

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования
« Физкультурно- оздоровительный комплекс « Метеор»

ПРИКАЗ

№ 18

от 1.08. 2024г.

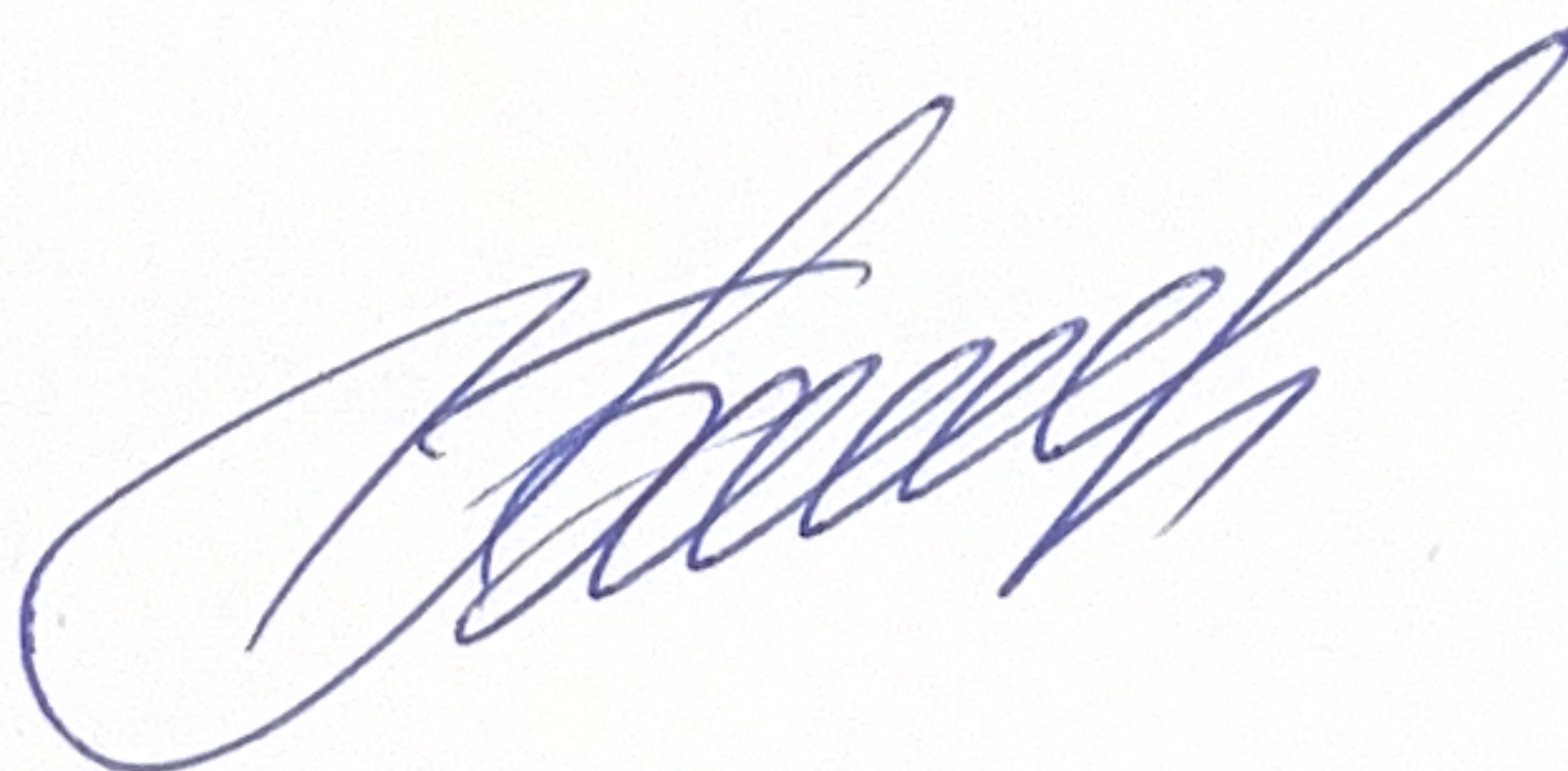
О рассмотрении и учете
микротравм работников

В целях обеспечения исполнения требований Трудового кодекса РФ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Поручить главному инженеру рассмотрение и учет микротравм.
в т.ч.:
 - проводить рассмотрение микротравм с определением участвующих лиц;
 - выявлять обстоятельства и причины, приведшие к возникновению микротравмы;
 - обеспечивать учет произошедших микротравм с регистрацией их в журнале учета микротравм;
 - руководствоваться методическими материалами, необходимыми для рассмотрения и учета микротравм;
 - разрабатывать мероприятия по устранению причин возникновения микротравм.
2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ ДО ФОК « Метеор»



С.В. Банин

**Приложение 1 Форма справки о рассмотрении обстоятельств и причин, приведших к
возникновению микроповреждения (микротравмы)
(обязательное)**

**Справка
о рассмотрении причин и обстоятельств, приведших к возникновению
микроповреждения (микротравмы) работника**

Пострадавший работник

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, должность, структурное подразделение, стаж работы по
специальности)

Место получения работником микроповреждения
(микротравмы):

Дата, время получения работником микроповреждения
(микротравмы):

Действия по оказанию первой
помощи:

Характер (описание) микротравмы

Обстоятельства:

(изложение обстоятельств получения работником микроповреждения (микротравмы))

Причины, приведшие к микроповреждению (микротравме):

(указать выявленные причины)

Предложения (мероприятия) по устранению причин, приведших к
микроповреждению (микротравме):

Подпись уполномоченного
лица

(фамилия, инициалы, должность, дата)

ИРНТУ	Положение о порядке расследования и учета микротравм в ФГБОУ ВО ИРНТУ	Положение-2022
-------	---	----------------

Приложение 2 Форма акта об отказе работника от медицинской помощи при получении микротравмы (обязательное)

ФГБОУ ВО ИРНТУ
(наименование организации)

АКТ от «__» ____ 202_ г. Об отказе работника от медицинского освидетельствования

Мною _____
(должность, фамилия, имя, отчество)

составлен настоящий акт о нижеследующем:
сегодня _____ В _____ В _____
(дата) (время) (место)

в присутствии _____
(должность, ФИО)

(должность, ФИО)

Работник _____
(должность, ФИО)

отказался от получения медицинской помощи и прохождения медицинского освидетельствования, необходимого в связи с получением микротравмы

(краткое описание микротравмы)

Свой отказ мотивировал тем, что

Содержание акта подтверждаем: _____
(должность, ФИО, подпись)

(должность, ФИО, подпись)

(должность, ФИО, подпись)

С актом ознакомлен(а): _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С настоящим актом _____ знакомиться отказался (ась), акт зачитан вслух:
(ФИО)

(должность, ФИО, подпись)

(должность, ФИО, подпись)

(должность, ФИО, подпись)