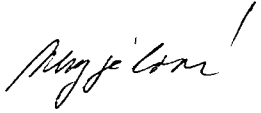

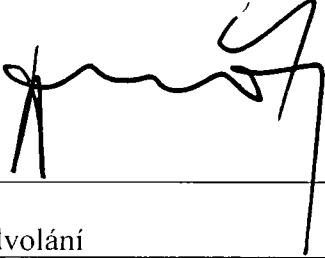


## Postup při vzniku pracovního nebo školního úrazu

### Anotace:

Tato směrnice s celoškolskou působností stanoví postup při vzniku pracovního a školního úrazu na Vysoké škole ekonomické v Praze.

	Zpracovatel:	Přezkoumal:	Schválil:
<b>Jméno:</b>	Božena Nevyjelová	Ing. Tomáš Horský	doc. Ing. Petr Dvořák, Ph.D.
<b>Útvar / funkce</b>	technik BOZP	vedoucí OSM	rektor
<b>Datum:</b>	11. 1. 2023	11. 1. 2023	12 -01- 2023
<b>Podpis:</b>			
<b>Platnost od:</b>	21. 12. 2007	<b>Platnost do:</b>	odvolání
<b>Účinnost 1. změny ode</b>	dne následujícím po podpisu		

# Postup při vzniku pracovního nebo školního úrazu

## I. Úvodní ustanovení

Tato směrnice stanoví způsob hlášení a evidenci pracovních úrazů v souladu s nařízením vlády č. 201/2010 Sb., kterým se stanoví způsob evidence, hlášení a zasílání záznamu o úrazu, vzor záznamu o úrazu, vzor záznamu o úrazu – hlášení změn a okruh orgánů a institucí, kterým se ohlašuje pracovní úraz a zasílá záznam o úrazu.

## II. Definice pracovního úrazu

1. Pracovní úraz dle § 271k zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění, je poškození zdraví nebo smrt zaměstnance, došlo-li k němu nezávisle na jeho vůli krátkodobým, náhlým a násilným působením zevních vlivů při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním (§§ 273 a 274). 2. Školní úraz je jakékoliv poškození zdraví nebo smrt, které byly způsobeny studentovi Vysoké školy ekonomické v Praze (dále jen VŠE) nezávisle na jeho vůli krátkodobým, náhlým a násilným působením vnějších vlivů při výuce ve studijním programu nebo v přímé souvislosti s ním. Pokud ke škodě došlo při studiu nebo praxi nebo v přímé souvislosti s nimi u jiné právnické osoby nebo fyzické osoby, odpovídá právnická nebo fyzická osoba, u níž se studium nebo praxe uskutečňuje (§ 391 odst. 4).

3. Úraz, který nesplňuje některý z výše uvedených atributů, není úrazem pracovním, školním.

## III. Klasifikace úrazů

1. Úrazy, jimiž nebyla způsobena pracovní, školní neschopnost nebo byla způsobena pracovní neschopnost nepřesahující tři kalendářní dny.

2. Ostatní - pracovní úraz, jimž byla způsobena pracovní, školní pracovní neschopnost delší než tři kalendářní dny za podmínek dle čl. II.1 nebo 2.

3. Pracovní úraz s hospitalizací delší než 5 dnů

4. Smrtelný pracovní úraz je takový úraz, který způsobil zaměstnanci/studentovi smrt po úrazu nebo na jehož následky zaměstnanec/student zemřel nejpozději do 1 roku za podmínek dle čl. II. nebo 2.

## IV. Postup při vzniku pracovního úrazu

1. Všichni zaměstnanci jsou povinni ihned oznámit pracovní úraz svému bezprostředně nadřízenému vedoucímu, v případě studentů svému vyučujícímu. Není-li postižený schopen, oznámí pracovní úraz zaměstnanec v případě zaměstnanců nebo student v případě studentů, který je svědkem tohoto pracovního úrazu.

Pracovní úraz, který zaměstnanec utrpěl při plnění pracovních úkolů mimo své pracoviště, se vždy hlásí bez zbytečného odkladu na příslušném místě výkonu práce tohoto zaměstnance, shodně s čl. IV. 2. příp. IV. 3. této směrnice.

