

**PRZYKŁADOWA LISTA KONTROLNA
Z PRZEGLĄDU WARUNKÓW BHP I PPOŻ
PRZYGOTUJĄCA DO KONTROLI PAŃSTWOWEJ
INAPEKCJI PRACY DLA ZAKŁADU
FRYZJERSKIEGO/ KOSMETYCZNEGO**

LP.	Pytania dotyczące badanego zagadnienia:	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
P.POŻ					
1	Czy firma jest wyposażona w sprzęt p.poż?				
2	Czy sprzęt p.poż jest poddawany co rocznej konserwacji ?				
3	Czy sprzęt p.poż jest sprawny technicznie ?				
4	Czy sprzęt gaśniczy jest dostępny, nie zastawiony przez inne sprzęty, przedmioty, maszyny itp. ?				
5	Czy sprzęt p.poż jest oznaczony w sposób widoczny zgodnie z przepisami ?				
6	Czy pracownicy są zapoznani z instrukcjami dotyczącymi postępowania w razie wystąpienia pożaru?				
PIERWSZA POMOC					
1	Czy pracownicy są przeszkoleni w zakresie pierwszej pomocy ?				
2	Czy w apteczkach znajduje się spis środków w niej zawartych?				
3	Czy przy apteczkach znajdują się listy pracowników przeszkolonych w tym zakresie ?				
4.	Czy przy apteczkach znajduje się instrukcja udzielania pierwszej pomocy?				
5.	Czy miejsce w którym znajduje się apteczka jest dostępne i oznaczone w sposób widoczny ?				
STOSUNEK PRACY:					
SZKOLENIA BHP:					
1	Czy pracowników poddano szkoleniom wstępnym?				
2	Czy pracowników poddano szkoleniom okresowym?				
3	Czy pracodawca odbył szkolenie dla pracodawców?				
4.	Czy szkolenia odbywają się w terminach ustalonych zgodnie z przepisami ?				
5.	Czy firma posiada programy szkoleń w zakresie BHP i P.POŻ ?				
BADANIA LEKARSKIE:					
1	Czy pracowników poddano wstępnym / okresowym badaniom lekarskim?				
2.	Czy poddano pracowników badaniom kontrolnym w przypadku gdy nieobecność przebywającego na L4 wyniosła powyżej 30 dni ?				
3.	Czy badania medycyny pracy dla pracowników są prowadzone terminowo ?				
DODATKOWE KWALIFIKACJE:					
1	Czy pracownicy posiadają wymagane dodatkowe uprawnienia kwalifikacyjne?				
2	Czy uprawnienia są na bieżąco monitorowane				
OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO, REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY					
1	Czy pracodawca dokonał udokumentowanej oceny ryzyka zawodowego na wszystkich stanowiskach pracy?				
2.	Czy ryzyko jest opracowywane w udziale komisji zgodnie z Kp. Art 237 ^{11a} ?				
3	Czy pracodawca poinformował pracowników o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą?				
4.	Czy został odnotowany fakt zapoznania pracowników z zagrożeniami występującymi na stanowisku pracy , poziomem ryzyka zawodowego ,oraz działaniem profilaktycznym?				
5.	Czy ryzyko zawodowe jest poddawane aktualizacji i czy są przyjęte kryteria wykonywania aktualizacji ?				
6.	Czy ryzyko zawodowe jest zatwierdzone przez pracodawcę ?				

