



---

# Evidence pracovních úrazů

---

ESO9 international a.s.

U Mlýna 2305/22, 141 00 Praha 4 – Záběhlice

tel.: +420 228 809 000

e-mail: [info@eso9.cz](mailto:info@eso9.cz)

[www.eso9.cz](http://www.eso9.cz)

Leden 2021

## **Obsah**

---

<b>1.</b>	<b>PRACOVNÍ ÚRAZ – POVINNOSTI ZAMĚSTNAVATELE .....</b>	<b>2</b>
<b>2.</b>	<b>EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ V ESO9 PAM.....</b>	<b>3</b>
2.1	ZÁLOŽKA ZÁKLADNÍ ÚDAJE .....	3
2.2	ZÁLOŽKA POPIS ÚRAZU .....	4
2.3	ZÁLOŽKA PORUŠENÍ PŘEDPISŮ A PŘIJATÁ OPATŘENÍ .....	5
2.4	ZÁLOŽKA VYJÁDŘENÍ ZAMĚSTNANCE.....	5
2.5	ZÁLOŽKA HLÁŠENÍ ZMĚN.....	6
2.6	ZÁLOŽKA JINÝ ZAMĚSTNAVATEL .....	7
2.7	PROSTŘEDNÍ FORMY – ZDROJ ÚRAZU A PŘÍČINA ÚRAZU .....	7
	Forma zdroj úrazu.....	7
	Forma příčina úrazu .....	8
2.8	DOLNÍ FORMY – SVĚDCI A ZÁSTUPCI ORGANIZACE A NEPŘÍTOMNOST .....	8
	Svědci a zástupci organizace.....	8
	Nepřítomnost.....	8
2.9	TISK ZÁZNAMU O ÚRAZU A ZÁZNAMU O ÚRAZU – HLÁŠENÍ ZMĚN .....	9

## 1. Pracovní úraz – povinnosti zaměstnavatele

Každý zaměstnavatel je podle § 105 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, povinen vést v knize úrazů evidenci všech úrazů, které se staly na jeho pracovišti. Důležité je především objasnit příčiny a okolnosti pracovního úrazu, a to za účasti zaměstnance, dovoluje-li mu to jeho zdravotní stav. Při objasňování příčin a okolností vzniku pracovního úrazu jsou povinni se zúčastnit také ostatní zaměstnanci, případně jiní svědci, kteří byli v době události přítomni. Vyšetřování se dělá vždy za účasti odborové organizace (je-li určena) nebo zástupce pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Následně je zaměstnavatel povinen přijmout opatření proti opakování vzniku pracovního úrazu.

Pokud následkem úrazu vznikne pracovní neschopnost zaměstnance delší než 3 kalendářní dny, nebo dojde k úmrtí zaměstnance je zaměstnavatel povinen vyhotovit *Záznam o úrazu* a ohlásit tento pracovní úraz stanoveným orgánům a institucím.

Způsob vedení evidence úrazů v knize úrazů, ohlašování úrazů, vyhotovování a zaslání *Záznamu o úrazu* a *Záznamu o úrazu - hlášení změn*, okruh orgánů a institucí, kterým se ohlašuje pracovní úraz, zasílá záznam o úrazu a záznam o úrazu - hlášení změn, co se rozumí smrtelným pracovním úrazem pro statistické účely a vzor záznamu o úrazu a vzor záznamu o úrazu - hlášení změn je stanovenno **nařízením vlády č. 201/2010 Sb. o způsobu evidence úrazů, hlášení a zaslání záznamu o úrazu**.

Zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance je povinen neprodleně, nejpozději však do 5 pracovních dnů ode dne, kdy se o úrazu dozvěděl, vyhotovit *Záznam o úrazu* a předat ho bez zbytečného odkladu oprávněným osobám a institucím.

Jestliže zaměstnavatel odesal *Záznam o úrazu* a následně se dozvěděl o skutečnostech, které vedou ke změně uvedených údajů, je zaměstnavatel povinen vyhotovit *Záznam o úrazu - hlášení změn*, do kterého uvede zjištěné změny. *Záznam o úrazu - hlášení změn* vyhotoví zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance v případě, že:

- a) hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 po sobě jdoucích dnů a byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
- b) dočasná pracovní neschopnost úrazem postiženého zaměstnance v důsledku jeho úrazu byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
- c) zaměstnanec postižený úrazem na jeho následky nejpozději do 1 roku zemřel,
- d) 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,
- e) na základě téhož pracovního úrazu vznikla a byla ukončena další pracovní neschopnost.

