



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

www.eso9.cz

Leden 2021

Obsah

1.	PRACOVNÍ ÚRAZ – POVINNOSTI ZAMĚSTNAVATELE	2
2.	EVIDENCE PRACOVNÍCH ÚRAZŮ V ESO9 PAM	3
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 opakovanému 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 zasílání *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 stanoveno **nařízením vlády č. 201/2010 Sb. o způsobu evidence úrazů, hlášení a zasílání 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 odeslal *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** – 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 číselníků 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.
- **Hlavní 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.
- **Kontrola na alkohol a návykové látky** – nastaveno na Ne, zadává se dle skutečnosti.
- **Hodiny odpracované před úrazem** – zadává se počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu.
- **Odškodnění v %** - slouží pro evidenci % odškodnění ze strany zaměstnavatele.
- **Poznámka ke kontrole na alkohol a návykové látky** – textové pole, vyplňuje se dle skutečnosti.
- **Údaje zaznamenal: jméno, funkce** – zadává se jméno a funkce osoby odpovědné za evidenci úrazu na straně zaměstnavatele.

2.2 Záložka Popis úrazu

Záložka slouží k podrobnému popisu úrazu.

<< < 1 / 7 > >>
Pracovní úraz
Tabulka Detail Q T C ≡

☐ Uložit

Pracovní úraz: **Popis úrazu** Porušení předpisů a přijatá opatření Vyjádření zaměstnance Hlášení změn Jiný zaměstnavatel

Evidenční číslo

Císlo PV
 Barta Rudolf

Vyčerpávající popis příčiny a okolnosti, za nichž došlo k úrazu

Při práci s bruskou odletl stěp a zapíchl se pracovníkovi do oka.

Záložka slouží k zaznamenání porušených předpisů a přijatých opatření.

Záložka slouží k zaznamenání porušených předpisů a přijatých opatření.

<< < 1 / 7 > >>
Pracovní úraz
Tabulka Detail Q T C M

☐ Uložit

Pracovní úraz Popis úrazu **Porušení předpisů a přijatá opatření** Vyjádření zaměstnance Hlášení změn Jiný zaměstnavatel

Evidenční číslo

Uveďte jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým

Císlo PV Barta Rudolf

Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu

<< < 1 / 11 > >>
Co bylo zdrojem úrazu? /i vice zdrojů/
Tabulka Detail Q T C M

☐ Uložit

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

<< < 1 / 3 > >>
Svědci a zástupci organizace
Tabulka Detail Q T C M

☐ Uložit

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

<< < 0 / 0 > >>
Nepřítomnost
Tabulka Detail Q T C M

☐ Uložit

Kod MS	Název MS	Datum od	Datum do
☐			

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

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

<< < 1 / 7 > >>
Pracovní úraz
Tabulka Detail 🔍 📄 ☰

Odkazy ▾
Sestavy ▾

Pracovní úraz Popis úrazu Porušení předpisů a přijatá opatření **Vyjádření zaměstnance** Hlášení změn Jiný zaměstnavatel

Evidenční číslo

Císlo PV
 Barta Rudolf

Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu

Úraz se stal tak, jak je popsáno.

<< < 1 / 11 > >>
Co bylo zdrojem úrazu? / i více zdrojů/
Tabulka Detail 🔍 📄 ☰

Uložit

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

<< < 1 / 3 > >>
Svědci a zástupci organizace
Tabulka Detail 🔍 📄 ☰

Uložit
Nový
Smazat

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

<< < 0 / 0 > >>
Nepřítomnost
Tabulka Detail 🔍 📄 ☰

Uložit
Nový

Kód MS	Název MS	Datum od	Datum do
☐			
☐			

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:

- 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.

<< < 1 / 7 > >>

Pracovní úraz

Tabulka Detail Q T C

☐ Uložit

Pracovní úraz Popis úrazu Porušení předpisů a přijatá opatření Vyjádření zaměstnance **Hlášení změn** Jiný zaměstnavatel

Evidenční číslo

Císlo PV

Bárta Rudolf

Jiné změny

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

<< < 1 / 11 > >>

Co bylo zdrojem úrazu? /i více zdrojů/

Tabulka Detail Q T C

☐ Uložit
 ☐ Zdroj úrazu

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

<< < 1 / 3 > >>

Svědčí a zástupci organizace

Tabulka Detail Q T C

☐ Uložit

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

<< < 0 / 0 > >>

Nepřítomnost

Tabulka Detail Q T C

☐ Uložit

Kód MS	Název MS	Datum od	Datum do
☐			

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).

Pracovní úraz

Uložit Nový Smazat Záznam o úrazu Hlášení změn

Pracovní úraz Popis úrazu Porušení předpisů a přijatá opatření Vyjádření zaměstnance Hlášení změn **Jiný zaměstnavatel**

Evidenční číslo 200006 Císlo PV 0012/0 Barta Rudolf

Organizace 004 VALTECH TORS, a.s.

