
To nie powinno się zdarzyć WYPADKI. KATASTROFY

KGHM „Polska Miedź” S.A. O/ZG „Polkowice-Sieroszowice” w Kaźmierzowie

Wypadek zbiorowy (1 śmiertelny i 1 powodujący czasową niezdolność do pracy) zaistniał 5 lipca 2025 r. Doszło do niego podczas wykonywania przez zastęp ratowniczy prac profilaktycznych związanych z czyszczeniem zbiornika retencyjnego U-17, znajdującego się na skrzyżowaniu chodnika T-110 z przecinką 15.

Zbiornik U-17 (o wysokości ok. 22 m i pojemności 1700 Mg) służył do retencjonowania urobku transportowanego z oddziałów górniczych G-41, G-12 oraz G-33 w kierunku szybów wydobywczych P-I i P-VI. Przed zaplanowanym przez oddział transportu poziomego T-31 (dalej: „T-31”) remontem zawarcia zbiornika U-17 konieczne było oczyszczenie zbiornika z resztek zalegającego urobku i zamontowanie na jego dnie tymczasowych osłon zabezpieczających. 5 lipca 2025 r. na zmianach III i IV WSP w zbiorniku U-17 zaplanowane zostały prace profilaktyczne z użyciem technik alpinistycznych z udziałem dwóch specjalistycznych zastępów ratowniczych z Kopalnianej Stacji Ratownictwa Górniczego O/ZG „Polkowice-Sieroszowice” (dalej: „KSRG”). Prace prowadzono na podstawie „Dokumentacji pracy profilaktycznej technologii wykonywania robót”, zatwierdzonej przez KRZG. W pracach realizowanych na zmianie III WSP brał udział zastęp, w skład którego wchodził zastępowy i 4 ratowników, w tym górnik strzałowy. Ponadto w miejscu prac obecni byli mechanik specjalistycznego sprzętu ratowniczego i kierownik pracy profilaktycznej.

Około godziny 16⁰⁰ zastęp I zjechał szybem SW-1 pod ziemię i udał się transportem samochodowym w rejon korony zbiornika U-17. Po założeniu bazy i wykonaniu czynności przygotowawczych do pracy zostało skierowanych 3 ratowników, którzy opuścili się na linach do zbiornika i kilofami rozpoczęli obrywkę ręczną nawisów skalnych. Prace wykonywali począwszy od korony zbiornika, opuszczając się poziomami w kierunku jego dna, do momentu natrafienia na scementowany nasyp urobku. Zastępowy skontrolował miejsca pracy ratowników i polecił opuścić wiertarki elektryczne do odwiercenia otworów strzałowych.

Po odwierceniu kilkunastu otworów strzałowych wiertarki wydano na pomost, po czym zbiornik, przy użyciu wyciągarki elektrycznej, opuścili kolejno zastępowy i jeden z trzech ratowników. Około godziny 21¹¹, w czasie oczekiwania przez dwóch pozostałych w zbiorniku ratowników na zwolnienie się liny od wyciągarki elektrycznej, doszło do odspojenia i osunięcia się urobku

ze ściany zbiornika. Urobek zasypał jednego z oczekujących oraz uwięził nogi drugiego z nich. O zaistniałym zdarzeniu poinformowano dyspozytora ruchu, który uruchomił prowadzenie akcji ratowniczej i wezwał dyszuruje zastępy z Górniczego Pogotowia Ratowniczego Jednostki Ratownictwa Górniczo-Hutniczego w Sobinie (dalej „GPR”).

Współpracownicy niezwłocznie przystąpili do akcji ratowniczej. Do zbiornika opuszczony został zastępowy, który zajął się odkopaniem poszkodowanych. Niestety nogi zastępowego zostały uwięzione w zapadającym się urobku. Następnie do zbiornika zjechało dwóch kolejnych ratowników, podejmując odkopywanie uwięzionego ratownika i zastępowego. Przybyły na miejsce drugi przewidziany w tym dniu do prac zastęp z KSRG wyciągnął na górny podest zbiornika uwolnionego ratownika i zastępowego.

Poszkodowanym udzielono pomocy medycznej, po czym przetransportowano ich na powierzchnię i do szpitalnych oddziałów ratunkowych. Akcję ratowania zasypanego ratownika, z którym nie było kontaktu, prowadzono od strony podawacza urobku ze zbiornika U-17. Działania ratownicze prowadzono do godziny 2⁰⁹, tj. do momentu wyciągnięcia poszkodowanego przez podawacz na taśmę przenośnika taśmowego. Będący na miejscu lekarz z GPR stwierdził jego zgon.

Przyczyną wypadku pracujących w zbiorniku U-17 ratowników górniczych było obsypanie pierwszego z nich i zasypanie drugiego urobkiem, który odspoił się ze ścian zbiornika i zsunął do jego wnętrza.

Szkic wypadku na str. 43

SRK S.A. w Bytomiu Oddział Centralny Zakład Odwadniania Kopalń, Pompownia Stacjonarna „Centrum” w Bytomiu

Do wypadku zbiorowego (1 śmiertelny i 1 powodujący czasową niezdolność do pracy) doszło 15 lipca 2025 r. Szyb „Budryk” jest szybem wdechowym, dwuprzedsiałowym, zjazdowo-materiałowym o głębokości 986 m z basztową wieżą wyciągową. W przedziale wschodnim znajduje się górniczy wyciąg szybowy z maszyną wyciągową typu 4L-3400/2400 kW zabudowaną w wieży basztowej na poziomie +49,7 m, 4 linami nośnymi o średnicy 36 mm i dwoma linami wyrównawczymi płaskimi stalowo-gumowymi SAG 11,5 – 153x29/6x16. Ruch wyciągu odbywa się od poziomu nadszuby do poziomu 774 m. Wyciąg przedziału wschodniego wyposażony jest w dwie skipoklatki z dwoma piętrami z prowadzeniem sztywnym, dwustronnym czołowym.

Od 4 lipca 2025 r. w rejonie szybu „Budryk” pracownicy Zakładu Robót Górniczych Górrem Sp. z o.o. Sp. k. wykonywali roboty szybowe polegające na wymianie 4 lin w górniczym wyciągu szybowym. Roboty prowadzone były na podstawie „Technologii i organizacji robót przy wymianie lin nośnych i zawieszenia skipoklatki zachodniej w górniczym wyciągu szybowym szybu Budryk przedział wschodni”. Do wymiany lin wykorzystywana była m.in. wciągarka wolnobieżna bębnowa typu EWP 35.

14 lipca 2025 r. na zmianie rozpoczynającej się o godzinie 24⁰⁰ dziewięcioosobowa brygada szybowa pod nadzorem osoby wyższego dozoru ruchu specjalności górnicze wyciągi szybowe wykonywała prace związane z wymianą liny nośnej nr 3, z wykorzystaniem wciągarki EWP-35. Na poz. +10 m szybowej wieży wyciągowej pracownicy połączyli wymienianą linę $\varnothing$ 36 mm za pomocą trzech zacisków spawanych z liną $\varnothing$ 36 mm wciągarki.

Po pozytywnej próbie wykonanego połączenia lin przystąpili do nawijania liny na bęben wciągarki przy prowadzeniu ruchu wyciągu szybowego – skipoklatka zachodnia do góry. Po nawinięciu na bęben wciągarki pięciu zwojów odkładanej liny zatrzymano maszynę wyciągową i wciągarkę. Pięcioosobowy zespół pracowników pod nadzorem osoby wyższego dozoru ruchu przystąpił do montażu na odkładanej linie układaka liny, który zabudowany był w odrzwiach budynku nadszybia. Maszynista obsługujący wciągarkę EWP-35 poluzował linę i pracownicy ręcznie wprowadzili linę do tulei kierunkowej układaka. Po zakończeniu tych prac pomiędzy wciągarką a układakiem znajdował się jeden pracownik, a drugi stał na ramie wciągarki od strony szybu. W tym czasie maszynista uruchomił wciągarkę i jeszcze raz poluzował linę. Po zatrzymaniu wciągarki, prawdopodobnie na skutek utraty sprzężenia ciernego odkładanej liny nośnej na kole pędnym maszyny wyciągowej, nastąpiło niekontrolowane gwałtowne przemieszczenie odkładanej liny nośnej w kierunku szybu – lina naprężyła się. Pracownik, który znajdował się pomiędzy wciągarką a układakiem, został uderzony liną w głowę, doznając obrażeń śmiertelnych, a pracownik, który stał na ramie wciągarki, został uderzony w rękę i doznał urazu.

