

Zarządzenie Nr 9 /2014

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sosnowcu

z dnia 6 lutego 2014 roku

w sprawie rejestrowania wypadków na placach zabaw zarządzanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu zlokalizowanych na terenie obiektów: Kompleks Sportowy przy ul. Orłąt Lwowskich 70, Pływalnia Letnia przy ul. Wojska Polskiego 181, Kąpielisko Stawiki przy ul. Kresowej 1.

Zgodnie z § 8 ust. 3 Statutu Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sosnowcu i § 6 ust. 2 pkt. c Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sosnowcu

Zarządzam:

§ 1

Wprowadzam obowiązek rejestrowania wypadków, do których doszło na placach zabaw zarządzanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu zlokalizowanych na terenie obiektów: Kompleks Sportowy przy ul. Orłąt Lwowskich 70, Pływalnia Letnia przy ul. Wojska Polskiego 181, Kąpielisko Stawiki przy ul. Kresowej 1.

§ 2

Każdy zgłoszony wypadek powinien zostać udokumentowany na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia a ponadto wpisany do rejestru prowadzonego zgodnie z załącznikiem nr 2.

§ 3

Zobowiązać kierowników obiektów, na terenie których zlokalizowane są place zabaw, do rejestrowania wypadków i prowadzenia rejestru zgłoszonych wypadków.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora d/s. Technicznych.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

D Y R E K T O R

RAFAŁ ŁYDEK

FORMULARZ REJESTRACJI WYPADKU

Lokalizacja placu (adres).....

Rejestracja dotyczy *wypadku* – wypadkiem będzie sytuacja, gdzie udzielono pomocy medycznej.

1. Data i godzina
(czas, w którym doszło do wypadku)

2. Wiek i płeć poszkodowanego

3. Opis ubioru poszkodowanego
.....
(opisać elementy i rodzaj ubioru)

4. Lokalizacja urządzenia:
(podać w celu identyfikacji)

5. Liczba dzieci na terenie placu zabaw:

Liczba użytkowników urządzenia, na którym miał miejsce wypadek:

6. Opis wypadku:
.....
(opisać okoliczności wypadku – jak do niego doszło, stan obiektu, warunki pogodowe, można wykonać szkic sytuacyjny)

.....

.....

.....

.....

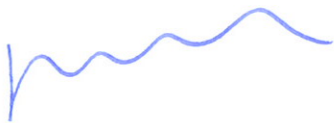
.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Rodzaje obrażeń

.....

.....

.....

(wymenić zranienia i części ciała, której dotyczyły)

8. Podjęte środki zaradcze:

(jak wyglądała pierwsza reakcja na wypadek, czy zadzwoniono po pogotowie, czy wadliwe urządzenie zostało wyłączone z użytkowania)

.....

.....

.....

.....

9. Świadcowie zdarzenia:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres lub telefon kontaktowy)

10. Późniejsze modyfikacje sprzętu:

(opisać prace wykonywane w celu zapobiegania kolejnym wypadkom lub zdarzeniom)

.....

.....

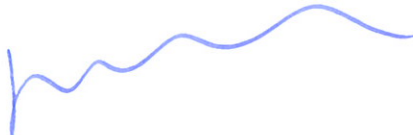


.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Imię i nazwisko zgłaszającego: Podpis

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie:Podpis.....



Rejestr zgłoszonych wypadków

Lp.	Imię i nazwisko poszkodowanego	Data wypadku, miejsce, rodzaj zajęć.	Rodzaj urazu	Okoliczności wypadku (krótki opis)	Środki zapobiegawcze, wydane zarządzenia.	Podpis kierownika