## 2. Evidence pracovních úrazů v ESO9 PAM

**Činnost 2.6.1 Evidence pracovních úrazů** slouží k evidenci pracovních úrazů zaměstnanců společnosti. Po vyplnění všech potřebných údajů je možné vytisknout sestavu **Záznam o úrazu** a **Záznam o úrazu - hlášení změn**.

Formulář pro evidenci úrazů obsahuje několik forem a záložek.

### 2.1 Záložka základní údaje

Na této záložce se zadávají základní údaje o úrazu.

Evidenční číslo	20006	Cílo PV	0012/0												
Stav	Pořízeno	Druh úrazu	Ostatní												
Datum úrazu	30.07.2020	Čas úrazu	10:00												
Činnost (CZ-NACE)	42.9 Výstavba ostatních staveb	Datum podpisu úrazem postiženého	30.07.2020												
Místo úrazu	stavba	Místo úrazu pravidelným pracovištěm	Ano												
Cinnost při úrazu	sváření	Měl postižený kvalifikaci pro výkon práce	Ano												
Druh zranění	010 Rány a povrchová zranění	Počet poraněných osob celkem	1,00												
Zraněná část těla	13 Oko	Datum úmrtí	12.08.2020												
Kontrola na alkohol a návykové látky	Ano	Hodiny odpr. před úrazem	5,00												
Poznámka ke kontrole na alkohol a návykové látky Návykové látky ani alkohol nebyly zjištěny.															
Údaje zaznamenané: jméno, funkce Ing. Jan Holý, vedoucí směny															
<b>Co bylo zdrojem úrazu? / více zdrojů/</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zdroj úrazu</li> <li><input type="checkbox"/> dopravní prostředek</li> <li><input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní</li> <li><input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přírůstek, odlétnutí, náraz, zavalení)</li> <li><input type="checkbox"/> pád na rovině, výšce, do hlbokého, propadnutí</li> <li><input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí</li> <li><input type="checkbox"/> primystové škodliviny, chemické látky, biologické činitelé</li> <li><input type="checkbox"/> horlké látky a předměty, ohň a výbušiny</li> </ul>															
<b>Pro k úrazu došlo - příčiny? / více příčin/</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Příčina úrazu           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu</li> <li><input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečně vyhodnocení rizika</li> <li><input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti</li> <li><input type="checkbox"/> pro nedostatečnou osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných prac...</li> <li><input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazu...</li> <li><input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitelé</li> <li><input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod</li> </ul> </li> </ul>															
<b>Svědci a zástupci organizace</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Jméno</th> <th>Datum</th> <th>Typ osoby</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jana Pěkná</td> <td>30.07.2020</td> <td>Svědek</td> </tr> <tr> <td>Petr Malý</td> <td>30.07.2020</td> <td>Zástupce BOZP</td> </tr> <tr> <td>Jan Nosál, ředitel směny</td> <td>30.07.2020</td> <td>Za zaměstnavače</td> </tr> </tbody> </table>				Jméno	Datum	Typ osoby	Jana Pěkná	30.07.2020	Svědek	Petr Malý	30.07.2020	Zástupce BOZP	Jan Nosál, ředitel směny	30.07.2020	Za zaměstnavače
Jméno	Datum	Typ osoby													
Jana Pěkná	30.07.2020	Svědek													
Petr Malý	30.07.2020	Zástupce BOZP													
Jan Nosál, ředitel směny	30.07.2020	Za zaměstnavače													
<b>Nepřítomnost</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kód MS</th> <th>Název MS</th> <th>Datum od</th> <th>Datum do</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Kód MS	Název MS	Datum od	Datum do								
Kód MS	Název MS	Datum od	Datum do												

