



AKADÉMIA UMENÍ V BANSKEJ BYSTRICI

Č. : 97/14-R AU
Výtlačok č. :
Počet listov : 6
Prílohy : 6
Účinnosť : 1. októbra 2014

SMERNICA č. 102 **o postupe pri vzniku úrazu alebo nebezpečnej udalosti** **na pracoviskách Akadémie umení v Banskej Bystrici** **podľa zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti pri práci a o zmene a** **doplnení niektorých zákonov a vyhlášky č. 461/2003 Z. z.** **o sociálnom poistení** **v znení neskorších predpisov**

Schvaľuje: doc. Mgr. art. Matúš Ol'ha, PhD. rektor AU

Predkladá: Mgr. Elena Kováčiková, autorizovaný bezpečnostný technik

Pracovný úraz podľa zákona č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákona č. 461/2003 Z.z. v znení neskorších predpisov je poškodenie zdravia alebo smrť fyzickej osoby, spôsobené nezávisle od jej vôle krátkodobým, náhlym a násilným pôsobením vonkajších vplyvov, ktoré: zamestnanec utrpel pri plnení pracovných úloh alebo služobných úloh alebo v priamej súvislosti s plnením pracovných úloh alebo služobných úloh, pre plnenie pracovných úloh alebo služobných úloh a pri odvracaní škody hroziacej zamestnávateľovi.

Plnenie pracovných úloh alebo služobných úloh je:

- výkon pracovných povinností vyplývajúcich z pracovného pomeru alebo služobných povinností
- iná činnosť vykonávaná na príkaz zamestnávateľa
- činnosť, ktorá je predmetom pracovnej cesty alebo služobnej cesty

V priamej súvislosti s plnením pracovných úloh je:

- úkon potrebný na výkon práce, úkon počas práce zvyčajný alebo potrebný pred začiatkom práce alebo po jej skončení
- vyšetrenie zamestnanca v zdravotníckom zariadení vykonané na príkaz zamestnávateľa
- účasť zamestnanca na vzdelávaní, prehlbovaní kvalifikácie alebo na jej zvyšovaní, na ktorých sa zamestnanec zúčastnil na príkaz zamestnávateľa

Pracovný úraz nie je úraz, ktorý sa stane na ceste do zamestnania a späť, počas stravovania, cesta k lekárovi.

Pracovný úraz nie je len úraz, ktorý zavini organizácia. Zamestnávateľ zodpovedá za všetky pracovné úrazy, teda aj za tie, ktoré nezavinil a privodil si ich zamestnanec neopatrnosťou, spôsobila mu ich iná osoba, zviera, prírodné živly, vznikli v dôsledku nesprávnej organizácie práce,....

Zamestnávateľ sa môže zbaviť zodpovednosti jedine ak úraz vznikol pod vplyvom alkoholu alebo hrubým porušením bezpečnostných predpisov zo strany zraneného. Alkohol alebo hrubé porušenie predpisov musia byť ale jediné príčiny vzniknutého úrazu.

Nebezpečná udalosť je udalosť, pri ktorej došlo k ohrozeniu bezpečnosti alebo zdravia zamestnanca alebo študenta, ale nedošlo k poškodeniu jeho zdravia.

Iný úraz –ako pracovný je taký, ku ktorému nedošlo následkom pracovného úrazu a ktorý vznikol na pracovisku alebo v priestoroch zamestnávateľa.

Registrovaný pracovný úraz je úraz, ktorým bola spôsobená pracovná neschopnosť zamestnanca trvajúca viac ako 3 dni alebo smrť zamestnanca, ku ktorej došlo v dôsledku pracovného úrazu.

Zamestnanec

V prípade **pracovného úrazu, nebezpečnej udalosti a iného úrazu**, ktorý vznikol na pracovisku je povinný:

- ak mu to dovoľuje jeho zdravotný stav, toto bezodkladne oznámiť svojmu priamemu nadriadenému pracovníkovi (v prípade neprítomnosti jeho nadriadenému alebo zástupcovi nadriadeného)

Priamy nadriadený

Zabezpečuje:

- evidenciu iných ako pracovných úrazov vzniknutých na pracovisku ktoré riadi a prijíma opatrenia na predchádzanie podobným úrazom a udalostiam
(**tlačivo – príloha č. 1**)
- evidenciu nebezpečných udalostí - pri ktorých bola ohrozená bezpečnosť a zdravie zamestnanca, ale nedošlo k poškodeniu jeho zdravia
(**tlačivo – príloha č. 1**)
evidenciu všetkých pracovných úrazov svojich podriadených zamestnancov - (**tlačivo – príloha č. 2**)
- zistenie príčin a všetkých okolností úrazu ak je možné za účasti zamestnanca, ktorý utrpel pracovný úraz a bezpečnostného technika. V prípade smrti alebo ťažkej ujmy na zdraví, alebo ak predpokladaná doba pracovnej neschopnosti viac ako 42 dní (**závažný pracovný úraz**) je povinnosť vyšetrovať za účasti autorizovaného bezpečnostného technika
- prejednať rozsah zodpovednosti za škodu podľa § 198 ods. 2 – o **vyšetrovaní a prejednaní viest' písomný doklad**
- najneskôr do 4 dní po oznámení vzniku registrovaného úrazu 6 x spísanie záznamu o úraze podľa **vyhlášky MP SV a R č. 500/2006 Z.z.** ktorou sa ustanovuje vzor záznamu o registrovanom pracovnom úraze (**tlačivo – príloha č. 3**)
- spísanie hlásenia úrazu na účely nemocenského (zamestnanec doručí spolu s PN)
- prijatie a vykonanie opatrení proti opakovaniu sa podobného pracovného úrazu

Bezodkladne oznamuje vznik registrovaného úrazu:

- autorizovanému bezpečnostnému technikovi (každého, ktorý si vyžiadal lekárske ošetrenie)
- zástupcovi zamestnancov pre bezpečnosť
- príslušnému policajnému zboru, ak zistené skutočnosti nasvedčujú, že bol spáchaný trestný čin
- príslušnému Inšpektorátu práce ak ide o závažný pracovný úraz
- kvestorke AU
- rektorovi AU ak ide o závažný pracovný úraz

Stav pracoviska, nemožno meniť do príchodu príslušných vyšetrujúcich orgánov, okrem vykonania nevyhnutných opatrení na ochranu života a zdravia alebo na zabránenie veľkej hospodárskej škody.

Ak sa stav pracoviska mení v dôsledku vykonania opatrení, aby sa zabránilo ďalšiemu možnému ohrozeniu života a zdravia alebo veľkej hospodárskej škode, vedúci zamestnanec je povinný vyhotoviť dokumentáciu o stave pracoviska potrebnú na vyšetrenie príčin vzniku takej udalosti.

Posiela :

- príslušnému Inšpektorátu práce správu o prijatých a vykonaných opatreniach pri **závažnom pracovnom úraze** do 30 dní odo dňa, keď sa o jeho vzniku dozvedel

Odškodňovanie pracovného úrazu

Z úrazového poistenia sa poskytujú úrazové dávky a to:

- a) úrazový príplatok
- b) úrazová renta
- c) jednorazové vyrovnanie
- d) pozostalostná úrazová renta
- e) jednorazové odškodnenie
- f) pracovná rehabilitácia a rekvalifikácia
- g) náhrada za bolesť a sťaženie spoločenského uplatnenia
- h) náhrada nákladov spojená s pohrebom

Dôležité telefónne čísla

- **Inšpektorát práce** 048/ 414 1741
Inšpektorát práce vykoná šetrenie príčin úrazu
- **Príslušný útvaru polície** 158
ak skutočnosti nasvedčujú, že v súvislosti s úrazom bol spáchaný trestný čin
- **Rektorovi AU** 048/4320120 -121
- **Autorizovaný bezpečnostný technik** - v zamestnaní 048/ 4320 101
- doma 4127704, 0902 717 056

Učtáreň

Ak v prípade pracovného úrazu PN trvá do 10 dní vrátane:

Posiela do sociálnej poisťovne originál časť II Potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti a fotokópia IV. časti overená z oboch strán

Ak PN trvá viac ako 10 dní:

posiela fotokópie II. dielu a IV. dielu Potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti po overení s originálom a opatrení odtlačkom pečiatky zamestnávateľa a podpisom zodpovedného zamestnanca z oboch strán

Ak PN prechádza do ďalšieho mesiaca

Posiela do sociálnej poisťovne aj potvrdenú kópiu vyplneného tlačiva "Potvrdenie o trvaní dočasnej pracovnej neschopnosti."

