



# SMĚRNICE PRO ZAJIŠTĚNÍ EVIDENCE, HLÁŠENÍ A ZASÍLÁNÍ ZÁZNAMŮ O ÚRAZECH ŽÁKŮ

**Základní škola Velká Bíteš, příspěvková organizace  
Sadová 579, 595 01 Velká Bíteš**

č.j.: ZSVelBit-68/2023	Spisový/skartační znak: A.3/V5
Vypracovala:	Mgr. Věra Kroutilová, ředitelka školy
Schválila:	Mgr. Věra Kroutilová, ředitelka školy
Směrnice nabývá platnosti dne: 28. 2. 2023	
Směrnice nabývá účinnosti dne: 1. 3. 2023	
Změny ve směrnici jsou prováděny formou číslovaných písemných dodatků, které tvoří součást tohoto předpisu.	

# **1. Základní ustanovení**

## **1.1 Předmět a vymezení směrnice**

Tato směrnice řeší úrazy žáků školy, ke kterým došlo při vzdělávání či s ním přímo souvisejících činnostech a při poskytování školských služeb.

Jedná se tedy zejména o úrazy na vycházkách, výletech, zájezdech, putováních, exkurzích, při koupání, při výuce plavání, při lyžařském výcviku, sportovních a turistických kurzech, zahraničních výletech, při účasti na soutěžích a přehlídkách apod.

Úrazem dětí – žáků – studentů není úraz, který se stane na cestě do školy a zpět, nebo na cestě na místo nebo cestou zpět, jež bylo určeno jako shromaždiště mimo prostory školy při akcích konaných mimo školu.

## **1.2 Závaznost směrnice**

Tento dokument je závazný pro všechny zaměstnance, žáky i pro všechny osoby, které se zdržují na pracovištích zaměstnavatele s jeho vědomím.

## **1.3 Související předpisy a dokumenty**

Zákon č. 561/2004 Sb. Školský zákon – konkrétně §29 odst. 3,

Vyhláška č. 64/2005 Sb. ve znění Vyhlášky 57/2010 Sb. o evidenci úrazů dětí, žáků a studentů.

# **2. Postup**

## **2.1 Oznámení úrazů žáků**

- a) Každý žák je povinen bezodkladně ohlásit svůj úraz, ke kterému došlo při vzdělávání či s ním přímo souvisejících činnostech a při poskytování školských služeb svému vyučujícímu, či zaměstnanci školy, který vykonává dozor nad žáky.
- b) Pokud zraněnému zdravotní stav nedovolí splnit výše uvedenou povinnost, jsou všechny osoby na místě úrazu, nebo osoby, které se o úrazu dozvědí, povinny

zajistit poskytnutí zdravotní první pomoci pojištěnému, zajistit ohlášení úrazu a spolupracovat při objasňování příčin úrazu.

- c) Seznámení s uvedenými povinnostmi obsahuje základní školení žáků i zaměstnanců o BOZP.

**Provede, odpovídá:** postižený, v případě potřeby každý, kdo se o úrazu dozví.

## 2.2 Základní povinnosti školy při vzniku úrazu žáka

Škola, tj. přítomní zaměstnanci školy jsou při vzniku úrazu žáka povinni zajistit či provést:

- a) Poskytnutí potřebné zdravotní pomoci postiženému.
- b) Vyšetřit příčiny a okolnosti vzniku úrazu především za účasti vyučujícího nebo zaměstnance, který prováděl dozor nad žáky a vedoucího zaměstnance pro příslušný úsek, tj. dle úseku: ZŘ či vedoucí učitel úseku.
- c) Bez vážných důvodů neměnit stav na místě úrazu do doby objasnění příčin a okolností úrazu.
- d) O úrazu nezletilého žáka podat bez zbytečného odkladu hlášení jeho zákonnému zástupci.

**Provede, odpovídá:** odpovědní či přítomní zaměstnanci školy.

## 2.3 Evidence úrazu žáků

V knize úrazů se evidují všechny úrazy žáků, ke kterým došlo při vzdělávání a s ním přímo souvisejících činnostech a při poskytování školských služeb.

Vyučující, nebo zaměstnanec školy, který měl v době úrazu dozor nad žáky po splnění či zajištění povinností uvedených v bodě 2.2 provede **evidenci úrazu v knize úrazů, a to nejpozději do 24 hodin** od okamžiku, kdy se škola o úrazu dozvěděla.

Vyšetření příčin a okolností úrazu provést v souladu s bodem 2.2 b).