Došlo-li k úrazu u jiného zaměstnavatele, k němuž byl zaměstnanec vyslán nebo dočasně přidělen, zaznamenává údaje do knihy úrazů bezprostředně nadřízený vedoucí úrazem postiženého zaměstnance a zaměstnavatel, k němuž byl úrazem postižený zaměstnanec vyslán nebo dočasně přidělen.

V případě opožděného nahlášení úrazu, musí poškozený prokázat důvodnost tohoto opoždění s tím, že nebude brán zřetel na opomenutí či nedbalostní jednání. Pokud takto neučiní, má se za to, že úraz nenastal, resp. není úrazem pracovním.

2. O všech pracovních úrazech musí být vedena evidence v "Knize úrazu". Zápis do "Knihy úrazů" je povinen provést tentýž den, v odůvodněných případech nejpozději do 2 dnů bezprostředně nadřízený vedoucí, na jehož pracovišti došlo k pracovnímu úrazu nebo vyučující, při jehož výuce k úrazu došlo.


Knihy úrazu je vedena:

- a. na hlavní vrátnici VŠE a u bezpečnostního technika VŠE pro objekt: Žižkov, Budova archivu, Točná, Mariánská, Nicov
- b. u bezpečnostního technika pro objekt Jarov
- c. u bezpečnostního technika pro objekt Jindřichův Hradec
- d. u vedoucích kolejí a menz pro příslušné objekty
- e. u vedoucího areálu pro objekt Jižní Město
- f. u ředitele CTVS pro objekt Dobronice, Třebešín a sportovní činnosti konané mimo objekty VŠE.

3. V mimopracovní době výše uvedených pracovišť se pracovní úraz hlásí a zapisuje do "Knihy úrazů"

- pro objekty uvedené v předchozím odstavci pod písm. a) a f) na hlavní vrátnici VŠE, nám. W. Churchilla 4, Praha 3, telefon 224 095 716, linkový tel. 5716, 5718
- pro objekty v bodě b) až e) na příslušných hlavních vrátnicích dle místa pracovního poměru.

4. U pracovních úrazů uvedených v čl. III, bodech 2, 3, 4 musí bezprostředně nadřízený vedoucí, na jehož pracovišti došlo k pracovnímu úrazu nebo vyučující, při jehož výuce došlo k pracovnímu úrazu, oznámit tuto skutečnost ihned příslušnému bezpečnostnímu technikovi (viz IV.5) a společně vyšetřit příčiny a okolnosti vzniku úrazu, resp. pracovního úrazu, pokud možno za přítomnosti postiženého zaměstnance nebo studenta. Bezprostředně nadřízený vedoucí je povinen sepsat nejpozději do 5 pracovních dnů po oznámení pracovního úrazu se zaměstnancem, který utrpěl pracovní úraz "Záznam o pracovním úrazu" (příloha č. 1), v případě studentů sepíše vyučující se studentem, který utrpěl pracovní úraz "Záznam o školním úrazu" (příloha č. 2).

	Postup při vzniku pracovního nebo školního úrazu	Strana 4 / 5
	<b>SR 16/2007</b>	Stav dokumentu 1

Pokud tato lhůta není dodržena a nejsou dány vážné důvody pro opožděné sepsání "záznamu" (v každém jednotlivém případě rozhoduje kvestor VŠE), bude toto jednání považováno za porušení pracovní kázně.

Oba záznamy se vyhotovují ve trojím vyhotovení s tím, že jedno jeho vyhotovení se předá postiženému zaměstnanci nebo studentovi, v případě smrtelného úrazu jeho rodinným příslušníkům. Ostatní vyhotovení záznamu o úrazu předá bezprostředně nadřízený vedoucí ihned příslušnému bezpečnostnímu technikovi.

