

Dokument związany nr 14 do I/DB/B/20/2013

WZÓR KARTY INFORMACYJNEJ O ZAGROŻENIACH / INSTRUKTAŻU PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC

Opracował	Stanowisko służbowe/ funkcja	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
	Z – ca Kierownika Biura BHP	Marek Rodenko	16.12. 2017	
Sprawdził pod względem:				
merytorycznym	Kierownik Zespołu ds. Organizacji Prac Remontowych	Waldemar Kardaś	18.12 2017	
	Kierownik Działu Eksploatacji	Jacek Szaniawski	19.12 2017	
BHP	Kierownik Biura BHP	Dariusz Prasalek	18.12 2017	
Zatwierdzam	Dyrektor Pionu Produkcji	Adam Kwiatkowski	21.12 2017	

Tabela zmian				
Lp.	Podstawa wprowadzenia zmiany	Data aktualizacji	Dokonujący zmiany	Właściwy Dyrektor lub osoba upoważniona
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

KARTA INFORMACYJNA O ZAGROŻENIACH / INSTRUKTAŻU PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC			
Nr POLECENIA /ZLECENIA WYKONANIA PRACY;IOR		Strefa pracy: lokalizacja i nazwa instalacji/urządzenia:	
I. IDENTYFIKACJA ZAGROŻEŃ W STREFIE PRACY, JEJ GRANICACH I ICH BEZPOŚREDNIM SĄSIEDZTWIE WYNIKAJĄCYCH Z SYTUACJI RUCHOWEJ wypełnia – dopuszczający/ zezwalający			
*właściwe Zaznacz „X”. wszystkie pozycje muszą być zaznaczone		**niepotrzebne skreślić	
		Tak*	Nie*
Urządzenia lub instalacje w strefie pracy, jej granicach i ich bezpośrednim sąsiedztwie, które w czasie wykonywania prac:			
pozostają w dyspozycji operacyjnej (wymienić);			
pozostają pod napięciem - dotyczy urządzeń elektroenergetycznych (wymienić);			
Prace prowadzone w sąsiednich strefach pracy			
Poparzenie - wysoka temperatura urządzeń lub instalacji			
Występowanie strefy zagrożenie wybuchem (pyłowa** / gazowa**); wpisać rodzaj strefy:			
Niebezpieczne substancje lub mieszaniny chemiczne (jakie?)			
Narażenie na promieniowanie jonizujące (źródła promieniotwórcze)			
Pola elektromagnetyczne (rodzaj strefy)			
Nadmierne zapylenie (pył węglowy**, pył biomasy**, pył węgla i biomasy**,)			
Wysoka temperatura otoczenia			
Upadek przedmiotów z wysokości			
Inne niż w/w (wymienić):			
.....			
.....			
Granice strefy pracy uzgodniono. Potwierdzamy, że identyfikacja zagrożeń występujących w strefie pracy i w uzgodnionych granicach strefy pracy została przeprowadzona. Kierujący zespołem / nadzorujący** zobowiązany jest poinformować członków zespołu o zidentyfikowanych zagrożeniach i sposobach ochrony przed tymi zagrożeniami.			
..... Data i czytelny podpis wykonującego pracę / kierującego zespołem i nadzorującego** jeżeli został wyznaczony	 Data i czytelny podpis dopuszczającego/ zezwalającego**	
II. SPRAWDZENIE GOTOWOŚCI DO ROZPOCZĘCIA PRAC – wypełnia kierujący zespołem			
Zanim rozpoczniesz pracę sprawdź, a następnie zaznacz „X” w odpowiednim polu		TAK*	NIE*
Czy jestem przy właściwym urządzeniu, instalacji?			
Czy mam odpowiedni DOKUMENT zezwalający na realizację prac?			
Czy znam zagrożenia i ryzyko związane z moim zadaniem?			
Czy posiadam sprawne narzędzia odpowiednie do mojej pracy?			
Czy środki ochrony zbiorowej i indywidualnej zostały prawidłowo dobrane?			
Czy moje stanowisko pracy jest bezpieczne?			
Czy wiem, gdzie znajdują się drogi ewakuacyjne oraz punkty pierwszej pomocy?			
Jeśli możesz odpowiedzieć „TAK” na wszystkie pytania – START! Zaczynij pracę.			
Jeśli „NIE” lub masz wątpliwości – STOP! Skontaktuj się ze swoim przełożonym, aby omówić sytuację.			
PRACUJEMY BEZPIECZNIE ALBO WCALE			
Uwagi i spostrzeżenia kierującego zespołem lub nadzorującego dotyczące sprawdzenia gotowości do rozpoczęcia prac:			
.....			
.....			
.....			

III. POTWIERDZENIE UDZIELENIA / PRZYJĘCIA INFORMACJI WYMAGANYCH PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC**1) Oświadczam, że przed rozpoczęciem pracy zapoznałem członków zespołu:**

- a) ze sposobem przygotowania strefy pracy;
- b) z zakresem prac do wykonania i metodami ich bezpiecznego wykonywania;
- c) z zagrożeniami występującymi w strefie pracy i w jej bezpośrednim sąsiedztwie;
- d) zagrożeniami związanymi z zakresem i technologią wykonywanych prac;
- e) środkach ochrony wymaganych do bezpiecznego wykonania pracy;

2) Ponadto członkom zespołu przypomniałem o obowiązku:

- a) stosowania przydzielonych środków ochrony oraz właściwych i sprawnych narzędzi, sprzętu oraz innego wyposażenia technicznego wymaganego do bezpiecznego wykonania poleconych prac;
- b) reagowania na nieprzestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy przez innych członków zespołu oraz informowania o tym kierującego zespołem;
- c) każdorazowego informowania kierującego zespołem, o konieczności przzerwania pracy w razie braku możliwości jej wykonania zgodnie z przepisami lub zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy lub ochrony przeciwpożarowej.

l.p.	Imię i nazwisko / nazwa firmy	Informacje, o których mowa w pkt. 1) i 2) zrozumiałem i przyjąłem do wiadomości.		Czytelny podpis kierującego zespołem lub nadzorującego,
		Data i godzina	Czytelny podpis członka zespołu	