Na miejsce wypadku przybyli ratownicy medyczni, którzy przystąpili do ratowania poszkodowanego uderzonego w głowę.

Przyczyną wypadku zbiorowego było uderzenie pracowników odkładaną liną nośną $\varnothing$ 36 mm spowodowane jej niekontrolowanym, gwałtownym przemieszczeniem. Było to prawdopodobnie następstwem utraty sprzężenia ciernego odkładanej liny nośnej na kole pędnym maszyny wyciągowej.

Szkic wypadku na str. 44

Odkrywkowy Zakład Górniczy „Czaple” w miejscowości Czaple

Wypadek ciężki zaistniał 16 maja 2025 r. W tym dniu w odkrywkowym ZG „Czaple” prowadzono eksploatację kopaliny ładowarką VOLVO L220 z jednoczesnym załadunkiem na kosz zasypowy mobilnego przesiewacza Finley Terex 694, zlokalizowanego w centralnej części wyrobiska, i sortowanie. Obsługę ładowarki oraz mobilnego przesiewacza Finley Terex 694 prowadził pracow-

nik firmy zewnętrznej Bud-Log sp. z o.o., wykonujący jednocześnie czynności osoby dozoru ruchu.

Około godziny 13³⁰ operator ładowarki wykonywał czynności związane z usunięciem awarii technicznej mobilnego przesiewacza, tj. likwidował wysunięcie się poza taśmę transportową przenośnika odbierającego kopalinę podawaną przez przenośnik taśmowy spod kosza zasypowego gumowego fartucha pełniącego rolę zgarniaka, który stanowi zabezpieczenie przed wysypywaniem się transportowanej kopaliny poza tę taśmę. Podczas wykonywania tych czynności, realizowanych przy załączonym przesiewaczu, operator doznał urazów. Naocznych świadków zdarzenia nie było. Leżącego na ziemi operatora ładowarki VOLVO L220 zauważył operator drugiej ładowarki, który prowadził załadunek na inny mobilny przesiewacz, o czym poinformował przez CB radio około godziny 13⁴⁰ osobę obsługującą wagę. Po udzieleniu pomocy przez zespół ratowników poszkodowanego przewieziono do szpitala.

Przyczyną wypadku było wykonywanie czynności na przenośniku będącym w ruchu, którego elementy ruchome nie były osłonięte.

Szkic wypadku na str. 45

PGG S.A. Oddział KWK „ROW” Ruch Marcel w Radlinie

Do wypadku ciężkiego doszło 24 lipca 2025 r. Zaistniał on w pochylni badawczej C-3 w pokładzie 507, na skrzyżowaniu z chodnikiem badawczym W-4a w pokładzie 507 przy stacji zwrotnej przenośnika typu AR-PT 1000.

Pokład 507 zaliczony został do III kategorii zagrożenia metanowego, I stopnia zagrożenia wodnego, I stopnia zagrożenia tapaniami oraz klasy B zagrożenia wybuchem pyłu węglowego. Pochylnia badawcza C-3 w pokładzie 507 została zaliczona do wyrobisk zagrożonych wybuchem metanu ze stopniem „c” niebezpieczeństwa wybuchu.

Z pochylni badawczej C-3 w pokładzie 507 prowadzono drażnienie chodnika badawczego W-4a w pokładzie 507. Odstawa urobku z drażzonego wyrobiska realizowana była między innymi przenośnikiem taśmowym typu AR-PT 1000 zabudowanym w pochylni badawczej C-3 w pokładzie 507, którego stacja zwrotna zabudowana była w rejonie wylotu z chodnika badawczego W-4a.