Hlavní činnost (CZ-NACE) 01.29 Pěstování ostatních trvalých plodin

Co bylo zdrojem úrazu? /i více zdrojů/

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

Proč k úrazu došlo - příčiny? /i více příčin/

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 nepředvidatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele	Ne
☐ pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod	Ne

Svědci a zástupci organizace

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

Nepřítomnost

Kod MS	Název MS	Datum od	Datum do
☐			

2.7 Prostřední formy – zdroj úrazu a příčina úrazu

Forma zdroj úrazu

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

Co bylo zdrojem úrazu? /i více zdrojů/

Uložit

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

Forma příčina úrazu

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

« < 1 / 7 > » Proč k úrazu došlo - příčiny? /i více příčin/ [Tabulka](#) [Detail](#) 🔍 📄 🔄 ☰

☐ [Uložit](#)

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, blíže 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).

« < 1 / 3 > » Svědci a zástupci organizace [Tabulka](#) [Detail](#) 🔍 📄 🔄 ☰

☐ [Uložit](#) [Nový](#) [Smazat](#)

Jméno	Datum	Typ osoby
☐ Jana Pěkná	30.07.2020	Svědék
☐ 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 zadaná, zobrazuje se trvání nepřítomnosti. Na *Záznam o úrazu* se tisknou datumy nepřítomnosti a počet kalendářních dnů, pokud je nepřítomnost již ukončena.

« < 1 / 1 > » Nepřítomnost [Tabulka](#) [Detail](#) 🔍 📄 🔄 ☰

☐ [Uložit](#) [Nový](#) [Smazat](#)

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* doporučujeme 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☒ ostatnímEvidenční číslo záznamu: ^{a)}Evidenční číslo zaměstnavatele: ^{b)}

200006

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

1. IČO: 0123456789

Název: Eso9 international a.s.

Ulice, č. p.: U Mlýna

Obec: Praha 4

PSČ

14100

3. Místo, kde k úrazu došlo: ^{c)}

stavba

2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:

42.9 Výstavba ostatních staveb

4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postíženého zaměstnance? ☒ Ano ☐ Ne

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

1. IČO: 00568198

Název: VALTECH TORS, a.s.

Adresa: Na Dole 3973/1

Obec: Hodonín

PSČ

69501

3. Místo, kde k úrazu došlo: ^{c)}

stavba

2. Hlavní činnost (CZ-NACE), v jejímž rámci k úrazu došlo:

01.29 Pěstování ostatních trvalých plodin

C. Údaje o úrazem postíženém zaměstnanci

1. Jméno a příjmení: Rudolf Bárta

2. Datum narození: 24.12.1941

Pohlaví: ☒ Muž ☐ Žena

3. Státní občanství: Česká republika

4. Adresa k doručování:

Adresa: Litovelská 245

Obec: Holešov

PSČ: 76901

5. Klasifikace zaměstnání (CZ-ISCO):

72 Kvalifikovaní kovodělníci

6. Činnost, při které došlo k úrazu: ^{d)} sváření

7. Délka trvání základního pracovního vztahu u zaměstnavatele:

roků 10

měsíců 3

8. Úrazem postížený je: ☒ zaměstnanec v pracovním poměru☐ zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr☐ osoba vykonávající činnost nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.)9. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu: ^{e)} od: 31.07.2020

do: 10.08.2020

celkem kalendářních dnů:

11

D. Údaje o úrazu

1. Datum úrazu: 30.07.2020 Hodina úrazu: 10:00 3. Druh zranění: ⁹⁾ 010 Rány a povrchová zranění
 Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance: 12.08.2020 4. Zraněná část těla: ⁹⁾ 13 Oko

2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu: 5 5. Počet zraněných osob celkem: 1

6. Co bylo zdrojem úrazu?

- | | |
|---|---|
| ☐ dopravní prostředek | ☐ horké látky a předměty, oheň a výbušniny |
| ☒ stroje a zařízení přenosná nebo mobilní | ☐ stroje a zařízení stabilní |
| ☐ materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení) | ☐ lidé, zvířata nebo přírodní živly |
| ☐ pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí | ☐ elektrická energie |
| ☐ nástroj, přístroj, nářadí | ☐ jiný blíže nespecifikovaný zd |
| ☐ průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele | a) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ |

7. Proč k úrazu došlo? (příčiny)

- | | |
|--|--|
| ☒ pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu | ☐ pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance |
| ☐ pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika zaměstnavatelem | ☐ pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele |
| ☐ pro závady na pracovišti | ☐ pro jiný, blíže nespecifikovaný důvod |
| ☒ pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků | a) ☐ ☐ |

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 bruskou odlétl stěp a zapíchl 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.) ¹⁰⁾

Pracovník nepoužil ochranné pracovní pomůcky.

11. Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:

Nové proškolení zaměstnance na bezpečnost práce.

Záznam o úrazu (strana 2/4)

E. Vyjádření 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: ¹⁾	30.07.2020	Petr Malý	
Za odborovou organizaci: ¹⁾			
Za zaměstnavatele: ¹⁾	30.07.2020	Ing. Jan Holý, vedoucí směny	

Vysvětlivky:

- a) Vyplní orgán inspekce práce, popř. 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, 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 záznam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k záznamu o úrazu připojí.

ZÁZNAM O ÚRAZU - HLÁŠENÍ ZMĚN

Evidenční číslo záznamu:^{a)}

Evidenční číslo zaměstnavatele:^{b)}

200006

Údaje o zaměstnavateli, který záznam o úrazu odeslal:

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:

☐

Ano

☒

Ne

C 9 - Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu:

od:

31.07.2020

do:

10.08.2020

celkem kalendářních dnů:

11

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.