

**INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE
USTALANIA OKOLICZNOŚCI
I PRZYCZYN WYPADKÓW PRZY PRACY,
WYPADKÓW W DRODZE DO PRACY
I Z PRACY DO DOMU.**

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 5/2007

Warszawa, sierpień 2007

W sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy, wypadków w drodze do pracy i z pracy do domu. Na podstawie art. 234-237 Kodeksu Pracy oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 1998 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz sposobu ich dokumentowania, a także zakresu informacji zamieszczanych w rejestrze wypadków przy pracy (Dz. U. Nr 115 poz.744 z późn. zm. Dz. U. Nr 14 poz. 117 z 2004) zarządzam co następuje:

§ 1.

Nadzór, szkolenie i obowiązki określone w niniejszym zarządzeniu z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy wykonuje specjalistyczna firma wskazana przez Pracodawcę.

§ 2.

1. Pracownik, który uległ wypadkowi, jeżeli stan jego zdrowia na to pozwala, jest obowiązany niezwłocznie zawiadomić o wypadku swojego przełożonego. Jeżeli skutki wypadku ujawniły się w okresie późniejszym, pracownik jest obowiązany zawiadomić swojego przełożonego niezwłocznie po ich ujawnieniu.
Fakt zgłoszenia wypadku pracownik jest obowiązany potwierdzić na formularzu wg wzoru określonym w załączniku nr 1 lub 2 do instrukcji.
2. Każdy pracownik, który zauważył wypadek przy pracy lub dowiedział się o nim, obowiązany jest natychmiast udzielić pomocy poszkodowanemu oraz zawiadomić bezpośredniego przełożonego.
3. Przełożony pracownika poszkodowanego jest obowiązany zapewnić udzielenie pierwszej pomocy, zabezpieczyć miejsce wypadku i niezwłocznie zawiadomić o tym inspektora bhp. Zabezpieczenie miejsca wypadku oznacza, że do czasu ustalenia przyczyn i okoliczności wypadku nie wolno uruchamiać maszyn i urządzeń, które w związku z wypadkiem zostały unieruchomione, nie wolno zmieniać ich położenia, jak również położenia innych przedmiotów, a ponadto nie można dopuszczać do miejsca wypadku osób niepowołanych.

§ 3.

W celu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy powołuje się zespół powypadkowy w składzie:

- specjalista ds. bhp
- przedstawiciel pracowników

§ 4.

Niezwłocznie po otrzymaniu wiadomości o wypadku, zespół powypadkowy jest obowiązany przystąpić do ustalania okoliczności i przyczyn wypadku, a w szczególności:

1. dokonać oględzin miejsca wypadku, stanu technicznego maszyn i urządzeń oraz ustalić inne okoliczności, które mogły mieć wpływ na powstanie wypadku,
2. jeżeli jest to konieczne sporządzić szkic lub wykonać fotografie miejsca wypadku,
3. wysłuchać wyjaśnień poszkodowanego, jeżeli stan jego zdrowia na to pozwala,
4. wysłuchać wyjaśnień świadków wypadku,
5. zasięgnąć opinii lekarza o stanie zdrowia poszkodowanego,

6. dokonać klasyfikacji prawnej wypadku, stosując przepisy ustawy z dnia 30 października 2002r o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. Nr 199 poz. 1673 z późn. zm.), oraz ustalić wnioski i środki profilaktyczne.

§ 5.

1. Po ustaleniu okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, Zespół powypadkowy sporządza nie później niż w ciągu 14 dni od otrzymania zawiadomienia o wypadku, protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku zwany „Protokołem Powypadkowym”. Protokół należy sporządzić wg wzoru ustalonego przez Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w Rozporządzeniu z dnia 16 września 2004 r. w sprawie wzoru protokołu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy (Dz. U. Nr 227 poz. 2298).
2. Bezpośrednio po sporządzeniu protokołu powypadkowego zespół przedstawia go poszkodowanemu do zapoznania się z ustaleniami. W przypadku wypadku śmiertelnego członkowie rodziny poszkodowanego, uprawnieni do jednorazowego odszkodowania po zmarłym wskutek wypadku przy pracy pracownika, muszą zostać zapoznani z treścią protokołu i pouczeni o zakresie przysługujących im uprawnień.
3. Protokół, w ciągu 5 dni od daty jego sporządzenia przez zespół jest przedkładany do zatwierdzenia Dyrektorowi OPI.

§ 6.

Statystyczną kartę sporządza się na podstawie zatwierdzonego protokołu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, albo na podstawie karty wypadku, w których stwierdzono że wypadek jest wypadkiem przy pracy lub wypadkiem traktowanym na równi z wypadkiem przy pracy.

Kartę, która składa się z dwóch części, sporządza się w dwóch egzemplarzach - według objaśnień GUS

1. Część I karty sporządza się nie później niż w terminie 14 dni roboczych od dnia, w którym został zatwierdzony protokół powypadkowy lub w którym sporządzono kartę wypadku. Kartę przekazuje się do Wojewódzkiego Urzędu Statystycznego w Warszawie w terminie do 15 dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu. W którym został zatwierdzony protokół powypadkowy lub w którym sporządzono kartę wypadku.
2. Część II uzupełniająca, karty sporządza się i przekazuje do Urzędu Statystycznego nie później niż przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia protokołu powypadkowego lub sporządzenia karty wypadku.

§ 7.

Po otrzymaniu oświadczenia o wypadku w drodze do pracy lub z pracy do domu, wg wzoru stanowiącego załączniki nr 1,2 i 3, specjalista ds. bhp sporządza Kartę Wypadku w drodze do pracy lub z pracy do domu wg wzoru ustalonego w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 grudnia 2002 r. w sprawie szczegółowych zasad oraz trybu uznawania zdarzenia za wypadek w drodze do pracy lub z pracy, sposobu jego dokumentowania, wzoru karty wypadku w drodze do pracy lub z pracy oraz terminu jej sporządzania (Dz. U. Nr 237 poz. 2015).

§ 8.

1. Specjalista ds. bhp zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wypadków przy pracy.
2. Pracownicy działu zarządzania kapitałem ludzkim są zobowiązani do przekazywania do ZUS dokumentacji powypadkowej niezwłocznie po jej otrzymaniu, w celu ustalenia uszczerbku na zdrowiu pracownika poszkodowanego.

§ 9.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko zawiadamiającego

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

**ZAWIADOMIENIE
O WYPADKU W DRODZE DO PRACY/ Z PRACY***

Imię i nazwisko poszkodowanego

Data, godzina wypadku

Miejsce wypadku

Świadkowie wypadku (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)

1.

2.

Opis okoliczności wypadku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis osoby zawiadamiającej

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O WYPADKU PRZY PRACY (wniosek o wszczęcie postępowania powypadkowego)

Zgłaszam fakt zaistnienia wypadku, który wydarzył się w dniuo godz.

1. Nazwisko i imię poszkodowanego/ej:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Stałe miejsce zamieszkania -
województwo:
5. PESEL
6. NIP
7. Seria i nr dowodu osobistego:
8. Telefon kontaktowy:
9. Stanowisko pracy:
10. Kod zawodu:

11. Wypadek: - w pracy
 - zrównany z wypadkiem przy pracy
 - w drodze do i z pracy

12. Nazwiska, imiona, adresy świadków:

-
-

13. Wypadek zgłosił/a , w dniu:

14. Skutki wypadku – opis urazu:

.....
.....

15. Opis zdarzenia:

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

16. Data zatrudnienia poszkodowanego/ej
17. Rodzaj zawartej umowy:
18. Staż na zajmowanym stanowisku pracy:
19. Przeszkolenia bhp (wstępne, stanowiskowe, podstawowe, okresowe):

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego wypadek)

Załącznik 1

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby działającej w imieniu
pracodawcy)

Zgłoszenie wypadku przy pracy pracownika

Informuję, że w dniu r. uległem wypadkowi, który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałem poszkodowany w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadcami powyższego wypadku są:

1.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

2.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.

.....

2.

.....

.....
(podpis poszkodowanego)

Załącznik 2

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy lub innego zobowiązanego podmiotu
art. 5 ust. 1 ustawy - Dz.U. 02.236.1992)

Zgłoszenie wypadku przy pracy osoby nie będącej pracownikiem

Informuję, że w dniu r. uległem wypadkowi, który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałem poszkodowany w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadcami powyższego wypadku są:

1.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

2.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.

.....

2.

.....

.....
(podpis poszkodowanego)

Załącznik 3

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego oraz adres zamieszkania poszkodowanego)

.....
.....
.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby działającej w imieniu
pracodawcy)

Zgłoszenie wypadku w drodze do pracy (z pracy)

Informuję, że w dniu r. uległem wypadkowi w drodze do pracy (z pracy), który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałem poszkodowany w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadcami powyższego wypadku są:

1.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

2.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.

.....

2.

.....

.....
(podpis poszkodowanego)