

Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy**

Oznaczenie kwalifikacji: **BPO.01**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

BPO.01-01-21.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 10 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie zamieszczonych w treści zadania informacji wypełnij dokumenty dotyczące postępowania powypadkowego oraz Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy.

Opis zdarzenia:

Pan Piotr Zapała jest zatrudniony w Hurtowni Ogrodniczej BRATEK z siedzibą w Gliwicach na stanowisku ogrodnik. Praca prowadzona jest na dwie zmiany według następującego przedziału czasowego: I zmiana w godzinach od 6.00 do 14.00, II zmiana w godzinach od 14.00 do 22.00.

Powierzchnia pomieszczenia, w którym pracuje wynosi 2000 m², wysokość 6,5 m. Posadzka jest betonowa, łatwa w konserwacji, szczelna, antypoślizgowa, odporna na ścieranie i pylenie. Oświetlenie jest elektryczne i naturalne – są zamontowane okna świetliki na całej długości pomieszczenia. Przed budynkiem znajduje się ogród, w którym eksponowane są najróżniejsze drzewa, krzewy, byliny, pnącza i kwiaty. W hurtowni pracuje jednocześnie 11 osób.

W dniu 12 maja 2021 r. pan Zapała rozpoczął pracę o godzinie 14.00. O godzinie 16.35 otwierał karton z nawozami używając noża z ostrzem łamanym. W trakcie tej czynności skaleczył się w lewą rękę. Kolega pracujący razem z nim na zmianie udzielił mu pierwszej pomocy i zawiadomił kierownika popołudniowej zmiany, który wezwał Pogotowie Ratunkowe. Pan Zapała został przewieziony na oddział ratunkowy Szpitala Miejskiego w Gliwicach. Lekarz stwierdził ranę ciętą grzbietu palca I ręki lewej. Poszkodowanemu założono szwy i opatrunek na ranę oraz zlecono dalsze leczenie w poradni chirurgicznej. Pan Zapała otrzymał zwolnienie lekarskie od dnia 12 maja 2021 r., przewidywany okres niezdolności do pracy to około 2 tygodnie. Poszkodowany pracownik posiadał aktualne badania lekarskie i aktualne szkolenie okresowe dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych. Podczas zdarzenia pracował w odpowiedniej odzieży i obuwiu roboczym.

Dane do wykorzystania przy wypełnianiu dokumentów:

Dane firmy:

Hurtownia Ogrodnicza BRATEK,
44-100 Gliwice, ul. Przyjaźni 1
NIP: 541-24-36-887
Kod PKD 4422B

Dane poszkodowanego:

Piotr Zapała ur. 25.12.1975 r. w Chorzowie; imię ojca – Adam
zamieszkały: 41-506 Chorzów, ul. Kaliny 3/1
nr dowodu osobistego AYD 123445
PESEL: 75122534801

Dane świadka, który zgłosił wypadek w dniu 12.05.2021 r.

Tomasz Kot ur. 15.03.1979 r. w Czeladzi
zamieszkały: 40-036 Katowice, ul. Ligonia 4/6

Zespół powypadkowy:

Mirosław Długi – specjalista ds. bhp,
Rafał Nowak – przedstawiciel pracowników.

KODY ZAWODÓW

Kod	Nazwa
834106	Operator maszyn ogrodniczych
611303	Ogrodnik
432103	Magazynier
432105	Pracownik sortowania przesyłek i towarów
216201	Architekt krajobrazu
216202	Architekt zieleni wewnątrz budynków

Wyjaśnienia poszkodowanego

W dniu 12.05.2021 r. pracowałem na II zmianę od godziny 14.00. Około godziny 16.35 otwierałem karton z nawozami, by wykonać zabieg nawożenia. Do czynności tej używałem noża z ostrzem łamanym. Otwierając karton zagapiłem się i doznałem urazu kciuka lewej ręki. Kolega pracujący ze mną na zmianie udzielił mi pierwszej pomocy i zawiadomił kierownika, który wezwał Pogotowie Ratunkowe. Przewieziono mnie na Oddział Ratunkowy Szpitala Miejskiego w Gliwicach, gdzie lekarz stwierdził ranę ciętą grzbietu palca I ręki lewej. Założono mi szwy i opatrunek oraz zlecono dalsze leczenie w poradni chirurgicznej. Otrzymałem zwolnienie lekarskie.

Informacje uzyskane od świadka wypadku

W dniu 12.05.2021 r. Piotr i ja pracowaliśmy razem na popołudniowej zmianie. Około godziny 16.35 kolega miał wykonać zabieg nawożenia roślin, a ja przyciąć różę. Idąc po sekator usłyszałem krzyk kolegi. Podeszedłem do niego i zobaczyłem, że zranił się w lewą rękę nożem, którym zwykle otwierał kartony z nawozami. Udzieliłem mu pierwszej pomocy i zawiadomiłem o zdarzeniu kierownika popołudniowej zmiany, a on wezwał Pogotowie Ratunkowe, które przyjechało po około 20 minutach i zabrało kolegę do Szpitala Miejskiego w Gliwicach.

Uwaga:

W Protokole ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy miejsca „wykropkowane” należy uzupełnić tekstem. W miejscach przeznaczonych na podpisy wstawić XXX

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- Formularze dotyczące postępowania powypadkowego: obowiązki zespołu powypadkowego powołanego przez pracodawcę wynikające z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Formularz 1), terminy obowiązujące przy ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Formularz 2), przyczyny bezpośrednie i pośrednie wypadku (Formularz 3), propozycje działań mających w przyszłości zapobiegać tego typu wypadkom (Formularz 4).
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w części dotyczącej miejsca zatrudnienia poszkodowanego oraz danych członków zespołu powypadkowego wraz z funkcją przypisaną do nazwiska.
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w części dotyczącej danych poszkodowanego, zajmowanego stanowiska, kodu zawodu oraz danych zgłaszającego wypadek.
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w części dotyczącej okoliczności, skutków, rodzaju wypadku, środków profilaktycznych, załączników do protokołu.

1. Obowiązki zespołu powypadkowego wynikające z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

[illegible]

2. Terminy obowiązujące przy ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy

Zagadnienie	Terminy
Przystąpienie do ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy	
Sporządzenie protokołu powypadkowego	
Zatwierdzenie protokołu powypadkowego	
Doręczenie zatwierdzonego protokołu poszkodowanemu	
Przechowywanie dokumentacji powypadkowej	

3. Przyczyny bezpośrednie i pośrednie wystąpienia wypadku

[illegible]

4. Propozycje działań mające w przyszłości zapobiegać tego typu wypadkom

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Protokół Nr **r.**
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP¹⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy

--	--	--	--	--

kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1)
imię i nazwisko

.....
funkcja

2)
imię i nazwisko

.....
funkcja

dokonał w dniach od do ustaleń dotyczących okoliczności i
przyczyn wypadku przy pracy, jakiemu w dniu o godzinie uległ(a)

Pan(i): urodzony(-na)
data
zamieszkały(-ła)
kod pocztowy miejscowość ulica nr domu nr lokalu

.....
numer dowodu osobistego lub
innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość
poszkodowanego

.....
PESEL²⁾

zatrudniony(-na) w na stanowisku
nazwa stanowiska

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod zawodu³⁾

3. Wypadek zgłosił(a) w dniu

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:⁴⁾

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku:⁴⁾

- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy albo innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia

(wskazać dowody):⁴⁾, ⁵⁾

- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa

(wskazać dowody):⁴⁾

- stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy

(wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie):⁴⁾

6)

[illegible]

- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczone o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń,
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu: TAK/NIE⁶⁾
(zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu).

.....

imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny	data	podpis
---	------	--------

14. Protokół zatwierdzono dnia:
data podpis pracodawcy

15. Potwierdzenie odbioru protokołu:
imie i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia/przesłania protokołu:⁶⁾
.....
..... podpis/nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:

I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany zapoznać z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku Śmiertelnego - uprawnionego członka rodziny pracownika, który mają prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego - uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, może wystąpić do sądu rejonowego

– sądu pracy wz powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 ustawy z dnia 17 listopada 1964r. - Kodeksu postępowania cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1360 z późn. zm.)

Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

6) Nieotrzebne skreślić