- Evidenční číslo** – generuje se automaticky dle parametru aplikace CISR\_URAZ. Číselnou řadu je možné nastavit v činnosti 9.1.1 *Parametry aplikace*, defaultně je nastavená ve tvaru RR\*\*\*\*.
- Číslo PV** – vybírá se z číselníku pracovních vztahů. Na základě výběru se do formuláře **Záznam o úrazu** tisknou následující informace:
  - Jméno, příjmení, pohlaví, datum narození, státní občanství zaměstnance (TMS O41 Státní příslušnost).
  - Adresa pro doručování.
  - Klasifikace zaměstnání (při zadání TMS I022 Pracovní místo a správném naplnění číselníku Pracovní místa a Klasifikace zaměstnání), informace o pracovním poměru, délka trvání PP.
- Stav** – při založení nového záznamu se automaticky nastaví stav *Pořízeno*. Další stavy *Odesláno* a *Uzavřeno* se nastavují ručně. Odesláno ve chvíli, kdy je odeslán formulář **Záznam o úrazu** na Oblastní inspektorát práce (OIP) a další instituce. Uzavřeno ve chvíli, kdy je úraz „uzavřen“.
- Druh úrazu** – při založení nového záznamu se automaticky nastaví stav *Ostatní*. Dle skutečnosti je potřeba změnit na *S hospitalizací delší než 5 / Smrtelný*.
- Datum úrazu** – automaticky se nastaví aktuální datum.
- Čas úrazu** – vyplňuje se dle skutečnosti.
- Činnost (CZ-NACE)** – vybírá se ze systémového číselníku Klasifikace ekonomických činností (CZ-NACE).
- Datum podpisu úrazem postiženého** – zadává se datum dle skutečnosti.

- Místo úrazu** – vyplňuje se dle skutečnosti. (Uvede se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítomen nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, např. průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terciální sféra - úřad.)
- Místo úrazu pravidelným pracovištěm** - automaticky nastaveno na Ano, zadává se dle skutečnosti.
- Činnost při úrazu** – vyplňuje se dle skutečnosti. (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.)
- Měl postižený kvalifikaci pro výkon práce - zadává se dle skutečnosti.
- Druh zranění** – vybírá se ze systémového číselníku dle skutečnosti.
- Datum úmrtí** – zadává se dle skutečnosti.
- Zraněná část těla** – vybírá se ze systémového číselníku dle skutečnosti.
- Počet poraněných osob celkem** - zadává se dle skutečnosti.
- Provedena kontrola přítomnosti alkohol a návykové látky** – nastaveno na Ne, zadává se dle skutečnosti.
- Hodiny odpracované před úrazem** – zadává se počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu.
- Poznámka ke kontrole na alkohol a návykové látky** – textové pole, vyplňuje se dle skutečnosti.
- Údaje zaznamenal** – zadává se jméno a funkce osoby odpovědné za evidenci úrazu na straně zaměstnavatele.

## 2.2 Záložka Popis úrazu

Záložka slouží k podrobnému popisu úrazu.

Zdroj úrazu		Hodnota
<input type="checkbox"/> dopravní prostředek	Ne	
<input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní	Ano	
<input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, příražení, odlehnutí, náraz, zavalení)	Ne	
<input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hrouby, propadnutí	Ne	
<input type="checkbox"/> nářadí, přístroj, nářadí	Ano	
<input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitelé	Ne	
<input type="checkbox"/> horčí látky a předměty, ohně a výbušniny	Ne	

  

Proč k úrazu došlo - příčiny? / i více příčin/		Hodnota
<input type="checkbox"/> Příčina úrazu	Ano	
<input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu	Ne	
<input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika	Ne	
<input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti	Ne	
<input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných prac...	Ano	
<input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úraze...	Ne	
<input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele	Ne	
<input type="checkbox"/> pro jiný, bliže nespecifikovaný důvod	Ne	

  

Svědci a zástupci organizace		
<input type="checkbox"/> Jméno	Datum	Typ osoby
Jana Pěkná	30.07.2020	Svědek
Petr Malý	30.07.2020	Zástupce BOZP
Jan Nosál, ředitel směny	30.07.2020	Za zaměstnavatele

## 2.3 Záložka Porušení předpisů a přijatá opatření

Záložka slouží k zaznamenání porušených předpisů a přijatých opatření.

The screenshot shows the 'Pracovní úraz' (Work injury) module. The main title is 'Porušení předpisů a přijatá opatření' (Violation of regulations and taken measures). Below it, there is a note: 'Uveďte jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kym' (List which regulations were violated in connection with the injury). A text area contains the note: 'Pracovník nepoužil ochranné pracovní pomůcky.' (Employee did not use protective work equipment).

On the right side, there is a table titled 'Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu' (Measures taken to prevent recurrence of work injury), showing one entry: 'Nové proškolení zaměstnance na bezpečnost práce.' (New safety training for employee).

Below the main title, there are two tabs: 'Co bylo zdrojem úrazu? / i více zdrojů?' (What was the source of the injury? / multiple sources?) and 'Proč k úrazu došlo - příčiny? / i více příčin?' (Why did the injury occur - causes? / multiple causes?).

The 'Co bylo zdrojem úrazu?' tab displays a list of potential sources of injury:

Zdroj úrazu	Hodnota
dopravní prostředek	Ne
stroje a zařízení přenosné nebo mobilní	Ano
materiál, běmene, předměty (pád, příražení, odlehčení, náraz, zavalení)	Ne
pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí	Ne
nástrój, přístroj, nářadí	Ano
průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitelé	Ne
horké látky a předměty, ohře a výbušniny	Ne

The 'Proč k úrazu došlo - příčiny?' tab displays a list of causes of the injury:

Příčina úrazu	Hodnota
pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu	Ano
pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika	Ne
pro závady na pracovišti	Ne
pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných prac...	Ano
pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnanců úrazu...	Ne
pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitelé	Ne
pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod	Ne

At the bottom, there are sections for 'Svědci a zástupci organizace' (Witnesses and representatives of the organization) and 'Nepřítomnost' (Absence), each with a table.

## 2.4 Záložka Vyjádření zaměstnance

Záložka slouží k zaznamenání vyjádření vyjádření úrazem postiženého zaměstnance, případně svědků úrazu.

The screenshot shows the 'Pracovní úraz' (Work injury) module. The main title is 'Vyjádření zaměstnance' (Statement of employee). Below it, there is a note: 'Vyháděni úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu' (Statement of injured employee and witnesses of the accident). A text area contains the note: 'Úraz se stal tak, jak je popsáno.' (The accident happened as described).

On the right side, there is a table titled 'Nepřítomnost' (Absence), showing one entry: 'Jan Nosál, ředitel směny' (Jan Nosál, shift supervisor).

Below the main title, there are two tabs: 'Co bylo zdrojem úrazu? / i více zdrojů?' (What was the source of the injury? / multiple sources?) and 'Proč k úrazu došlo - příčiny? / i více příčin?' (Why did the injury occur - causes? / multiple causes?).

The 'Co bylo zdrojem úrazu?' tab displays a list of potential sources of injury, identical to the one in the previous section.

The 'Proč k úrazu došlo - příčiny?' tab displays a list of causes of the injury, identical to the one in the previous section.

At the bottom, there are sections for 'Svědci a zástupci organizace' (Witnesses and representatives of the organization) and 'Nepřítomnost' (Absence), each with a table.

## 2.5 Záložka Hlášení změn

Záložka slouží k zaznamenání změn vztahující se k příslušnému úrazu údajů uvedených v již odeslaném záznamu o úrazu.

V případě, kdy byl zaměstnavatelem odeslán *Záznam o úrazu* a následně se zaměstnavatel dozví o skutečnostech, které vedou ke změně v něm uvedených údajů, vyhotoví zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance *Záznam o úrazu - hlášení změn*. Více informací viz § 8 Nařízení vlády č. 201/2010 Sb.

*Záznam o úrazu - hlášení změn* vyhotoví zaměstnavatel úrazem postiženého zaměstnance v případě, že:

- hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 po sobě jdoucích dnů a byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
- dočasná pracovní neschopnost úrazem postiženého zaměstnance v důsledku jeho úrazu byla ukončena po odeslání záznamu o úrazu,
- zaměstnanec postižený úrazem na jeho následky nejpozději do 1 roku zemřel,
- 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,
- na základě téhož pracovního úrazu vznikla a byla ukončena další pracovní neschopnost.

## 2.6 Záložka Jiný zaměstnavatel

Záložka slouží k výběru zaměstnavatele, u kterého k úrazu došlo, pokud se nejedná o zaměstnavatele, u kterého je úrazem postižený zaměstnanec v základním pracovněprávním vztahu. Jiný zaměstnavatel se vybírá z číselníku 8.1.20 Organizace. Hlavní činnost jiného zaměstnavatele, při které k úrazu došlo, se vybírá ze systémového číselníku Hlavní činnost (CZ-NACE).

Zdroj úrazu	Hodnota
dopravní prostředek	Ne
stroje a zařízení přenosná nebo mobilní	Ano
materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)	Ne
pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí	Ne
nástroj, přístroj, nářadí	Ano
průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele	Ne
horké látky a předměty, oheň a výbušniny	Ne

Příčina úrazu	Hodnota
pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu	Ano
pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika	Ne
pro závady na pracoviště	Ne
pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných prac...	Ano
pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úraze...	Ne
pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele	Ne
pro jiný blíže nespecifikovaný důvod	Ne

Jméno	Datum	Typ osoby
Jana Pěkná	30.07.2020	Svědek
Petr Malý	30.07.2020	Zástupce BOZP
Jan Nosál, ředitel směny	30.07.2020	Za zaměstnavatele

## 2.7 Prostřední formy – zdroj úrazu a příčina úrazu

### Forma zdroj úrazu

Forma slouží k zaznačením zdroje úrazu. U zdroje úrazu se zadá hodnota Ano, lze zadat i více zdrojů dle skutečnosti.

Zdroj úrazu	Hodnota
dopravní prostředek	Ano
stroje a zařízení přenosná nebo mobilní	Ne
materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)	Ne
pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí	Ne
nástroj, přístroj, nářadí	Ano
průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele	Ne
horké látky a předměty, oheň a výbušniny	Ne

## Forma příčina úrazu

Forma slouží k zaznačením příčin úrazu. U příčin úrazu se zadá hodnota Ano, lze zadat i více zdrojů dle skutečnosti.

Příčina úrazu	Hodnota
pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu	Ano
pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika	Ne
pro závady na pracovišti	Ne
pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných prac...	Ano
pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úraze...	Ne
pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele	Ne
pro jiný, bliže nespecifikovaný důvod	Ne

## 2.8 Dolní formy - svědci a zástupci organizace a nepřítomnost

### Svědci a zástupci organizace

Forma slouží k evidenci svědků úrazu a zástupců organizace (BOZP, odborové organizace). Zadává se jméno, datum podpisu, typ osoby se vybírá z rozbalovacího menu (Neurčeno / Svědek / Zástupce BOZP / Zástupce odborů / za zaměstnavatele).

Jméno	Datum	Typ osoby
Jana Pěkná	30.07.2020	Svědek
Petr Malý	30.07.2020	Zástupce BOZP
Jan Nosál, ředitel směny	30.07.2020	Za zaměstnavatele

### Nepřítomnost

Forma slouží k připojení nepřítomnosti, která vznikla následkem úrazu. Nepřítomnost se vybírá ze zadaných nepřítomností k pracovnímu vztahu, pro který je pracovní úraz evidován (je potřeba nejdříve založit nový záznam buď tlačítkem nový nebo klávesou Insert). Pokud je nepřítomnost k pracovnímu úrazu zadána, zobrazuje se trvání nepřítomnosti. Na Záznam o úrazu se tisknou datum nepřítomnosti a počet kalendářních dnů, pokud je nepřítomnost již ukončena.

Kod MS	Název MS	Datum od	Datum do
511	Pracovní neschopnost	31.07.2020	10.08.2020

## 2.9 Tisk Záznamu o úrazu a Záznamu o úrazu – hlášení změn

K tisku slouží odkazy *Záznam o úrazu* a *Záznam o úrazu – hlášení změn*. Obě sestavy vychází z Přílohy č. 1 k nařízení vlády č. 201/2010 Sb. a pokud jsou správně zadána všechna potřebná data, tak obsahuje všechny požadované informace.

