Приложение

Утверждено

Приказом

ГБУСО ВО "Комплексный

центр социального

обслуживания населения

Юрьев-Польского района"

от 29.07.2022 N \_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

расследования и учета несчастных случаев, произошедших с получателями социальных услуг ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района»

*(Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 г. № 602)*

Юрьев-Польский 2022

**Порядок расследования и учета несчастных случаев, произошедших с получателями социальных услуг**

**ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района»**

1.Общее положение

1.1.Настоящий Порядок устанавливает алгоритм расследования и учета несчастных случаев, произошедших с получателями социальных услуг ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района» (далее - учреждение)

1.2.Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, в результате которых получателями социальных услуг в период оказания социальных услуг были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенным другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми, а также повреждения при авариях и стихийных бедствиях.

1.3. Расследование производится, если указанные в п. 1.2 случаи произошли:

1.3.1. в ходе занятий или запланированных мероприятий, проводимых как на территории и объектах учреждения, так и за его пределами.

1.3.2.при проведении спортивных соревнований, тренировок, оздоровительных мероприятий, экскурсий, походов и других мероприятий.

1.3.3.при следовании несовершеннолетних к месту проведения учебных занятий или мероприятий и обратно на транспортном средстве, предоставленном руководителем (его представителем) учреждения, общественном или служебном транспорте, или пешком;

1.3.4.при осуществлении любых иных правомерных действий, обусловленных уставом учреждения или правилами внутреннего распорядка либо совершаемых в интересах данного учреждения, в целях сохранения жизни и здоровья несовершеннолетних, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или иных чрезвычайных обстоятельств либо при выполнении работ по ликвидации их последствий.

1.4. По каждому несчастному случаю, произошедшему с получателем социальных услуг в соответствии с медицинским заключением, оформляется акт о расследовании несчастного случая по форме согласно *приложению № 5*, и в тот же день регистрируется ответственным лицом в журнале по форме согласно *приложению № 7* к настоящему Порядку.

1.5.Акты о расследовании несчастного случая вместе с материалами расследования подлежат хранению в течение 25 лет в архиве учреждения.

2.Информирование о возникновении несчастного случая

2.1.При несчастных случаях, указанных в п.1.1 настоящего Порядка, лицо, непосредственно проводившее мероприятие (занятие) и (или) работник, оказавшийся очевидцем произошедшего несчастного случая либо лицо, допустившее нарушение правила безопасности жизнедеятельности, а так же сотрудник, которому стало известно о несчастном случаи с получателем социальных услуг обязаны:

2.1.1.немедленно организовать оказание первой помощи пострадавшему и информировать медицинского работника учреждения;

2.1.2.осуществить вызов бригады скорой медицинской помощи (при необходимости) или транспортировать получателя социальных услуг в ближайший травматологический пункт (получить медицинское заключение о характере повреждения);

2.1.3.сообщить о несчастном случае в установленной форме руководителю Учреждения *приложение № 2*;

2.1.4.незамедлительно по мобильному телефону информировать родителей, законных представителей пострадавшего получателя социальных услуг или лицо, представляющие его интересы.

2.2.Ответственное лицо:

2.2.1.фиксирует факт возникновения несчастного случая в журнале регистрации несчастных случаев *приложение № 5*, произошедших с получателями социальных услуг;

2.2.2.принимает иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования в соответствии с действующим законодательством.

3.Расследование и учет несчастных случаев.

3.1.Руководитель учреждения назначает комиссию по расследованию несчастного случая в составе не менее трех человек. Комиссию возглавляет руководитель учреждения (лица его замещающие).

3.2.Комиссия по расследованию несчастного случая обязана:

3.2.1.В течение трех дней провести расследование несчастного случая;

3.2.2.Опросить очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требования безопасности жизнедеятельности получателя социальных услуг, и получить объяснения от пострадавшего *приложение № 3*;

3.2.3.Изучить аудио, видеозаписи произошедшего несчастного случая (при наличии), а так же составленные схемы, фотографии или видеосъемку обстановки места происшествия *приложение № 4*;

3.2.4.Составить Акт о расследовании несчастного случая в 3-х экземплярах *приложение № 5*, разработать мероприятия по устранению причин несчастного случая и направить на утверждение руководителю учреждения.

К акту прилагаются медицинское заключение, объяснение очевидцев, должностных лиц учреждения, пострадавшего получателя социальных услуг и другие имеющиеся документы по данному случаю.

3.2.Утвержденный руководителем акт (2 экземпляра) в течение 1 дня после окончания расследования направляется:

* + - родителю, законному представителю пострадавшего получателю социальных услуг;
    - второй экземпляр остается в учреждении;

3.3.Несчастный случай с получателями социальных услуг, о котором не было своевременно сообщено руководителю учреждения или в результате которого не сразу наступила временная или стойкая утрата здоровья у получателя социальных услуг, расследуется в соответствии с настоящим Порядком по заявлению пострадавшего получателя социальных услуг или его представителя, родителя (законного представителя) пострадавшего несовершеннолетнего получателя социальных услуг, в течение одного месяца со дня поступления заявления в учреждение. Сроки подачи заявления не ограничен. В этом случае вопрос о составлении Акта о расследовании несчастного случая решается после всесторонней проверки заявления о происшедшем несчастном случае с учетом всех обстоятельств, медицинского заключения о характере травмы, возможной причины ее происхождения, показаний участников мероприятия и других доказательств.

