

**Zarządzenie nr 71/.....30/2025**

**Dyrektora Kopalni – Kierownika Ruchu Zakładu Górniczego Oddział KWK ROW**

z dnia .....5. marca..... 2025 r.

**w sprawie: zgłaszania wypadków i prowadzenia dochodzeń powypadkowych, zasad zgłaszania wypadków i zagrożeń oraz niektórych robót i zdarzeń do Okręgowego Urzędu Górniczego, a także informowania Centrali Polskiej Grupy Górniczej S.A. o wypadkach i zdarzeniach zaistniałych w Oddziale KWK ROW**

Działając na podstawie § 9 Regulaminu organizacyjnego PGG S.A. Oddział KWK ROW oraz w oparciu na Zarządzenie nr ZP/5/2024 Prezesa Zarządu Polskiej Grupy Górniczej S.A. z dnia 2 maja 2024 r. oraz o pisma Dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego w Rybniku: l.dz. 33235/10/2024 z dnia 30 października 2024 r., nr RYB.0042.2.2025.RKW/678/2025 z dnia 17 lutego 2025 r.,

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

1. Jeżeli osoba wykonująca pracę ulegnie w jej trakcie wypadkowi lub zachoruje, osoba znajdująca się w jej pobliżu niezwłocznie:
  - 1) udziela jej pierwszej pomocy,
  - 2) powiadamia:
    - a) sanitariusza,
    - b) najbliższą osobę dozoru ruchu zakładu górniczego lub dyspozytora ruchu kopalni.
2. Dyspozytor ruchu kopalni powiadamia odpowiednie służby celem sprawnego przetransportowania poszkodowanego do Punktu Opatrunkowego.
3. Każdy poszkodowany ma obowiązek zgłosić się do Punktu Opatrunkowego bezpośrednio po wyjedzie z dołu kopalni lub po zaistnieniu wypadku.
4. Meldunek o doznanym urazie składa w Punkcie Opatrunkowym niezwłocznie po wypadku osoba dozoru ruchu (także firm obcych) nadzorująca poszkodowanego zgodnie z obowiązującym wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.**

1. Miejsce wypadku należy zabezpieczyć do czasu dokonania jego oględzin oraz sporządzenia szkicu lub zdjęć miejsca wypadku.
2. Za zabezpieczenie miejsca wypadku odpowiedzialny jest sztygar zmianowy prowadzący zmianę. W szczególności należy wykluczyć:
  - dopuszczenie do miejsca wypadku osób niepowołanych,
  - uruchamianie bez koniecznej potrzeby maszyn i innych urządzeń technicznych, których ruch w związku z wypadkiem został wstrzymany,
  - dokonywanie zmiany położenia maszyn i innych urządzeń technicznych, jak również zmiany położenia innych przedmiotów, które spowodowały wypadek lub pozwalają odtworzyć jego okoliczności.
3. Dokonywanie zmian w miejscu wypadku bez uzyskania zgody jest dopuszczalne, jeśli zachodzi konieczność ratowania osób lub mienia, albo zapobieżenia grożącemu niebezpieczeństwu.

**§ 3.**

Okoliczności i przyczyny wypadku ustala zespół powypadkowy powołany przez Kierownika Ruchu Zakładu Górniczego lub upoważnionego przez niego pracownika zakładu górniczego, w skład, którego wchodzi pracownik Działu DBH oraz Społeczny Inspektor Pracy.

#### § 4.

1. Niezwłocznie po otrzymaniu wiadomości o wypadku zespół wymieniony w § 3 niniejszego Zarządzenia zobowiązany jest przystąpić do ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku, a w szczególności:
  - dokonać oględzin miejsca wypadku, stanu technicznego maszyn i innych urządzeń technicznych, stanu urządzeń ochronnych oraz zbadać warunki wykonywania pracy i inne okoliczności, które mogły mieć wpływ na powstanie wypadku,
  - sporządzić szkic lub wykonać fotografie miejsca wypadku,
  - wysłuchać wyjaśnień poszkodowanego, jeżeli stan zdrowia na to pozwala,
  - zebrać informacje dotyczące wypadku od świadków wypadku,
  - zasięgnąć opinii lekarza, a w razie potrzeby opinii innych specjalistów w zakresie niezbędnym do oceny rodzaju i skutków wypadku,
  - zebrać inne dowody dotyczące wypadku,
  - dokonać prawnej kwalifikacji wypadku,
  - określić środki profilaktyczne oraz wnioski, w szczególności wynikające z oceny ryzyka zawodowego na stanowisku pracy, na którym wystąpił wypadek.
2. Do współudziału w oględzinach miejsca wypadku zobowiązuje się osobę dozoru ruchu prowadzącą zmianę.
3. Zespół wypadkowy zleca osobie dozoru ruchu zebranie wszystkich danych o poszkodowanym w wypadku, potrzebnych do protokołu powypadkowego.

