**ZÁZNAM O ÚRAZU**

smrtelném

s hospitalizací delší než 5 dnů

ostatním

|  |  |
| --- | --- |
| *Evidenční číslo záznamu a):* |  |
|  | |
| *Evidenční číslo zaměstnavatele b):* | 2016052401 |

**A. Údaje o zaměstnavateli, u kterého je úrazem postižený zaměstnanec v základním pracovněprávním vztahu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IČO: | | | 2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo: | | | |
|  | | |  | | | |
|  | 11233455 |  |  | 74901 |  | |
|  | | |  | | | |
| Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa): | | | 3. Místo, kde k úrazu došlo c): | | | |
|  | | |  | | | |
|  | **Firma bezpečná, s.r.o.**  Bez úrazu 29  666 01 Bezpečno u záznamu |  |  | Pracoviště frézky, výrobní hala | |  |
|  | | | |
| 4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance?  ANO  NE | | | |
|  | | |  | | | |

**B. Údaje o zaměstnavateli, u kterého k úrazu došlo (pokud se nejedná o zaměstnavatele uvedeného v části A záznamu):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. IČO: | | | 2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo: | | | |
|  | | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  | | | |
| Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa): | | | 3. Místo, kde k úrazu došlo c): | | | |
|  | | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  | | |  | | | |

**C. Údaje o postiženém zaměstnanci**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Jméno a příjmení: | | | | | | | | | | | Pohlaví: | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Franta Flinta | | | | | | | | |  |  | Muž  Žena | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. Datum narození: | | | | | | | | | | | 3. Státní občanství: | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | 1.1.1950 | | | | | | | | |  |  | ČR | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 4. Adresa pro doručování: | | | | | | U Flinty 1950, 666 01 Bezpečno u úrazu | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 5. Klasifikace zaměstnání (CZ-ISCO): | | | | | | | | | | | 6. Činnost, při které k úrazu došlo d): | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | 72223 | | | | | | | | |  |  | Obsluha frézky | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 7. Délka trvání základního pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Roků: | | | 5 | Měsíců: | | | | | 4 | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 8. Úrazem postižený je: | | | | |  | | zaměstnanec v pracovním poměru | | | | | | | |  |
|  | | zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr | | | | | | | |  |
|  | | osoba vykonávající činnosti nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 9. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu e) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| od: | | 24. 5. 2016 | | | | do: | |  | | | | | Celkem kalendářních dnů: |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

**C. Údaje o úrazu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Datum úrazu: | | | 24.5.2016 | | | | |  | | 2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Hodina úrazu: | | | 10:00 | | | | |  | |  | 4 | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance: | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Druh zranění f): | | | 0 | | 1 | 2 | |  | | 4. | | Zraněná část těla g): | | | | | | | | | | 1 | | | 3 |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Počet zraněných osob celkem: | | | | 1 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Co bylo zdrojem úrazu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | dopravní prostředek | | | | | | | |  | | | průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | | | | | | | |  | | |
|  |  | materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | | | | | | | |  | | | horké látky a předměty, oheň a výbušniny | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | stroje a zařízení stabilní | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí | | | | | | | |  | | | lidé, zvířata nebo přírodní živly | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | elektrická energie | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | nástroj, přístroj, nářadí | | | | | | | |  | | | jiný, blíže nespecifikovaný zdroj | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | a) | | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Proč k úrazu došlo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu | | | | | | | |  | | | pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |
|  |  | pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | | pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | pro závady na pracovišti | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | a) | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Byla u úrazem postiženého zaměstnance provedena kontrola přítomnosti alkoholu nebo jiných návykových látek, a pokud ano, s jakým výsledkem? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ANO | | NE | | | | | Výsledek: | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu.  *(V případě potřeby připojte další list)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Úrazem postižený zaměstnanec, pan Franta Flinta, prováděl svou běžnou pracovní činnost – obsluhu svislé spodní frézky, typu MAHO MH 500W. V době úrazu prováděl obrábění kovového materiálu. Při sledování stavu obrábění, došlo k odletu kovové třísky, která zasáhla pravé oko úrazem postiženého zaměstnance a tím mu způsobila úraz. P. Franta Flinta následně sám vyhledal mistra (p. Karel Namistrovaný), který zajistil první pomoc a transport úrazem postiženého zaměstnance na šetření do nemocnice v Bezpečnu u úrazu.  Šetřením příčin úrazu bylo dále zjištěno, že:   * úrazem postižený zaměstnanec:   + má platný posudek o pracovnělékařské prohlídce, ze dne 6. 3. 2016;   + byl proškolen o právních a ostatních předpisech k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, včetně seznámení s návodem k obsluze frézky a ověření znalostí, dne 18. 12. 2015;   + prováděl svou běžnou pracovní činnost, ke které byl kvalifikovaný;   + dostal, na základě provedeného hodnocení rizik, přiděleny osobní ochranné pracovní prostředky, mimo jiné ochranné pracovní brýle tř. 1, FT a byl prokazatelně seznámen s důvody jejich přidělení, způsobem jejich použití a činnostmi, kdy musí ochranné brýle použít – mimo jiné právě obsluha frézky;   + v době úrazu nepoužil stanovené osobní ochranné pracovní prostředky, konkrétně pracovní ochranné brýle. * vedoucí zaměstnanec, tj. mistr pan Karel Namistrovaný:   + neprováděl pravidelné kontroly používání osobních ochranných pracovních prostředků, přestože od zaměstnavatele za tímto účelem dostal kontrolní formuláře, kterými měl kontroly dokládat a tyto měl vyplňovat nejméně 1x týdně; * výrobní zařízení, tj. frézka, byla v řádném technickém stavu a vedoucí zaměstnanec k této vede průvozní a provozní dokumentaci. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | a) | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 10. | Uveďte, jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým, pokud bylo jejich porušení do doby odeslání záznamu zjištěno. *(V případě potřeby připojte další list)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ze strany zaměstnance došlo k porušení:   * písm. d), odst. (4), § 106, zákona č. 262/2006 Sb., úz; * vnitřního předpisu zaměstnavatele saw\_08: Stanovení organizace poskytování OOPP.   Ze strany vedoucího zaměstnance došlo k porušení:   * odst. (2), (7), § 102, písm. c), f), § 302, zákona č. 262/2006 Sb., úz; * vnitřního předpisu zaměstnavatele saw\_08: Stanovení organizace poskytování OOPP. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 11. | Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Poučení vedoucích zaměstnanců o nutnosti plnit úkoly BOZP s důrazem na používání osobních ochranných pracovních prostředků.  Poučení všech zaměstnanců o nutnosti používat stanovené osobní ochranné pracovní prostředky. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**C. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu, případně dalších osob**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | Já, úrazem postižený zaměstnance, Franta Flinta, souhlasím s údaji uvedenými v tomto záznamu a nemám k nim dalších připomínek. |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Úrazem postižený zaměstnanec | Franta Flinta  ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis |
| Svědci | ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis |
| ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis |
| Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci i) | ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis |
| Zástupce odborové organizace i) | ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis |
| Za zaměstnavatele i) | Pavel Bezpečný  ………………………………………………………...  datum, jméno, příjmení a podpis  OZO BOZP  ………………………………………………………...  pracovní zařazení |

1. Vyplní orgán inspekce práce, popř. orgán státní báňské zprávy.
2. Vyplní zaměstnavatel.
3. Uvede se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítomen nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, například průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terciální sféra – úřad.
4. Činností se rozumí hlavní typ práce s určitou délkou trvání, kterou úrazem postižený zaměstnanec vykonával v čase, kdy k úrazu došlo, například svařování plamenem. Nejedná se o konkrétní úkon, například zapálení hořáku při svařování plamenem.
5. Konec pracovní neschopnosti se vyplňuje pouze v případě, kdy byla tato pracovní neschopnost skutečně ukončena.
6. Podle přílohy č. 3, nařízení vlády č. 201/2010 Sb., úz, se do rámečku uvede trojmístný číselný kód klasifikace druhu zranění podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESAW) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, čl. 2 odst. 1, ze dne 11. dubna 2011.
7. Podle přílohy č. 3, nařízení vlády č. 201/2010 Sb., se do rámečku uvede dvojmístný číselný kód klasifikace pro zraněnou část těla podle metodiky Evropské statistiky pracovních úrazů (ESAW) NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) č. 349/2011, č. 2 odst. 1 ze dne 11. dubna 2011.
8. Porušení předpisů se týká jak předpisů právních, tak i ostatních a konkrétních pokynů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, daných zaměstnanci vedoucími zaměstnanci, kteří jsou mu nadřízení ve smyslu § 349 odst. 1 a 2 zákoníku práce. Předpisy se rozumí předpisy na ochranu života a zdraví, předpisy hygienické, protiepidemické, technické předpisy, technické dokumenty a technické normy, stavební předpisy, dopravní předpisy, předpisy o požární ochraně a předpisy o zacházení s hořlavinami, výbušninami, zbraněmi, radioaktivními látkami, chemickými látkami a chemickými přípravky a jinými látkami škodlivými zdraví, pokud upravují otázky týkající se ochrany života a zdraví.
9. V případě, že některá z osob, které záznam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k záznamu o úrazu připojí.

**Poznámky:**