3.4.Несчастный случай с получателями социальных услуг, проходящими реабилитационные мероприятия на выделенных для этих целей участках другой организации, расследуются учреждением в соответствии с настоящим Порядком.

В этом случае для их расследования в состав Комиссии включается представитель организации, на выделенных участках которой произошел несчастный случай.

4.Специальное расследование несчастных случаев.

4.1.Специальному расследованию подлежат:

-Групповой несчастный случай, произошедший одновременно с двумя или более получателями социальных услуг, независимо от тяжести телесных повреждений;

-Несчастный случай со смертельным исходом.

4.2.Руководитель учреждения обязан незамедлительно сообщить о групповом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом:

4.2.1. Учредителю;

4.2.2 Родителям, законным представителям пострадавшего получателя социальных услуг или лицам, представляющим его интересы.

4.2.3. в прокуратуру по месту происшествия;

4.2.4.в полицию;

4.2.5. Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

Информация осуществляется по телефону, электронной почте, а также по средствам иных допустимых видов связи в течение суток с момента, как стало известно о происшедшем несчастном случае.

При специальном расследовании несчастного случая акт по прилагаемой форме *приложение № 6* составляется в течение пятнадцати календарных дней с момента происшествия в двух экземплярах, первый экземпляр храниться у Учредителя, второй в учреждении в течение сорока пяти лет.

В Учреждении ведется книга регистрации актов о расследовании несчастного случая с получателями социальных услуг *приложение № 8,* в ней регистрируются все случаи по учреждению.

В случае, возникновения несчастного случая с получателями социальных услуг в оздоровительном учреждении (санаторий, лагерь), зафиксирован администрацией данного учреждения, копия акта о расследовании, запрашивается у администрации данного учреждения (на основании приказа Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 г. № 602)

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, адрес.
2. Дата, время, место несчастного случая, проводимое 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 сообщения.
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время получения сообщения.

ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

***Рекомендуемый образец***

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) 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)

(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 [[1]](#endnote-1)\*

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 №4

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

***Рекомендуемый образец***

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, 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)[[2]](#endnote-2)\*

(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 при 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.

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации

|  |  |
| --- | --- |
| М.П. |  |
|  | (дата) |

|  |  |
| --- | --- |
| АКТ № |  |

о расследовании несчастного случая с несовершеннолетним

1. Дата и время несчастного случая 27.07.2022 г.

(час, число, месяц, год)

2. Организация: ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района» , 601800 Владимирская область, г. Юрьев-Польский, ул. Владимирская, д.13

Директор Иванова Жанна Николаевна

(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителя

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с несовершеннолетним в составе:

Председателя комиссии:

Иванова Жанна Николаевна - директор,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации

/членов/ Матвеев Роман Валерьевич – специалист по охране труда, Бенцеревич Светлана Сергеевна – заместитель директора, Грачева Галина Валерьевна – психолог, Макеева Юлия Андреевна – заведующий профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Шерстый Савелий Петрович

пол (мужской, женский) мужской

дата рождения 26.09.2010

класс, группа, курс 4 класс

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, ответственного за проведение мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

Прусова Альфия Сагитовна - заведующий отделением для детей с ограниченными возможностями и ранней помощи

6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим  
визуальный осмотр, охлаждение руки водой

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

(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 №6

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

***Рекомендуемый образец***

|  |  |
| --- | --- |
| АКТ № |  |

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.

ПРИЛОЖЕНИЕ №8

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

Книга регистрации актов о расследовании несчастного случая ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО, дата рождения пострадавшего | Учреждение | Дата происшествия | Дата составления и №  акта | Вид травмы |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к Порядку действий специалистов при несчастных

случаях, произошедших с получателями социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

Схема действий специалистов при несчастных случаях, произошедших с получателями социальных услуг

Несчастный случай, произошедший с получателем социальных услуг

ГБУСО ВО «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юрьев-Польского района»

О групповом несчастном случае, или несчастном случае со смертельным исходом руководитель учреждения обязан

незамедлительно сообщить учредителю, законным представителям пострадавшего, КДН и ЗП,

**Комиссия по расследованию** несчастного случая обязана в течение трех календарных дней с момента происшествия провести расследование обстоятельств и причин несчастного случая, опросить очевидцев, получить объяснение от пострадавшего, составить акт расследования несчастного случая *приложение 5*

**Ответственный работник**: составляет служебную, по форме, о проведенных мероприятиях, фиксирует в журнале о несчастных

**Руководитель:** сообщает учредителю о факте и результатах расследования.

**Медицинское учреждение** оказывает помощь, выдает заключение о характере повреждений

**Руководитель учреждения** обязан

немедленно назначить комиссию по расследованию несчастного случая

**Медицинский работник, Воспитатель** (специалист учреждения)**,** оказывает первую доврачебную помощь пострадавшему, в случае необходимости вызывает скорую помощь или транспортирует в ближайший травм пункт (получает медицинское заключение о характере повреждения)

сообщает о произошедшем администрации учреждения

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)