V knize úrazů se uvede:

- pořadové číslo úrazu,
- jméno, popřípadě jména, příjmení a datum narození zraněného,

- popis úrazu,
- popis události, při které k úrazu došlo, včetně údaje o datu a místě události,
- zda a kým byl úraz ošetřen,
- podpis zaměstnance právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení, který provedl zápis do knihy úrazů,
- další údaje, pokud jsou potřebné k sepsání záznamu o úrazu,

Osobní údaje, které jsou součástí knihy úrazů, mohou být zpracovávány pouze za účelem evidence úrazů, popřípadě jako podklad pro vyhotovení záznamu o úrazu.

**Provede, odpovídá, postup:**

- Zápis do knihy úrazů provede pověřený zaměstnanec školy: Preventista BOZP.
- závažném úrazu musí být bezodkladně informován ředitel školy.

## **2.4 Záznam o úrazu, aktualizace záznamu o úrazu**

**Záznam o úrazu škola vyhotovuje, jde-li o úraz:**

- a) Úraz, jehož důsledkem byla nepřítomnost žáka ve škole nebo školském zařízení zasahující alespoň do 2 po sobě jdoucích vyučovacích dnů.
- b) Smrtelný úraz; smrtelným úrazem se rozumí takové poškození zdraví, které způsobilo smrt po úraze nebo na jehož následky žák zemřel nejpozději do jednoho roku od vzniku úrazu.
- c) Na žádost zákonného zástupce žáka, zřizovatele školy, zdravotní pojišťovny žáka, České školní inspekce a místně příslušného útvaru Policie České republiky škola bezodkladně vyhotoví záznam i o úrazu, který není uveden v bodě a) i b).
- d) Škola vyhotoví záznam o úrazu, který nezpůsobí nepřítomnost žáka ve škole, pokud je pravděpodobné, že žák bude poskytnuta náhrada za bolest a ztížení společenského uplatnění způsobené úrazem.

Kopii vyhotoveného záznamu o úrazu předá škola zákonnému zástupci nezletilého žáka.

### **Škola nebo školské zařízení bez zbytečného odkladu aktualizuje záznam o úrazu**

- a) pokud byla poskytnuta náhrada za bolest nebo náhrada za ztížení společenského uplatnění způsobené úrazem, nebo
- b) v případě smrtelného úrazu, pokud k úmrtí došlo po vyhotovení záznamu o úrazu.

Záznam o úrazu a jeho aktualizace se vyhotoví na formuláři, jehož vzor je uveden v Příloze č. 1.

#### **Provede, odpovídá, postup:**

- Formulář pro Záznam o úrazu je vygenerován programem Bakalář.
- Sepsání Záznamu o úrazu provede pověřený zaměstnanec školy: Preventista BOZP.
- Záznam o úraze musí obsahovat všechny potřebné náležitosti uvedené v bodě 2.3 včetně pořadového čísla Záznamu o úrazu.
- Správnost Záznamu o úrazu stvrzuje svým podpisem ředitelka školy.
- Kopie záznamu o úrazu stvrzený podpisem ředitelky školy a razítkem školy musí být následně předán zákonnému zástupci žáka společně s Potvrzením o převzetí záznamu o úraze.

## **2.5 Evidence záznamu o úrazu v dokumentaci školy**

#### **Provede pověřený zaměstnanec školy Preventista BOZP:**

- Zkontroluje Záznam o úrazu, zda je úplně a správně vyplněn, případně vrátí k doplnění.
- Přidělí a doplní na Záznam o úrazu jeho pořadové číslo.

#### **Provede pověřený zaměstnanec školy – administrativní pracovník školy:**

- Vede o všech Záznamech o úrazu přehled. Založí originál Záznamu o úrazu, kopie odešle v souladu s bodem 2.6 Zaslání záznamu o úrazu.
- Eviduje datum odeslání Záznamu o úrazu na stanovené instituce, které jsou uvedeny k zaslání Záznamu o úrazu.

## 2.6 Zasílání záznamu o úrazu a jeho aktualizace

**Záznam o úrazu podle bodu 2.4 písmena a) nebo d)** zasílá škola za uplynulý kalendářní měsíc, nejpozději do pátého dne následujícího měsíce:

- a) zdravotní pojišťovně žáka,
- b) České školní inspekci,
- c) škola zasílá záznamy o úrazu a jejich aktualizaci též zřizovateli na základě jeho písemné výzvy.