#### § 5.

Osoba dozoru ruchu zapewnia obecność na poszczególnych zmianach roboczych w rejonie obłożonego wyrobiska eksploatacyjnego i obłożonego przodka korytarzowego nie mniej niż jednego pracownika przeszkolonego w udzielaniu pierwszej pomocy, w szczególności w zakresie wykonywania reanimacji, posiadającego wyposażenie umożliwiające udzielanie pierwszej pomocy, składające się z apteczki pierwszej pomocy.

#### § 6.

1. Powiadomienia rodziny poszkodowanego dokonuje osoba dozoru ruchu lub przełożony komórki organizacyjnej, w której zaistniał wypadek.
2. Przy wypadkach śmiertelnych, ciężkich, a także zgonach w czasie pracy, rodzinę powiadamia Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego lub wyznaczona przez niego osoba.
3. Po zaistnieniu wypadku śmiertelnego lub zgonu naturalnego Pełnomocnik Zarządu Polskiej Grupy Górniczej S.A. w Oddziale KWK ROW składa pisemny wniosek do Prokuratury Rejonowej o przeprowadzenie sekcji zwłok oraz o badanie zawartości alkoholu i środków odurzających.

#### § 7.

1. Po ustaleniu okoliczności i przyczyn wypadku zespół powypadkowy sporządza Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku w terminach określonych w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. (D. U. 2009, nr 105 poz. 870).
2. Na podstawie dokonanych ustaleń okoliczności i przyczyn wypadku Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego lub z jego upoważnienia pracownik zakładu górniczego wydaje zarządzenie powypadkowe, celem zastosowania właściwych środków profilaktycznych oraz działań mających na celu poprawę warunków bezpieczeństwa.

#### § 8.

1. W przypadku, gdy w Oddziale KWK ROW wypadkowi ulegnie pracownik podmiotu obcego (firmy), przełożony pracownika ma obowiązek niezwłocznie powiadomić:
  - dyspozytora ruchu kopalni, który działa jak w § 1, pkt 2,
  - Pracodawcę, który zobowiązany jest do ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy.
2. Dyspozytor ruchu kopalni po otrzymaniu wiadomości o wypadku powiadamia pracownika Działu DBH celem udziału w oględzinach miejsca wypadku, a jeżeli to jest to niemożliwe to wyznacza osobę dozoru ruchu znajdującą się najbliżej miejsca wypadku, jako przedstawiciela kopalni do udziału w przeprowadzonych przez zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego oględzin miejsca wypadku.

3. Przedstawiciel obcego podmiotu gospodarczego, dodatkowo do godziny 06<sup>00</sup> następnego dnia roboczego po zaistnieniu wypadku, powiadamia zgodnie z Załącznikiem nr 4 do niniejszego Zarządzenia Dział DBH kopalni.
4. Służby BHP obcego podmiotu (firmy) zobowiązane są do niezwłocznego przekazania do Działu DBH kopalni kserokopii zatwierdzonego protokołu powypadkowego wraz z zarządzeniem powypadkowym.

#### § 9.

1. Każdy pracownik zgłaszający uraz w Punkcie Opatunkowym w czasie godzin pracy, zobowiązany jest poddać się kontroli trzeźwości poprzez pomiar stężenia alkoholu w wydychanym powietrzu. Kontroli trzeźwości poprzez pomiar stężenia alkoholu w wydychanym powietrzu, poddawane są także osoby bezpośrednio związane z przedmiotowym wypadkiem.
2. W przypadku, gdy pracownik nie wyrazi zgody na przeprowadzenie badania trzeźwości, należy wezwać uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego, który jest uprawniony do przeprowadzenia stosownego badania nawet wbrew woli pracownika.

