

*Arkusze zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2015



Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.13**
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Z.13-01-15.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

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*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 10 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczony do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisz w widocznym miejscu przewodniczący ZNCP.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
9. 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 tożsamości

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie poniższych informacji wypełnij Formularz 1, Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy (wyciąg) oraz Rejestr wypadków przy pracy.

Opis przypadku

Pani Magdalena Mikrut jest zatrudniona w charakterze nauczyciela wychowania fizycznego w Zespole Szkół Nr 2 im. Adama Mickiewicza, ul. Botaniczna 5, 41-400 Mysłowice, NIP: 632-189-43-53, REGON: 000181717.

Do obowiązków nauczycielki należy: prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych z przedmiotu wychowanie fizyczne zgodnie z podstawą programową, prowadzenie Szkolnego Koła Sportowego, organizacja wycieczek turystyczno-krajoznawczych, pełnienie funkcji wychowawcy klasy. Po przerwie świątecznej, w dniu 5 stycznia 2015 r. pani Mikrut rozpoczęła pracę o godzinie 8⁰⁰ lekcją wychowania fizycznego z klasą 2 ZSZ w sali sportowej Zespołu Szkół Nr 2. Po przeprowadzonej z uczniami rozgrzewce rozpoczęła właściwą część lekcji, której temat brzmiał: „Piłka nożna – przyjęcie wewnętrzną częścią stopy i podanie do partnera”. Przeprowadzając instruktaż „startu do piłki” nauczycielka wykonywała pokaz lewą nogą, w trakcie którego noga ześlizgnęła się z piłki. W tym momencie poczuła ostry ból w okolicy koski bocznej lewej nogi, który nie ustępował i utrudniał jej poruszanie się. Dyrektor szkoły wezwał Pogotowie Ratunkowe. Ratownicy medyczni, po wywiadzie, założyli poszkodowanej szynę i zabrali ją do Ambulatorium SOR Szpitala Wielospecjalistycznego w Mysłowicach. Po wykonaniu zdjęcia Rtg, USG i zbadaniu pacjentki lekarz stwierdził naderwanie więzadła w okolicy stawu skokowego lewej nogi oraz zdiagnozował ostry ból, który nasilał się podczas ruchu. Ustalił, że przyczyną kontuzji była zbyt duża siła działająca na tę część ciała, podczas instruktażu wykonywanego ćwiczenia. Poszkodowanej założono gips na 4 tygodnie i zlecono kontrolę w poradni chirurgicznej po dwóch tygodniach. Poszkodowana nauczycielka posiada aktualne badania lekarskie i aktualne szkolenie okresowe BHP. W trakcie wypadku była w odpowiednim obuwiu sportowym.

Dane poszkodowanej:

Magdalena Mikrut

ur. 17.02.1975 r. w Katowicach, imię ojca - Tadeusz

Zamieszkała: ul. Miła 4/25, 41-412 Mysłowice

Nr dowodu osobistego: ADV 9265504

PESEL: 75021714669

NIP: 632-182-27-62

Zawód: Nauczyciel wychowania fizycznego, kod zawodu: 233025

Zatrudniona: od 1.09.1998 r. do – nadal.

Skład zespołu powypadkowego:

Marek Fidyk – specjalista ds. bhp

Barbara Kotulska – społeczny inspektor pracy

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- Formularz 1,
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w części dotyczącej danych poszkodowanej, szkoły i członków zespołu powypadkowego oraz funkcji przypisanej do nazwiska,
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy w części dotyczącej okoliczności, przyczyn, skutków wypadku,
- Rejestr wypadków przy pracy (wyciąg).

Formularz 1

1. Obowiązki pracodawcy po otrzymaniu zgłoszenia o wypadku przy pracy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Obowiązki zespołu powypadkowego.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

a. sporządzenie protokołu powypadkowego

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

b. zatwierdzenie protokołu powypadkowego przez pracodawcę

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

c. doręczenie zatwierdzonego protokołu poszkodowanemu

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

d. przechowywanie dokumentacji powypadkowej

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

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: ⁴⁾

stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub 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 w skutek 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. Skutki wypadku (rodzaj i umiejscowienie urazu)

REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY
(wyciąg)

L.p. / rok

1. Imię i nazwisko poszkodowanego pracownika

2. Przebieg zatrudnienia u pracodawcy

.....

3. Miejsce i data wypadku

4. Informacja o skutkach wypadku dla poszkodowanego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Data sporządzenia protokołu powypadkowego

6. Przyczyna i okoliczności wypadku stwierdzone w protokole

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wypadek jest wypadkiem przy pracy* TAK / NIE

* **niepotrzebne skreślić**

(Podstawa prawna – art. 234 § 3 K.p., Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy – Dz.U. 2009 nr 105 poz. 870)