**Provádí, odpovídá:** administrativní pracovník v kanceláři školy.

**Záznam o smrtelném úrazu** zasílá škola do 5 pracovních dnů po podání hlášení nebo aktualizaci záznamu:

- a) zřizovateli,
- b) zdravotní pojišťovně žáka,
- c) České školní inspekci a
- d) místně příslušnému útvaru Policie České republiky.

**Provádí, odpovídá:** vedení školy.

### **Zasílání aktualizace Záznamu o úrazu provedené z důvodu poskytnutí náhrady za bolest nebo náhrady za ztížení společenského uplatnění způsobeného úrazem**

Podle odstavců 1 a 2 se nepostupuje, jedná-li se o aktualizaci Záznamu o úrazu z důvodu, že byla poskytnuta náhrada za bolest nebo náhrada za ztížení společenského uplatnění způsobeného úrazem.

Škola vždy k 30. září vyrozumí Českou školní inspekci o těchto aktualizacích Záznamů o úrazu v uplynulém školním roce. Vyrozumění obsahuje pořadové číslo a školní rok vyhotovení každého Záznamu o úrazu, který byl v uplynulém školním roce aktualizován, a údaj o důvodu aktualizace.

Záznam o úrazu a vyrozumění o uvedených aktualizacích Záznamů o úrazu se zasílá České školní inspekci v elektronickém formuláři.

**Provádí, odpovídá:** pověřený zaměstnanec školy.

## 2.7 Hlášení úrazu

**Hlášení úrazu dle právního předpisu musí být provedeno bez zbytečného odkladu:**

- a) O úrazu nezletilého žáka podá škola bez zbytečného odkladu hlášení jeho zákonnému zástupci.

**Provádí:** vyučující, třídní učitel anebo při úrazu vzniklém mimo vyučování zaměstnanec školy, který měl v době úrazu dozor nad žáky

- b) Nasvědčují-li zjištěné skutečnosti tomu, že v souvislosti s úrazem byl spáchán trestný čin nebo přestupek, nebo jedná-li se o smrtelný úraz, podá škola bez zbytečného odkladu hlášení místně příslušnému útvaru Policie České republiky

**Provádí:** vedení školy.

- c) O úrazu podá škola bez zbytečného odkladu hlášení pojišťovně, u které je škola pojištěna pro případ své odpovědnosti za škodu vzniklou na životě a zdraví žáků.

**Provádí:** vedení školy u závažných úrazů, administrativní pracovník u ostatních úrazů odesláním Záznamu o úrazu s příloženými potřebnými dokumenty.

## 2.8 Adresy institucí

- a) Zřizovatel:

Město Velká Bíteš  
Masarykovo nám. 87  
595 01 Velká Bíteš

- b) Zdravotní pojišťovna žáka – dle pojišťovny, u které je žák pojištěn

- c) Česká školní inspekce:

INSPEKTORÁT V KRAJI VYSOČINA ČESKÉ ŠKOLNÍ INSPEKCE  
Zborovská 3  
586 01 Jihlava

## 2.9 Další postup školy při úrazu žáka, pokud je Záznam o úrazu

- a) Zákonný zástupce žáka obdrží:
- kopii vyhotoveného Záznamu o úrazu
  - poučení o dalším postupu,
  - formulář pojišťovny, u které je škola pojištěna pro vyplnění Posudku o bolestném – v případě, že by došlo ke snížení společenského uplatnění žáka následkem úrazu, pak i formulář pojišťovny pro Posudek o sníženém společenském uplatnění.
- b) Vyplněný formulář pojišťovny dle bodu a) lékařem žák či jeho zákonný zástupce předá administrativnímu pracovníkovi školy.
- c) Administrativní pracovník školy zajistí kopie formulářů dle bodu b) pro založení a originály s kopií záznamu o úrazu a s vyplněným hlášením o Oznámení škodní události/ formulář pojišťovny) bez odkladu zašle pojišťovně, u které je škola pojištěna pro případ své odpovědnosti za škodu vzniklou na životě a zdraví žáků.

**Provádí, zajistí:** administrativní pracovník školy.

## 3. Závěrečná ustanovení

Se zpracovanou směrnicí jsou seznámeni všichni pracovníci. Zodpovědnost za splnění tohoto požadavku má zaměstnavatel.

Tato směrnice nabývá účinnosti dnem podpisu osoby oprávněné ke schvalování dokumentace.