#### § 10.

1. Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego lub z jego upoważnienia pracownik Oddziału KWK ROW zawiadamia niezwłocznie Dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego w Rybniku o zaistniałym zgonie naturalnym i każdym wypadku w ruchu zakładu górniczego:
  - 1) śmiertelnym,
  - 2) ciężkim,
  - 3) zbiorowym,
  - 4) związanym z:
    - a) robotami strzałowymi lub używaniem środków strzałowych i sprzętu strzałowego,
    - b) porażeniem prądem elektrycznym lub poparzeniem łukiem elektrycznym,
    - c) poparzeniem, w tym środkami chemicznymi, powodującym określenie wstępnie przez lekarza niezdolności do pracy powyżej 30 dni,
    - d) przebywaniem w atmosferze niezdanej do oddychania,
    - e) wybuchem zbiorników lub urządzeń pod ciśnieniem,
    - f) pracą w aparacie ratowniczym,
    - g) zawałem, łąpieniem lub wstrząsem,
    - h) pożarem,
    - i) zapaleniem lub wybuchem metanu albo pyłu węglowego,
    - j) wyrzutem gazów lub skał,
    - k) wdarciem się wody lub kurzawki,
    - l) katastrofą budowlaną, awarią lub uszkodzeniem obiektów budowlanych zakładu górniczego lub zakładu.
2. Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego w przypadku zmiany kwalifikacji wypadku niezwłocznie informuje o tym fakcie dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego w Rybniku.
3. Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego zawiadamia niezwłocznie dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego w Rybniku o każdym niebezpiecznym zdarzeniu w szczególności o:
  - 1) zawale lub łąpieniu,
  - 2) wdarciu się wody lub kurzawki,
  - 3) zapaleniu lub wybuchu metanu albo pyłu węglowego,
  - 4) wyrzucie gazów i skał,
  - 5) pożarze,
  - 6) awarii związanej z eksploatacją lub użytkowaniem urządzeń głównego odwadniania wraz z rozdzielnicami zasilającymi,
  - 7) katastrofie budowlanej, awarii lub uszkodzeniu obiektów budowlanych zakładu górniczego albo zakładu,
  - 8) zagrożeniu obiektów lub urządzeń wywołanych wpływami robót górniczych,
  - 9) zdarzeniu, pozostającym w związku z używaniem w ruchu zakładu górniczego albo zakładu środków strzałowych i sprzętu strzałowego,

- 10) skażeniu środowiska naturalnego.
4. Zawiadomienie o wypadku, o którym mowa w ust. 1, zgonie naturalnym lub niebezpiecznym zdarzeniu, o którym mowa w ust. 3 jest dokonywane telefonicznie, niezwłocznie po jego zaistnieniu: zawiadamia się dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego lub jego zastępcę, pełniącego dyżur pogotowia technicznego.
5. Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego zawiadamia pisemnie lub email: [ougrybnik@wug.gov.pl](mailto:ougrybnik@wug.gov.pl) dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego o każdym wypadku zaistniałym w zakładzie górniczym, innym niż wymieniony w pkt. 1, w terminie do trzeciego dnia roboczego następnego miesiąca podając:
- 1) nazwę zakładu górniczego albo zakładu,
  - 2) nazwę i adres pracodawcy poszkodowanego,
  - 3) liczbę wypadków,
  - 4) miejsce zaistnienia wypadku,
  - 5) wiek poszkodowanego,
  - 6) staż pracy poszkodowanego w górnictwie,
  - 7) przyczyny wypadku z uwzględnieniem grup przyczynowych.
6. Ponadto, Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego pisemnie powiadamia dyrektora Okręgowego Urzędu Górniczego w Rybniku o:
- 1) planowanych akcjach ratowniczych i profilaktycznych, związanych z otwarciem i penetracją otamowanych wyrobisk, z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem,
  - 2) wszystkich zaistniałych w obszarze górniczym KWK ROW wstrząsach górotworu o energii rzędu  $10^5\text{J}$  i wyżej, a w przypadku wstrząsów wywołanych robotami przygotowawczymi o energii rzędu  $10^4\text{J}$  i wyższej oraz niezwłocznie niezależnie od wielkości energii jeżeli wstrząs spowodował:
    - zagrożenie życia i zdrowia pracowników,
    - uszkodzenie wyrobisk górniczych, urządzeń zakładu górniczego lub obiektów i infrastruktury na powierzchni,
    - wstrząsie, który spowodował interwencje mieszkańców (telefoniczne, osobiste, itp.).
7. W zawiadomieniu o wypadku, zgonie naturalnym, o którym mowa w ust. 1, niebezpiecznym zdarzeniu, o którym mowa w ust. 3, wstrząsie o którym mowa w ust. 6 pkt 2 podaje się informacje wg wzorów dostępnych pod adresem <https://row.pgg.pl/bhp>.
8. W przypadku wystąpienia wątpliwości, co do stopnia uszkodzenia ciała i kwalifikacji wypadku, wypadek zgłasza się, a w zawiadomieniu podaje się obrażenia doznane przez poszkodowanego.

