

**Сообщение о несчастном случае**

№ п/п	Категория сведений	Информация
1	Вышестоящий орган управления образованием	Отдел образования администрации ГО Карпинск
2	Наименование образовательного учреждения	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 16
3	Местоположение образовательного учреждения	624931, Свердловская область, г. Карпинск, ул. Попова, 15
4	Дата, время (местное), место происшествия	14.01.2019г. в 12:00 в здании школы
5	Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, и его причины	Во время урока физической культуры ученик 4 «А» класса Зюзиков О. играл в перестрелку со всем классом. Во время игры он получил травму пальца левой руки. О случившемся учащийся никому не сообщил. После урока отправился домой. Вечером классному руководителю позвонила мама и сообщила, что они обратились в приемный покой ГБУЗ СО «ЦГБ» г.Карпинска
6	Информация о полученных повреждениях (характер повреждений, диагноз)	Диагноз: ушиб пальца на левой руке
7	Число пострадавших, в том числе погибших	1
8	Фамилия, имя, отчество пострадавшего (погибшего)	Зюзиков Олег Александрович, 17.07.2008 года рождения
9	Информация о пострадавшем (ФИО, в каком классе обучается, состав семьи, ФИО одного из родителей (законных представителей), контактный телефон)	Зюзиков О.А. учащийся 4 «А» класса МАОУ СОШ № 16 Мать – Зюзикова Надежда Васильевна Тел.: 8-952-727-26-63
10	Действия, принятые образовательным учреждением для устранения причин несчастного случая	Проведен внеплановый инструктаж с учащимися 4 «А» класса о правилах поведения в школе, на уроках и переменах Индивидуальные беседы с родителями.
11	Дата, время передачи сообщения	15.01.2019 года в 16:33
12	Фамилия, должность лица передавшего сообщение	Ситникова Ю.И. специалист по ОТ
13	Фамилия, должность лица принявшего сообщение	Кнор О.В., директор МАОУ СОШ № 16
14	Контактный телефон, адрес электронной почты для связи	8 (34383) 3-33-90 shkola16@karpinsk-edu.ru

## О Б Р А З Е Ц

№ п/п	Категория сведений	Информация
1	Вышестоящий орган управления образованием	Отдел образования администрации ГО Карпинск
2	Наименование образовательного учреждения	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 1
3	Местоположение образовательного учреждения	Индекс, Свердловская область, г. Карпинск, ул. ....
4	Дата, время (местное), место происшествия	14.01.2019г. в 12:00 в здании школы
5	Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, и его причины	Во время....
6	Информация о полученных повреждениях (характер повреждений, диагноз)	Диагноз:
7	Число пострадавших, в том числе погибших	1
8	Информация о пострадавшем (ФИО, дата рождения, в каком классе обучается, ФИО одного из родителей (законных представителей), контактный телефон)	Иванов Иван Иванович учащийся 1 «А» класса МАОУ СОШ № ____ Мать – Иванова Анна Ивановна Тел.: 8-.....
9	Действия, принятые образовательным учреждением для устранения причин несчастного случая	(Оказали помощь, сообщили законному представителю и т.д.)  <b>(Данное действие указывать всегда – Проведен внеплановый инструктаж с учащимися 1 «А» класса о правилах поведения в школе, на уроках и переменах. С родителями проведены индивидуальные беседы)</b>
10	Дата, время передачи сообщения	15.01.2019 года в 16:33
11	Фамилия, должность лица передавшего сообщение	Петрова А.А. специалист по охране труда МАОУ СОШ № 1
12	Фамилия, должность лица принявшего сообщение	Сидоров Н.Н., директор МАОУ СОШ № 1
13	Контактный телефон, адрес электронной почты для связи	8 (34383) 3-00-00 shkola1@karpinsk.....

**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)

/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.

**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)

/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 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.

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**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

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.



**ЖУРНАЛ  
регистрации несчастных случаев с обучающимися**

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

№ п/п	Дата, время происшедшего 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
									Выздоровел	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

№ п/п	Организации, осуществляющие образовательную деятельность	Всего обучающихся в образовательных организациях	Место происшествия несчастного случая																					Всего пострадавших в результате несчастных случаев	В том числе		
			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, прогулки, экспедиции и другие мероприятия			Следование к месту проведения учебных занятий, мероприятий и обратном транспортом или пешком			Осуществление иных правомерных действий, в том числе направленных на предотвращение катастроф, аварий, иных чрезвычайных обстоятельств				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	
			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																										
3	Организация Дополнительного образования																										
4	Организации, осуществляющие обучение																										
5	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.