- **Údaje o zaměstnavateli** - IČO, název a adresa se bere z parametrů aplikace (parametry ORG\_ICO, ORG\_JMENO, ORG\_ULICE, ORG\_CP, ORG\_PSC, ORG\_MISTO).
- **Údaje o jiném zaměstnavateli** - IČO, název a adresa se bere z údajů zadaných v číselníku v činnosti 8.2.13 Organizace.
- **Místo, kde k úrazu došlo** - pokud je zadán jiný zaměstnavatel, tiskne se údaj o místě úrazu do obou polí.
- **Údaje o zaměstnanci** - jméno a příjmení, pohlaví, datum narození, státní občanství a adresa se berou z údajů zadaných k osobě. Adresa k doručování - pokud má osoba zadanou platnou kontaktní adresu, tiskne se na formulář tato adresa.
- **Klasifikace zaměstnání** - tiskne se, pokud je zadána TMS I022 Pracovní místo a pokud je správně naplněný číselník 8.2.1 Pracovní místa a 8.1.16 Klasifikace zaměstnání.
- **Údaj o trvání PP** - vypočte se na základě zadaného datumu nástupu zaměstnance.
- **Údaj o PP zaměstnance** - zaznačí se na základě zadaného typu PV.
- **Trvání pracovní neschopnosti** - vypočte se na základě MS I511 Pracovní neschopnost navázané k pracovnímu úrazu.
- **Údaj Za zaměstnavatele v podpisové části formuláře** - pokud je vyplněná položka Údaje zaznamenal: jméno, funkce v horní formě formuláře Pracovní úraz, tiskne se údaj z této položky. Pokud položka vyplněná není, tiskne se údaj z levé spodní formy typ osoby Za zaměstnavatele.

Sken podepsaného *Záznamu o úrazu* a *Záznamu o úrazu – hlášení změn* doporučujme uložit do dokumentové databáze – odkaz DMS. Do popisu dokumentu je možné zaznamenat datum odeslání, adresáty, případně další poznámky.

## ZÁZNAM O ÚRAZU

- smrtelném  
 s hospitalizací delší než 5 dnů  
 ostatním

Evidenční číslo záznamu:<sup>a)</sup>

200006

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

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

1. IČO:	<input type="text" value="0123456789"/>	3. Místo, kde k úrazu došlo: <sup>c)</sup>
Název:	<input type="text" value="Eso9 international a.s."/>	<input type="text" value="stavba"/>
Ulice, č. p.:	<input type="text" value="U Mlýna"/>	
Obec:	<input type="text" value="Praha 4"/>	PSČ <input type="text" value="14100"/>
2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:	4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance? <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
<input type="text" value="42.9 Výstavba ostatních staveb"/>		

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

1. IČO:	<input type="text" value="00568198"/>	3. Místo, kde k úrazu došlo: <sup>c)</sup>
Název:	<input type="text" value="VALTECH TORS, a.s."/>	<input type="text" value="stavba"/>
Adresa:	<input type="text" value="Na Dole 3973/1"/>	
Obec:	<input type="text" value="Hodonín"/>	PSČ <input type="text" value="69501"/>
2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:	<input type="text" value="01.29 Pěstování ostatních trvalých plodin"/>	

### C. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci

1. Jméno a příjmení:	<input type="text" value="Rudolf Bártá"/>	2. Datum narození:	<input type="text" value="24.12.1941"/>			
Pohlaví:	<input checked="" type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena	3. Státní občanství:				
4. Adresa k doručování:						
Adresa:	<input type="text" value="Litovelská 245"/>	Obec:	<input type="text" value="Holešov"/>			
PSČ:	<input type="text" value="76901"/>					
5. Klasifikace zaměstnání (CZ-ISCO):	<input type="text" value="72 Kvalifikovaní kovodělníci"/>					
6. Činnost, při které došlo k úrazu: <sup>d)</sup>	<input type="text" value="sváření"/>					
7. Délka trvání základního pracovního vztahu u zaměstnavatele:	roků	<input type="text" value="10"/>	měsíců <input type="text" value="3"/>			
8. Úrazem postižený je:	<input checked="" 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:	<input type="text" value="31.07.2020"/>	do:	<input type="text" value="10.08.2020"/>	celkem kalendářních dnů:	<input type="text" value="11"/>