#### § 11.

Kierownik Ruchu Zakładu Górniczego lub z jego upoważnienia pracownik Oddziału KWK ROW przekazuje informację niezwłocznie, telefonicznie osobie pełniącej dyżur pogotowia technicznego w Okręgowym Urzędzie Górniczym w Rybniku o każdym przypadku:

- a) transportu do szpitali poszkodowanych w wyniku wypadku lub wykonywania z innego powodu transportu medycznego w trybie uprzywilejowanym (tzw. na sygnale),
- b) zaistnienia wypadku w ruchu zakładu górniczego, w wyniku którego poszkodowany został przewieziony do szpitala, (do godz. 7.00 dnia następnego),
- c) planowanego posiedzenia kopalnianych zespołów opiniotawczych ds. zagrożeń naturalnych z udziałem zaproszonych specjalistów ze wskazaniem terminu posiedzenia.

#### § 12.

1. Informacje o zdarzeniach, takich jak:
- a) wypadki śmiertelne, ciężkie i zbiorowe oraz pozostałe podlegające niezwłocznemu zgłoszeniu do Okręgowego Urzędu Górniczego,
  - b) zgony naturalne pracowników zaistniałe w czasie pracy,
  - c) zawały, łąpięcia, zapalenia i wybuchy metanu względnie pyłu węglowego, wdarcia wody, wyrzuty gazów i skał, pożary pod ziemią i na powierzchni,
  - d) klęski żywiołowe lub skażenia środowiska naturalnego,
  - e) awarie, postoje lub znaczne ograniczenia w działalności Oddziału, wraz z ich przyczynami i skutkami,
  - f) wszelkie prace prowadzone na zasadach akcji ratowniczej,

- g) zdarzenia związane z niewłaściwą gospodarką środkami strzałowymi,
- h) nadzwyczajne zdarzenia skutkujące zainteresowaniem opinii publicznej, np. wstrząsy wysokoenergetyczne odczuwalne na powierzchni, lub inne zdarzenia z podobnym skutkiem, dyspozytor ruchu zakładu górnictwa w porozumieniu z osobą pełniącą dyżur Kierownika Ruchu Zakładu Górnictwa, niezwłocznie podaje dyspozytorowi Centrali Polskiej Grupy Górnictwa S.A., który natychmiast przekazuje te informacje pracownikowi Centrali Polskiej Grupy Górnictwa S.A..
2. Dyspozytorów ruchu kopalni zobowiązuje do ewidencjonowania zdarzeń, o których mowa w ust. 1 z wyszczególnieniem powiadomionych osób oraz godzin powiadomienia.
3. Obowiązującym schematem dystrybucji informacji o zdarzeniach zaistniałych w Polskiej Grupie Górnictwa S.A. jest Załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia, który jest integralną częścią procedury *P-BHP-01/CEN/ODD Identyfikacja, zgłaszanie i usuwanie zagrożeń oraz informowanie o zaistniałych zdarzeniach*.
4. Niezależnie od informacji przekazanej telefonicznie przez dyspozytora ruchu kopalni, o której mowa w § 11 ust. 1, Kierownik Ruchu Zakładu Górnictwa niezwłocznie przekazuje na piśmie przedmiotową informację w formie telefonogramu do dyspozytora Centrali Polskiej Grupy Górnictwa S.A.

§ 13.

