

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa VODOHOSPODÁRSKA VÝSTAVBA, ŠTÁTNY PODNIK			
IČO ¹⁾ 00156752	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ŠTÁTNY PODNIK		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa ODBOR PODPORNÝCH ČINNOSTÍ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa ODBOR PODPORNÝCH ČINNOSTÍ, KARLOVESKA 2, 84204 BRATISLAVA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MGR. ROMANA HORECKÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SANCOVÁ 3574/23, 831 04 BRATISLAVA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 20021983 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 8352206071 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ ARCHÍV, 7. NP, AB KARLOVESKÁ 2, BRATISLAVA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz REFERENT V OBLASTI MAJETKO-PRÁVNEHO VYSPORIADANIA NEHNUTEĽNOSTÍ Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 13 rokov ⁹⁾ 4 mesiacov ⁹⁾ 21 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 01062021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu ARCHÍV, 7. NP, AB KARLOVESKÁ 2, BRATISLAVA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA PRACOVNÚ ČINNOSŤ V ARCHÍVE NA SIEDMOM NADZEMNOM PODLAŽÍ ADMINISTRATÍVNEJ BUDOVY VODOHOSPODÁRSKA VÝSTAVBA, ŠTÁTNY PODNIK, KARLOVESKÁ ULICA 2, BRATISLAVA. VYKONÁVALA KONTROLU A ZARAĐOVANIE SPISOV, KTORÉ BOLI ULOŽENÉ V PAPIEROVEJ KRABICI V SPODNEJ POLICI REGÁLU. NAKOLKO BOLA KRABICA ŤAŽKÁ A ZAMESTNANKYŇA JU DÁVALA SPÄŤ DO POLICE, MUSELA PRUDKO ZATLAČIŤ, ČÍM SPÔSOBILA ZATRASENIE REGÁLU A NÁSLEDNÝ PÁD ZAKLADAČA DOKUMENTOV Z HORNEJ POLICE REGÁLU NA HLAVU A ĽAVÉ RAMENO.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		
		Kód zdroja úrazu VA-49	
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEPRIAZNIVÝ STAV ALEBO CHYBNÉ USPORIADANIE PRACOVISKA ALEBO KOMUNIKÁCIE (AJ KEĎ JE PRACOVISKO ZDROJOM ÚRAZU)		
		Kód príčiny úrazu 4	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾ Dátum vyšetrenia úrazu*) 09072021 Dátum spísania záznamu 09072021 BC. TOMÁŠ LORENC, MBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické UPEVNENIE REGÁLOV. Dátum vykonania 31072021 b) organizačné URČENIE ZODPOVEDNEJ OSOBY ZA PREVÁDZKU ARCHÍVU. Dátum vykonania 31072021 c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ OPAKOVANE POUČÍ ZAMESTNANCOV O PRAVIDLÁCH SKLADOVANIA A ZAKLADANIA SPISOV V ARCHÍVOCH PODNIKU. Dátum vykonania 31072021 BC. TOMÁŠ LORENC, MBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci ING. ANDREA BUKOVIČOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) ING. JARMILA GRANCOVÁ 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 20210000001 OKEČ¹⁶⁾ 35110 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 2611001 Vek zamestnanca 38 Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 052 Poranená časť tela 21 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK010 Dátum úrazu 06072021 Čas úrazu 09 Veľkosť organizácie 4 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN***¹⁾ 4 Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 999 Pracovný proces 99 Špecifická pracovná činnosť 41 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14080200 Odchýlka 33 Materiálový činiteľ odchýlky 14080200 Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 42 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14080200		