

**ZARZĄDZENIE NR 44/2009**  
**WÓJTA GMINY DAMNICA**  
**z dnia 24 kwietnia 2009 roku**

**w sprawie ustalenia procedury postępowania w przypadku zaistnienia wypadku przy pracy w Urzędzie Gminy w Damnicy.**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1491; zmiany z 2002r.: Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 214, poz. 1806, z 2003r.: Nr 80, poz. 717, Nr 153, poz. 1271, Nr 162, poz. 1568; z 2004r.: Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203; z 2005r.: Nr 172, poz. 1441; z 2006r.: Nr 17, poz. 128, Nr 175, poz. 1457, Nr 181, poz. 1337; z 2007r.: Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218.; z 2008r.: Nr 180, poz. 1111), art. 234 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy ( Dz.U.1998r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 19 grudnia 2002r. w sprawie trybu uznawania zdarzenia powstałego w okresie ubezpieczenia wypadkowego za wypadek przy pracy, kwalifikacji prawnej zdarzenia, wzoru karty wypadku i terminu jej sporządzenia (Dz. U. z 2002r. Nr 236, poz. 1992)

zarządza się, co następuje:

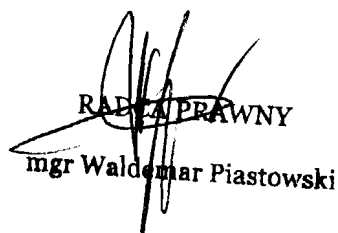
§ 1

Ustala się procedurę postępowania w przypadku zaistnienia wypadku przy pracy dla Urzędu Gminy w Damnicy stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJT**  
*mgr Maria Janusz*

  
**RADA PRAWNY**  
mgr Waldemar Piastowski

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W  
PRZYPADKU ZAISTNIENIA  
WYPADKU PRZY PRACY  
DLA  
URZĘDU GMINY W DAMNICY**

**Opracował:**

**Zatwierdził:**

**SPECJALISTA D/S BHP i PPOŻ**

*mgr Lech Boryła*



### **Jakich sytuacji dotyczy:**

- **zdarzeń wypadkowych** powodujących powstanie urazu
- **pożarów** na terenie UG w Damnicy
- **awarii** w szkole, mogących stwarzać zagrożenie dla zdrowia i życia pracujących, a także powodować zagrożenie dla środowiska naturalnego

### **DEFINICJE:**

**Za wypadek przy pracy** uważa się nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną powodujące uraz lub śmierć, które nastąpiło w związku z pracą

**"uraz"** - uszkodzenie tkanek ciała lub narządów człowieka wskutek działania czynnika zewnętrznego;

**Za ciężki wypadek przy pracy** uważa się wypadek, w wyniku którego nastąpiło ciężkie uszkodzenie ciała, takie jak: utrata wzroku, słuchu, mowy, zdolności rozrodczej lub inne uszkodzenie ciała albo rozstrój zdrowia, naruszające podstawowe funkcje organizmu, a także choroba nieuleczalna lub zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna, całkowita lub częściowa niezdolność do pracy w zawodzie albo trwałe, istotne zeszpecenie lub zniekształcenie ciała.

**Za zbiorowy wypadek przy pracy** uważa się wypadek, któremu w wyniku tego samego zdarzenia uległy co najmniej dwie osoby.

**Za śmiertelny wypadek przy pracy** uważa się wypadek, w wyniku którego nastąpiła śmierć w okresie nie przekraczającym 6 miesięcy od dnia wypadku.

