



**DETSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU
BANSKÁ BYSTRICA**

ŠTATÚT KOMISIA OCHRANY BEZPEČNOSTI PRÁCE

Vypracoval: PhDr. Silvia Balátová, predseda komisie
Schválil: Ing. Marianna Hoghová, riaditeľ – štatutárny orgán
Dátum vydania: 04.01.2016
Dátum platnosti: 04.01.2016

Obsah

A. Zloženie komisie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci	3
B. Činnosť komisie.....	3
C. Činnosť predsedu komisie.....	3
D. Činnosť zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť	4
E. Záverečné ustanovenie	4

A. Zloženie komisie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci

Komisia bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Banskej Bystrici bola menovaná v zmysle § 20 ods. 1 zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci. Pozostáva z predsedu komisie a členov komisie. Na to, aby boli zabezpečené a uplatňované záujmy zamestnancov v oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci (ďalej BOZP) má komisia nepárny počet členov a skladá sa z 3 zástupcov zamestnancov pre bezpečnosť a z 2 zástupcov zamestnávateľa.

B. Činnosť komisie

Komisia bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci je oprávnená :

- a.) pravidelne hodnotiť stav bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, stav a vývoj pracovnej úrazovosti, chorôb z povolania, nebezpečnej udalosti a závažnej priemyselnej havárie, hodnotiť ostatné otázky bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci vrátane pracovného prostredia a pracovných podmienok,
- b.) navrhovať opatrenia v oblasti riadenia, kontroly a zlepšovania stavu bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci,
- c.) vyjadrovať sa ku všetkým otázkam súvisiacim s bezpečnosťou a ochranou zdravia pri práci,
- d.) požadovať od zamestnávateľa nevyhnutné informácie potrebné na výkon svojej činnosti.

Komisia BOZP si pre výkon svojej práce môže vyžiadať od zamestnávateľa potrebné doklady a nevyhnutné informácie, ako aj prizvať ďalších zodpovedných zamestnancov alebo vedúcich zamestnancov, ktorí nie sú členmi komisie, na ďalšie rokovania.

C. Činnosť predsedu komisie

Na návrh riaditeľa Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Banskej Bystrici komisia BOZP zvolí zo svojho stredu predsedu BOZP, ktorý vykonáva nasledovné činnosti:

- 1.) Kontroluje plnenie úloh, ktoré vyplynuli zo záverov rokovania a v prípade potreby upozorňuje zodpovedných zamestnancov na ich neplnenie.
- 2.) Informuje riaditeľa Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Banskej Bystrici o rozhodujúcich problémoch a otázkach v činnosti komisie a predkladá príslušné návrhy na personálne zmeny v zložení komisie.
- 3.) Zodpovedá za to, aby závermi komisie nebol porušený zákon alebo iný všeobecne záväzný právny predpis.
- 4.) Zvoláva zasadnutie komisie.

D. Činnosť zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť

Zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť môže zamestnávateľ navrhnúť alebo zvoliť len z jeho písomným súhlasom. Zástupca zamestnancov pre bezpečnosť je oprávnený:

- 1.) vykonávať kontroly pracovísk a overovať plnenie opatrení z hľadiska zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci,
- 2.) vyžadovať od zamestnávateľa informácie o skutočnostiach ovplyvňujúcich bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci; tie môže prerokúvať s odborovou organizáciou alebo so zamestnaneckou radou, ktorá pôsobí u zamestnávateľa, a po dohode so zamestnávateľom aj s odborníkmi v danom odbore pod podmienkou, že sa nevyzradia utajované skutočnosti chránené osobitnými predpismi,
- 3.) spolupracovať so zamestnávateľom a predkladať návrhy na opatrenia na zvýšenie úrovne bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci,
- 4.) požadovať od zamestnávateľa odstránenie zistených nedostatkov; ak zamestnávateľ neodstráni nedostatky, na ktoré bol upozornený, je oprávnený dávať podnety príslušnému inšpektorátu práce alebo príslušnému orgánu dozoru,
- 5.) zúčastňovať sa na rokovaníach organizovaných zamestnávateľom týkajúcich sa bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, vyšetrovania príčin vzniku pracovných úrazov, chorôb z povolania a ďalších udalostí, merania a hodnotenia faktorov pracovného prostredia, zúčastňovať sa na kontrolách vykonávaných príslušným inšpektorátom práce alebo príslušným orgánom dozoru a od zamestnávateľa požadovať informácie o výsledkoch a záveroch týchto kontrol a plnení uložených opatrení, meraní a hodnotení,
- 6.) predkladať pripomienky a návrhy príslušnému inšpektorátu práce alebo príslušnému orgánu dozoru pri výkone inšpekcie práce alebo dozoru u zamestnávateľa.