Autorizovaný bezpečnostný technik

Oznamuje:

- pobočke sociálnej poisťovne písomne každý pracovný úraz, ktorý si vyžiadal lekárske ošetrenie alebo dočasnú pracovnú neschopnosť najneskôr do 3 dní odo dňa, keď sa o tomto pracovnom úraze dozvedel – (tlačivo Sociálnej poisťovne - Oznámenie poisťovnej udalosti – príloha č. 4) spolu so zápisom z prejednávania a vyšetrovania pracovného úrazu, tiež zápisu zo školenia o BOZP

Predkladá:

záznamy o registrovaných pracovných úrazoch:

1. pobočke sociálnej poisťovne v Banskej Bystrici **do 8 dní keď sa o tomto pracovnom úraze dozvedela**
2. Inšpektorátu práce v Banskej Bystrici **do 8 dní keď sa o tomto pracovnom úraze dozvedela**
3. posielala Zdravotnej poisťovni zraneného
4. doručuje zamestnancovi, ktorý utrpel registrovaný pracovný úraz

Úraz študenta

Podľa metodického usmernenia MŠ SR č. 4/2009 –R z 1. marca 2009 k zavedeniu jednotného postupu škôl, školských zariadení a vysokých škôl pri vzniku registrovaného školského úrazu a pri evidencii nebezpečných udalostí boli vydané **Pokyny rektora k výkazu o úrazovosti študentov na AU vid' príloha č. 5**

Úrazy študentov delíme:

1. **Školské úrazy** – vznikli pri výchovnovzdelávacej činnosti, pri nepovinnnej činnosti organizovanej školou alebo v priamej súvislosti s ňou, pri činnostiach, ktoré študent vykonal na príkaz alebo so súhlasom vyučujúceho alebo povereného zamestnanca školy
2. **Pracovné úrazy** – vznikli na praktickom vyučovaní, odbornej praxi u fyzickej alebo právnickej osoby na základe dohody

Registrovaný školský úraz – je taký, ktorý je dôvodom neprítomnosti študenta v škole na základe stanoviska ošetrojúceho lekára viac ako 3 dni alebo smrť študenta.

Registrovaný pracovný úraz študenta – práceneschopnosť viac ako 3 dni

Vyšetrenie úrazu – je zistenie všetkých okolností a príčin vzniku úrazu, miesta úrazu, svedkov a uvedenie mena a priezviska zodpovedného vysokoškolského učiteľa, prípadne meno a priezvisko zamestnanca ktorý dal pokyn študentovi na činnosť, ktorá viedla k vzniku úrazu.

Vysokoškolský učiteľ

ktorý vykonával výchovnovzdelávaciu činnosť v čase vzniku úrazu:

zabezpečuje:

evidenciu, registráciu a vyšetrenie každého úrazu študenta alebo nebezpečnej udalosti, ku ktorým došlo na jeho vyučovaní

spisuje :

záznam o registrovanom školskom úraze podľa (**tlačivo – príloha č. 6**) **vzoru** v prílohe uvedeného metodického usmernenia MŠ SR č. 4/2009 –R z 1. marca 2009

predkladá:

záznam z evidencie, registrácie a vyšetrenia školského úrazu alebo pracovného úrazu študenta autorizovanému bezpečnostnému technikovi AU

Za škodu, ktorá vznikne študentovi pri vzniku pracovného úrazu zodpovedá fyzická alebo právnická osoba, u ktorej študent vykonával činnosť na praktickom vyučovaní, odbornú prax na základe dohody, brigády alebo inej činnosti.

Autorizovaný bezpečnostný technik

V prípade registrovaného školského úrazu: záznam sa posielajú:

1. študentovi
2. zástupcovi zamestnancov príslušnej fakulty
3. **Ministerstvu školstva SR do jedného mesiaca od spísania úrazu** - v prípade závažného úrazu alebo smrti študenta (spolu so záznamom sa posielajú aj podklady z jeho vyšetrovania)
4. **Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva** v prípade otravy
5. **Polícii** v prípade podozrenia na trestný čin

Predkladanie záznamov o školských úrazoch:

Bezpečnostný technik postupuje podľa metodického pokynu pre zber údajov o úrazovosti detí, žiakov a študentov Úr(MŠ SR)1-01 – posielajú spracované údaje Ústavu informácií a prognóz školstva.

