

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 случае 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)

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 * _____

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)*

(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, Бенцеревиц 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 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 №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,
происшедшего _____ в _____
(группового, тяжелого, со смертельным исходом)
(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 деятельностью.

(связан/не связан – указывается соответствующее)

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 получателями социальных услуг
ГБУСО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения Юрьев-Польского района»

«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