7.	Czy pracownicy zapoznali się z oceną ryzyka zawodowego i odnotowali ten fakt na stosowym oświadczeniu ?				
8.	Czy w zakładzie prowadzona jest rejestracja wypadków przy pracy?				
PROCEDURY SANITARNE :					
1.	Czy w Firmie są opracowane procedury sanitarne?				
2.	Czy procedury są zrozumiałe i czytelne ?				
3.	Czy pracownicy zapoznali się z procedurami ?				
4.	Czy zostały podjęte działania mające na celu organicznie oddziaływania na pracowników ?				
WYKAZ SUBSTACJI I PREPARATÓW CHEMICZNYCH ORAZ KARTY CHARAKTERYSTYKI					
1.	Czy w Firmie jest stworzony wykaz stosowanych substancji i preparatów chemicznych ?				
2.	Czy Firma posiada do każdego stosowanego preparatu, substancji kartę charakterystyki ?				
3.	Czy pracownicy zapoznali się z kartami charakterystyki stosowanych preparatów i substancji chemicznych ?				
4.	Czy fakt zapoznania został uwzględniony w formie pisemnej na stosowym oświadczeniu zapoznania ?				
TABELA NORM ODZIEŻY I ŚRODKÓW CZYSTOŚCI					
1.	Czy w Firmie została opracowana tabela norm odzieży , obuwia roboczego oraz środków czystości				
2.	Czy odzież robocza, obuwie robocze są wydawane pracownikom zgodnie z tabelą				
3.	Czy pracownicy odnotowali ten fakt na kartotece wydania odzieży?				
4.	Czy w firmie wydawane są środki czystości do prania odzieży				
5.	Czy w Firma płaci ekwiwalent pracownikowi za pranie odzieży				
OBIEKTY I POMIESZCZENIA PRACY:					
1	Czy obiekty i pomieszczenia pracy spełniają wymagania pod względem wysokości, powierzchni i kubatury w zależności od wykonywanej technologii, rodzaju prac, liczby pracowników i czasu ich przebywania?				
2	Czy użytkowane obiekty i pomieszczenia pracy są we właściwym stanie technicznym?				
3	Czy obiekty i pomieszczenia są przystosowane dla osób niepełnosprawnych?				
ZABEZPIECZENIE HIGIENICZNO SANITARNE:					
1	Czy pracodawca zapewnił pomieszczenia higieniczno - sanitarne zgodne z przepisami bhp?				
2	Czy pomieszczenia higieniczno - sanitarne są właściwie i dostatecznie wyposażone, czy pracownicy mają dostęp do ciepłej wody?				
WENTYLACJA, OGRZEWANIE, OŚWIETLENIE:					
1	Czy w pomieszczeniach zakładu jest zapewniona wymiana powietrza?				
2	Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono temperaturę zgodnie z przepisami bhp?				
3	Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono oświetlenie dzienne zgodne z przepisami bhp?				

4	Czy w pomieszczeniach zakładu zapewniono oświetlenie elektryczne zgodnie z przepisami bhp?				
STANOWISKA I PROCESY PRACY:					
1	Czy opracowano i udostępniono do stałego korzystania instrukcje bhp dotyczące wykonywanej pracy?				
2	Czy zapewniono zgodnie z przepisami dojścia do stanowisk pracy?				
3	Czy pracownikowi zatrudnionemu na stanowisku zapewniono wolną powierzchnię i przestrzeń dostosowaną do rodzaju wykonywanych czynności?				
4	Czy stanowiska pracy są wyposażone zgodnie z przepisami bhp z uwzględnieniem ich specyfiki technicznej i technologicznej?				
5	Czy organizacja i wyposażenie stanowisk pracy uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych?				
SPRZĘT					
1	Czy użytkowany sprzęt jest sprawny technicznie				
2	Czy użytkowany sprzęt posiada instrukcję obsługi				
3	Czy użytkowany sprzęt posiada instrukcję bhp				
4	Czy pracownicy zapoznali się z obsługą stosowanego sprzętu i odnotowali ten fakt w formie pisemnej ?				
URZĄDZENIA I INSTALACJE ENERGETYCZNE:					
1	Czy instalacje i urządzenia elektryczne mają zapewnioną ochronę przed porażeniem - przed dotykiem bezpośrednim?				
2	Czy skuteczność ochrony przeciwpożarowej przed dotykiem bezpośrednim została potwierdzona pomiarami?				
3	Czy instalacje i urządzenia elektryczne mają zapewnioną ochronę przed porażeniem - przed dotykiem pośrednim?				
4	Czy skuteczność ochrony przeciwpożarowej przed dotykiem pośrednim została potwierdzona pomiarami?				
5	Czy urządzenia i instalacje energetyczne są właściwie eksploatowane?				
TRANSPORT RĘCZNY :					
1	Czy przy ręcznych pracach transportowych przestrzegane są normy przemieszczania ciężarów?				