

Οι περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία
(Γνωστοποίηση Ατυχημάτων και Επικίνδυνων Συμβάντων)
Κανονισμοί του 2007 – ΚΔΠ 531/2007
ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΚΑΘΟΔΗΓΗΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Τι είναι ατύχημα;

Σύμφωνα με τους πιο πάνω Κανονισμούς, οι οποίοι τέθηκαν σε εφαρμογή από τις 7/12/2007, ως **ατύχημα** ορίζεται κάθε ασυνεχές (στιγμιαίο) συμβάν το οποίο προκαλεί σωματική ή διανοητική βλάβη ή απώλεια ζωής σε:

(α) **εργοδοτούμενο ή αυτοεργοδοτούμενο πρόσωπο**, κατά την διάρκεια της εργασίας του ή κατά τη διάρκεια της συνήθους διαδρομής μεταξύ της οικίας και του τόπου εργασίας του.

(β) **πρόσωπο που βρίσκεται εκτός εργασίας** κατά την ώρα του συμβάντος και εφόσον το συμβάν προκύπτει από τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων σε εργασία.

2. Ποια ατυχήματα είναι γνωστοποιήσιμα;

Γνωστοποιήσιμο είναι οποιοδήποτε ατύχημα το οποίο:

(α) στην περίπτωση που αφορά εργοδοτούμενο ή αυτοεργοδοτούμενο πρόσωπο, του προκαλεί απώλεια ζωής ή το καθιστά ανίκανο να εκτελεί τη συνηθισμένη του εργασία στην οποία εργοδοτείται ή απασχολείται, για **τρεις (3) ή περισσότερες ημερολογιακές ημέρες**, εξαιρουμένης της ημέρας του ατυχήματος

(β) στην περίπτωση που αφορά πρόσωπο που βρίσκεται εκτός εργασίας, του προκαλεί απώλεια ζωής ή βλάβη, η οποία συνεπάγεται **περίθαλψη από Ιατρό ή σε Νοσοκομείο ή κλινική**.

3. Ποια ατυχήματα δεν είναι γνωστοποιήσιμα;

(α) ατυχήματα που προκύπτουν από **εσκεμμένους** τραυματισμούς

(β) ατυχήματα που έχουν **παθολογικά αίτια** (π.χ. καρδιακά, εγκεφαλικά επεισόδια κλπ).

4. Ποιος είναι ο υπεύθυνος για την γνωστοποίηση των ατυχημάτων;

(α) στην περίπτωση που αφορά **εργοδοτούμενο πρόσωπο**, ο **εργοδότης** του εργοδοτούμενου που τραυματίζεται στο ατύχημα,

(β) στην περίπτωση που αφορά **αυτοεργοδοτούμενο πρόσωπο**, το **ίδιο το αυτοεργοδοτούμενο** πρόσωπο, όταν πρόκειται για μη θανατηφόρο ατύχημα, ή ο **πλησιέστερος συγγενής** του, όταν πρόκειται για θανατηφόρο ατύχημα,

(γ) στην περίπτωση που αφορά **πρόσωπο που βρίσκεται εκτός εργασίας**, το **πρόσωπο που έχει τον έλεγχο στο χώρο εργασίας** όπου συνέβηκε το ατύχημα ή το πρόσωπο που διευθύνει ή διεξάγει τις δραστηριότητες στο χώρο αυτό.

5. Πού και πώς γνωστοποιούνται τα ατυχήματα;

5.1 Αποτελεί υποχρέωση του υπεύθυνου για τη γνωστοποίηση προσώπου, σε πρώτο στάδιο, να ενημερώνει αμέσως το αρμόδιο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας της Επαρχίας όπου συνέβηκε το ατύχημα, με τον πιο γρήγορο πρακτικό τρόπο π.χ. τηλεφωνικά, με τηλεομοίτυπο ή με τη συμπλήρωση και υποβολή του **ηλεκτρονικού εντύπου** γνωστοποίησης, που βρίσκεται καταχωρημένο στην επίσημη Ιστοσελίδα του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας, στο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας. Ακολούθως και εντός 15 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος, το ατύχημα θα πρέπει να γνωστοποιείται και γραπτώς με τους πιο κάτω τρόπους:

(α) με τη συμπλήρωση και υποβολή του εντύπου γνωστοποίησης ατυχήματος που ακολουθεί και το οποίο αποτελεί μέρος του **Κοινού Εντύπου** «Αίτηση για Επίδομα Σωματικής Βλάβης / Γνωστοποίηση Ατυχήματος». Το κοινό έντυπο θα πρέπει να υποβάλλεται στο αρμόδιο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας, είτε απευθείας ή μέσω του αντίστοιχου Επαρχιακού Γραφείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το κοινό έντυπο είναι διαθέσιμο στα Επαρχιακά Γραφεία Επιθεώρησης Εργασίας και στα Επαρχιακά Γραφεία Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων

(β) με τη συμπλήρωση και υποβολή του εντύπου γνωστοποίησης **TEE-A-1/DLI-A-1**, στο αρμόδιο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας. Το έντυπο αυτό είναι διαθέσιμο στα Επαρχιακά Γραφεία Επιθεώρησης Εργασίας και στην επίσημη Ιστοσελίδα του Τμήματος Επιθεώρησης Εργασίας

5.2 Στην περίπτωση που το έντυπο γνωστοποίησης του ατυχήματος παραληφθεί στο αρμόδιο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας ή Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με καθυστέρηση πέραν των 15 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος, τότε το υπεύθυνο πρόσωπο ενδέχεται είτε να προειδοποιηθεί με επιστολή, αν παραβαίνει εν αγνοία του για πρώτη φορά τη νομοθεσία ή να διωχτεί ποινικά.

6. Περισσότερες πληροφορίες

Για οποιοδήποτε άλλες διευκρινίσεις ή πληροφορίες που αφορούν τη συμπλήρωση του εντύπου, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστίνονται στο Αρμόδιο Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας στα πιο κάτω τηλέφωνα :

Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λευκωσίας:	Τηλ.: 22879191, 22879192, Φαξ: 22429178
Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λεμεσού:	Τηλ.: 25827200, 25827215, Φαξ: 25561412
Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λάρνακας:	Τηλ.: 24805327, 24805316, Φαξ: 24305130
Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Πάφου:	Τηλ.: 26822715, 26822716, Φαξ: 26822720
Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Αμμοχώστου:	Τηλ.: 23819750, 23819754, Φαξ: 23819766