

Analizáló lap

„B1” Telepített munkahelyek általános követelményei

1. Nyilvántartási szám: B101

- 2. Művelet, tevékenység megnevezése:** Telepített munkahelyek általános munkahelyi követelményei
- 3. Munkahely megnevezése, azonosítója:** Kling József egyéni Asztalosműhely
vállalkozó
- 4. Gép, berendezés típusa, gyári száma:**
- 5. Mérőműszerek típusai, azonosítói:**

	Név	Aláírás
5. Elemzést végezte:	Kling Péter
6. Elemzésben közreműködők:	Kling József
7. Elemzés készítésének kezdő időpontja:	2006. 05. 08	
8. Elemzés készítésének befejező időpontja:	2006. 05. 08.	

1.	2.	3.	4.	
Sor-szám	Analizáló kérdések	Mért érték (ha szükséges)	Analizáló kérdésre válasz	
			igen	nem
1.	Megtörtént a létesítmény használatbavételi, működési vagy telepengedélyezési eljárása?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	A gépek, berendezések üzembehelyezési, használatbavételi eljárását elvégezték?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	A létesítményben a mozgástér megfelelő?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	– belmagasság megfelelően kialakított?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	– légtérfogat megfelelően kialakított?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	– közlekedési útvonal megfelelően kialakított?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	A nyílászárók (ajtók, ablakok, kapuk) megfelelnek a kívánalmaknak?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a)	A szellőzőrendszer megfelel az előírásoknak?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	A biztonságos munkavégzéshez szükséges mozgástér biztosított?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	A munkahely padozata és a közlekedési útjai biztonságosak (csúszás, botlásmentes, egyenletes stb.)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EU-TREND Kockázatfelmérő és –Elemző Rendszer

1.	2.	3.	4.	
Sor-szám	Analizáló kérdések	Mért érték (ha szükséges)	Analizáló kérdésre válasz	
			igen	nem
7.	A gyalogos forgalom mellett járműforgalom is van?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
a)	Ha van, és rendszeresen használják azt, az útvonal jelölése, vagy leválasztása megtörtént?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Beépített mozgólépcső, mozgójárda esetén a biztonságos működés megoldott?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Be- vagy leesési veszély van?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	A tárolóhelyek (raktárak, irattárak) a biztonságos rakodás, szállítás és tárolás követelményeinek figyelembevételével lettek kialakítva?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	A különféle energia-, közműhálózatok karbantarthatósága, azonosítása megfelel a biztonsági követelményeknek?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	A munkahelyi rend, tisztaság és a képződő nem veszélyes hulladékok gyűjtése, szállítása az elvárható módon megoldott?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	A munkahelyek klimatikus viszonyai megfelelnek a végzett tevékenységnek?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Biztosítják a klimatikus viszonyok a megfelelő komfortérzetet?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Érzékelhető mozgásszegény munkahelyeken hidegsugárzás?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16.	Jogszabályban minősített hideg–meleg környezetben végzett munkatevékenység esetén a pihenőidő biztosított?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Eléri a szükséges értékeket (lásd „D3” lapot) a helyiségek természetes, illetve mesterséges világítása?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Képződik káros zaj, vagy vibráció a létesítményben?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	A jogszabálynak megfelelően van kijelölt dohányzóhely?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Megfelelő darabszámú tűzoltó készülék van kihelyezve?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	A veszély jellegének megfelelő jelző és riasztóberendezés van biztosítva?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22.	Van vészkijárat, illetve menekülési útvonal?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	A vészkijárat és menekülési útvonal könnyen megközelíthető, akadálymentes?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Van mentési terv rendellenes körülményekre?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	A munkahelyi elsősegélynyújtás személyi és tárgyi feltételei biztosítottak?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Az öltözők, tisztálkodó- és mellékhelyiségek állapota megfelelő?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Az öltözők kialakítása, felszerelése tevékenységnek megfelelő?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EU-TREND Kockázatfelmérő és –Elemző Rendszer

1.	2.	3.	4.	
Sor-szám	Analizáló kérdések	Mért érték (ha szükséges)	Analizáló kérdésre válasz	
			igen	nem
28.	A különféle ismétlődő vizsgálatokat (érintésvéd., kazán, veszélyes lét. gép, stb.) rendszeresen elvégzik?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	A berendezések, bútorok megfelelnek az ergonómiai követelményeknek?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Az általános munkarendet a munkaügyi előírásoknak megfelelően alakították ki?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Biztosított-e a munka jellegének megfelelő ruházat?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Megoldott a jogszabályban meghatározott hideg-meleg munkakörnyezetben a védőital ellátás?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Rendelkezésre állnak a munkavégzéshez szükséges minősített védőeszközök, védőfelszerelések?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Rendelkeznek a dolgozók tevékenységük végzéséhez szükséges szakmai képezéssel?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	A technológiából adódó veszélyeket ismerik a dolgozók?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	A dolgozók munkabiztonsági oktatását az előírásnak megfelelően elvégzik?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	A foglalkozás-egészségügyi szolgálat ismeri a munkahelyeken keletkező egészségkárosító tényezőket?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	A foglalkozás-egészségügyi vizsgálat a jogszabályi előírás szerint történik?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Biztosított a munkavállalók részére alapvető berendezésekkel felszerelt pihenőhely (10 fő felett)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Terhes nők és szoptató anyák részére a munkaszünetben fekvőhelyes pihenő biztosított?	nincs ilyen dolgozó	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
41.	Megváltozott munkaképességű (fogyatékos) munkavállalók adottságait a munkahely kialakításnál figyelembe vették?	nincs ilyen dolgozó	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
42.	Szabadtéri munkahelyen történő munkavégzés esetén időjárási, biológiai kóroki tényezők, zaj, gőz, por, stb., hatásait figyelembe veszik?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43.	Az ivóvízellátás közműhálózatról történik?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
44.	Vezetékes ivóvízellátás hiányában ivóvíztartályból vagy más módon biztosítják az ivóvizet?	szódavíz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.	Az ivóedények a közegészségügyi követelményeknek megfelelnek?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kiértékelés: A halláskárosodás megelőzésére az egyéni zajvédőeszközök használatát folyamatosan ellenőrizni kell.