

Утверждено  
Приказом директора  
ГКУ СО ПК СРЦН  
№ 54/07-01 от 28.01.2020

**ПОРЯДОК**  
**расследования и учета несчастных случаев,**  
**произшедших с получателями социальных услуг**  
**ГКУСО ПК СРЦН**

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

**Пермь 2020**

## Содержание

		стр.
1	Порядок расследования и учет несчастных случаев, произошедших с получателями социальных услуг ГКУСО ПК СРЦН	3
2	Информирование о возникновении несчастного случая получателями социальных услуг ГКУСО ПК СРЦН	4
3	Расследование и учет несчастных случаев	5
4	Специальное расследование несчастных случаев	6
5	<i>Приложение №1.</i> Схема действий специалистов при несчастных случаях, произошедших с получателями социальных услуг ГКУСО ПК СРЦН	8
6	<i>Приложение №2.</i> Образец бланка Сообщение о несчастном случае	9
7	<i>Приложение №3.</i> Образец бланка Протокол опроса очевидца несчастного случая или должностного лица	10
8	<i>Приложение №4.</i> Образец бланка Протокол осмотра места несчастного случая	12
9	<i>Приложение №5.</i> Образец бланка Акт о расследовании несчастного случая	14
10	<i>Приложение №6.</i> Образец бланка Акт о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая либо несчастного случая со смертельным исходом с воспитанником	16
11	<i>Приложение № 7.</i> Образец Журнала регистрации несчастных случаев с воспитанниками ГКУ СО ПК СРЦН	18
12	<i>Приложение №8.</i> Образец Книги регистрации актов о расследовании несчастного случая	19

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

## ГКУСО ПК СРЦН

### 1. Общее положение

**1.1** Настоящий Порядок устанавливает алгоритм расследования и учета несчастных случаев, произошедших с получателями социальных услуг ГКУСО ПК СРЦН (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.

3.3. Утвержденный руководителем акт (3 экземпляра) в течение 1 дня после окончания расследования направляется:

- родителю, законному представителю пострадавшего получателю социальных услуг;
- второй экземпляр остается в учреждении;
- третий экземпляр с копиями материала расследования направляется в Базовый стационар (ответственное лицо, базового стационара до 5 числа передает в МСР Пермского края с отчетностью).

3.4. 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 произошедшем несчастном случае с учетом всех обстоятельств, медицинского заключения о характере травмы, возможной причины ее происхождения, показаний участников мероприятия и других доказательств.

3.5. 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 (Министерства социального развития Пермского края);

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;

4.2.4. 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.

