

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	SPECIALNA ZAKLADNA ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU INTERNATNA, KÚPEĽNÁ 97, 032 03 LIPTOVSKÝ JÁN
IČO ¹⁾	42224233
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ŠTÁTNA ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA Organizačná zložka, ³⁾ adresa ŠZŠ S MŠI LIPTOVSKÝ JÁN, KÚPEĽNÁ 97, 032 03 LIPTOVSKÝ JÁN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MGR. ERIKA MACKOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ OPAVSKÁ 619/2, 31 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 46,2896 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ Dátum narodenia 12081970 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 7058127901
2	Pracovisko ⁸⁾ ŠKOLA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VYCHOVÁVATEĽKA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ⁹⁾ 9 mesiacov ⁹⁾ 14 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 06102022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 11,45 do 17,00 Miesto, kde došlo k úrazu ŠKOLSKÁ JEDÁĽN
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI ROZNÁŠANÍ OLOVRANTU ŽIAKOM / VARIANT C ZRANENÁ DRŽALA TANIER S OLOVRANTOM V PRAVEJ RUKE. Z NEZNÁMYCH DÔVODOV SA TANIER SA ROZLOMIL A ZRANENÁ V SNAHE CHYTIŤ PADAJÚCU ČASŤ TANIERA SI SPÔSOBILA REZNÚ RANU MEDZI UKAZOVÁKOM A PROSTREDNÍKOM NA ĽAVEJ RUKE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE- TANIER
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
	Kód zdroja úrazu VB-51 Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MGR. ERIKA MACKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17022023 17022023	
	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MGR. ADRIÁNA TKÁČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. PAVLÍNA MOJŽIŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. PAVLÍNA MOJŽIŠOVÁ 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 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2352001	Vek zamestnanca 51
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230215	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 32	Materiálový činiteľ odchýlky 17080000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 17080000	