Zamestnávateľ je povinný zástupcom zamestnancov pre bezpečnosť zabezpečiť na plnenie úloh podľa horeuvedených bodov vzdelávanie, poskytnúť v primeranom rozsahu pracovné voľno s náhradou mzdy a vytvoriť nevyhnutné podmienky na výkon ich funkcie.

E. Záverečné ustanovenie

Komisia bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci zasadá podľa naliehavosti, najmenej však jedenkrát za 6 mesiacov.

Tento vnútorný predpis nadobúda účinnosť dňom 01.01.2016

ZÁPISNICA

z prejednávania pracovného úrazu

Dátum prejednávania :

Osobné údaje zamestnanca :

Stav :

Bydlisko :

Počet nezaopatrených detí :

Predmet jednania :

Prítomní pri jednaní : 1.

2.

3.

4.

5.

Dátum vzniku pracovného úrazu :

Stručný popis deja úrazu :

.....

.....

Štatistická značka úrazu :

Štatistická značka príčiny úrazu :

Rozsah zodpovednosti

Komisia na základe prešetrenia v zmysle Zákonníka práce § 195 a § 196 :

- a.) doporučuje priznať zamestnancovi plné odškodnenie pracovného úrazu
- b.) doporučuje priznať zamestnancovi krátené vo výške
z dôvodu : vid' príloha
- c.) nedoporučuje po prejednaní s poškodením priznať odškodné z dôvodu : vid' príloha
- d.) navrhuje platenie kárnej, hmotnej, trestnej zodpovednosti, náhradu, regres voči :

Schválil :

Za zamestnávateľa :

Vyjadrenie postihnutého : súhlasí – nesúhlasí

Podpis postihnutého :

ZÁZNAM O ÚRAZE

Ministerstvo

Závod

Združenie

Prevádzka

odborníci

Sídlo závodu

Okres

„P“

Kraj

1	Meno a priezvisko zraneného	Dátum narodenia
	Stav počet nezaopatrených detí	deň mesiac rok
	Bydlisko	
2	Vzťah zraneného k závodu (zamestnanec, člen RD, brigádnik a pod.) nemocensky poistený ÁNO - NIE?	Je zranený v závode
	Pracovisko zraneného v závode	Druh vykonávanej práce
		Túto prácu vykonáva
		rokov mesiacov
3	Mal zranený požadovanú kvalifikáciu pre prácu, pri ktorej došlo k úrazu, príp. bol poučený o správnom pracovnom postupe ÁNO – NIE? Bol zranený inštruovaný o bezpečnosti pri práci, ktorú práve vykonával ÁNO – NIE ?	
	Kedy naposledy (dátum)	inštruktáž vykonal:
4	Hodina , deň , mesiac , rok Druh zranenia alebo poškodenia Zranená časť tela	úrazu. Od začiatku zmeny zranený odpracoval hodín. Miesto, kde došlo k úrazu
5	Ide o úraz ťažký ÁNO – NIE? Ide o úraz hromadný ÁNO – NIE? Koľko osôb bolo súčasne zranených Ide o úraz smrteľný ÁNO – NIE , Zranený zomrel ihneď ÁNO – NIE? Alebo neskoršie (dátum)	
6	Aký úkon zranený vykonával v okamihu úrazu ?	
7	Popíšte, ako došlo k úrazu:	
8	Názov zdroja úrazu : stroj (značka, výkon, rok výroby), zariadenie, náradie, materiál, energia (napätie, tlak, teplota), látky. Keď má zdroj súčasti, uvedie sa i jeho súčasť. <div style="text-align: right;">Štát. značka zdroja úrazu:</div>	

9	<p>Čo bolo v čase úrazu na pracovisku v nesprávnom alebo nebezpečnom stave a ktorý predpis (normu) závod porušil?</p> <p>Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom a ktorý predpis (normu) svojím konaním porušil?</p> <p>Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (ktorou – meno a adresa), alebo vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat?</p> <p>Aká škoda vznikla pri úraze závodu?</p> <p>Utrpel zranený škodu na veciach a akú?</p> <p style="text-align: right;">Štát. značka príčiny úrazu:</p>
---	---

Podpis zraneného

Podpis nadriadeného

Podpis zástupcu OZ

Podpisy svedkov úrazu

Vyšetrenie úrazu bolo
vykonané a
záznam spísaný

10	<p>Na odstránenie príčin úrazu vykoná vedenie závodu tieto opatrenia:</p> <p>a) organizačné a technické</p> <p>b) výchovné - vykonanie školenia a upozornenia o následkoch úrazu</p> <p style="text-align: right;">podpis vedúceho</p>
11	Vyjadrenie Odborov, event. komisie k navrhnutým opatreniam v rubrike 10
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení:
13	Adresa zariadenia, kde bol zranený ošetrený: