



Zarządzenie nr /2014
z dnia 2014 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

w sprawie: trybu postępowania przy ustalaniu okoliczności oraz przyczyn wypadków studentów i doktorantów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

Na podstawie § 15 ust. 1-3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 lipca 2007 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach (Dz. U. Nr 128, poz.897) oraz § 47 ust. 4 pkt 10 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 29 września 2011 r., ze zm., zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Zarządzenie określa tryb postępowania przy ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków, którym ulegli studenci i doktoranci w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.
2. Przepisy zarządzenia stosuje się do studentów i doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz studentów i doktorantów innych uczelni, realizujących część toku studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi w ramach krajowych i międzynarodowych programów wymiany lub współpracy.

§ 2

Za wypadek studenta lub doktoranta uznaje się nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, powodujące uraz lub śmierć, które nastąpiło w związku ze studiami odbywanymi przez studenta lub doktoranta w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, a w szczególności nastąpiło w czasie:

- 1) wykonywania zwykłych czynności lub poleceń nauczyciela akademickiego podczas zajęć dydaktycznych prowadzonych przez nauczyciela akademickiego na terenie Uczelni lub w obiektach wyznaczonych przez Uczelnię;
- 2) wykonywania czynności związanych z tokiem studiów na terenie obiektów Uczelni lub innych obiektów wyznaczonych przez Uczelnię lub przemieszczania się między tymi obiektami w przerwie między zajęciami dydaktycznymi;
- 3) odbywania praktyk zawodowych przewidzianych w planie studiów i programie kształcenia;
- 4) uprawiania sportu podczas zawodów i treningów przez studenta lub doktoranta wchodzącego w skład sportowej reprezentacji Uczelni;
- 5) brania udziału w konkursach, koncertach lub próbach chóru Uczelni przez studenta lub doktoranta będącego członkiem chóru;
- 6) brania udziału przez studenta lub doktoranta będącego członkiem koła naukowego Uczelni w spotkaniach i wyjazdach organizowanych za wiedzą i zgodą opiekuna koła naukowego;
- 7) korzystania z Biblioteki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi;
- 8) pobytu w domu studenckim, w pokoju nauki, studenta lub doktoranta zameldowanego w tym domu studenckim.

§ 3

1. Postępowanie wyjaśniające, polegające na ustaleniu okoliczności oraz przyczyn wypadku studenta lub doktoranta, przeprowadza wyznaczony przez kierownika Inspektoratu BHP Uczelni pracownik Inspektoratu BHP, po niezwłocznym zgłoszeniu wypadku do Inspektoratu BHP przez:
 - 1) nauczyciela prowadzącego zajęcia dydaktyczne;
 - 2) opiekuna chóru Uczelni;

- 3) opiekuna koła naukowego;
 - 4) pracownika Biblioteki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub pracownika domu studenckiego;
 - 5) studenta lub doktoranta, który uległ wypadkowi.
2. Zgłoszenie wypadku następuje na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.
 3. Pracownik Inspektoratu BHP Uczelni wyznaczony do ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku, po zakończeniu postępowania wyjaśniającego, lecz nie później niż w terminie 14 dni od dnia wpłynięcia zawiadomienia o wypadku:
 - 1) sporządza kartę wypadku – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia;
 - 2) wykonuje czynności niezbędne do zakończenia postępowania w sprawie wypadku.
 4. Kartę wypadku sporządza się w dwóch egzemplarzach – jeden egzemplarz otrzymuje student lub doktorant albo członek rodziny studenta lub doktoranta, drugi egzemplarz przechowywany jest w Inspektoracie BHP Uczelni.

§ 4

Zobowiązuje się kierownika Inspektoratu BHP Uczelni do:

- 1) prowadzenia ewidencji wypadków, którym ulegli studenci i doktoranci w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi;
- 2) sporządzania raz w roku analizy okoliczności i przyczyn wypadków, o których mowa w pkt 1, oraz przedkładania jej Rektorowi.

§ 5

W sprawach nieuregulowanych niniejszym zarządzeniem stosuje się odpowiednio przepisy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Dz. U. Nr 105, poz. 870).

§ 6

Traci moc zarządzenie nr 18/2008 z dnia 10 czerwca 2008 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie trybu postępowania w Uniwersytecie Medycznym przy ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków studentów i doktorantów.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

Prof. dr hab. Paweł Górski

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne według rozdzielnika
- witryna UM w Łodzi

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię zgłaszającego)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko służbowe)

Zawiadomienie o wypadku studenta/doktoranta *

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:.....
2. Miejsce pracy:
.....
(Jednostka organizacyjna UM w Łodzi)
3. Adres zamieszkania, telefon:
4. Data i godzina wypadku:
5. Miejsce wypadku:
6. Skutki wypadku:
7. Świadcowie wypadku (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon):
 - 1)
 - 2)
8. Zwięzły opis wypadku:
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby zgłaszającej wypadek)

* Niewłaściwe skreślić.

Karta wypadku studenta/doktoranta*

opracowana na podstawie § 15 ust. 2 rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 lipca 2007 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach (Dz. U. Nr 128, poz. 897) oraz przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (Dz. U. Nr 199, poz. 1674 ze zm.), według wzoru karty wypadku przy pracy dla osób niebędących pracownikami, zamieszczonego w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie trybu uznawania zdarzenia powstałego w okresie ubezpieczenia wypadkowego za wypadek przy pracy, kwalifikacji prawnej zdarzenia, wzoru karty wypadku i terminu jej sporządzenia (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1618).

DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

1. Imię i nazwisko lub nazwa: **UNIwersytet Medyczny w Łodzi**
2. Adres siedziby: **90-419 Łódź, al. Kościuszki 4**
3. NIP **725-18-43-739** REGON **473 07 33 08**

DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO – studenta/doktoranta*

1. Imię i nazwisko poszkodowanego:
2. PESEL:
3. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego:
4. Adres zamieszkania poszkodowanego:
5. Kierunek i rok studiów:

INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek:
2. Informacja dotycząca okoliczności przyczyn, czasu i miejsca wypadku:
3. Świadkowie wypadku:
 - 1)
 - 2)
4. Zdarzenie jest wypadkiem w rozumieniu przepisów art. 2 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków i chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach – Dz. U. Nr 199, poz. 1674 ze zm. (zamieścić uzasadnienie, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy).
5. Stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie wskutek rażącego niedbalstwa (podać powody).

Nie stwierdzono

* Niewłaściwe skreślić.