24 lipca 2025 r., na zmianie rozpoczynającej się o godzinie 0³⁰, sztygar zmianowy oddziału GRP4-M skierował 6 pracowników tego oddziału i 2 pracowników oddziału GRP1-M do prac związanych z drażnieniem chodnika badawczego W-4a w pokładzie 507. Po przybyciu w rejon skrzyżowania chodnika badawczego W-4a z pochylnią badawczą C-3 w pokładzie 507 sztygar zauważył pasy taśmy wpłątane pomiędzy górne krążniki w rejonie stacji zwrotnej zabudowanego tam przenośnika taśmowego typu AR-PT 1000. Postanowił więc osobiście usunąć pasy taśmy wpłątanej pomiędzy krążniki. Około godziny 2⁴⁰ prawdopodobnie podczas próby ich usunięcia, przebywając w pobliżu stacji zwrotnej przenośnika taśmowego, lewa noga sztygara została pochwycona przez dolną taśmę będącego w ruchu przenośnika taśmowego oraz wciągnięta pomiędzy jego taśmę i rolę zwrotną.

Pierwszej pomocy leżącemu obok przenośnika uszkodowanemu udzielił przebywający w pobliżu ślusarz oddziału MMUD4-M. Poszkodowany zastał przetransportowany do kopalnianego punktu pierwszej pomocy, skąd karetką pogotowia przewieziono go do Powiatowego Szpitala w Wodzisławiu Śląskim.

Przyczyną wypadku ciężkiego było pochwycenie nogi sztygara zmianowego oddziału GRP4-M przez dolną

taśmę będącego w ruchu przenośnika taśmowego typu AR-PT 1000 oraz wciągnięcie jej pomiędzy taśmę i rolę zwrotną przenośnika.

Szkic wypadku na str. 46

Opracowanie: **Departament Warunków Pracy i Szkolenia WUG**

Tabela prezentuje stan wypadkowości śmiertelnej, ciężkiej i ogółem w polskim górnictwie. Prezentowane dane dotyczą bieżącego roku w porównaniu z rokiem poprzednim, na tle danych dotyczących stanu bhp w górnictwie węgla kamiennego. Zestawienie zawiera również informacje dotyczące liczby zaistniałych zgonów naturalnych.