### **Kodeks Pracy Art. 234 Obowiązki pracodawcy w razie wypadku**

#### **§ 1.**

**W razie wypadku przy pracy pracodawca jest obowiązany podjąć niezbędne działania eliminujące lub ograniczające zagrożenie, zapewnić udzielenie pierwszej pomocy osobom poszkodowanym i ustalenie w przewidzianym trybie okoliczności i przyczyn wypadku oraz zastosować odpowiednie środki zapobiegające podobnym wypadkom.**

#### **§ 2.**

**Pracodawca jest obowiązany niezwłocznie zawiadomić właściwego inspektora pracy i prokuratora o śmiertelnym, ciężkim lub zbiorowym wypadku przy pracy oraz o każdym innym wypadku, który wywołał wymienione skutki, mającym związek z pracą, jeżeli może być uznany za wypadek przy pracy.**

**W razie zaistnienia wypadku lekkiego powodującego uraz na terenie zakładu należy w szczególności:**

- 1 ) Zapewnić udzielenie pierwszej pomocy poszkodowanemu przez osoby przeszkolone w udzielaniu I pomocy lub współpracowników**
- 2 ) W przypadkach wymagających udzielenia pomocy lekarskiej skierowanie do lekarza –wezwanie karetki pogotowia**
- 3 ) W przypadku wypadków ciężkich, śmiertelnych i zbiorowych zabezpieczyć miejsce wypadku przed dostępem osób niepowołanych, wstrzymać pracę urządzeń, których praca ma bezpośredni związek z wypadkiem. Nie dokonywać jakichkolwiek zmian w położeniu urządzeń za wyjątkiem sytuacji, w których konieczne jest ratowanie poszkodowanych. Decyzję o uruchomieniu urządzeń oraz kontynuowanie ich pracy w przypadku wypadków ciężkich, śmiertelnych i zbiorowych podejmuje Pracodawca po konsultacji z Prokuratorem i Państwowym Inspektorem Pracy**
- 4) Poszkodowany, świadek, niezwłocznie musi poinformować o wypadku swojego bezpośredniego przełożonego na piśmie, który zawiadamia Specjalistę ds. BHP o wypadku przy pracy**

.....  
(imię i nazwisko poszkodowanego)

....., dnia ..... r.

.....  
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby  
działającej w imieniu pracodawcy)

### Zawiadomienie o wypadku\*

Informuję, że w dniu ..... r. uległam/em\*\* wypadkowi, który nastąpił  
w następujących okolicznościach:

.....  
.....  
.....  
.....  
(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z ww. wypadkiem zostałam/em\*\* poszkodowana/y w następujący sposób:

.....  
.....  
.....  
(scharakteryzować następstwa wypadku – rodzaj uszkodzeń organizmu)

Świadcami powyższego wypadku są:

1. ....  
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)
2. ....  
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

- 1.
2. (wpisać załączone dokumenty medyczne, np. z pogotowia ratunkowego, przychodni, szpitala)

.....  
(podpis poszkodowanego)

\* wzór zawiadomienia o wypadku, które składa sam poszkodowany  
\*\* niepotrzebne skreślić.

Osoba kierująca pracownikami przekazuje wypełniony wzór zawiadomienia o wypadku lekkim:

- Specjaliście ds. BHP oraz kopie dla kadr

**W przypadkach wypadków śmiertelnych, ciężkich lub zbiorowych natychmiastowe powiadomienie Wójta, Specjalisty ds. BHP**

Wykaz telefonów kontaktowych


**W załączeniu nowy wzór:**

- zapis wyjaśnień poszkodowanego w wypadku,
- zapis informacji uzyskanych od świadka wypadku.







(pieczęć adresowa pracodawcy)

(miejsowość i data)

.....

.....

(pieczęć adresowa pracodawcy)

(miejsowość i data)

**PROTOKÓŁ przesłuchania świadka  
sporządzony w związku z wypadkiem z dnia...  
(wypadek przy pracy)**

Sporządzony dnia ..... w .....  
przez zespół powypadkowy w składzie:

a) .....  
.....

b) .....  
.....  
(imię i nazwisko) (funkcja)

**Świadek**

1. Imię i nazwisko .....
2. Imię ojca .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Dowód osobisty (seria i nr) .....
5. PESEL .....
6. Miejsce zatrudnienia .....
7. Stanowisko służbowe .....
8. Adres zamieszkania .....

**Pouczenie**

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań,  
zatajaniu prawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego zeznaję co następuje.

**Zeznanie**

.....  
.....  
.....  
.....

