|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | MUNKAHELYI KOCKÁZATÉRTÉKELÉS  KIJELÖLT MUNKAHELY KOCKÁZATAI | | |
| TEVÉKENYSÉG AZONOSÍTÁSA | | |
| Munkáltató neve: | | | |
| Munkáltató címe: | | | |
| Otthoni munkavégzés helyének címe: | | | |
| Otthoni munkavégzés céljára az épületen belüli kijelölt helyiség megnevezése: | | | |
| Az otthoni munkavégzésnél jelen lévő legnagyobb létszám: **fő** | | | A otthoni munkavégzés céljára kijelölt helyiségben munkát végzők létszáma: **fő** |
| Az otthoni munkavégzés céljára használt Veszélyeztetett személyek azonosítása:  helyiségben végzett munkafolyamat(ok)  megnevezése: | | | |
|  | | | **fő**  **fő**  **fő** |
| Az adatokat közölte: | |  | |
| Felmérőlapot kitöltő: | |  | |
| Munkabiztonsági szaktevékenységet végző(k): | | Herperger Sándor Mv-9/2002 | |
| Foglalkozás-egészségügyi szaktevékenységet végző(k): | |  | |
| Előző vizsgálat ideje: | | Nem volt | |
| A vizsgálat időpontja: | | 2020. március | |
| A következő vizsgálat ideje: | | 2023. március | |
| A felméréshez mellékelt dokumentumok jegyzéke: | | Nincs dokumentum melléklet. | |
| Kockázatértékelésben résztvevők aláírásai | | Nem kell aláírni! | |

| 1.2 | MUNKAHELYI KOCKÁZATÉRTÉKELÉS | **Értékelés** |
| --- | --- | --- |
| KIJELÖLT MUNKAHELYEK VIZSGÁLATA |

**MUNKAVÁLLALÓ TÖLTI KI**

A lenti kérdésekre a megfelelő jelet a jobb oldali üres sorba kell beírni

| **--** = nem vonatkozik, szükségtelen | **+** = megfelelt | **0** = nem felelt meg |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokumentáció | | |  |
|  | Dokumentáció megnevezése | Vizsgálat ideje | |
| 01 | A munkahely zajvizsgálat | Lakóházban nem előírt | |
| 02 | A munkahely levegő, por, vegyi anyag kibocsátás mérése | Lakóházban nem előírt | |
| 03 | Munkahely megvilágítás vizsgálata | Lakóházban nem előírt | |
| 04 | Munkahelyen ható rezgés vizsgálata | Lakóházban nem előírt | |
| 05 | A munkahely ergonómiai vizsgálat | Lakóházban nem előírt | |
| 06 | Villamos berendezések érintésvédelmi szabványossági vizsgálata | Lakóházban nem előírt | |
| 07 | Villamos berendezések tűzvédelmi szabványossági vizsgálata | Lakóházban nem előírt | |
| 08 | Épület villámvédelmi berendezésének szabványossági vizsgálata | Lakóházban nem előírt | |
| 09 | Egyéb vizsgálatok / / | Nem szükséges | |
| 10 | Egyéb vizsgálatok / / | Nem szükséges | |
| 11 | Egyéb vizsgálatok / / | Nem szükséges | |
| A munkáltató felelőssége | | |
|  | | |  |
| * 1. A villamos berendezések állapotuknál fogva alkalmasak-e arra, hogy nem okoznak tűz- vagy robbanásveszélyt; | | |  |
| * 1. A munkavégzés során biztosított-e, hogy a munkavégzés hatókörében tartózkodók védve legyenek a közvetlen vagy közvetett érintés okozta villamos baleseti veszélyekkel szemben; | | |  |
| * 1. A munkaeszköz, a kijelölt munkahely (munkakörnyezet) és a munkavállaló közötti kapcsolatrendszer kialakítása során az ergonómia megvalósul-e; | | |  |
| * 1. A munkahely, a munkaeszközöket, illetve a felszerelések és berendezések higiénés követelményeknek megfelelően rendszeres takarítsa és tisztítsa biztosított-e. | | |  |
| * 1. Megtörténik-e a zárt téri kijelölt munkahely rendszeres takarítása; | | |  |
| * 1. Biztosított-e a kijelölt munkahely, a munkaeszköz, a felszerelés és a berendezések rendszeres és folyamatos műszaki karbantartása, a keletkező hibák lehető legrövidebb időn belüli elhárítása; | | |  |
| Menekülési utak | | |  |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen biztosított-e menekülési útvonal a szabadtérig.; | | |  |
| Tűzjelzés és tűzoltás | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen biztosított-e a nemzeti segélyhívó (112) szám hívására alkalmas telefonkészülék; | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen rendelkezésre áll-e tűzoltó készülék; | | |  |
| Munkahelyi hulladékkezelés | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen rendelkezésre áll-e a keletkezett hulladék elhelyezés lehetősége és annak a helyiségből történő központi tárolóba történő ürítés feltétele; | | |  |
| Zárt munkahelyek szellőztetése | | |
|  | | |  |
| * 1. Biztosított-e a kijelölt munkavégzésre szolgáló helyiség szellőztetése; | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen kialakított klíma berendezés éves karbantartása biztosított-e; | | |  |
| A helyiségek, terek hőmérséklete | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkaterület befogadó helyiség hőmérsékletének a munkavégzés teljes időtartama alatt, az emberi szervezet számára megfelelőnek kell lennie, figyelembe véve a munka jellegét (szellemi munka). A kijelölt munkahelyen biztosítható-e a hideg időszakban 20 °C és 22 °C, meleg időszakban 21 °C és 24 °C közötti hőmérsékleti érték, 1 m magasságban mérve; | | |  |
| A helyiségek természetes és mesterséges megvilágítása | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen biztosított-e az egészséges és biztonságos munkavégzéshez elegendő természetes fényt, továbbá a munkavégzés jellegéhez és körülményeihez igazodó mesterséges megvilágítást. | | |  |
| A helyiségek padlózata, falai, mennyezete és tetőzete | | |
|  | | |  |
| * 1. A munkahelyeken csak rögzített és szilárd, csúszást gátló padlózat alkalmazható, amelyen nem lehetnek veszélyes kiemelkedések, mélyedések vagy lejtők. Amennyiben a munka jellegéből adódóan folyadék kerülhet a helyiség padlózatára, gondoskodni kell az elvezetés lehetőségéről. | | |  |
| Ablakok és tetőablakok | | |
|  | | |  |
| * 1. Biztosított-e a kijelölt munkahelyen az ablakok, tetőablakok és szellőzők biztonságos módon történő nyitása, zárása, illetve szükség szerint beállítani, vagy akaratlan elmozdulás ellen biztosítani. Azok kinyitott állapotban sem jelenthetnek veszélyt az ott dolgozókra; | | |  |
| Ajtók | | |
|  | | |  |
| * 1. Az ajtók elhelyezkedése és mérete, valamint az anyaga nem veszélyezteti-e a helyiségben történő munkavégzés biztonságát; | | |  |
| Közlekedési útvonalak, veszélyes területek | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen biztosított-e a közlekedési útvonal a munkaeszközökre is figyelemmel; | | |  |
| Helyiségek mérete és légtere, a szabad mozgás biztosítása a munkahelyeken | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen elegendő padlófelület, belmagasság és légtér áll-e rendelkezésre ahhoz, hogy a munkavállaló a munkát egészségük, biztonságuk vagy kényelmük veszélyeztetése nélkül végezhessék; | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen történő mozgásához rendelkezésre áll-e legalább 2 m2 szabad terület; | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahelyen a megfelelő ülőhely biztosított-e; | | |  |
| Tisztálkodó- és mellékhelyisége | | |
|  | | |  |
| * 1. A kijelölt munkahely környezetében folyóvizes kézmosási, illetve mosdási lehetőség és WC biztosított-e; | | |  |

| 1.3 | MUNKAHELYI KOCKÁZATÉRTÉKELÉS |
| --- | --- |
| A KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE |

**A MUNKAVÉGZÉS SORÁN FELLÉPŐ KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE ALAPJÁN TÖRTÉNT MEGÁLLAPÍTÁSOK**

**MUNKAVÉDELMI SZAKEMBER TÖLTI KI!**

**A kiértékelés eredményét figyelembe véve a vizsgált munkahely, épület vagy használt épületrész a munkavállalók egészségét, és biztonságát a jelen kialakításban**

**NEM VESZÉLYEZTETI / VESZÉLYEZTETI**

**A vizsgált munkahely, épület vagy használt épületrész az egészségen nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés feltételeinek**

**MEGFELEL / NEM FELEL MEG**

| 1.4 | MUNKAHELYI KOCKÁZATÉRTÉKELÉS |
| --- | --- |
| INTÉZKEDÉSI TERV |

**MUNKAVÉDELMI SZAKEMBER TÖLTI KI!**

|  |  |
| --- | --- |
| Szükséges intézkedés:  Felelős:  Határidő: | |
| Szükséges intézkedés:  Felelős:  Határidő: | |
| Dátum:  P.H. | Intézkedésre jogosult neve:  Aláírás: ………………………………………… |