Kierownik Ruchu Zakładu Górnictwa lub z jego upoważnienia pracownik Oddziału KWK ROW niezwłocznie zawiadamia właściwego okręgowego inspektora pracy i prokuratora o śmiertelnym, ciężkim lub zbiorowym wypadku przy pracy, zgonie naturalnym oraz o każdym innym wypadku, który wywołał wyżej wymienione skutki, mającym związek z pracą, jeżeli może być uznany za wypadek przy pracy.

§ 14.

Informację o wszystkich wypadkach przy pracy zaistniałych w minionej dobie należy przekazywać za pośrednictwem portalu intranetowego: <https://raportowaniebhp.pgg.pl> do godz. 07<sup>00</sup> dnia następnego. Do przekazywania informacji w tym trybie zobowiązani są pracownicy Działu BHP.

§ 15.

Traci moc Zarządzenie nr 71/97/2024 Dyrektora Kopalni - KRZG Oddziału KWK ROW z dnia 12 listopada 2024 r.

§ 16

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 71.30/2025: *Definicja wypadku i ich rodzaje*

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 71.30/2025: *Meldunek o wypadku*

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 71.30/2025: *Wzory informacji do OUG*

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 71.30/2025: *Informacja o wypadku w obcym podmiocie gospodarczym świadczącym usługi na rzecz Oddziału KWK ROW*

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 71.30/2025: *Schemat dystrybucji informacji po zdarzeniach zaistniałych w Polskiej Grupie Górnictwa S.A.*

Polska Grupa Górnictwa S.A.  
Oddział KWK ROW  
PEŁNOMOCCNIK ZARZĄDU  
DYREKTOR KOPALNI  
KIEROWNIK RUCHU ZAKŁADU GÓRNICZEGO  
*Tomasz Tkocz*

Rozdzielnik:

DL, DT, TT C, TT J, TT M-R, DBH, TG-J, TG-M, TG-C, TG-R, TM-J, TM-M, TM-C, TM-R, TMGM, TW-J, TW-M, TW-C, TW-R, TMG M-R, TMG C-J, TDR-C, TDR-J, TDR-M, TDR-R, TPI, TOT, TS, TOŚ, TH, TE, DSZ, TJP C-J, TJP M-R, DOP, ZSIP

### Definicja wypadku i ich rodzaje

*Zgodnie z definicją wypadek przy pracy to nagłe zdarzenie, wywołane przyczyną zewnętrzną, powodujące uraz lub śmierć, które nastąpiło w związku z pracą.*

- **śmiertelny wypadek przy pracy** – wypadek, w wyniku którego nastąpiła śmierć w okresie nieprzekraczającym 6 miesięcy od dnia wypadku,
- **ciężki wypadek przy pracy** – wypadek, w wyniku którego nastąpiło ciężkie uszkodzenie ciała, takie jak: utrata wzroku, słuchu, mowy, zdolności rozrodczej lub inne uszkodzenie ciała albo rozstrój zdrowia, naruszające podstawowe funkcje organizmu, a także choroba nieuleczalna lub zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna, całkowita lub częściowa niezdolność do pracy w zawodzie albo trwałe, istotne zeszpecenie lub zniekształcenie ciała,
- **zbiorowy wypadek przy pracy** – wypadek, któremu w wyniku tego samego zdarzenia uległy co najmniej dwie osoby.

.....  
Dział/Oddział

..... Dnia .....

**MELDUNEK**

o urazie doznanym w czasie pracy

Zawiadamiam, że w dniu ..... o godzinie ..... doznał urazu w czasie godzin pracy

Pan/i ..... stanowisko ..... Nr znaczka.....

Miejsce wypadku .....

Świadkowie wypadku .....

.....

.....  
Podpis osoby doзору

Zakład Górniczy

Data zgonu: ..... godz. ....

.....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

## INFORMACJA

### o zgonie naturalnym .....

1. **Miejsce zgonu:** wyrobisko ..... wysokość wyrobiska .....  
nachylenie ..... pokład ..... poziom ..... oddział .....  
rodzaj obudowy .....
2. **Opis okoliczności zgonu:**  
.....  
.....  
.....
3. **Czynności wykonywane przez zmarłego bezpośrednio przed zgonem:**  
.....  
.....
4. **Rodzaj objawów stwierdzonych przez lekarza:** .....  
.....  
.....
5. **Pracownik:** własny / obcy<sup>1)</sup>, staż pracy w górnictwie: .....  
Imię i nazwisko: .....  
Data urodzenia: .....  
Stanowisko / nazwa podmiotu zewnętrznego<sup>1)</sup>: .....
6. **Miejsce pobytu zmarłego:** .....
7. **Powiadomiono OUG:** dnia ..... godz. ....
8. **Oględziny przeprowadzi / przeprowadził<sup>1)</sup>:**  
.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

Zakład Górniczy

Data wypadku: ..... godz. ....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

## INFORMACJA

o wypadku .....<sup>1)</sup>

1. **Miejsce wypadku:** wyrobisko ..... wysokość wyrobiska .....  
nachylenie ..... pokład ..... poziom ..... oddział .....  
rodzaj obudowy .....
2. **Przebieg wypadku, w tym opis okoliczności i prawdopodobne przyczyny jego wystąpienia:**  
.....  
.....  
.....
3. **Czynności wykonywane przez poszkodowanego podczas zaistnienia wypadku:**  
.....  
.....
4. **Rodzaj urazu według wstępnej opinii lekarza:** .....  
.....  
.....
5. **Pracownik:** własny / obcy<sup>2)</sup>, staż pracy w górnictwie: .....  
Data urodzenia: .....  
Stanowisko / nazwa podmiotu zewnętrznego<sup>2)</sup>: .....
6. **Miejsce pobytu poszkodowanego:** .....
7. **Powiadomiono OUG:** dnia ..... godz. ....
8. **Oględziny przeprowadzi / przeprowadził<sup>2)</sup>:**  
.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Określić rodzaj wypadku.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

Zakład Górniczy

.....

Data awarii: ..... godz. ....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

Godzina przyjazdu ratowników

z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA

### o awarii

1. Krótki opis awarii: .....

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

2. Przyczyna awarii: .....

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

3. Czy istnieje zagrożenie dla załogi: ..... liczba zagrożonej załogi: .....

4. Określenie zagrożenia dla zakładu górniczego: .....

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

5. Czas trwania awarii: .....

6. Powiadomiono OUG: dnia ..... godz. ....

7. Oględziny przeprowadzi / przeprowadził<sup>1)</sup>:

.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Zakład Górniczy** ..... Data zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1)</sup>: ..... godz. ....  
..... Data przyjęcia: ..... godz. ....  
Godzina przyjazdu ratowników  
z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA

**o zawale / tąpnięciu / wstrząsie<sup>1)</sup> o energii E = .....**

1. **Miejsce zaistnienia zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1),2)</sup>:** wyrobisko .....  
rodzaj obudowy ..... pokład ..... grubość ..... upad .....  
poziom ..... oddział ..... system eksploatacji .....  
stopień zagrożenia tapaniami .....
2. **Rodzaj skał otaczających:** strop ..... spąg .....
3. **Wielkość skutków zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1)</sup>:** długość, szerokość, wysokość .....
4. **Skutki<sup>3)</sup> zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1)</sup>:** .....
5. **Czy zawal / tąpnięcie / wstrząs<sup>1)</sup> objął / objęło<sup>1)</sup> pracowników (ilu):** .....
6. **Czynności wykonywane w wyrobisku w czasie zaistnienia zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1)</sup>:** .....  
.....
7. **Czy istnieje zagrożenie dla załogi:** ..... **liczba zagrożonej załogi:** .....
8. **Czy są wypadki (jakie):** .....
9. **Określenie przyczyny zawalu / tąpnięcia / wstrząsu<sup>1)</sup>:** .....  
.....  
.....
10. **Plan prowadzenia akcji ratowniczej<sup>3)</sup>:** .....  
.....  
.....
11. **Nazwisko i stanowisko kierownika akcji ratowniczej:** .....
12. **Powiadomiono OUG:** dnia ..... godz. ....
13. **Nazwiska pracowników OUG sprawujących nadzór nad prowadzeniem akcji ratowniczej:** .....  
.....  
.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> W przypadku zdarzenia w odkrywkowym zakładzie górniczym — krótki opis, uwzględniający istniejące zagrożenia naturalne, w tym zagrożenie sejsmiczne.

<sup>3)</sup> Krótki opis.

Zakład Górniczy

Data wdarcia: ..... godz. ....

.....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

Godzina przyjazdu ratowników

z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA

### o wdarciu się wody lub kurzawki<sup>1)</sup>

1. **Miejsce wdarcia:** wyrobisko (strop, czoło, ocios, spąg) .....  
.....  
pokład ..... grubość ..... upad ..... poziom ..... oddział .....  
stopień zagrożenia wodnego .....
2. **Określenie źródeł pochodzenia i przyczyny wdarcia<sup>1)</sup>:**  
uskok wodonośny / zawodnione kawerny / zawodnione stare zroby / wody podsadzkowe / niezlikwidowane otwory  
wiertnicze / zbiorniki wodne na powierzchni / inne: .....
3. **Wielkość wdarcia w m<sup>3</sup>:** ..... **wielkość dopływu z miejsca wdarcia w m<sup>3</sup>/min:** .....  
Całkowity naturalny dopływ wody do zakładu górniczego w m<sup>3</sup>/min .....  
Wielkość dopływu wody z podsadzki płynnej w m<sup>3</sup>/min .....
4. **Czy w rejonie wdarcia byli pracownicy (ilu):** .....
5. **Czy istnieje zagrożenie dla załogi:** ..... **liczba zagrożonej załogi:** .....
6. **Czy są wypadki (jakie):** .....
7. **Skutki wdarcia:** .....  
.....
8. **Plan prowadzenia akcji ratowniczej<sup>2)</sup>:** .....  
.....
9. **Nazwisko i stanowisko kierownika akcji ratowniczej:** .....
10. **Powiadomiono OUG:** dnia ..... godz. ....
11. **Nazwiska pracowników OUG sprawujących nadzór nad prowadzeniem akcji ratowniczej:**  
.....  
.....

Nadał .....

Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Krótki opis.

Zakład Górniczy

Data pożaru: ..... godz. ....

.....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

Godzina przyjazdu ratowników

z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA

### o pożarze .....

**1. Miejsce zidentyfikowania pożaru:**

wyrobisko ..... rodzaj obudowy .....

system eksploatacji ..... pokład .....

grubość ..... upad ..... poziom ..... oddział .....

**2. Sposób zaalarmowania zagrożonej załogi:** .....

1) liczba załogi zagrożonej: .....

2) czy wycofano załogę z rejonów zagrożonych: .....

3) liczba załogi wycofanej: .....

4) sposób wycofania załogi (podać również liczbę użytych pochłaniaczy ochronnych i aparatów ucieczkowych):

.....

.....

**3. Określenie objawów pożaru<sup>1)</sup>:**

podwyższona temperatura / CO / węglowodory aromatyczne / lekkie dymy / silne dymy / ogień otwarty

**4. Określenie przypuszczalnej przyczyny pożaru:** .....

.....

**5. Plan prowadzenia akcji ratowniczej<sup>2)</sup>:** .....

.....

**6. Nazwisko i stanowisko kierownika akcji ratowniczej:** .....

**7. Powiadomiono OUG: dnia ..... godz. ....**

**8. Nazwiska pracowników OUG sprawujących nadzór nad prowadzeniem akcji ratowniczej:**

.....

.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Krótki opis.

Zakład Górniczy

Data niebezpiecznego zdarzenia: ..... godz. ....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

Godzina przyjazdu ratowników

z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA o niebezpiecznym zdarzeniu

polegającym na: .....

### 1. Miejsce zaistnienia niebezpiecznego zdarzenia<sup>1)</sup>:

wyrobisko: ....., rodzaj i typ obudowy .....

gabaryty wyrobiska (wysokość, szerokość, pole przekroju poprzecznego) .....

pokład ....., poziom ....., rejon oddziału .....

zagrożenia naturalne: .....

sposób przewietrzania (prąd powietrza wytwarzany przez wentylator główny / wentylacja odrębna<sup>2)</sup>):

.....

inne dane: .....

.....

### 2. Miejsce wystąpienia objawów niebezpiecznego zdarzenia:

.....

### 3. Sposób zaalarmowania zagrożonej załogi: .....

1) liczba załogi zagrożonej: .....

2) czy wycofano załogę z rejonu zagrożenia: .....

3) liczba załogi wycofanej: .....

4) sposób wycofania załogi: .....

5) czy są wypadki i jakie: .....

### 4. Określenie objawów niebezpiecznego zdarzenia (np. płomień, dymy, podmuch, podwyższone wartości stężeń gazów, kolizja maszyn, awaria maszyn lub urządzeń, inne — podać jakie):

.....

### 5. Plan (prowadzenia akcji ratowniczej/ likwidacji zagrożenia<sup>2)</sup>):

.....

### 6. Nazwisko i stanowisko kierownika akcji ratowniczej: .....

### 7. Powiadomiono OUG: dnia ..... godz. ....

### 8. Oględziny przeprowadzi / przeprowadził<sup>2)</sup>:

.....

Nadał ..... Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> W przypadku niebezpiecznego zdarzenia w zakładzie górniczym innym niż podziemny zakład górniczy — krótki opis, uwzględniający istniejące zagrożenia naturalne.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

Zakład Górniczy

Data wyrzutu: ..... godz. ....

.....

Data przyjęcia: ..... godz. ....

Godzina przyjazdu ratowników

z OSRG lub CSRG: .....

## INFORMACJA

### o wyrzucie gazów (.....<sup>1)</sup>) lub skał<sup>2)</sup>

1. **Miejsce wyrzutu:** wyrobisko ..... rodzaj obudowy .....  
system eksploatacji ..... pokład .....  
grubość ..... upad ..... poziom ..... oddział .....
2. **Sposób zaalarmowania zagrożonej załogi:** .....
  - 1) liczba załogi zagrożonej: .....
  - 2) czy wycofano załogę z rejonów zagrożonych: .....
  - 3) liczba załogi wycofanej: .....
  - 4) sposób wycofania załogi: .....
  - 5) czy są wypadki i jakie: .....
3. **Określenie objawów wyrzutu:**
  - 1) sposób wywołania wyrzutu: .....
  - 2) ilość mas powyrzutowych: .....
  - 3) inne skutki wyrzutu: .....
  - 4) charakter przebiegu wyrzutu: .....
4. **Plan prowadzenia akcji ratowniczej<sup>3)</sup>:** .....  
.....
5. **Nazwisko i stanowisko kierownika akcji ratowniczej:** .....
6. **Powiadomiono OUG:** dnia ..... godz. ....
7. **Nazwiska pracowników OUG sprawujących nadzór nad prowadzeniem akcji ratowniczej:**  
.....  
.....

Nadał .....

Odebrał .....

Sprawdził .....

<sup>1)</sup> Wpisać rodzaj gazu.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3)</sup> Krótki opis.

.....  
Miejscowość .....

dn. ....

.....  
(kolejny numer wstrząsu w bieżącym roku)

Fig. 1. The dependence of the average number of particles  $\langle n \rangle$  on the parameter  $\beta$  for the case of the  $\delta$ -function potential  $V(x) = \delta(x)$  and the  $\delta$ -function potential  $V(x) = \delta(x - a)$  for  $a = 1$  and  $a = 2$ . The curves are calculated for  $\alpha = 1$  and  $\alpha = 2$ . The curves for  $\alpha = 1$  are shown in black, and the curves for  $\alpha = 2$  are shown in gray.

### hne uw agi:

**.....**

**podpis KRZG lub upoważnionej osoby**

**INFORMACJA**  
**o wypadku przy pracy w obcym podmiocie gospodarczym świadczącym usługi na rzecz**  
**Oddziału KWK ROW**

**Nazwa firmy świadczącej usługi.**

.....

**Data wypadku**

..... godz. ....zmiana.....

**Rodzaj wypadku**

(powodujący czasową niezdolność, ciężki, śmiertelny, zbiorowy)

.....

**Miejsce wypadku**

.....

**Miejsce zaistnienia**

.....

**Czynność wykonywana:**

.....

**Wydarzenia powodujące uraz**

: .....

**Przyczyna/y**

: .....

**Opis wypadku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Rodzaj i umiejscowienie urazu:**

.....

**Wiek/staż i kwalifikacje poszkodowanego.**

.....

**Informację przekazał**

Data .....godz. ....

Nazwisko i imię.....

**Schemat dystrybucji informacji po zdarzeniach zaistniałych w Polskiej Grupie Górniczej**