5. Záznam o úrazu – hlášení změn vyhotoví bezprostředně nadřízený vedoucí, na jehož pracovišti došlo k pracovnímu úrazu nebo vyučující úrazem postiženého studenta v případě, že:

1. hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 po sobě jdoucích dnů a byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
2. dočasná pracovní neschopnost úrazem postiženého zaměstnance v důsledku jeho úrazu byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
3. zaměstnanec postižený úrazem na jeho následky nejpozději do 1 roku zemřel,
4. došlo ke změně v posouzení zdroje nebo příčiny úrazu, povahy úrazu, popřípadě k jiným skutečnostem majícím vliv na zpracování a obsah záznamu o úrazu – hlášení změn,
5. na základě téhož pracovního úrazu vznikla a byla ukončena další pracovní neschopnost.

5. Příslušnost bezpečnostních techniků:

- na VŠE: pro objekty Žižkov, Jižní Město, Točná, Mariánská, Nicov, Dobronice, a pracoviště CTVS
- na SÚZ: pro všechny objekty kolejí a menz
- na F6: pro objekt Jindřichův Hradec.

6. Povinnosti bezpečnostních techniků:

- a. ohlásí pracovní úraz stanoveným orgánům a institucím dle platné zákonné legislativy
- b. zasílá záznamy o pracovních úrazech za uplynulý kalendářní měsíc nejpozději do pátého dne následujícího měsíce, u smrtelných pracovních úrazů nejpozději do 5 pracovních dnů po jeho ohlášení příslušným orgánům a institucím dle platné zákonné legislativy
- c. vyřizuje pracovní úraz s postiženým zaměstnancem nebo studentem až do doby jeho konečného vyřešení
- d. vede příslušnou zákonnou dokumentaci a uschovává ji po dobu deseti let

## V. Závěrečné ustanovení

1. S touto směrnicí musí být prokazatelně seznámeni všichni zaměstnanci, za což odpovídají bezprostředně nadřízení vedoucí.

2. Studenti musí být prokazatelně proškoleni – odpovídá děkan příslušné fakulty

## VI. Přílohy

Tato směrnice má 3 přílohy, a to:

- č. 1 záznam o úrazu (pro zaměstnance)
- č. 2 záznam o úrazu (pro studenty)
- č. 3 záznam o úrazu – hlášení změn

### LIST ZMĚN:

Číslo změny	Strany, na kterých se mění předpis	Předmět změny – název dodatku	Schváleno, datum:
1.1	2	Aktualizace směrnice v souladu s nařízením vlády č. 201/2010 Sb.	po podpisu
1.2	2, 3	doplňen o postup při vzniku pracovního úrazu u jiného zaměstnavatele	
1.3	5	Nová příloha č. 3 Záznam o úrazu – hlášení změn	

# ZÁZNAM O ÚRAZU

- smrtelném  
 s hospitalizací delší než 5 dnů  
 ostatním

Evidenční číslo záznamu <sup>a)</sup>:

Evidenční číslo zaměstnavatele <sup>b)</sup>:

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

1. IČO: 61384399	2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:
Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):  Vysoká škola ekonomická v Praze  náměstí Winstona Churchilla 4  130 67 Praha 3	3. Místo, kde k úrazu došlo <sup>c)</sup> :
	4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> 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 <sup>c)</sup> :

## C. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci

1. Jméno:	Pohlaví: <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
2. Datum narození:	3. Státní občanství:
4. Adresa pro doručování:	
5. Druh práce (CZ-ISCO):	6. Činnost, při které k úrazu došlo <sup>d)</sup> :
7. Délka trvání základního pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele roků:                      měsíců:	

8. Úrazem postižený je		
<input type="checkbox"/>	zaměstnanec v pracovním poměru	
<input type="checkbox"/>	zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr	
<input type="checkbox"/>	osoba vykonávající činnosti nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.)	
9. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu <sup>e)</sup> :		
od:	do:	celkem kalendářních dnů:

#### D. Údaje o úrazu

1. Datum úrazu: Hodina úrazu: Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance:		2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	
3. Druh zranění <sup>f)</sup> :		4. Zraněná část těla <sup>g)</sup> :	
5. Počet zraněných osob celkem:			
6. Co bylo zdrojem úrazu?		<input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele <input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušniny <input type="checkbox"/> stroje a zařízení stabilní <input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly <input type="checkbox"/> elektrická energie <input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zdroj	
<input type="checkbox"/> dopravní prostředek <input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní <input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) <input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí <input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí		<input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků <input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance <input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele <input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod	
7. Proč k úrazu došlo? (příčiny)		<input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu <input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika zaměstnavatelem <input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti	
8. Byla u úrazem postiženého zaměstnance zjištěna přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek?			
Ano:	Ne:	výsledek:	

9. Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu.