Neregistrovaný školský alebo neregistrovaný pracovný úraz - je potrebné ho evidovať s uvedením všetkých údajov potrebných na spísanie záznamu o registrovanom úraze. Na evidenciu úrazov sa budú používať tlačivá, používané na záznamy o úrazoch do nadobudnutia **vyhlášky MP SV a R č. 500/2006 Z.z.** ktorou sa ustanovuje vzor záznamu o registrovanom pracovnom úraze. Tlačivá sú uložené na vrátniciach a študijných oddeleniach. Platí pre všetkých zamestnancov aj študentov. Dôvodom evidencie je prípadná zdravotná komplikácia a na základe tejto evidencie je možné spísať neskôr Záznam o registrovanom pracovnom úraze alebo registrovanom školskom úraze.

Vznik registrovaného pracovného úrazu pri výkone prác u iného zamestnávateľa :

Ak utrpí registrovaný pracovný úraz zamestnanec pri výkone prác u iného zamestnávateľa, po oznámení vzniku tohto úrazu je príslušný vedúci zamestnanec povinný postupovať rovnako ako pri vzniku pracovného úrazu podliehajúceho registrácii, pričom k spísaniu záznamu o registrovanom pracovnom úraze využije podklad od zamestnávateľa, u ktorého k úrazu došlo.

Pracovný úraz pracovníka inej organizácie:

Ak utrpí v priestoroch zamestnávateľa pracovný úraz zamestnanec inej organizácie, dotýčny zamestnávateľ zabezpečí zistenie jeho príčiny, spíše podklad pre záznam o registrovanom pracovnom úraze, a pošle zamestnávateľovi zraneného. Konkrétne na AU to vykoná vedúci zamestnanec pracoviska, kde došlo k pracovnému úraze v jeho neprítomnosti vedúci zamestnanec, ktorý uzatvára zmluvy a dohody podľa ktorých sa vyskytujú v našich priestoroch s našim vedomím cudzie osoby.

Zamestnávateľ je povinný viesť evidenciu:

- **nebezpečných udalostí s údajmi** o príčine a prijatých opatreniach
- **priznaných chorôb z povolania a ohrození chorobou z povolania** v ktorej uvedie údaje o príčine vzniku a o prijatých a vykonaných opatreniach na predchádzanie tej istej alebo podobnej chorobe z povolania

Záznamy o registrovanom pracovnom úraze sa uchovávajú v zmysle zákona 10 rokov od vzniku tohto úrazu; rovnaká lehota platí aj pre evidenciu pracovných úrazoch nepodliehajúcich registrácii, iných úrazov ako pracovných úrazov a nebezpečných udalostí.

Záznamy o registrovaných pracovných úrazoch uchováva autorizovaný technik BOZP.

Evidenciu pracovných úrazov nepodliehajúcich registrácii, iných úrazov ako pracovných úrazov a nebezpečných udalostí uchovávajú príslušní vedúci zamestnanci.

Záverečné ustanovenia

1. S nadobudnutím účinnosti tejto Smernice č. 102 stráca platnosť príloha č. 23 Smernice č. 96
2. Táto Smernice je záväzná pre všetkých zamestnancov, ktorí sú so zamestnávateľom v pracovnoprávnom alebo obdobnom pracovnom vzťahu a primerane aj pre osoby, ktoré sa so súhlasom zamestnávateľa zdržiavajú v jej priestoroch a objektoch.

Na osoby, ktoré sú pre zamestnávateľa činné na základe dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, sa vzťahuje táto smernica v súlade s § 18 zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. o BOZP v znení platných zákonov v rozsahu vyplývajúcom z týchto dohôd.

3. Príslušní vedúci zamestnanci sú povinní preukázateľne oboznámiť s touto Smernicou všetkých nimi riadených zamestnancov
4. Súčasťou tejto smernice sú prílohy č. 1 – 6
5. Smernica č. 102 nadobúda platnosť a účinnosť 1. októbra 2014

Smernica je sprístupnená všetkým zamestnancom AU na stránke Akadémie umení v časti „Spoločné dokumenty“ v podčasti BOZPO.

doc. Mgr. art. Matúš Oľha, PhD.
rektor AU

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa _____

IČO¹⁾ Právna forma zamestnávateľa²⁾ _____

Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa _____

Organizačná zložka³⁾, adresa _____Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") _____ %^{*)}