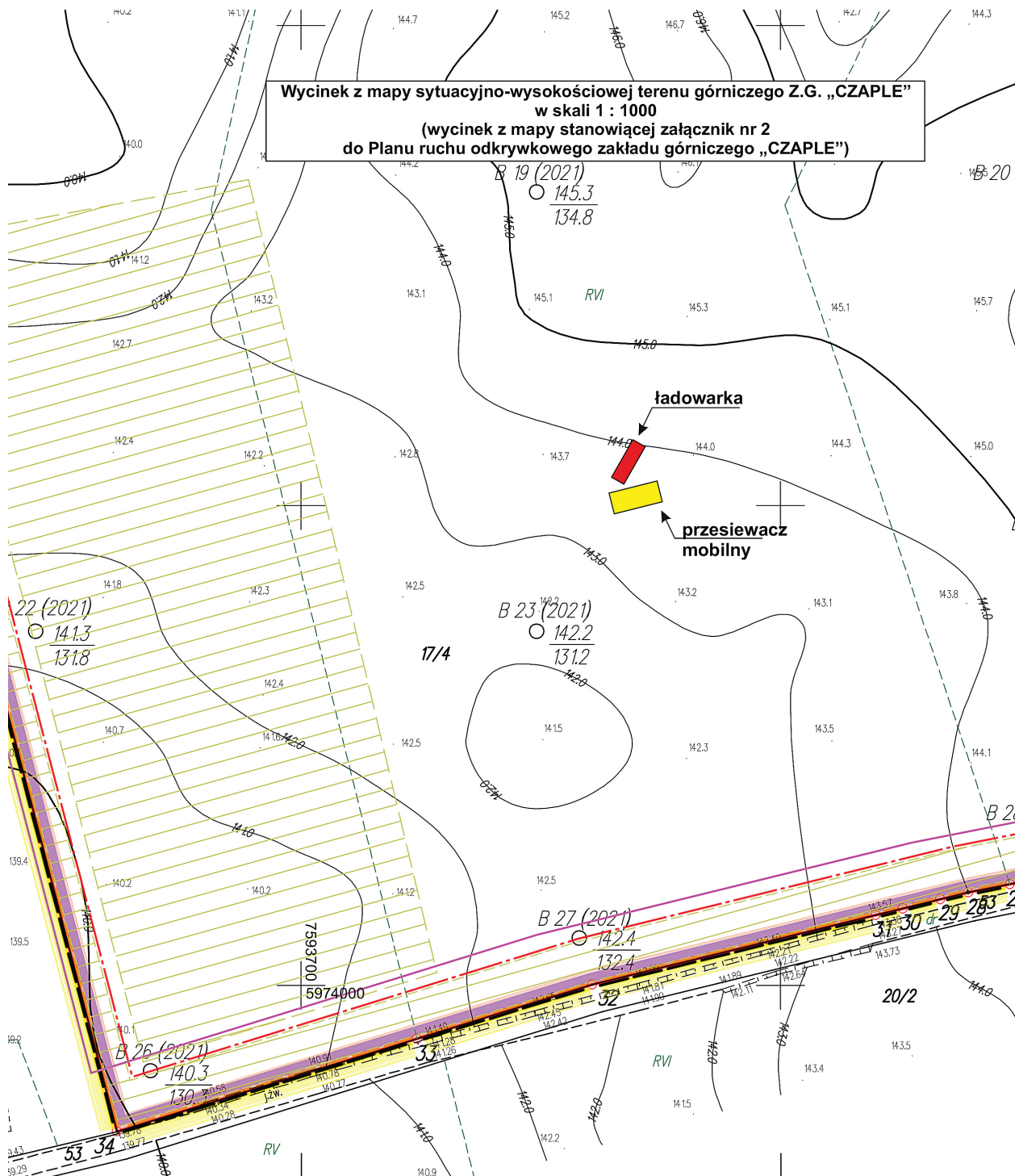
WYPADKOWOŚĆ W GÓRNICTWIE od 1.01 do 31.08.2025¹⁾

	OGÓŁEM				W tym górnictwo węgla kamiennego ²⁾			
	2024		2025		2024		2025	
	rok 2024	1.01–31.08	01–31.08		rok 2024	1.01–31.08	01–31.08	
WYPADKI ŚMIERTELNE	16	14	12	2	10	8	10	2
w tym FIRMY USŁUGOWE	4	3	4	2	2	1	3	2
WYPADKI CIĘŻKIE	3	3	11	1	3	3	7	0
w tym FIRMY USŁUGOWE	0	0	2	0	0	0	1	0
ZGONY NATURALNE	6	5	1	0	4	4	0	0
WYPADKI OGÓŁEM (załoga własna i firmy usługowe)	rok 2024	7 m-cy 2024	7 m-cy 2025	Różnica	rok 2024	7 m-cy 2024	7 m-cy 2025	Różnica
	2284	1328	1210	-118; -8,9%	1971	1170	1036	-134; -11,5%
					w tym ZAŁOGA WŁASNA			
	1698	1009	876	-133; -13,2%				
					w tym FIRMY USŁUGOWE			
	273	161	160	-1; -0,6%				

1) Źródło: dane Departamentu Warunków Pracy i Szkolenia Wyższego Urzędu Górniczego. Opracowała Katarzyna Suszek.

2) Górnictwo węgla kamiennego obejmuje kopalnie węgla kamiennego, zakłady górnicze lub ich części funkcjonujące w ramach Spółki Restrukturyzacji Kopalń S.A. oraz Centralny Zakład Odwadniania Kopalń.





DISS Marcin Kitowicz- Ruska Wieś 2C 6a 19-300 Elk

Zakład Górniczy Czaple

Mapa sytuacyjno- wysokościowa i wyrobisk górniczych

Założona w listopadzie 2023 aktualna na 31.12.2022 r.

