

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города
Москвы «Московская городская онкологическая больница №62
Департамента здравоохранения города Москвы»

**УТВЕРЖДАЮ**
Главный врач /Д.Ю. Каннер./
«29» июля 2022 г.
Введено в действие приказом № 167
от «30» июля 2022 г.

**ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ
БИБЛИОТЕКОЙ «КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА»**

Москва, 2022

1. Настоящие правила обязательны для исполнения пользователями, получающими доступ к электронной библиотеке <https://www.rosmedlib.ru>
2. Ознакомление с настоящими правилами и принятие всех его условий является необходимым основанием для получения доступа к электронной библиотеке и сохранения такого доступа за пользователем.
3. «Консультант Врача» предоставляет достоверную профессиональную информацию для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО)
4. Пользователи (ординаторы, профессорско-преподавательский состав, руководители ординатуры) получают доступ к Электронной библиотеке после получения логина и пароля.
5. Логин и пароль обеспечивают полный доступ ко всем разделам библиотеки «Консультант врача»
6. Логин и пароль ординаторам предоставляется на время с момента зачисления до момента отчисления (не считая времени нахождения в академическом отпуске)
7. На время нахождения в академическом отпуске ординатора доступ к библиотеке блокируется.
8. Логин и пароль профессорско-преподавательскому составу, руководителям ординатуры предоставляются на время численности в штате ГБУЗ «МГОБ №62 ДЗМ».
9. Для того что бы воспользоваться услугами библиотеки «Консультант врача» необходимо иметь доступ в интернет, ГБУЗ « МГОБ №62» не решает проблемы пользователя, связанные с сетью интернет. Проблемы данного характера решаются пользователем самостоятельно.
10. Пользователи раз в год уведомляют о возникновении кратковременной блокировки доступа к платным изданиям электронной библиотеки, связанной со сменой корпоративных ключей. В этот период не допускается приобретать книги за счет пользователя. Если же данный факт произошел, то купленные издания становятся собственностью аккаунта, стоимость изданий не возвращается пользователю.
11. Логин и пароль являются корпоративной собственностью ГБУЗ « МГОБ №62 ДЗМ». Категорически запрещено менять логин и пароль в личном кабинете, менять адрес электронной почты, вносить любые другие изменения в личном кабинете Электронной библиотеки, передавать логи и пароль третьим лицам.
12. Пользователь обязан уведомить заведующего Учебным Центром о любом случае неавторизованного (не разрешенного Пользователем) доступа в электронной библиотеке под его логином и паролем.

13. Пользователю ЗАПРЕЩАЕТСЯ (требования Библиотечной системы)

- Передавать либо рассылать Произведения третьим лицам, как полностью, так и частично;
- Сообщать публично Произведения по известным каналам вещания, таких как радио, телевидение и прочее
- Воспроизводить произведения, то есть изготавливать экземпляры произведений или их частей в любой материальной форме, если это воспроизведение имеет цель дальнейшего распространения.
- Доводить произведения до всеобщего сведения с использованием сети интернет и прочих цифровых сетей
- Переделывать, изменять или прочим образом перерабатывать тексты произведений;
- Осуществлять любые иные действия в отношении использования произведений, нарушающие законодательство о защите интеллектуальных прав.

14. При нарушении Правил пользования электронной библиотекой Пользователь лишается права индивидуального доступа к библиотеке, при передаче логина и пароля третьим лицам и потере аккаунта пользователь оплачивает стоимость ключа от электронной библиотеки в течении 5 дней согласно выставленному счету.

- Приложение N 1.

Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, наименование учредителя, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность.
2. Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (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 (местное) сообщения.
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.

**Протокол
опроса очевидца несчастного случая, должностного лица, проводившего
учебное занятие (мероприятие) в ГБУЗ «МГОбН[№] 62 ДЗМ»**

г. Москва

" ____ " _____ 20 ____ г.

Опрос начат в ____ час. ____ мин.

Опрос окончен в ____ час. ____ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководитель)

Членов комиссии _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии)

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)

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, 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.

ПРОТОКОЛ
осмотра места несчастного случая произошедшего в ГБУЗ
«МГОБ № 62 ДЗМ»

_____ (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)

/членов/ _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии)

образованной распорядительным актом _____,

(указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего _____,

(указывается дата несчастного случая)

В _____,

(указывается наименование организации)

_____ (указывается учредитель, в ведении которого находится организация)

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)

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач ГБУЗ «МГОб №62ДЗМ»
 _____ Д.Ю.Каннер
 «__» _____ 20__ г

АКТ N _____

о расследовании несчастного случая с обучающимся

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 в составе:
 Председателя комиссии: _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации)

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

4. Сведения о пострадавшем:
 фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 пол (мужской, женский) _____
 дата рождения _____
 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 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 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, 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

N 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)

Акт в _____ экз. составлен " ____ " _____ 20__ г.

АКТ N _____
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)

_____ проведено в период с " ____ " ____ 20__ г. по " ____ " ____ 20__ г.
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)

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, 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 _____

N 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)

_____ пись, расшифровка подписи) (дата)

_____ (подпись, расшифровка подписи) (дата)

Акт в _____ экз. составлен " _____ " _____ 20__ г.

ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев с обучающимися

В _____
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

N п /п	Дата, время происшедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Курс (аудитория, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия*	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	N и дата составления акта	Количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем, диагноз по справке	Последствия несчастного случая			Принятые меры по устранению причин несчастного случая
									Выздоровел	Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок - инвалид"	Смертельный исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

-
- * В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.