1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca _____	Dátum narodenia <input type="text"/>
	Trvalý - prechodný pobyt* ⁷⁾ _____	Štátna príslušnosť _____
2	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ _____	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ <input type="text"/>
	Je nemocensky poistený <input type="text"/> ÁNO - NIE* ⁸⁾	IČSZ ⁶⁾ <input type="text"/> Sk
3	Pracovisko ⁸⁾ _____	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz _____	
4	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov* ⁹⁾ _____ mesiacov* ⁹⁾ _____ dní* ⁹⁾	
	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz _____	ÁNO - NIE** ¹⁰⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce _____	ÁNO - NIE** ¹⁰⁾
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi _____	<input type="text"/>
5	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené _____	ÁNO - NIE* ¹⁰⁾
	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín _____	Pracovná zmena trvá od _____ do _____
6	Miesto, kde došlo k úrazu _____	
	Ide o úraz: smrteľný _____	Dátum úmrtia <input type="text"/>
7	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ _____	ÁNO - NIE* ¹⁰⁾
	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ _____	
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ _____	
	Príčina úrazu ¹²⁾ _____	Kód zdroja úrazu _____

Kód príčiny úrazu

Vyjadrenie zamestnanca k úrazu¹³⁾

9

Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾

Dátum vyšetrenia úrazu*)
Dátum spísania záznamu

Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾

Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*)

a) technické

Dátum vykonania
b) organizačné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10

Dátum vykonania
c) výchovné a iné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum vykonania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾

Vyjadrenie k úrazu

a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci

11

Meno, priezvisko a podpis

b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*)

Meno, priezvisko a podpis

Záznam o kontrole vykonaných opatrení¹⁵⁾

12

Dátum kontroly

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu

Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov

Číslo úrazu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13

OKEČ¹⁶⁾

--	--	--	--	--	--

Povolanie zamestnanca¹⁷⁾

--	--	--	--	--	--

Vek zamestnanca

--	--

Pohlavie zamestnanca

Druh poranenia

--	--	--

Poranená časť tela

--	--

Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾

--	--	--	--	--	--

Dátum úrazu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Čas úrazu

--	--



Oznámenie poistnej udalosti

k úrazovému poisteniu podľa § 231 ods. 1 písm. h) až j) zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení
(ďalej len „zákon“)

Poistná udalosť*: pracovný úraz
choroba z povolania

1. IČO/RČ zodpovedného zamestnávateľa: ŠKEČ (SK NACE Rev.2; uveďte z výkazu poistného):
2. Názov a adresa sídla zodpovedného zamestnávateľa:
3. Evidenciu miezd vedie zodpovedný zamestnávateľ (ÁNO -NIE):
4. Adresa miesta útvaru zodpovedného zamestnávateľa, ktorý vedie evidenciu miezd, ak nie je totožné s adresou jeho sídla
5. DÁTUM VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI (ĎALEJ LEN „PU“) v dôsledku pracovného úrazu - dátum vzniku pracovného úrazu: dňa o hod. v dôsledku choroby z povolania - dátum zistenia choroby z povolania: dňa
6. Miesto vzniku PU (ulica, obec, PSČ, okres, prípadne označenie pracoviska):
7. Poškodený zamestnanec: (meno, priezvisko, titul): adresa bydliska – ulica, obec, PSČ, okres:
8. Dátum narodenia poškodeného zamestnanca:
9. Identifikačné číslo sociálneho zabezpečenia poškodeného podľa § 235 zákona:
10. Pracovné zaradenie poškodeného v čase vzniku PU:
11. Poškodený zamestnanec má nárok na výplatu náhrady príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti podľa zákona č. 462/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov (ÁNO-NIE):
12. PODROBNÝ POPIS VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI (u choroby z povolania uveďte faktory pracovného prostredia, ktoré mali za následok vznik choroby z povolania a predchádzajúcich zamestnávateľov, u ktorých poškodený pracoval za podmienok, z ktorých vzniká choroba z povolania, ktorou bol postihnutý popr. uveďte v prílohe oznámenia)
13. Ak bola poistná udalosť spôsobená úmyselne, uveďte kým:
14. Ak bola poistná udalosť spôsobená pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo psychotropných látok, uveďte kto konal pod ich vplyvom a ako bolo preukázané, že táto osoba konala pod vplyvom týchto látok:

* hodiace sa označte „X“

-
15. Ak boli v príčinnej súvislosti so vznikom poistnej udalosti porušené právne predpisy alebo ostatné predpisy, či pokyny na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, uveďte kým a bližšie špecifikujte porušený predpis:
16. Ak bola poistná udalosť spôsobená zavineným porušením pracovných povinností v pracovno-právnych vzťahoch, uveďte kým, bližšie špecifikujte porušenie a pripojte k oznámeniu zápisnicu škodovej komisie:
17. Uveďte, ktorý orgán pracovný úraz vyšetroval (príslušný inšpektorát práce, polícia atď.):
18. POŠKODENIE ZDRAVIA
- bolo spôsobené úrazom uznaným ako pracovný úraz podľa zákona (ÁNO - NIE):
 - druh poranenia (spôsobeného úrazom):
 - ak poškodený zomrel na následky úrazu, uveďte dátum úmrtia:
 - bolo spôsobené chorobou z povolania, uveďte akou:
19. DENNÝ VYMERIAVACÍ ZÁKLAD (DVZ) POŠKODENÉHO ZAMESTNANCA (ZAOKRÚHLENÝ NA ŠTYRI DESATINNÉ MIESTA NAHOR) – PODĽA ROZHODUJÚCEHO OBDOBIA SA UVEDÚ NASLEDUJÚCE ÚDAJE:
- podľa § 84 zákona v znení neskorších predpisov je DVZ EUR/SKK*, ktorý bol určený z úhrnnej sumy vymeriavacích základov EUR/SKK*, dosiahnutých v rozhodujúcom období od do a počtu kalendárnych dní rozhodujúceho obdobia
20. SPOLUZODPOVEDNOSŤ POŠKODENÉHO NA VZNIKU ŠKODY
- Miera zavinenia poškodeného vyjadrená v %
- Dôvod zbavenia sa zodpovednosti podľa Zákonníka práce:
- Porušený právny predpis, predpis alebo pokyn na zaistenie BOZP:
-
- Pripojte zápis škodovej komisie alebo zápis z prejednávania rozsahu zodpovednosti zamestnávateľa za škodu a doklady preukazujúce oboznámenie poškodeného s príslušnými bezpečnostnými predpismi a pokynmi na zaistenie BOZP.
21. Ak bol podaný návrh na prejednanie sporov o nárokoch pred súdom, uveďte príslušný súd a priložte návrh a stručnú informáciu o stave konania:
22. Ak sa súdne konanie skončilo, pripojte rozhodnutie a uveďte, či ste poškodenému podľa tohto rozhodnutia náhradu vyplatili, v akej sume a kedy:

Vybavuje:

Telefón a e-mail zodpovedného zamestnávateľa:

Podpísaný poistený (zodpovedný zamestnávateľ) vyhlasuje, že všetky uvedené skutočnosti sú pravdivé, nič nezamlčal a je si vedomý právnych následkov v prípade nesprávne uvedených údajov (§ 237 ods. 1 zákona v znení neskorších predpisov).

V dňa 20.....

.....
 meno a podpis štatutárneho zástupcu zodpovedného zamestnávateľa
 a odtlačok pečiatky (poistený)

* nehodiace škrtnite (ak rozhodujúce obdobie patrí do obdobia do 31.12.2008 – sumy uveďte v SKK)



AKADÉMIA UMENÍ V BANSKEJ BYSTRICI

Ul. J. Kollára 22
974 01 Banská Bystrica

Dekanom
fakúlt AU

Váš list značky/zo dňa Naša značka Vybavuje/linka Banská Bystrica
6/09-KA/BOZPO Mgr. Elena Kováčiková 9.2.2009

Vec: Pokyny k výkazu o úrazovosti študentov na AU

Ministerstvo školstva SR v spolupráci s Ústavom informácií a prognóz školstva spúšťajú webovú aplikáciu Úr (MŠ SR) 1-01, prostredníctvom ktorej sa budú za celý rezort školstva evidovať úrazy detí, žiakov a študentov, ktoré sa stali pri výchovno-vzdelávacej činnosti alebo pri činnostiach, ktoré vykonal študent na príkaz alebo so súhlasom učiteľa alebo povereného zamestnanca školy.

