

Załącznik do protokołu Nr 164/HP/05 z dnia 22.11.2005r.

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach

Lp.	Kontrolowane zagadnienie	Stwierdzono			Uwagi
		tak	nie	nie dotyczy	
1	2	3	4	5	6
1.	Czy od ostatniej kontroli nastąpiła zmiana miejsca, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, a zwłaszcza zmiana technologii, surowców, materiałów, urządzeń itp. lub profilu produkcji?		X		
2.	Czy pracodawca posiada decyzje PIS określające rodzaj badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy? <i>(uwaga! Jeśli na stanowisku pracy nie występują czynniki szkodliwe zaznaczyć „nie dotyczy”)</i>			X	zmiana przepisów prawnych
3.	Czy pracodawca posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych zgodnie z decyzją PIS?		X		
4.	Czy pracodawca prowadzi rejestr badań i pomiarów: - prawidłowo - aktualizowany?	X			
5.	Czy stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych normatywów higienicznych? Jeśli tak, to podać:		X		
6.	Czy podjęto działania zapobiegawcze w związku ze stwierdzonymi przekroczeniami normatywów? Czy informuje się pracowników o wynikach pomiarów czynników szkodliwych w razie przekroczenia NDS i NDN? Czy na stanowiskach pracy, gdzie występują przekroczenia normatywów umieszczono informacje o stwierdzonym narazieniu?			X	
7.	Czy badania środowiskowe wykonywane są przez właściwe laboratoria?	X			
8.	Czy podczas kontroli stwierdzono inne warunki określające środowisko pracy niż te, które były uwzględniane przy wykonywaniu badań i pomiarów czynników szkodliwych: surowce, materiały, urządzenia, technologia, czas pracy, liczba osób, wykonywane czynności, zabezpieczenia techniczne itp.?		X		
9.	Czy pomiary wykonano na właściwej liczbie stanowisk?	X			
10.	Czy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku, na którym są lub mają być zatrudnieni?	X			
11.	Czy skierowania pracowników na badania profilaktyczne zawierają niezbędne informacje?	X			
12.	Czy wykonane są zalecenia lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną nad pracownikami?			X	
13.	Czy prowadzony jest na bieżąco rejestr choroby zawodowe oraz zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej, analizowane przyczyny ich wystąpienia i podejmowane działania zapobiegawcze?	X			
14.	Czy w zakładzie stosowane są substancje, czynniki lub procesy produkcyjne uznane za rakotwórcze lub prawdopodobnie rakotwórcze?		X		

[Handwritten signatures]