Ve Velké Bíteši dne 28. 2. 2023

**Základní škola Velká Bíteš,  
příspěvková organizace  
Sadová 579, 595 01 Velká Bíteš  
IČ: 704 36 533**



Mgr. Kroutilová Věra, ředitelka školy



## **Přílohy**

**Příloha č. 1** – Záznam o úrazu

**Příloha č. 2** – Postup řešení školního úrazu žáka (informace pro zákonné zástupce)

**Příloha č. 3** – Potvrzení o převzetí záznamu o úraze

**Příloha č. 1 – Záznam o úrazu**

Právnícká osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (název, sídlo, IČ) :		<b>ZÁZNAM O ÚRAZU (DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA)</b>	
Škola, školské zařízení (např. ZŠ, SŠ):		Pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok: Byl záznam vyhotoven na žádost?	
Jméno a příjmení zraněného:		Datum narození:	Třída, ročník:
Místo trvalého pobytu zraněného:		Jméno, příjmení a místo trvalého pobytu zákonného zástupce:	
Datum úrazu:      Čas:      Místo:	Zákonný zástupce vyrozuměn: Datum:      Čas:      Způsob:		
Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:			
Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen:		Šlo o úraz smrtelný ?	Datum úmrtí
Popis události:  Zraněná část těla:  Předpokládaná příčina úrazu:  Lze předpokládat zavinění zraněného/jiné osoby?:  Věc, kterou bylo zranění bezprostředně způsobeno:  Preventivní opatření, které mělo úrazu předejít a bylo školou přijato v době před úrazem:		Druh činnosti: 1. vyučovací hodina 2. přestávka 3. praktické vyučování nebo praktická příprava 4. péstitelské práce, praktické činnosti a dílny 5. tělesná výchova – skupinová činnost 6. tělesná výchova – individuální činnost 7. školní výlet 8. sportovní akce a soutěže 9. kurzy plavání, lyžování a sportovně-turistické kurzy 10. jiné činnosti	
Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat?			
Jména, příjmení a podpisy svědků:			
Datum sepsání záznamu:	Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby vykonávající dohled v době úrazu:	Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav):	Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko:
Aktualizace: Datum	Byla poskytnuta náhrada za bolest? Byla poskytnuta náhrada za ztížení společenského uplatnění?  Jedná se o úraz smrtelný?      Datum úmrtí		Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko:

## Příloha č. 2 – Postup řešení školního úrazu žáka (informace pro zákonné zástupce)

### Postup řešení školního úrazu žáka (informace pro zákonné zástupce)

1. Každý úraz ve škole nebo na školní akci (výlet, soutěže, turnaj atd.) **je žák povinen bezodkladně nahlásit** příslušnému **vyučujícímu konajícímu dozor** a následně pak **Mgr. Liškovi** (kabinet fyziky), který vede evidenci úrazů.

2. Škola dle zákonem stanovených kritérií **vyhotoví Záznam o úrazu žáka a je pak plně v kompetenci** a zájmu **zákonných zástupců** podání žádosti o odškodnění.

V tomto případě **musí** v co nejkratší době **vyplnit Žádost o odškodnění úrazu žáka** (viz příloha).

Vyplněnou žádost **žák doručí Mgr. Liškovi** a obdrží od něj **tiskopis Posudek o bolestném**, který následně vyplní lékař. (Tento administrativní úkon je většinou zpoplatněn, proto doložte ke zprávě doklad o zaplacení.)

3. **Po ukončení léčby** je žák **povinen doručit** Mgr. Liškovi (kabinet fyziky):

a) **Kopii lékařské zprávy s uvedenou diagnózou úrazu**

b) **Posudek o bolestném (pokud o něj bylo požádáno)**

4. **Škola** v souladu se zněním zákona a vyhlášky **informuje** o nahlášené události **zdravotní pojišťovnu žáka** a pojišťovnu, u které je škola pojištěna pro případ své odpovědnosti za škodu vzniklou na životě a zdraví žáků.



### Žádost o odškodnění úrazu žáka

Příjmení a jméno žáka:	Datum narození:
Bydliště:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	
Telefon:	E-mail:
Žádám tímto o odškodnění úrazu svého <i>syna/dcery</i> ze dne: .....	
Podpis zákonného zástupce: .....	

**Příloha č. 3 – Potvrzení o převzetí záznamu o úraze**

**POTVRZENÍ O PŘEVZETÍ ZÁZNAMU O ÚRAZU ŽÁKA**

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: .....

žáka: .....

Potvrzuji, že jsem převzal Záznam o úraze č.: .....

.....

Podpis zákonného zástupce