Pre plnenie povinností, vyplývajúcich Akadémii umení z § 17 ods. 8 zákona č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 309/2007 a zákona č. 140/2008 Z.z., Smernice AU č. 70/2007 a Metodických pokynov MŠ SR pre zber údajov o úrazovosti študentov určených pre automatizované spracovanie **vydávam nasledovné pokyny:**

1. Pri vzniku úrazu študenta je potrebné ihneď (v odôvodnených prípadoch do 3 dní) vyšetriť príčiny a zaevidovať (vyplniť) záznam o úraze. Ak bolo pri úraze zranených viac študentov, treba za každého vyplniť záznam zvlášť. K evidencii (príp. registrácii) a prešetreniu príčin úrazu, ktorý si vyžiadal lekárske ošetrenie je povinnosť prizvať bezpečnostnú techničku AU, Mgr. Eleny Kováčikovou. Ak si úraz nevyžiadal lekárske ošetrenie, stačí jeho zaevidovanie u tajomníka fakulty a telefonický oznam bezpečnostnej techničke.
2. Vyšetrenie príčin úrazu, jeho evidenciu (príp. registráciu) a oznámenie bezpečnostnej techničke osobne zabezpečí vyučujúci, u ktorého na vyučovaní sa úraz stal (resp. na príkaz ktorého študent vykonával činnosť, pri ktorej sa úraz stal).
3. Údaj o počte vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu poskytne bezpečnostnej techničke študijná referentka.
4. Tlačivá na záznam o úraze študenta musia byť k dispozícii u tajomníka fakulty a u študijnej referentky každej fakulty.
5. Prieběžnú evidenciu záznamov o úrazoch študentov prostredníctvom webovej aplikácie osobne vykoná bezpečnostná technička.

Zodpovední za plnenie úloh č. 1 až 4 vyplývajúcich z uvedeného pokynu sú dekáni jednotlivých fakúlt.

doc. Mgr. art. Matúš Ol'ha, PhD.
rektor AU

Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola: _____ číslo telefónu: _____

Adresa: _____ PSČ _____

Nadriadený orgán, zriaďovateľ (adresa): _____

1	Meno, priezvisko zraneného Dátum narodenia _____ Trieda, ročník, semester _____
2	Bydlisko zraneného Rodinný stav _____ Počet nezaopatrených detí rodičov zraneného – u ženatých (vydatých) žiakov _____
3	Meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu, ak je zranený neplnoletý _____
4	Hodina _____ deň _____ mesiac _____ rok _____ vzniku úrazu _____ Miesto, kde došlo k úrazu _____ Druh zranenia ¹⁾ _____ Zranená časť tela _____
5	Ide o úraz smrteľný? _____ Zranený zomrel ihneď? _____ Alebo neskôr (dátum) _____ Ide o úraz s ťažkou ujmovou na zdraví? _____
6	Opis priebehu úrazu _____ Zdroj úrazu ²⁾ _____ Kód zdroja úrazu _____ Príčina úrazu _____ Kód príčiny úrazu _____
7	Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom? _____

Ako, kedy a kým bol zranený poučený o zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu?

¹⁾ § 123 zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.

²⁾ vyplňovať podľa vyhlášky MPSVaR SR číslo 500/2006 Z. z.

8	Čo bolo v čase vzniku úrazu na mieste úrazu v nesprávnom alebo nebezpečnom stave? Ktorý predpis škola porušila?
9	Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom? Ktorý predpis porušil zranený?
10	Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inom osobou (meno a adresa), vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat?
11	Utrpel zranený škodu na veciach, a akú? Aká škoda vznikla pri úraze škole?

Dátum spísania záznamu o registrovanom školskom úraze

Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu:

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu:

Podpis zraneného (podľa možnosti)
u neploletého aj podpis zákonného zástupcu

Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedag. dozor

Podpis svedkov

Podpis riaditeľa školy alebo dekana VŠ a pečiatka školy

Podpis rady školy alebo zamest. rady alebo zamest.
dôverníka alebo funkcionára odborovej organizácie

12	Na odstránenie príčin vzniku úrazu vykoná vedenie školy tieto opatrenia: a) organizačné a technické b) výchovné Termín: <p style="text-align: right;">Podpis zamestnanca zodpovedného za splnenie prijatých opatrení</p>
13	Vyjadrenie rady školy alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka alebo ZV odborovej organizácie k navrhovaným opatreniam (12) <p style="text-align: right;">Pečiatka a podpis</p>
14	Záznam o kontrole vykonaných opatrení.

	Dátum kontroly: Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu:
15	Adresa zdravotníckeho zariadenia, kde bol zranený ošetrovaný (liečený)
16	Ďalšie doplňujúce údaje, počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu