

494

NAŘÍZENÍ VLÁDY

ze dne 14. listopadu 2001,

kterým se stanoví způsob evidence, hlášení a zasílání záznamu o úrazu, vzor záznamu o úrazu a okruh orgánů a institucí, kterým se ohlašuje pracovní úraz a zasílá záznam o úrazu

Vláda nařizuje podle § 133c odst. 7 zákona č. 65/1965 Sb., zákoník práce, ve znění zákona č. 155/2000 Sb.:

§ 1

Zaměstnavatel vede evidenci v knize úrazů tak, aby obsahovala všechny údaje potřebné k sepsání záznamu o úrazu. Záznam o úrazu sepisuje zaměstnavatel nejpozději do 5 pracovních dnů po oznámení pracovního úrazu a postupuje přitom podle vzoru záznamu o úrazu, který je uveden v příloze k tomuto nařízení.

§ 2

Pro účely hlášení úrazu podle tohoto nařízení je smrtelným pracovním úrazem takové poškození zdraví, které způsobilo smrt po úrazu nebo na jehož následky zaměstnanec zemřel nejpozději do 1 roku.

§ 3

(1) Zaměstnavatel ohlásí pracovní úraz bez zbytečného odkladu

- a) státnímu zástupci nebo územně příslušnému útvaru Policie České republiky, navzděčují-li zjištěné skutečnosti tomu, že v souvislosti s pracovním úrazem byl spáchán trestný čin,
- b) příslušnému odborovému orgánu nebo zástupci zaměstnanců pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,¹⁾
- c) zaměstnavateli, který zaměstnance k práci u něho vyslal,²⁾

- d) organizační jednotce příslušné pojišťovny, u které je zaměstnavatel pojištěn pro případ své odpovědnosti za škodu při pracovním úrazu,³⁾
- e) příslušnému inspektorátu bezpečnosti práce, došlo-li k úrazu na pracovišti, stavbách a při činnostech, které podléhají jeho doзору,⁴⁾ nebo příslušnému obvodnímu báňskému úřadu, podléhá-li činnost, pracoviště nebo technické zařízení vrchnímu doзору podle zvláštního zákona,⁵⁾ vyžaduje-li poškození zdraví hospitalizaci zaměstnance delší než 5 dní.

(2) Zaměstnavatel ohlásí smrtelný pracovní úraz bez zbytečného odkladu

- a) územně příslušnému útvaru Policie České republiky,
- b) příslušnému odborovému orgánu nebo zástupci zaměstnanců pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,¹⁾
- c) zaměstnavateli, který zaměstnance k práci u něho vyslal,²⁾
- d) příslušnému inspektorátu bezpečnosti práce, došlo-li k úrazu na pracovišti, stavbách a při činnostech, které podléhají jeho doзору,⁴⁾ nebo příslušnému obvodnímu báňskému úřadu, podléhá-li činnost, pracoviště nebo technické zařízení vrchnímu doзору podle zvláštního zákona,⁵⁾
- e) příslušné zdravotní pojišťovně,⁶⁾
- f) organizační jednotce příslušné pojišťovny, u které je zaměstnavatel pojištěn pro případ své odpovědnosti za škodu při pracovním úrazu.³⁾

¹⁾ § 136a zákoníku práce.

²⁾ § 38 zákoníku práce.

³⁾ Vyhláška č. 125/1993 Sb., kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti organizace za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, ve znění vyhlášky č. 43/1995 Sb., vyhlášky č. 98/1996 Sb. a vyhlášky č. 74/2000 Sb.

⁴⁾ § 3 odst. 2 písm. b) zákona č. 174/1968 Sb., o státním odborném doзору nad bezpečností práce.

⁵⁾ § 39 odst. 1 zákona č. 61/1988 Sb., o hornické činnosti, výbušninách a o státní báňské správě, ve znění zákona č. 542/1991 Sb. a zákona č. 315/2001 Sb.

⁶⁾ Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 242/1997 Sb., zákona č. 2/1998 Sb., zákona č. 127/1998 Sb., zákona č. 225/1999 Sb., zákona č. 363/1999 Sb., zákona č. 18/2000 Sb., nálezu Ústavního soudu č. 167/2000 Sb., zákona č. 132/2000 Sb., zákona č. 155/2000 Sb., zákona č. 220/2000 Sb., zákona č. 258/2000 Sb. a zákona č. 459/2000 Sb.

§ 4

Zaměstnavatel zašle záznamy o pracovních úrazech za uplynulý kalendářní měsíc nejpozději do páteho dne následujícího měsíce

- a) příslušnému inspektorátu bezpečnosti práce, došlo-li k úrazu na pracovišti, stavbách a při činnostech, které podléhají jeho doзору,⁴⁾ nebo příslušnému obvodnímu báňskému úřadu, podléhá-li činnost, pracoviště nebo technické zařízení vrchnímu doзору podle zvláštního zákona,⁵⁾
- b) příslušné zdravotní pojišťovně.⁶⁾

§ 5

V případě smrtelného pracovního úrazu zašle za-

městnavatel záznam o úrazu nejpozději do 5 pracovních dnů po jeho ohlášení

- a) územně příslušnému útvaru Policie České republiky,
- b) příslušnému inspektorátu bezpečnosti práce, došlo-li k úrazu na pracovišti, stavbách a při činnostech, které podléhají jeho doзору,⁴⁾ nebo příslušnému obvodnímu báňskému úřadu, podléhá-li činnost, pracoviště nebo technické zařízení vrchnímu doзору podle zvláštního zákona,⁵⁾
- c) příslušné zdravotní pojišťovně.⁶⁾

§ 6

Toto nařízení nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2002.

Předseda vlády:

Ing. **Zeman** v. r.

1. místopředseda vlády
a ministr práce a sociálních věcí:

PhDr. **Špidla** v. r.

Příloha k nařízení vlády č. 494/2001 Sb.

ZÁZNAM O ÚRAZU

Evidenční číslo záznamu:

A. Údaje o zaměstnavateli, u kterého k úrazu došlo:

1. Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):	2. Předmět podnikání (OKEČ):
	3. Místo, kde k úrazu došlo:
	4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm postiženého? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
5. Činnost, při které k úrazu došlo:	

B. Údaje o zaměstnavateli, u kterého je postižený v pracovněprávním vztahu (liší-li se od údajů uvedených nahoře):

1. Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):	2. Předmět podnikání (OKEČ):
--	------------------------------

C. Údaje o postiženém:

1. Jméno a příjmení:	Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	
2. Datum narození:	3. Státní příslušnost:	
4. Adresa trvalého pobytu:	5. Adresa pro doručování:	
6. Druh práce :		
7. Délka trvání pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele:	roků:	měsíců:
8. Postižený je: <input type="checkbox"/> zaměstnanec v pracovním poměru <input type="checkbox"/> zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr		
9. Měl postižený kvalifikaci pro výkon práce, při které došlo k úrazu? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		

Evidenční číslo:

D. Údaje o úrazu:

1. Datum a hodina úrazu:		2. Začátek směny:		3. Počet zraněných osob celkem:	
4. Druh zranění a zraněná část těla:					
5. Druh úrazu: <input type="checkbox"/> smrtelný <input type="checkbox"/> ostatní					
6. Co bylo zdrojem úrazu? (je možné označit více zdrojů)					
<input type="checkbox"/> dopravní prostředek		<input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele		<input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušniny	
<input type="checkbox"/> kontakt se strojním zařízením nebo jeho částí		<input type="checkbox"/> stroje hnací, pomocné, obráběcí, pracovní		<input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly	
<input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přražení, odlétnutí, náraz, zavalení)		<input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí		<input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zdroj	
<input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí		<input type="checkbox"/> nástroj, přístroj, nářadí			
7. Proč k úrazu došlo (příčiny)? (je možné označit více příčin)					
<input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu		<input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků		<input type="checkbox"/> pro porušení pracovní kázně postiženým	
<input type="checkbox"/> pro špatně, nebo nedostatečně odhadnuté riziko		<input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele		<input type="checkbox"/> pro jiný, blíže nespecifikovatelný důvod	
<input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti					
8. Vyčerpávající popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu: (v případě potřeby připojte další list)					

Evidenční číslo:**9. Uvedte jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým:***(v případě potřeby připojte další list)***Datum a podpis postiženého:***(podle možnosti)*

.....

**Datum, jména a příjmení a podpisy svědků úrazu,
popřípadě zástupce odborového orgánu nebo
zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a
ochranu zdraví při práci:**

.....

.....

.....

**Datum, jméno a příjmení, funkce a podpis
zaměstnavatele:**

.....