*(V případě potřeby připojte další list).*

a)


10. Uvedte, 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)<sup>h)</sup>*.

11. Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:



## E. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu, případně dalších osob

Úrazem postižený zaměstnanec	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
Svědci	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci <sup>1)</sup>	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
Za odborovou organizaci <sup>1)</sup>	_____ datum, jméno, příjmení a podpis
Za zaměstnavatele <sup>1)</sup>	_____ datum, jméno, příjmení a podpis  pracovní zařazení:

a) Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán báňské správy.

b) Vyplní zaměstnavatel.

c) 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 terciární sféra – úřad.

d) 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.

e) Konec pracovní neschopnosti se vyplňuje pouze v případě, kdy byla tato pracovní neschopnost skutečně ukončena.

f) Podle Přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády 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.

g) Podle Přílohy č. 3 tohoto nařízení vlády 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, čl. 2 odst. 1 ze dne 11. dubna 2011.

h) 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 nadřizeni ve smyslu § 349 odst. 1 a 2 zákoníku práce. Předpisy se rozumí předpisy na ochranu života a zdraví, předpisy hygienické a 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.

i) 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.

Právnícká osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (název, sídlo, IČ):		<b>ZÁZNAM O ÚRAZU</b> (DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA)	
Škola, školské zařízení (např. ZŠ, SŠ, VŠ):		Pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok:	
Zdravotní pojišťovna zraněného:		Byl záznam vyhotoven na žádost ?	
1.	Jméno, popř. jména, a příjmení zraněného	Datum narození zraněného:	
	Adresa místa trvalého pobytu zraněného:	Třída, ročník zraněného:	
2.	Jméno, popř. jména, příjmení a adresa místa trvalého pobytu zákonného zástupce zraněného (u nezletilých):		
	Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:		
3.	Hodina      den      měsíc      rok      vzniku úrazu		
	Místo, kde k úrazu došlo		
	Zraněná část těla		
	Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen:		
4.	Šlo o úraz smrtelný? *)	Datum úmrtí	
5.	Popis události:		Popis činnosti:
			Předpokládaná příčina úrazu:
			Preventivní opatření:
6.	Kdo a jak vykonával dozor v době úrazu?		
7.	Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, popř. jména, příjmení, adresa místa trvalého pobytu této osoby) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat?		
Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav):		Datum sepsání záznamu o úrazu:	
Jméno, popř. jména, příjmení a podpisy svědků (též zaměstnance, který vykonával dozor):		Podpis vedoucího zaměstnance, razítko	
8.	Místo pro další záznamy:		

# ZÁZNAM O ÚRAZU - HLÁŠENÍ ZMĚN

Evidenční číslo záznamu<sup>a)</sup>:

Evidenční číslo zaměstnavatele<sup>b)</sup>:

## Údaje o zaměstnavateli, který záznam o úrazu odeslal:

Název zaměstnavatele:	IČO:
	Adresa:

## Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci a o úrazu:

Jméno:	Datum úrazu:
Datum narození:	Místo, kde k úrazu došlo:

## Hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 kalendářních dnů:

ano     ne

## C 9 - Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu:

od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_ celkem kalendářních dnů: \_\_\_\_\_

## D 1 – Úrazem postižený zaměstnanec na následky poškození zdraví při úrazu zemřel dne:

\_\_\_\_\_

## Jiné změny:

\_\_\_\_\_

Úrazem postižený zaměstnanec	_____
	datum, jméno, příjmení a podpis
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci	_____
	datum, jméno, příjmení a podpis
Za odborovou organizaci	_____
	datum, jméno, příjmení a podpis
Za zaměstnavatele	_____
	datum, jméno, příjmení a podpis

a) Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán báňské správy

b) Vyplní zaměstnavatel