

연구실사고 조사표

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성해 주시기 바라며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

(왼쪽)

기관명	동남보건대학교		기관 유형	☒ 대학 ☐ 연구기관 ☐ 기업부설(연) ☐ 그 밖의 기관									
주소	경기도 수원시 장안구 천천로 74번길 50												
사고발생 원인 및 발생경위 ¹⁾	사고일시	2020 년 07 월 06 일 13시 50분 경											
	사고 장소	학과(부서)명: 바이오환경보건과 연구실명: 해운관 602호 수진환경화학실험실 (연구분야 : 화학)											
	연구활동내용	총 크롬 실험에 필요한 시약을 조제 하고 있는 상황이었다.											
	사고발생 당시 상황	의자에 산성 시약(황산(1+9))용액이 떨어져 있던 것을 발견하지 못한 채 의자 에 앉아 허벅지 부위에 화상을 입게 되었다.											
피해 현황	인적 피해	성명	성별	출생 연도	신분 ²⁾	상해부 위	상해 유형 ³⁾	상해· 질병 코 드 ⁴⁾	치료 (예상) 기간	상해· 질병 완 치 여 부	후유 장해 여 부 (1~14 급)	보상 여부	보상금 액
		①	여	2000	학생	허벅지	화상		2주	완치		보상	192310
		②											
		③											
		④											
		⑤											
※ 인적피해가 5명을 초과하는 경우, '인적피해현황'부분만 별지로 추가 작성하여 주시기 바랍니다.													
물적 피해	피해물품		없음		피해금액		약 백만원						
조치현황 및 향후계획	현재 화상전문병원인 새솔외과의원(경기도 수원시 영통구 영통로 195(망포 동,골든 스퀘워 서관 5층))에서 통원치료 받고 완치 됨.												
재발방지대책	흘린 시약은 바로 정리 정돈 하도록 하고 시약에 대한 위험성을 학들에게 인지 시켜 준다.												
연구실 안전관리 현황	점검·진단		☒ 실시(실시일: 2019년 08월 06일) ☐ 미실시(사유:)										
	보험가입		☒ 가입(가입일: 2019년 08월 06일) ☐ 미가입(사유:)										
	안전교육		☒ 실시(실시일: 2020년 05월 11일) ☐ 미실시(사유:)										
별첨	재발방지대책 상세계획 사고장소 현장 및 피해 사진 등												
관계자 확인 (년 월 일)	연구주체의 장		홍 중 순 (서명 또는 인)										
	연구실안전환경관리자		이 명 숙 (서명 또는 인)										
	연구실책임자		우 석 온 (서명 또는 인)										