**ZÁZNAM O ÚRAZU**

smrtelném

s hospitalizací delší než 5 dnů

ostatním

|  |
| --- |
| Evidenční číslo záznamu[[1]](#footnote-1): |
| Evidenční číslo zaměstnavatele: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IČO:**  **Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):** | **2. Předmět podnikání (CZ – NACE), v jehož rámci k úrazu došlo:** |
|  | **3. Místo kde k úrazu došlo[[2]](#footnote-2):** |
| **4.** Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm úrazem postiženého zaměstnance?  **ano**  **ne** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IČO:**  **Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):** | **2. Předmět podnikání (CZ – NACE), v jehož rámci k úrazu došlo:** |
|  | **3. Místo kde k úrazu došlo:** |

**C.** **Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Jméno, příjmení:** | | **Pohlaví:**  **Muž  Žena** |
| **2. Datum narození:** | | **3. Státní občanství:** |
| **4. Druh práce (KZAM):** | | **5. Činnost při které k úrazu došlo[[3]](#footnote-3):** |
| **6. Délka trvání pracovně právního vztahu u zaměstnavatele** **roků,** **měsíců** | | |
| **7. Úrazem postižený zaměstnanec je:** | | |
|  | **zaměstnanec v pracovním poměru** | |
|  | **zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o prácích konaných mimo pracovní poměr** | |
|  | **osoba vykonávající činnosti nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy[[4]](#footnote-4)** | |
|  | **zaměstnanec agentury práce nebo dočasně přidělený k výkonu práce za účelem prohloubení kvalifikace u jiné právnické nebo fyzické osoby[[5]](#footnote-5)** | |
| **8. Trvání pracovní neschopnosti následkem úrazu, pokud je známo:**  **Od:** **do****tj. 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[[6]](#footnote-6):** | | **4. Zraněná část těla:** | | | | | | |
| **5. Počet zraněných osob celkem:** | | | | | | | | |
| **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 zdroj** | | | | | |
|  | **průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele** | 1) | | |  |  |  |  |
| **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** |  | **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** | 1) | | | | |  |  |
| **8. Byla u úrazem postiženého zaměstnance zjištěna přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek?**  **ano  ne** | | | | | | | | |
| **9. Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu.**  ***(V případě potřeby připojte další list).*** | | | | | | | | |
| **1)** | | | |  |  |  |  |  |
| **1)** | | | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. Uveďte, jaké předpisy byly v souvislosti s  úrazem porušeny a kým, pokud bylo jejich porušení do doby odeslání záznamu zjištěno[[7]](#footnote-7). *(V případě potřeby připojte další list)*** |
| **11. Opatření přijatá k zabránění opakování pracovního úrazu:** |

**E. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **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[[8]](#footnote-8)** |  |
| **Datum, jméno, příjmení a podpis** |
| **Zástupce odborové organizace8** |  |
| **Datum, jméno, příjmení a podpis** |
| **Za zaměstnavatele8** |  |
| **Datum, jméno, příjmení a podpis** |

1. **Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán báňské správy** [↑](#footnote-ref-1)
2. **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** [↑](#footnote-ref-2)
3. **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** [↑](#footnote-ref-3)
4. **§ 12 zákona č. 309/2006 Sb.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **§ 38a zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, § 91a zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **Uvede se následek zranění, například zlomenina, řezné poranění, traumatická amputace, pohmoždění, popálení, otrava, utonutí** [↑](#footnote-ref-6)
7. **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.** [↑](#footnote-ref-7)
8. **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** [↑](#footnote-ref-8)