

Один экземпляр направляется
пострадавшему или его
доверенному лицу

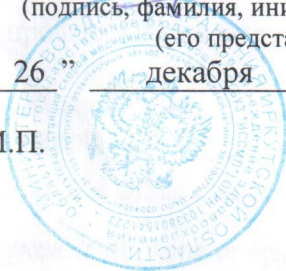
УТВЕРЖДАЮ

Маньков А.В.

(подпись, фамилия, инициалы работодателя
(его представителя))

“ 26 ” декабря 20 17 г.

М.П.



АКТ № 15/17

о несчастном случае на производстве

1. Дата и время несчастного случая 22 декабря 2017 года 11 часов 45 минут;

(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,
3 часа 45 минут

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская станция скорой медицинской помощи» (ОГБУЗ «ИССМП») г. Иркутск ул. Омуревского, 44 ОКВЭД 85.14.4 «деятельность учреждений скорой медицинской помощи».

(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/;

Главный врач (ОГБУЗ «ИССМП») Маньков А.В.

фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения Подстанция №1

3. Организация, направившая работника Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская станция скорой медицинской помощи» (ОГБУЗ ИССМП) г. Иркутск, ул. Омуревского, 44 ОКВЭД 85.14.4 «деятельность учреждений скорой медицинской помощи».

(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

Артамонов Василий Анатольевич – заместитель главного врача ОГБУЗ «ИССМП» по медицинской части;

Члены комиссии:

- Никитина Ирина Борисовна – представитель выборного органа трудового коллектива;
- Попов Леонид Валентинович – специалист по ОТ.

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем;

фамилия, имя, отчество Шорохова Ирина Владимировна; т.89025429477

пол (мужской, женский) женский;

дата рождения 01.07.1984 г.

профессиональный статус работник по найму

профессия (должность) секретарь-машинистка
 стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: 6 лет;
 (число полных лет и месяцев)
 в том числе в данной организации 1 месяц 16 дней;
 (число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда
 Вводный инструктаж: 09.11.2017
 (число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/
 (нужное подчеркнуть)
 по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай
10.11.2017
 (число, месяц, год)

Стажировка: с " " 200 г. по " " 200 г.
Не установлено
 (если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с " " 200 г. по " " 200 г.
Не установлено
 (если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай не установлено
 (число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: лестничный переход между коридором 3 этажа и холлом кабинета отдела кадров здания подстанции №1.
 Краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю: ступеньки лестничного перехода (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда Не проводилась *

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН): нет

8. Обстоятельства несчастного случая: Возвращаясь с кабинета бухгалтерии Шорохова И.В. на лестничном переходе между коридором 3 этажа и холлом кабинета отдела кадров, здания подстанции №1 упала и подвернула левую ногу, после падения она почувствовала острую боль. На Шорохову был оформлен амбулаторный вызов №244 в травмпункт №2.

действия пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения установленные в ходе расследования;

8.1 Вид происшествия: падение при разности уровней высот; код – 022;

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: МКБ-10 S93.6 закрытое повреждение капсульно связного аппарата левого голеностопного сустава. Травма относится к категории – Легкая;

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения освидетельствование: нет;

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.

8.4. Очевидцы несчастного случая заведующая отделом статистик Домышева О.В. г.Иркутск ул.Безбокова 44А, т.89021105235;

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая: прочие причины, квалифицированные по материалам расследования несчастных случаев; код – 15.

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: комиссия, грубых нарушений требований охраны труда пострадавшего и должностных лиц ОГБУЗ «ИССМП» не усматривает;

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой является данное лицо Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская станция скорой медицинской помощи» (ОГБУЗ ИССМП) г. Иркутск, ул. Оммулевского, 44, ОКВЭД 85.14.4 «деятельность учреждений скорой медицинской помощи».

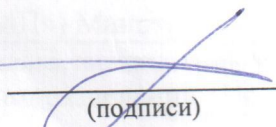
(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки:

Провести беседу с не медицинским персоналом, с доведением обстоятельств происшедшего несчастного случая;

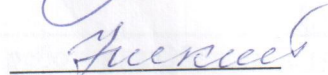
срок проведения до 29.12.2017г; ответственный – заместитель главного врача по хозяйственным вопросам.

Подписи лиц, проводивших
расследование несчастного
случая

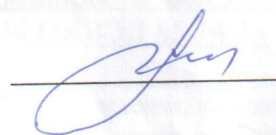

(подписи)

В.А. Артамонов

(фамилии, инициалы)



И.Б. Никитина



Л.В. Попов

« 26 » декабря 2017 г.