить о происшедшем несчастном случае в вышестоящий орган управления образованием, родителям пострадавшего или лицам, представляющим его интересы, и запросить заключение из медицинского учреждения о характере и тяжести повреждения у пострадавшего.

2.3. Директор ОУ обязан немедленно:

2.3.1. Сообщить вышестоящему органу управления образованием .

2.3.2 Назначить комиссию по расследованию несчастного случая в составе: председателя комиссии – представитель руководства ОУ, члены комиссии – представитель администрации, отдела охраны труда или инспектор по охране труда и здоровья 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 в четырех экземплярах и направить на утверждение руководителю соответствующего органа управления образованием. 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 лицами, представляющими его интересы). 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.

2.6. Несчастный случай, произошедший во время проведения дальних походов, экскурсий, экспедиций, (примечание п. 2.1. настоящего Положения), расследуется комиссией органа управления образованием.

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

3.1. Директор ОУ обязан обеспечить анализ причин несчастных случаев, происшедших во время учебно-воспитательного процесса, рассмотрение их в коллективах преподавателей, учителей, воспитателей и учащихся, 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 МО, направляются учреждением в управление образованием (по запросу).

**Ж У Р Н А Л**  
**регистрации несчастных случаев с учащимися (воспитанниками)**

ПО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

№ п/п	Дата, время несчастного случая	Фамилия, имя, отчество пострадавшего, год рождения	Класс, группа	Место несчастного случая	Вид происшествия, приведшее-го к несчастному случаю	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	Дата составления и № акта формы Н-1, Н-2	Последствия несчастного случая	Исход несчастного случая	Принятые меры
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**УТВЕРЖДЕНО**

**Форма Н-2**

приказом директора МБОУ «Каменская СОШ »

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Л.П. Черных

**АКТ**

**о несчастном случае с учащимся МБОУ «Каменская СОШ»**

1. Наименование учреждения, где произошёл несчастный случай:
2. Адрес учреждения:
3. Фамилия, имя, отчество пострадавшего:
4. Пол «женщина», «мужчина» (подчеркнуть)
5. Возраст (год, месяц, число рождения):
6. Учреждение, класс (группа), где обучается (воспитывается) пострадавший:
7. Место происшествия несчастного случая
8. Фамилия, имя, отчество учителя, преподавателя, воспитателя, руководителя мероприятия, в классе (группе) 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 \_\_\_\_\_ г.

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 школы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 ОУ: \_\_\_\_\_

(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 МБОУ «Каменская СОШ».
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 учащимися, с педагогом** (кем, когда; указать сведения о записи в Журнале инструктажа с обучающимися)
9. **Очевидцы несчастного случая.**
  10. **В результате чего получена травма.**
11. **Какие меры были приняты по оказанию доврачебной помощи.**
12. **Какие меры были приняты администрацией школы, дежурным администратором.**

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

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 "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. N\_\_\_, 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)