Záznam o úrazu (strana 1/4)

**D. Údaje o úrazu**

1. Datum úrazu:	30.07.2020	Hodina úrazu:	10:00	3. Druh zranění: <sup>a)</sup>	010 Rány a povrchová zranění
Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance	12.08.2020			4. Zraněná část těla: <sup>b)</sup>	13 Oko
2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:	5	5. Počet zraněných osob celkem: 1			

6. Co bylo zdrojem úrazu?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> dopravní prostředek   | <input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušiny                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní                        | <input type="checkbox"/> stroje a zařízení stabilní  |
| <input type="checkbox"/> materiál, běhemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | <input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly   |
| <input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí                            | <input type="checkbox"/> elektrická energie  |
| <input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí   | <input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zd   |
| <input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitelé                | a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

7. Proč k úrazu došlo? (příčiny)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu   | <input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance |
| <input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika zaměstnavatelem   | <input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitel  |
| <input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti  | <input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod   |
| <input checked="" type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků | a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |

8. Byla u úrazem postiženého zaměstnance provedena kontrola přítomnosti alkoholu nebo jiných návykových látek:

 Ano  Ne

Pokud ano, s jakým výsledkem?

Návykové látky ani alkohol nebyly zjištěny.

9. Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu: (v případě potřeby připojte další list)

Při práci s bruszkou odlétl střep a zapichl se pracovníkovi do oka.

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 použijte další list.)<sup>c)</sup>

Pracovník nepoužil ochranné pracovní pomůcky.

11. Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:

Nové proškolení zaměstnance na bezpečnost práce.

**E. Vyhádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu, případně dalších osob**

Úraz se stal tak, jak je popsáno.

	datum	jméno a příjmení	podpis
Úrazem postižený zaměstnanec:	30.07.2020	Rudolf Bárta	
Svědci:	30.07.2020	Jana Pěkná	
Svědci:			
Svědci:			
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci: <sup>i)</sup>	30.07.2020	Petr Malý	
Za odborovou organizaci: <sup>i)</sup>			
Za zaměstnavatele: <sup>i)</sup>	30.07.2020	Ing. Jan Holý, vedoucí směny	

**Vysvětlivky:**

- a) Vyplň orgán inspekce práce, popř. orgán bářské správy.
- b) Vyplní zaměstnavatel.
- c) Uvede se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítom nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, např. průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terciální sféra - úřad.
- d) Činností se rozumí hlavní typ práce s určitou délkou trvání, kterou úrazem postižený zaměstnanec vykonával v čase, kdy k úrazu došlo, např. svařování plamenem. Nejedná se o konkrétní úkon, např. 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 nařízení vlády č. 201/2010 Sb., ve znění pozdějších předpisů, 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 nadřízeni 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 zážnam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k zážnamu o úrazu připojí.

Zážnam o úrazu (strana 4/4)

## ZÁZNAM O ÚRAZU - HLÁŠENÍ ZMĚN

Evidenční číslo záznamu:<sup>a)</sup>

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


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

Název zaměstnavatele:	Eso9 international a.s.	IČO:	0123456789
Ulice, č. p.:	U Mlýna 2305/22	Obec:	Praha 4
		PSČ:	14100

### Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci a o úrazu:

Jméno a příjmení:	Rudolf Bárta	Datum narození:	24.12.1941
Místo, kde k úrazu došlo:	stavba	Datum úrazu:	30.07.2020
Hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance přesáhla 5 kalendářních dnů:	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> 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: 12.08.2020**

Jiné změny:

Zaměstnanec má následkem úrazu trvalé poškození zdraví - oslepnutí na poraněné oko.

	datum	jméno a příjmení	podpis
Úrazem postižený zaměstnanec:	30.07.2020	Rudolf Bárta	
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci:	30.07.2020	Petr Malý	
Za odborovou organizaci:			
Za zaměstnavatele:	30.07.2020	Ing. Jan Holý, vedoucí směny	

Vysvětlivky:

- a) Vyplní orgán inspekce práce, popř. orgán báňské správy.
- b) Vyplní zaměstnavatel.