

PROCEDURA
POSTĘPOWANIA W RAZIE ZAISTNIENIA WYPADKU PRZY PRACY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 11
IM. BOLESŁAWA CHROBREGO W PŁOCKU

§ 1

1. Procedura dotyczy:
 - 1) zdarzeń wypadkowych powodujących powstanie urazu,
 - 2) pożarów na terenie zakładu,
 - 3) awarii w zakładzie, mogących stwarzać zagrożenie dla zdrowia i życia pracujących, a także powodować zagrożenie dla środowiska naturalnego.
2. Definicje:

Za wypadek przy pracy uważa się nagle zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, powodujące uraz lub śmierć, które nastąpiło w związku z pracą.

„Uraz”- uszkodzenie tkanek ciała lub narządów człowieka wskutek działania czynnika zewnętrznego

Za ciężki wypadek przy pracy uważa się wypadek, w wyniku którego nastąpiło ciężkie uszkodzenie ciała, takie jak: utrata wzroku, słuchu, mowy, zdolności rozrodczej lub inne uszkodzenie ciała albo rozstrój zdrowia, naruszające podstawowe funkcje organizmu, a także choroba nieuleczalna lub zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna, całkowita lub częściowa niezdolność do pracy w zawodzie albo trwale, istotne zeszpecenie lub zniekształcenie ciała.

Za zbiorowy wypadek przy pracy uważa się wypadek, któremu w wyniku tego samego zdarzenia uległy co najmniej dwie osoby.

Za śmiertelny wypadek przy pracy uważa się wypadek, w wyniku którego nastąpiła śmierć w okresie nie przekraczającym 6 miesięcy od dnia wypadku.

KODEKS PRACY ART. 234 – OBOWIĄZKI PRACODAWCY W RAZIE WYPADKU

§ 2

1. W przypadku wypadków śmiertelnych, ciężkich lub zbiorowych natychmiastowe powiadomienie Pracodawcy i Specjalisty ds. BHP

(wykaz telefonów kontaktowych)

Stanowisko	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy
Dyrektor	Maciej Karczewski	691302600 24 364 77 80
Specjalista ds. BHP	Edyta Szczutowska	691302642 24 364 77 83

2. W razie wypadku przy pracy pracodawca jest obowiązany podjąć niezbędne działania eliminujące lub ograniczające zagrożenie, zapewnić udzielenie pierwszej pomocy osobom poszkodowanym i ustalić w przewidzianym trybie okoliczności i przyczyny wypadku oraz zastosować odpowiednie środki zapobiegające podobnym wypadkom.

§ 3

1. Pracodawca jest obowiązany niezwłocznie zawiadomić właściwego Inspektora Pracy i Prokuratora o śmiertelnym, ciężkim lub zbiorowym wypadku przy pracy oraz o każdym innym wypadku, który wywołał wymienione skutki, mającym związek z pracą, jeżeli może być uznany za wypadek przy pracy.
2. W razie zaistnienia wypadku lekkiego powodującego uraz na terenie zakładu, należy w szczególności:
 - 1) zapewnić udzielenie pierwszej pomocy poszkodowanemu przez osoby przeszkolone w udzielaniu pierwszej pomocy lub współpracowników;
 - 2) w przypadkach wymagających udzielenia pomocy lekarskiej skierowanie do lekarza - do oddziału ratunkowego lub wezwanie karetki pogotowia;
 - 3) w przypadku wypadków ciężkich, śmiertelnych i zbiorowych zabezpieczyć miejsce wypadku przed dostępem osób niepowołanych, wstrzymać pracę maszyn i urządzeń, których praca ma bezpośredni związek z wypadkiem. Nie dokonywać jakichkolwiek zmian w położeniu maszyny i urządzeń za wyjątkiem sytuacji, w których konieczne jest ratowanie poszkodowanych. Decyzję o uruchomieniu maszyny i urządzeń oraz kontynuowanie ich pracy w przypadku wypadków ciężkich, śmiertelnych i zbiorowych podejmuje Pracodawca po konsultacji z Prokuratorem i Państwowym Inspektorem Pracy, a pozostałych przypadkach Pracodawca w porozumieniu ze Specjalistą ds. BHP.

....., dnia.....r.

2.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.....

2.....

.....

(podpis poszkodowanego)

.....
(pieczęć adresowa pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

POWOŁANIE ZESPOŁU POWYPADKOWEGO

W nawiązaniu do „Zgłoszenia wypadku” z dnia....., któremu uległ/a, ulegli

1).....
(imię, nazwisko, data, godzina wypadku)

2).....
(imię, nazwisko, data, godzina wypadku)

3).....
(imię, nazwisko, data, godzina wypadku)

powołuję z dniem zespół powypadkowy w składzie:

a).....
(imię i nazwisko oraz stanowisko pracownika służby bhp)

b).....
(imię i nazwisko przedstawiciela(ksi) pracowników)

w celu ustalenia okoliczności i przyczyn zaistniałego wypadku oraz sporządzenia protokołu powypadkowego (dokumentacji powypadkowej).

.....
(data i podpis pracodawcy)

WYJAŚNIENIE PRACOWNIKA POSZKODOWANEGO W WYPADKU

.....

sporządzone w dniu.....

(pieczęć zakładu pracy)

1. Zespół powypadkowy w składzie:

a)

b)

2. Poszkodowany

a) Imię i nazwisko –

b) Data i miejsce urodzenia -.....

c) Stanowisko służbowe –.....

d) Adres zamieszkania -

PESEL –

3. Wyjaśnienia poszkodowanego:

.....

INFORMACJA ŚWIADKA WYPADKU

sporządzona dnia.....

(pieczęć zakładu pracy)

1. Zespół powypadkowy w składzie:

a)

b)

W sprawie wypadku, któremu uległ/a w dniur. o godzinie

Pan/i

zam.

2. Świadek

a) Imię i nazwisko –

b) Data i miejsce urodzenia -

c) Stanowisko służbowe –

d) Adres zamieszkania -

3. Informacje:

.....