



Podpisnicam sporazuma iz varnosti in zdravja pri delu in varstva pred požarom

Ljubljana, september 2011

Zadeva: navodila za postopek prijave nezgode - poškodbe pri delu

Spoštovani!

V nadaljevanju vam prilagamo postopke, ki jih morate izvajati v primeru nezgode - poškodbe pri delu. Poškodba pri delu je vsaka poškodba, ki se pripeti

- na delovnem mestu,
- na službeni poti (poškodba bo upoštevana samo, če je za to izdan potni nalog!) in
- na redni poti od doma do delovnega mesta in nazaj.

Točna definicija nezgode - poškodbe pri delu je navedena v prilogi 1.

Da do poškodbe na delovnem mestu ne bi prišlo, vam svetujemo naslednje:

- vsem zaposlenim morate zagotoviti ustrezno osebno varovalno opremo, ki jo imate zapisano v *Internem Pravilniku o osebni varovalni opremi*;
- osebe, ki delajo na višini, uporabljajo za to primerna sredstva;
- Prav tako morate upoštevati navodila glede označevanja višinske razlike tal, označevanje tal, ko so mokra, stopnišča morajo imeti ustrezno ograjo (dopis poslan okt 2010);
- kot tudi stalno preverjati, da v organizaciji nimate na tleh udrtin, prevelike založenosti na hodnikih, avlah in drugo.

Posebej bi vas radi ponovno opozorili, da je vsak zaposleni pred pričetkom izvajanja svojih del in nalog dolžan preveriti stanje prostora, delovnih naprav in aparatov in vse nepravilnosti sporočiti upravi. Na to vse opozarjamo na rednih usposabljanjih, a ne škodi, če to občasno ponovno poveste tudi na vaših srečanjih vseh zaposlenih.

POSTOPEK PRIJAVE NEZGODE- POŠKODBE PRI DELU

1. Vsak zaposleni, ki se je poškodoval pri delu, mora poškodbo TAKOJ javiti tajništvu/upravi organizacije. Zaposlen, ki se je poškodoval izven delovnega mesta mora poškodbo javiti v roku 24ur.
2. Takoj po prijavi poškodbe, se mora poškodovanemu nuditi prva pomoč s strani usposobljene osebe za nudenje prve pomoči. Če to ni dovolj, ga je treba peljati v bolnico ali pa mu/ji zagotoviti prevoz rešilca.

V primeru hujše ali smrtne poškodbe je potrebno poklicati Center za obveščanje-112, policijo in Inšpektorat za delo ter nujno medicinsko pomoč. Pojem težje poškodbe pri delu je še vedno definiran v *Navodilu o načinu prijavljanja in raziskovanja nezgod pri delu* (Uradni list SRS, št. 9/78). Za hujšo nezgodo pri delu gre, če se je delavec pri opravljanju svojega dela ali delovne naloge tako hudo telesno poškodoval ali mu je nastala tako huda škoda na zdravju:

- a. da je zaradi tega v nevarnosti njegovo življenje;
- b. da je uničen ali trajno oslavljen kakšen organ ali del telesa;

- c. da je podana nevarnost, da bo ponesrečeni delavec nezmožen za svoje delo ali kakšno drugo delo ali zaradi poškodbe postal iznakažen.

Za poškodbe iz prejšnjega odstavka se štejejo zlasti:

- težka poškodba centralnega ali perifernega živčnega sistema;
- pretres možganov;
- izguba ali trajna okvara vida;
- poškodbe hrbtenice;
- poškodba notranjih organov, prsnega koša ali trebuha;
- notranja krvavitev;
- prelom medenice, spodnjih in zgornjih okončin, ki lahko zapuščajo trajne posledice;
- serijski prelomi reber;
- odtrganina ali zmečkanina uda ali drugega dela telesa;
- prelom lobanjskega dna, obraznih kosti in čeljusti oziroma izguba več zob;
- globoka rana z okvaro mišic, tetiv, ožilja in živcev;
- opekline druge ali tretje stopnje;
- zmrzline druge ali tretje stopnje;
- poškodba oziroma okvara zdravja, ki je nastopila kot posledica zastrupitve oziroma radiacije.

3. INTERNI ZAPISNIK O NEZGODI- POŠKODBI

V istem času je potrebno tudi čim prej pripraviti interni zapisnik o nezgodi, zapisniku pa se priloži tudi izjava poškodovanega, o tem, kaj se je dejansko zgodilo (če je to seveda možno). Interni zapisnik je v prilogi 2 tega dopisa. Svetujemo vam, da zapisnik res napišete takoj, ko so podatki še sveži. Zelo pogosto se zgodi, da se v primeru, ko se zapisnike piše dalj časa po nezgodi, dejstva ne ujemajo. Če se je ZGODILA PROMETNA NESREČA, je priporočljivo imeti policijski zapisnik in ga priložite zapisniku. Interni zapisnik morate vedno poslati tudi nam, in sicer po faxu: 01 236 13 06 ali skenirano po elektronski pošti na tavcar.alenka@telemach.net ali dejan.samec@masicom.net.

