**SOUHRNNÁ ZPRÁVA O PRACOVNÍM ÚRAZU DODAVATELE**

Vyplňuje se v případě všech pracovních úrazů zaměstnance dodavatelů společností GasNet, s.r.o., které jsou registrované v knize úrazů, a došlo k nim při výkonu prací bezprostředně souvisejících se zakázkou pro danou společnost. Záznam se vyplňuje elektronicky a zasílá se na adresu uraz@gasnet.cz.

|  |
| --- |
| **A/ Dodavatel** |
| Společnost: |       |
| Ulice, č. popisné: |  |
| Obec:: |       |
| Záznam vyplnil, kontakt:  |       |

|  |
| --- |
| **B/ Informace o zakázce, při které vznikl úraz** |
| Název zakázky: |       |
| Odpovědná osoba dodavatele: |  |
| Odpovědná osoba/VA za GasNet: |       |
| Koordinátor BOZP (byl-li jmenován): |       |

|  |
| --- |
| **C/ Základní informace o pracovním úrazu (PÚ)** |
| Kategorie incidentu:  | [ ]  | Smrtelný PÚ  | [ ]  | PÚ s neschopností 1 až 3 dny |
|  | [ ]  | PÚ s neschopností nad 3 dny | [ ]  | PÚ s neschopností kratší než 1 den |
| Počet zraněných: |  |
| Datum a čas vzniku: |  |
| Místo vzniku: |       |
| Podrobný popis PÚ: |       |
| Zranění: |       |

|  |
| --- |
| **D/ Informace o příčinách pracovního úrazu**  |
| **1** | **Člověk** – fyzická připravenost, kompetence (znalosti, dovednosti, zkušenosti), aktuální stav (stres, alkohol, únava)      |
| **2** | **Úkol** – kvalita zadání úkolů včetně přípravné fáze, popis krizových scénářů, adekvátnost časového harmonogramu, vhodnost pracovních postupů |
| **3** | **Řízení a organizace**– četnost a kvalita kontrol, plánování operací, časové zdroje |
| **4** | **Stroj** - spolehlivost, vhodnost zařízení (pro úkol i pro potřeby obsluhy)      |
| **5** | **Prostředí**- viditelnost, povětrnostní podmínky, rušnost, ergonomické parametry  |

|  |
| --- |
| **E/ Informace o přijatých nápravných opatřeních k předcházení opakování pracovního úrazu**  |
| Technické  |       | Odpovídá |       |
| Procesní |  | Odpovídá |  |
| Výchovné |  | Odpovídá |  |
| Aktualizována dokumentace hodnocení rizik? | [ ] Ano [ ]  Ne |