

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ÚRAD PRE DOHLAD NAD ZDRAVOTNOU STAROSTLIVOSŤOU	
IČO ¹⁾	30796482	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	VEREJNO PRÁVNA INŠTITÚCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ODBOR ĽUDSKÝCH ZDROJOV	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ÚSTREDIE ÚRADU ŽELLOVA 2, 829 24 BRATISLAVA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	09031976
	PAVLÍNA DOČKALOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	JURAJA HOLČEKA 284, 900 86 BUDMERICE	IČSZ ⁶⁾	765309/407
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	30,4975 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	ÚRAD PRE DOHLAD NAD ZDRAVOTNOU STAROSTLIVOSŤOU, ŽELLOVA 2, 829 24 BRATISLAVA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ADMINISTRATÍVNY PRACOVNÍK, REFERENT		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ⁹⁾	4 mesiacov ⁹⁾ 19 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi		
		05012022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od 7 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	ÚSTREDIE ÚRADU ŽELLOVA 2, 829 24 BRATISLAVA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujou na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANKYŇA PAVLÍNA DOČKALOVÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 7:00HOD VYKONÁVALA OBVYKLÚ PRACOVNÚ ČINNOSŤ ADMINISTRATÍVNEJ PRACOVNÍCKY / REFERENTKY NA ÚSTREDÍ ÚRADU. POČAS PLNENIA PRACOVNÝCH ÚLOH SA ZAMESTNANKYŇA PRESÚVALA V OBJEKTE ÚRADU A POČAS ZOSTUPOVANIA ZO SCHODOV NESPRÁVNE STÚPILA NA JEDEN ZO STUPIENKOV A SPADLA NA PODLAHU PRAVOU ČASŤOU TELA PRIČOM SI UDRELA HLAVU, REMENO A KOLENO. V BEZVEDOMÍ ZAMESTNANKYŇA NEBOLA. SCHODISKO JE RIADNE OZNAČENÉ A VYBAVENÉ ZÁBRADLÍM. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL ZAVINENÝ ŽIADNOU INOU OSOBOU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		IV-45
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 PAVLÍNA DOČKALOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27052022 27052022	
	 ALENA VIRSIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE A UPOZORNÍ ICH, ABY POČAS PRESÚVANIA SA PO SCHODISKU ZVÝŠILI OPATRNOSŤ. Dátum vykonania 30052022		
	 ALENA VIRSIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MICHAELA BARKÓCIOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 75110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3359999	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 24052022	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ^j	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999 Pracovný proces 41
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	