4. OBRAZEC ER8- Obrazec za nezgodo - poškodbo pri delu

Obrazec lahko kupite v DZS - tiskani obrazec DZS je samokopirni, zato je pred začetkom izpolnjevanja potrebno oba dela obrazca ločiti, po izpolnjevanju pa preveriti, ali so vsi podatki na vseh izvodih čitljivi. Obrazec je možno izpolniti le z natančno uporabo šifrantov. Šifranti so na voljo na spletni strani Instituta za varovanje zdravja, kjer je na voljo tudi obrazec:

http://www.ivz.si/Mp.aspx?ni=78&pi=6&_6_id=51&_6_PageIndex=0&_6_groupId=-2&_6_newsCategory=IVZ+kategorija&_6_action=ShowNewsFull&pl=78-6.0

Obrazec izpolnjuje delodajalec, dopolni pa izbrani zdravnik poškodovanega ali izjemoma drugi zdravnik, ki ima podatke o zdravstvenem stanju poškodovanca. Pred izpolnjevanjem obrazca je potrebno poznati podatke o poškodovani osebi, o delodajalcu in natančne okoliščine nastanka nezgode. Obrazec obsega dve strani in ga je potrebno izpolniti v štirih izvodih in ga na vseh štirih prvih straneh opremiti z žigom organizacije.

V primeru, da gre lahko poškodovani na pregled k izbranemu zdravniku takoj po poškodbi, vam svetujemo, da poškodovani izpolnjeni obrazec vzame seboj takoj. Če pa to ni možno, pa naj ga poškodovani ali pa kdo od zaposlenih nese k izbranemu zdravniku poškodovanega čim prej. Po navadi ga nese poškodovani ob prvi kontroli pri izbranem zdravniku po poškodbi.

Pomembno je, da od zdravnika potrjeni obrazec dobite nazaj, saj ta poškodovancu daje podlago za koriščenje pravic, ki mu pripadajo po zakonodaji.

Štirje potrjeni izvodi obrazca so namenjeni:

- en izvod se vrne delodajalcu
- en izvod se hrani v medicinski dokumentaciji poškodovanca pri izbranem osebnem zdravniku
- dva izvoda izbrani zdravnik posreduje izpostavi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, od katerih en izvod prejme Inštitut za varovanje zdravja RS, en izvod pa Inšpektorat za delo

5. OBVEŠČANJE INŠPEKTORATA ZA DELO

V skladu z zakonom o varnosti iz zdravju pri delu (Uradni list 56/99 27.člen; v novem zakonu, ki začne veljati dec 2011 pa je to 41.člen) mora delodajalec inšpekciji dela takoj prijaviti vsako smrtno poškodbo oziroma poškodbo, zaradi katere je delavec nezmožen za delo najmanj tri zaporedne delovne dni, kolektivno nezgodo, nevarni pojav ali ugotovljeno poklicno bolezen.

Inšpektorat obvestite tako, da prvo stran obrazca ER8 pošljete po fax-u na vašo območno enoto Inšpektorata za delo.

Opozarjamo vas tudi, da če na Inšpektorat ne pošljete prijave, le-ta kljub temu dobi obvestilo o poškodbi s strani ZZZS. V primeru, da prve strani obrazca ne pošljete na Inšpektorat za primere, ki so navedeni zgoraj, inšpektor za delo lahko naknadno odgovorni osebi odredi kazen!!

Kljub temu, da na usposabljanju iz varnosti pri delu redno poudarjamo, da je vsak zaposlen dolžan prijaviti poškodbo pri delu, vam svetujemo da to zahtevo objavite na oglasni desko in da tudi sami zaposlene na to občasno opozarjate.

Prosim, ne pozabite nas obveščati o vseh nezgodah - poškodbah na delu.

Lepo pozdravljeni,

Strokovni delavec
Dejan Samec, dipl.varn.inž.

Direktorica
Mag. Alena Lipavec, univ. dipl. soc.

PRILOGA 2

INTERNI ZAPISNIK O POŠKODBI št: ____/2011

Organizacija / ustanova:

Naziv:

Naslov

Delavec

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Delovno mesto _____

Navedeni delavec/ka se je poškodoval/a dne _____ ob _____ uri.
 Ura pričetka dela delavca na dan poškodbe _____.

Označi, kje se je poškodba zgodila

pri delu; na poti na delo; na poti z dela; službena pot v kraju

Osebna varovalna oprema ki jo je delavec imel na sebi ob poškodbi:	
Dejavnost, ki jo poškodovanec izvajal v času poškodbe	
Vzrok (nepazljivost, slaba oprema, pretežko breme, ..) oz. način poškodbe ter materialni povzročitelj poškodbe (orodje, kemični dejavnik, zunanje okoliščine,...)	
Opis nastalih poškodb - vrsta poškodbe (vreznina, opeklina, zlom, itd), kateri del telesa je poškodovan	

OPIS DOGODKA

--

NUDENJE PRVE POMOČI: **da** **ne**

Prvo pomoč je nudil:

_____ , podpis _____
IME IN PRIIMEK

Očividci dogodka(v primeru pomanjkanja prostora dodaj na hrbtno stran):

1. _____ , podpis _____
IME IN PRIIMEK

2. _____ , podpis _____
IME IN PRIIMEK

Kratek opis očividcev

ODGOVORNA OSEBA SEZNAJENA Z DOGODKOM: **da** **ne**

Način seznanitve: _____

Zapisnik pripravil

_____ , GSM _____ , podpis _____ ,
IME IN PRIIMEK, GSM ŠTEVILKA

v/na _____ dne _____.

PRILOGE K ZAPISNIKU - Podpisana Izjava poškodovanega, ki v svojih besedah opiše, kaj se mu je zgodilo. V primeru prometne nesreče pa še policijski zapisnik.

ZAPISNIK POSLATI TUDI POOBlašČENI OSEBI ZA VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU.