

Pozor: Po seznámení s podmínkami požární ochrany a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci vytisknout přílohu č. 14 a podepsanou odevzdat na začátku semestru na studijní oddělení fakulty.

ŠKOLENÍ STUDENTŮ 1. ROČNÍKU O POŽÁRNÍ OCHRANĚ A BEZPEČNOSTI A OCHRANĚ ZDRAVÍ PŘI PRÁCI

1) Požární ochrana

V souladu se zákonem č.133/85 Sb. o požární ochraně, v platném znění, jsou studenti k zajištění požární ochrany povinni:

- a) počínat si tak, aby jejich činnost nebyla příčinou vzniku požáru,
- b) plnit příkazy a dodržovat zákazy týkající se požární ochrany na označených místech,
- c) dodržovat zákaz kouření v prostorách fakulty,
- d) seznámit se s požárními poplachovými směrnicemi (jsou umístěny na viditelných místech v prostorách objektů (viz příloha č. 2),
- e) seznámit se s únikovými cestami a únikovými východy (viz příloha č. 3 až 10),
- f) oznámit pedagogickému doзору nebo na vrátnici závady, které mohou být příčinou požáru,
- g) ohlásit ihned vznik požáru na ohlašovně požáru (vrátnice fakulty),
- h) je-li to možné, uhasit požár, nebo provést nutná opatření k zamezení jeho šíření, přičemž se nesmí vystavit nebezpečí nebo ohrožení sebe nebo jiné osoby(viz příloha č.1),
- i) při použití přenosných hasicích přístrojů k likvidaci vzniklého požáru je třeba postupovat s rozvahou a použít hasicí přístroj vhodný pro hořící látku,
- j) v případě vzniku požáru postupovat dle pokynů uvedených v požárních poplachových směrnicích,
- k) po vyhlášení evakuace jsou povinni opustit objekt nejbližším únikovým východem, přičemž se řídí pokyny členů evakuačního týmu,

Studenti nesmí:

- a) poškozovat, odstraňovat nebo ničit pokyny, směrnice a tabulky sloužící požární ochraně,
- b) manipulovat s otevřeným ohněm, hořlavými, zábavnou pyrotechnikou a výbušninami v prostoru fakulty,
- c) poškozovat, zneužívat nebo jiným způsobem znemožňovat použití hasicích přístrojů, nástěnných hydrantů a požárně bezpečnostních zařízení.

Přenosné hasicí přístroje

1. Práškový hasicí přístroj

Práškový hasicí přístroj je označován jako universální, protože je vhodný téměř na všechny druhy požárů i pro hašení požárů elektrických zařízení pod napětím do 1000 V.

2. Sněhový hasicí přístroj

Používá se na hašení elektrických zařízení všeho druhu a kapalných látek hořících plamenem. Nelze jej použít k hašení volně ložených látek, které by mohl proud plynu rozvířit.

Práškový



Sněhový



HASICÍ PŘÍSTROJ

- ① VYTÁHNI POJISTKU !
- ② NASMĚRUJ NA OHEŇ !
- ③ STISKNI PÁKU VENTILU !



	SPRÁVNĚ	✗ ŠPATNĚ
Požár hasit po směru větru.		✗
Hořící plochu hasit od kraje.		✗
Odkapávající a stékající látky hasit od shora dolů.		✗
Hořící stěny hasit zdola nahoru.		✗
Při použití více přístrojů tyto nasadit najednou, ne postupně.		✗
Dát pozor na opětovný vznik požáru.		✗

POŽÁRNÍ POPLACHOVÉ SMĚRNICE

Při vzniku požáru je nutno provést všechna opatření k rychlému zásahu pro lokalizaci a likvidaci požáru a ohlášení požáru. Osoba, která zpozoruje požár, je povinna sama nebo za pomoci jiných uhasit požár hasicími přístroji nebo jinými vhodnými prostředky a na ohlašovnu požárů ohlásit nebo zabezpečit ohlášení požáru.

**OHLAŠOVNA POŽÁRŮ JE NA VRÁTNICI (INFORMAČNÍ SLUŽBA)
TELEFON 549 491 710 nebo TEL. LINKA 1710**

Způsob ohlášení požáru: telefonicky nebo osobně na ohlašovnu požárů.

Při telefonickém hlášení požáru je nutno oznámit:

- a) **KDO VOLÁ** (jméno a telefonní číslo, odkud telefonuje)
- b) **KDE HOŘÍ** (adresu a název objektu, který je požárem zasažen)
- c) **CO HOŘÍ** (jaké materiály a v jakém rozsahu)

Ohlašovna požárů ohlásí požár na:

OPERAČNÍ STŘEDISKO HASIČSKÉHO ZÁCHRANNÉHO SBORU, TEL.: 150

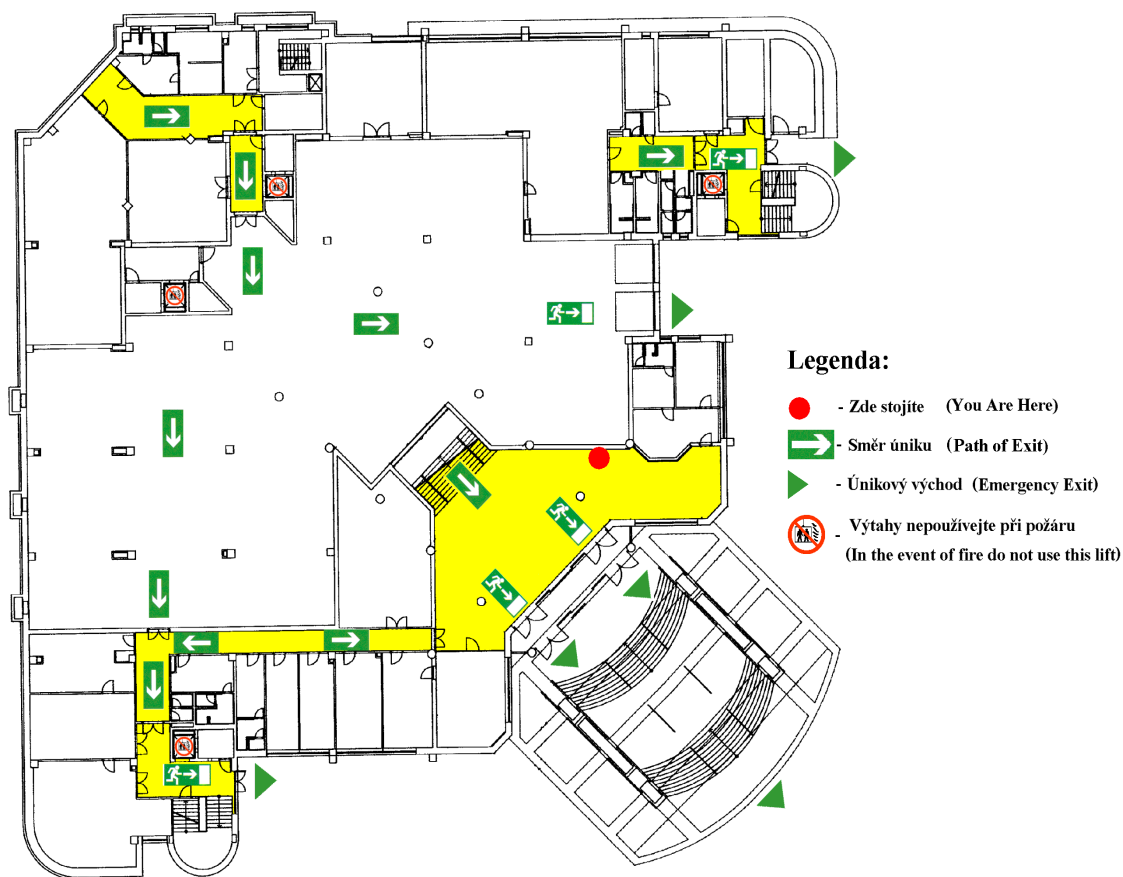
Požární poplach se vyhláší voláním „**HOŘÍ! – HOŘÍ!**“ nebo sirénou.

Do příjezdu jednotky hasičského záchranného sboru kraje řídí děkan nebo jeho zástupce evakuaci osob vydává pokyny a úkoly pro zdolání požáru, vypnutí el. proudu, uzavření hlavních uzávěrů médií apod. V nepřítomnosti děkana a jeho zástupce řídí evakuaci osob a vydává pokyny a úkoly velitel preventivní požární hlídky. Členové preventivní požární hlídky vykonávají hasební práce a pomáhají při evakuaci osob. Zaměstnanci, studenti a ostatní osoby, které se v době požáru nacházejí v objektu jsou po vyhlášení evakuace povinni opustit objekt nejbližším únikovým východem.

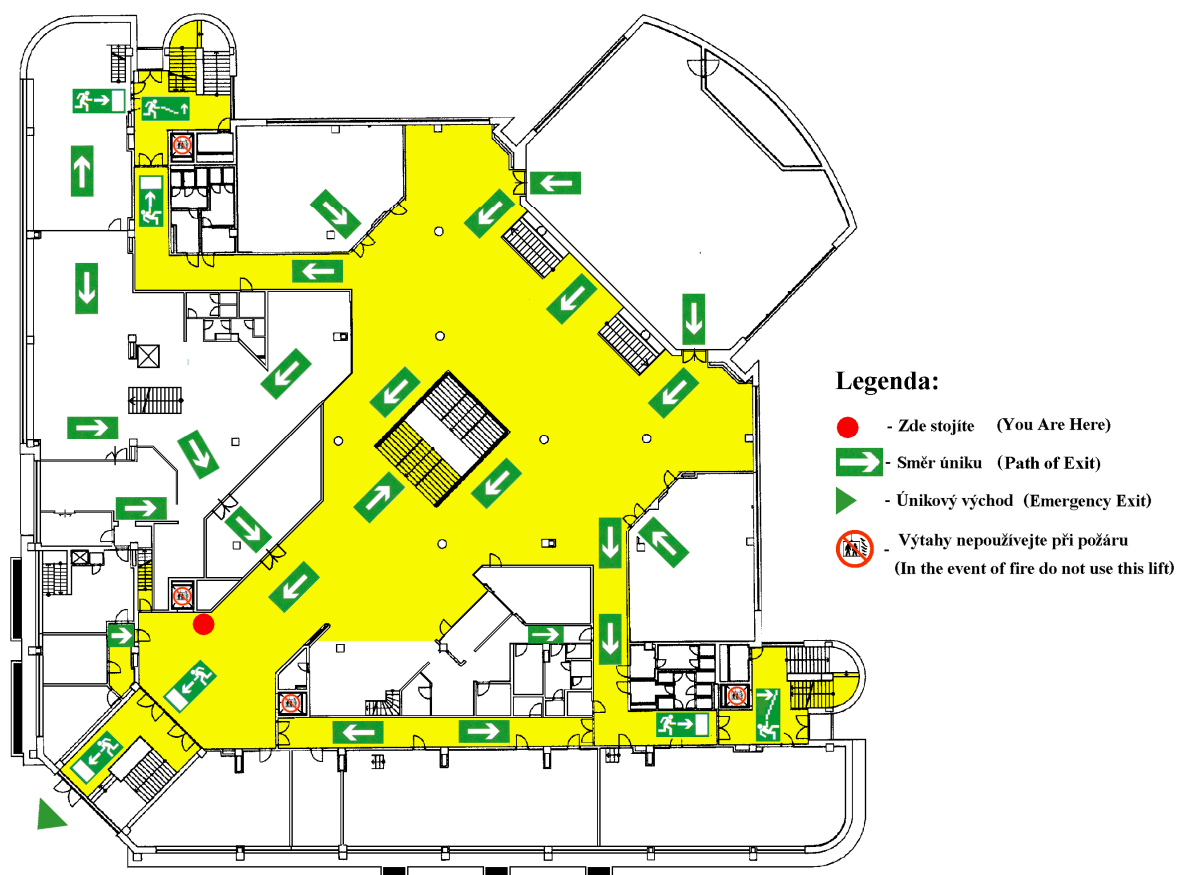
Důležitá telefonní čísla:

HLÁŠENÍ POŽÁRŮ HZS KRAJE	150	ELEKTRÁRNA	800 225 577
ZÁCHRANNÁ SLUŽBA	155		
POLICIE	158	VODÁRNA	543 212 537
INTEGROVANÝ ZÁCHRANNÝ SYSTÉM	112		

POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 0.NP FIRE EVACUATION PLAN



POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 1.NP FIRE EVACUATION PLAN







POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 1.NP

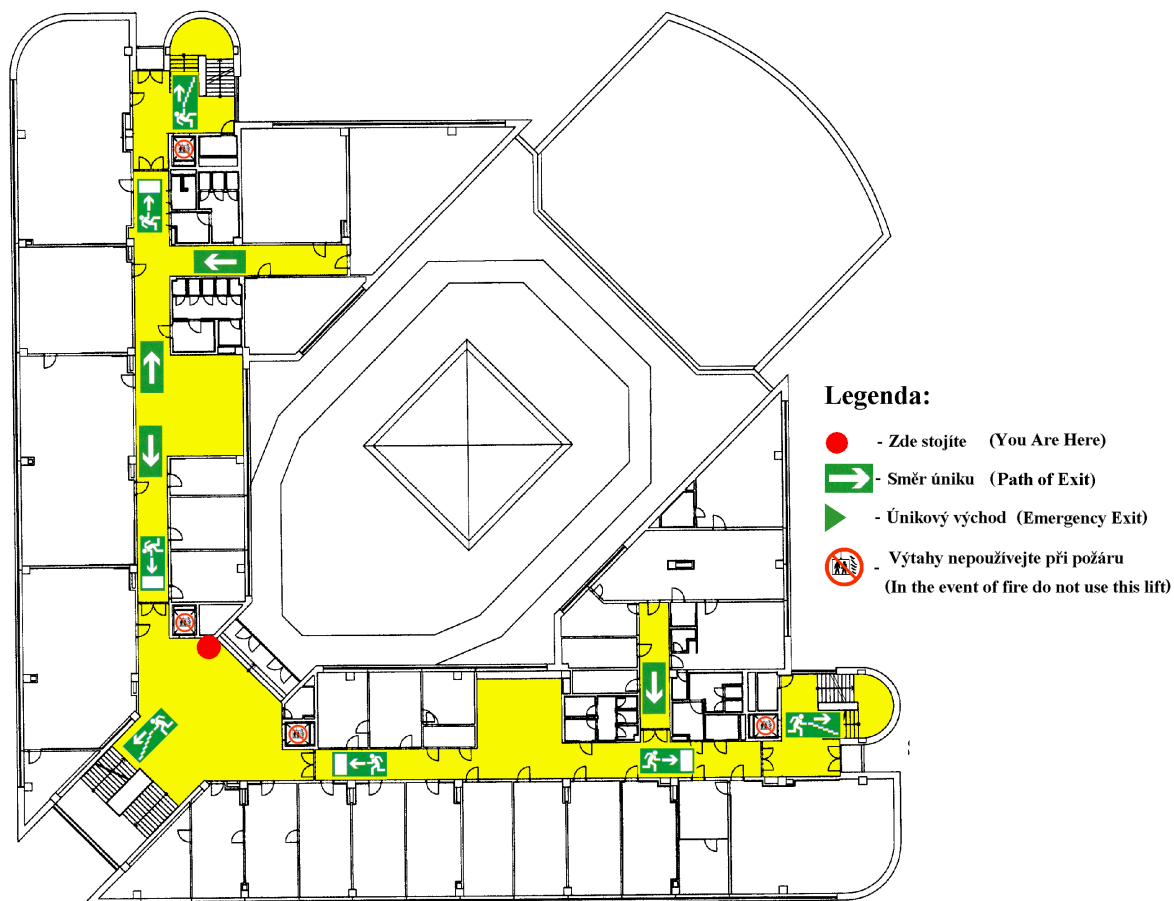
FIRE EVACUATION PLAN (mezonet)



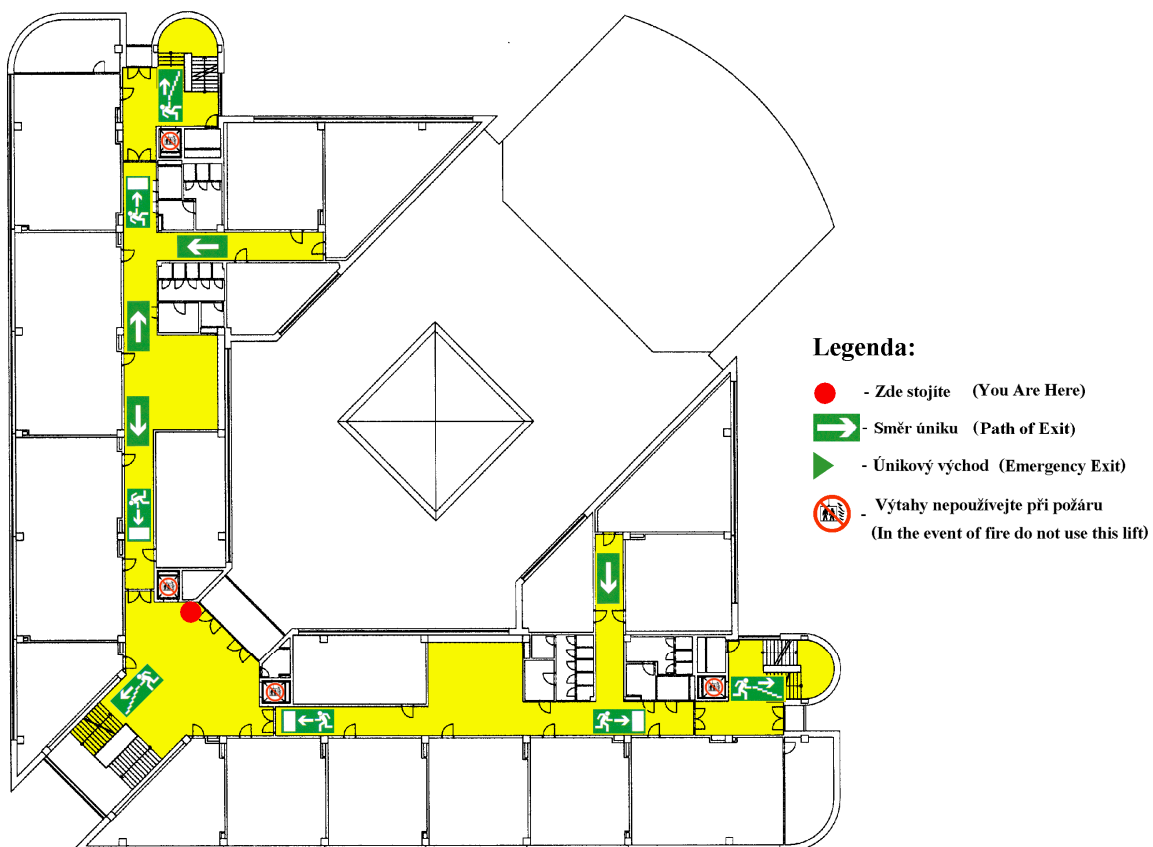
Legenda:

-  - Zde stojíte (You Are Here)
-  - Směr úniku (Path of Exit)
-  - Únikový východ (Emergency Exit)
-  - Výtahy nepoužívejte při požáru (In the event of fire do not use this lift)

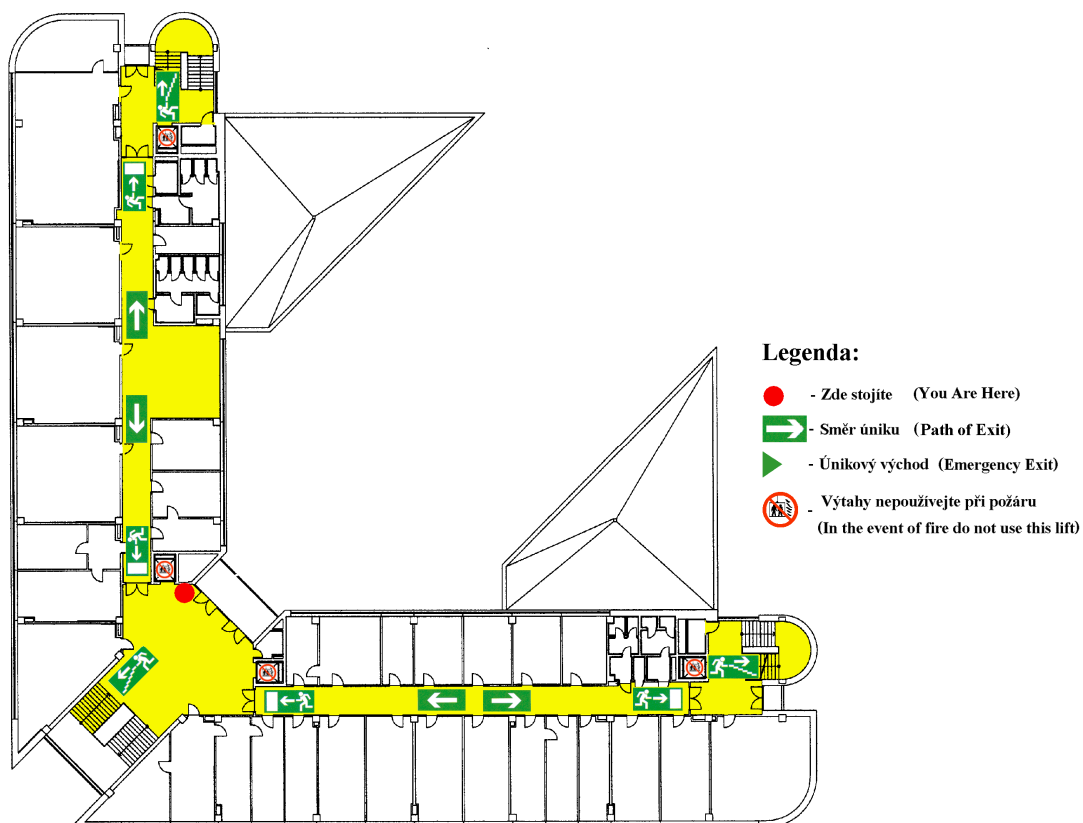
POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 2.NP FIRE EVACUATION PLAN



POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 3.NP FIRE EVACUATION PLAN



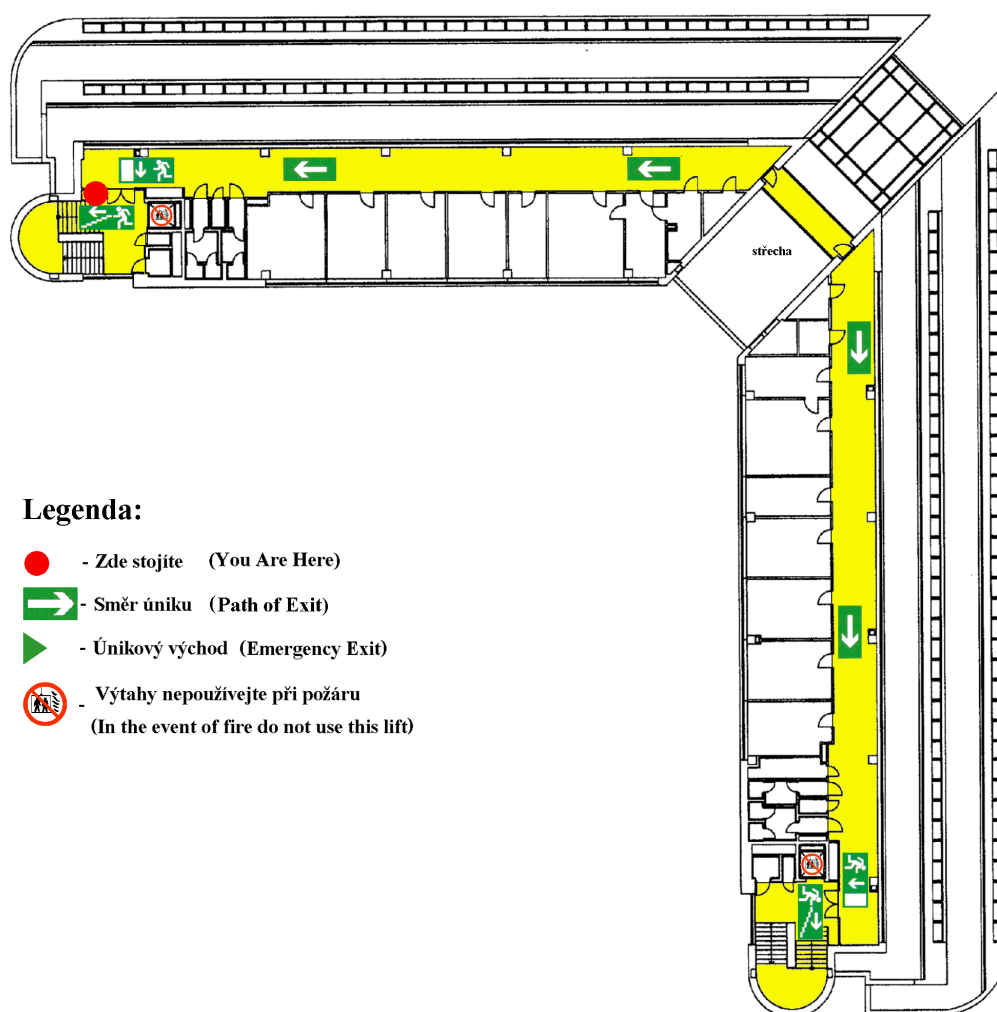
POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 4.NP FIRE EVACUATION PLAN



POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 5.NP FIRE EVACUATION PLAN



POŽÁRNÍ EVAKUAČNÍ PLÁN 6.NP FIRE EVACUATION PLAN



2) Bezpečnost a ochrana zdraví při práci

Zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví je nedílnou součástí vzdělávací, vědecké, výzkumné, vývojové a další tvůrčí činnosti Masarykovy univerzity (MU). Jednou ze základních povinností MU a jejich vedoucích zaměstnanců je vytvářet bezpečné a zdravé neohrožující prostředí.

Každý student je povinen dbát podle svých možností o svou vlastní bezpečnost, o své zdraví i o bezpečnost a zdraví fyzických osob, kterých se bezprostředně dotýká jeho jednání.

Zejména je povinen:

- a) dodržovat právní předpisy k zajištění bezpečnosti práce a pokyny k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, zásady bezpečného chování a stanovené pracovní postupy, s nimiž byl prostřednictvím svého vyučujícího seznámen,
- b) dbát na zvýšenou opatrnost při otvírání dveří, jak při vstupu do budovy, tak uvnitř budovy a při chůzi po schodech,
- c) dodržovat zásady bezpečného chování ve společných prostorách fakulty, v učebnách, na chodbách, schodištích, tělocvičnách apod.,
- d) dodržovat informace na bezpečnostních značkách umístěných v prostorách fakulty,
- e) oznamovat svému pedagogickému doзору nedostatky a závady, které by mohly ohrozit bezpečnost nebo zdraví studentů,
- f) hlásit okamžitě odpovědnému pedagogickému doзору jakékoliv poranění, ke kterému došlo při plnění školních povinností nebo v přímé souvislosti s nimi.

Studenti nesmí:

- a) zasahovat do el. zařízení,
- b) zapínat, vypínat, případně obsluhovat stroje, přístroje a zařízení, které jim nebyly v rámci výuky přiděleny a s jejichž obsluhou nebyli prokazatelně seznámeni,
- c) požívat alkoholické nápoje a jiné omamné prostředky a návykové látky před začátkem a během výuky.

Školní úraz studenta:

1. Školním úrazem studenta MU je úraz, který se stal studentovi MU při vyučování na MU nebo při účasti na vzdělávací činnosti pořádané přímo MU a s touto účastí přímo související.
2. Účastí na vzdělávací činnosti MU je pobyt studenta MU (dále jen studenta) při vzdělávací akci MU od vstupu studenta do prostor MU až do odchodu z nich a každá činnost, vyplývající z přímé souvislosti s vyučováním v prostorách MU nebo i mimo ně, pokud jsou organizovány MU.

3. Za přímou souvislost s vyučovací akcí MU se považuje zejména:
 - a) pobyt studenta v prostorách MU v době plánované výuky dle rozvrhu,
 - b) práce studenta v laboratořích, na pozemcích MU a při předepsané praktické výuce a praxi,
 - c) pobyt studenta na hřišti při tělesné výchově a výuce,
 - d) účast na zájezdech, exkurzích, výcvikových kurzech, sportovních soutěžích organizovaných MU a ostatních akcích organizovaných MU a uskutečněných za dozoru akademických pracovníků.
4. Za školní úraz studenta se nepovažuje úraz studenta, který se mu stane při cestě do školy a zpět.
5. Student je povinen bez zbytečného odkladu ohlásit vznik školního úrazu akademickému pracovníku vykonávajícímu pedagogickou činnost,
6. Akademický pracovník vykonávající pedagogickou činnost bez zbytečného odkladu hlásí každý školní úraz odbornému pracovníkovi pro oblast BOZP součásti, v níž ke školnímu úrazu došlo nebo která činnost zajišťovala,
7. Akademický pracovník vykonávající pedagogickou činnost je povinen vyšetřit příčiny a okolnosti vzniku školního úrazu za účasti studenta, pokud to jeho zdravotní stav dovoluje, a za účasti svědka úrazu,
8. O každém školním úrazu je nutné vyhotovit záznam do knihy úrazu. Kniha úrazů slouží jako podklad pro případné sepsání záznamu o školním úrazu studenta,
9. Záznam o úrazu se vyhotovuje, jde-li o úraz, jehož důsledkem byla nepřítomnost studenta ve škole, nebo smrtelný úraz. Záznam o úrazu vyhotovuje akademický pracovník vykonávající pedagogickou činnost. Záznam o úrazu se vyhotoví na formuláři, jehož vzor je uveden v příloze č. 11. Vyplnění Záznam o školním úrazu studenta odevzdat na správu budov fakulty,
10. Odborný pracovník pro oblast BOZP fakulty zkontroluje Záznam o školním úrazu studenta a vedoucí správy budov odešle záznam referentce BOZP a PO na provozní odbor RMU,
11. Při uplatňování škody způsobené studentovi při školním úrazu studenta se postupuje dle zákoníku práce a vnitřních předpisů MU. Podklady k náhradám škody za bolestné a ztížení společenského uplatnění jsou uvedeny v příloze č. 12, k náhradám účelně vynaložených nákladů spojených s léčením v příloze č. 13. Tiskopisy Náhrada škody za školní úraz studenta Masarykovy univerzity a Náhrada účelně vynaložených nákladů spojených s léčením vyplňuje ošetřující lékař. Vyplněné tiskopisy student odevzdá na správu budov fakulty,
12. Odborný pracovník pro oblast BOZP fakulty zkontroluje vyplněné tiskopisy a vedoucí správy budov odešle tiskopisy referentce BOZP a PO na provozní odbor RMU.

ZÁZNAM O ŠKOLNÍM ÚRAZU STUDENTA

Evidenční číslo záznamu:

(doplňuje RMU)

A. Údaje o fakultě (součásti Masarykovy univerzity)

1. Název a její sídlo (adresa):

B. Údaje o postiženém

1. Jméno a příjmení:		2. Datum narození:	3. Pohlaví: <input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
4. UČO:	5. Ročník:	6. Státní občanství:	7. Pojišťovna:
8. Forma studia: <input type="checkbox"/> presenční <input type="checkbox"/> kombinovaná		9. Bankovní spojení (přečíslení-číslo účtu-kód banky nebo IBAN):	
10. Adresa trvalého pobytu:		11. Adresa pro doručování:	

C. Údaje o úrazu

1. Datum úrazu:	2. Hodina úrazu:	3. Místo, kde k úrazu došlo:
4. Druh úrazu: <input type="checkbox"/> ostatní <input type="checkbox"/> smrtelný	5. Zraněná část těla:	
6. Druh zranění: <input type="checkbox"/> řezné rány <input type="checkbox"/> úrazy pohybového aparátu (zlomeniny, zhmožděny) <input type="checkbox"/> popáleniny <input type="checkbox"/> vícečetná poranění <input type="checkbox"/> úrazy hlavy <input type="checkbox"/> jiné úrazy (vypsat jaké) <input type="checkbox"/> úrazy způsobené chemickými látkami		
7. Činnost, při které k úrazu došlo <input type="checkbox"/> účast na výuce <input type="checkbox"/> tělesná výchova (mimo výcvikových kurzů a sportovních soutěží) <input type="checkbox"/> práce v laboratoři <input type="checkbox"/> sportovní soutěže organizované vysokou školou <input type="checkbox"/> pobyt v menze <input type="checkbox"/> praktické vyučování mimo vysokou školu (praxi) <input type="checkbox"/> exkurze <input type="checkbox"/> ostatní činnosti (vypsat jaké) <input type="checkbox"/> výcvikové kurzy (letní, zimní)		
8. Vyčerpávající popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu: (v případě potřeby pokračujte na druhé straně)		

9. Zraněný byl seznámen dne _____ s bezpečnostními předpisy nebo pokyny vztahujícími se k činnosti, při které došlo k úrazu.

Seznámení provedl:

Jméno a příjmení

Podpis

10. Uveďte, jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny (postiženým, MU apod.); zda byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou fyzickou nebo právnickou osobou (uveďte jméno a adresu):

11. Vyplňuje se pouze v případě úrazu při praktickém vyučování u jiné právnické nebo fyzické osoby
Postižený ohlásil úraz provozovateli praktického vyučování dne: _____

Odpovědný zástupce provozovatele: _____

Datum:

Podpis:

	Datum	Jméno a příjmení	Podpis
Úrazem postižený student (podle možnosti)			
Svědci			
Pedagogický dozor			

8. Vyčerpávající popis příčin a okolností, za nichž došlo k úrazu:
(pokračování z první strany)

Náhrada škody za školní úraz studenta Masarykovy univerzity

(podle § 369 a násl. zákona č. 262/2006 Sb. zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů)

I. ÚDAJE O POŠKOZENÉM

Příjmení _____ Datum narození _____

Jméno, titul _____ Rodné číslo _____

Bydliště _____ PSČ _____ Stát _____

Fakulta _____ Datum úrazu _____

Místo úrazu, adresa _____

sepsán záznam o školním úrazu studenta (viz příloha)

Tento úraz je vzhledem ke shora uvedeným skutečnostem úrazem studenta vysoké školy, za který odpovídá podle ust. § 391 odst. 4 zákona č. 262/2006 Sb. zákoník práce, vysoká škola (MU).

II. HODNOCENÍ BOLESTNÉHO A ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ (Vyplní ošetřující lékař)

Hodnocení bolestného a hodnocení ztížení společenského uplatnění vypracované dle NV č. 276/2015 Sb. (dále jen NV):

a) bolestné Kód _____ Počet bodů _____

Kód _____ Počet bodů _____

Kód _____ Počet bodů _____

b) ztížení společenského uplatnění Kód _____ Počet bodů _____

Kód _____ Počet bodů _____

Kód _____ Počet bodů _____

c) zvýšení (dle § 6 NV) o _____ % Odůvodnění _____ Počet bodů _____

o _____ % Odůvodnění _____ Počet bodů _____

Pozn.: V případě potřeby pokračujte na samostatný list.

Počet bodů celkem (a + b + c) _____ Slovy _____

Celkem _____ Kč Slovy _____

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku bylo postiženému účtováno _____ Kč

Datum _____

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře, který posudek zpracoval

(Doplňuje MU)

III. Účelně vynaložené náklady spojené s léčením (viz příloha) _____ Kč

IV. Náhrada věcné škody (viz příloha) _____ Kč

V. NÁHRADA ŠKODY CELKEM

(součet bodů II. až IV.) _____ Kč Slovy _____

V Brně dne _____

Razítko MU

Za správnost: _____

**NÁHRADA ÚČELNĚ VYNALOŽENÝCH NÁKLADŮ
SPOJENÝCH S LÉČENÍM**

(podle § 369 a násl. zákona č. 262/2006 Sb. zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů)

A. Údaje o postiženém:

1. Jméno a příjmení:		2. Datum narození:	
3. Rodné číslo:		4. Zdravotní pojišťovna:	
5. Adresa trvalého pobytu včetně PSČ:		6. Fakulta:	
7. Datum úrazu:		8. Místo úrazu, adresa:	

Tento úraz je vzhledem ke shora uvedeným skutečnostem úrazem studenta vysoké školy, za který odpovídá podle § 391 odst. 4 zákona č. 262/2006 Sb. vysoká škola (MU).

B. Vyúčtování lékařských nákladů (vyplňuje lékař)

Účel platby – kód (stručný popis)	Množství	Celková cena	Hrazeno pacientem	Měna	Hrazeno ZP
CELKEM					

Potvrzuji, že výše uvedené lékařské výkony byly provedeny v souvislosti s výše uvedeným úrazem studenta vysoké školy (nemocí z povolání).

Potvrzuji, že mám - nemám *) uzavřenou smlouvu se zdravotní pojišťovnou poškozeného.

Poznámka (zde uveďte skutečnosti k objasnění či doplnění vyúčtování lékařských nákladů):

*) Nehodící se, škrtněte.

- v případě nedostatku místa pokračujte na samostatný list

Datum _____

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře, který posudek zpracoval

C. Vyúčtování lékařských nákladů – náklady na léky (vyplňuje lékař)

Trvalá medikace v souvislosti s úrazem studenta vysoké školy:

1. Jméno a příjmení:	2. Datum narození:
----------------------	--------------------

představuje následující léky:

Název léku	Množství	Celková cena	Hrazeno pacientem	Měna
CELKEM				

Za období od: _____ do: _____ odpovídá spotřeba přiloženému seznamu.

Poznámka (zde uveďte skutečnosti k objasnění či doplnění vyúčtování lékařských nákladů):

Datum _____

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře, který posudek zpracoval

D. Vyúčtování lékařských nákladů – náklady na jízdné

Potvrzuji, že níže uvedené cesty k lékařům byly nezbytně nutné v souvislosti s výše uvedeným úrazem.

Datum	Důvod návštěvy lékaře, zařízení	Cena jízdného	Měna
CELKEM			

Poznámka (zde uveďte skutečnosti k objasnění či doplnění vyúčtování lékařských nákladů):

Datum _____

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře, který posudek zpracoval

Z Á Z N A M

**o provedeném školení studentů 1. ročníků o požární ochraně a bezpečnosti a ochraně
zdraví při práci**

Stvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen/a s podmínkami požární ochrany a bezpečnosti a ochraně zdraví při práci na Ekonomicko - správní fakultě MU a že jsem tématům rozuměl/a. Zavazuji se probírané zásady a povinnosti dodržovat.

Jméno a příjmení studenta UČO

Datum: Podpis studenta