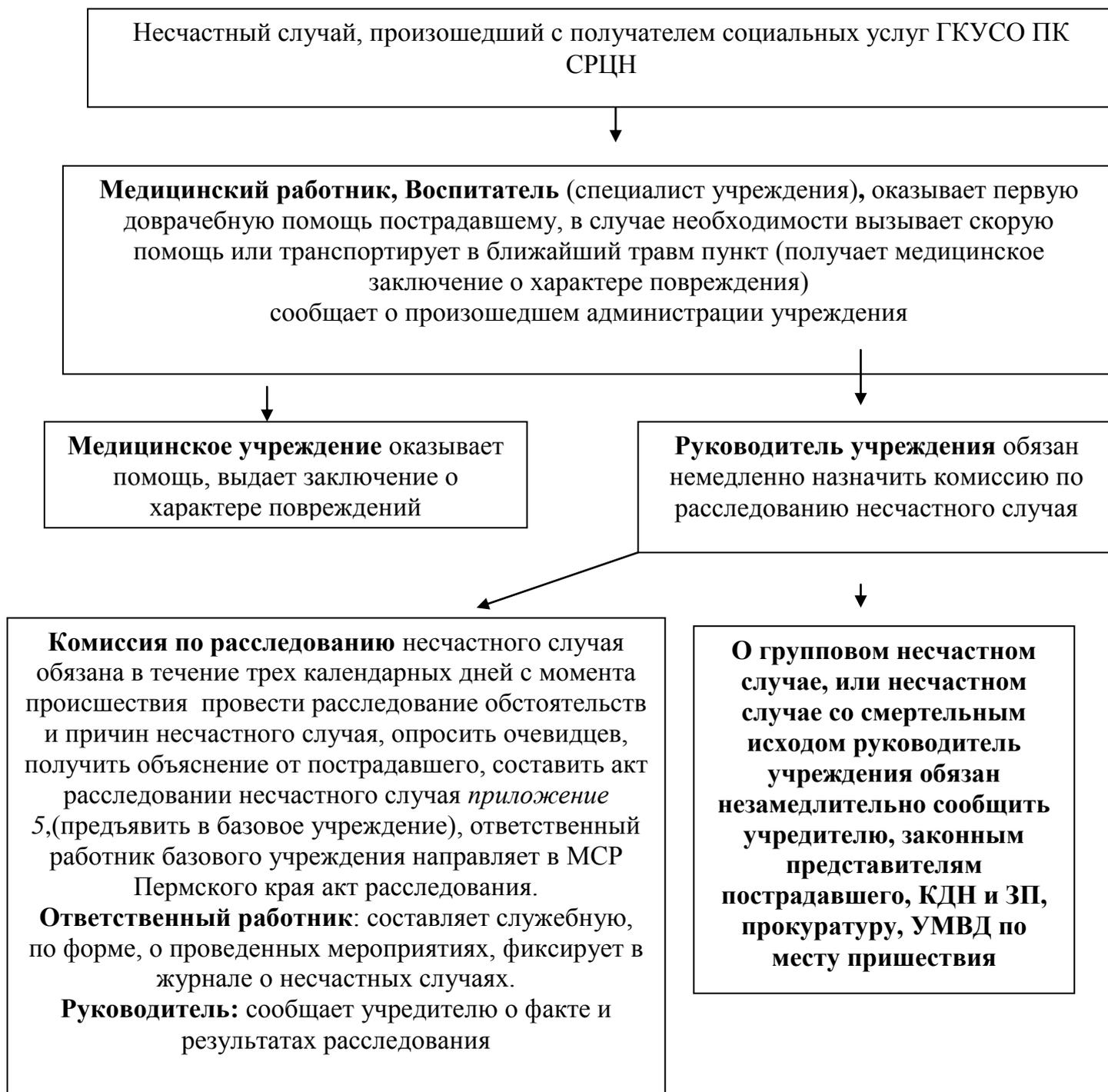
При специальном расследовании несчастного случая акт по прилагаемой форме *приложение № 6* составляется в течение пятнадцати календарных дней с момента происшествия в двух экземплярах, первый экземпляр храниться у Учредителя, второй в учреждении в течение сорока пяти лет.

---

- В Базовом стационаре 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 №1  
к Порядку действий специалистов  
при несчастных случаях, произошедших  
с получателями социальных услуг  
ГКУ СО ПК СРЦН*

**Схема действий специалистов при несчастных случаях,  
произошедших с получателями социальных услуг ГКУСО ПК  
СРЦН**



### **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.

## Протокол опроса очевидца несчастного случая или должностного лица.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 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)/учредитель /членов/ \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную деятельность) образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,

(указываются реквизита 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.

*ПРИЛОЖЕНИЕ №4  
к Порядку действий специалистов  
при несчастных случаях, произошедших  
с получателями социальных услуг  
ГКУ СО ПК СРЦН*

## ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая

\_\_\_\_\_ (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 в 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.

*ПРИЛОЖЕНИЕ №5  
к Порядку действий специалистов  
при несчастных случаях, произошедших  
с получателями социальных услуг  
ГКУ СО ПК СРЦН*

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество  
(при наличии) руководителя  
организации, осуществляющей  
образовательную деятельность)

МП \_\_\_\_\_  
(дата)

**АКТ N \_\_\_\_\_**  
**о расследовании несчастного случая**

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 акт осмотра места несчастного случая, оборудования использование которого привело к несчастном 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 ход 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

№ 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  
ГКУ СО ПК СРЦН*



№ 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  
ГКУ СО ПК СРЦН*

Книга регистрации актов о расследовании несчастного случая  
ГКУПК СОИ СРЦН

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