

## 2. Lista kontrolna – warunki pracy w biurach

Dane jednostki organizacyjnej oraz stanowiska pracy:

1.	Firma:	
2.	Dział:	
3.	Pomieszczenie pracy	
4.	Adres	

Lp.	Pytanie dotyczące danego zagadnienia	Odpowiedź			Uwagi
		TAK	NIE	Nie dotyczy	
1.	Czy zapewniono normatyw 13 m <sup>3</sup> wolnej objętości (nie zajętej przez urządzenia i sprzęt) na każdego pracownika w pomieszczeniu biurowym?				(wg pomiarów)
2.	Czy wymiary wolnej (nie zajętej przez urządzenia i sprzęt) powierzchni stanowiska pracy zapewniają pracownikowi swobodę ruchu wystarczającą do wykonywania pracy w sposób bezpieczny, z uwzględnieniem wymagań ergonomii? <i>(powinien być przy tym zapewniony normatyw 2 m<sup>2</sup> wolnej powierzchni podłogi na każde stanowisko pracy)</i>				(wg pomiarów)
3.	Czy zapewniono bezpieczne i wygodne dojście do każdego stanowiska pracy?				
4.	Czy wysokość pomieszczenia pracy wynosi co najmniej 3 m w świetle? <i>(jeżeli wysokość jest mniejsza, to powinny być spełnione dodatkowe wymagania określone w § 20 ogólnych przepisów bhp)</i>				
5.	Czy pomieszczenie stałej pracy jest zlokalizowane powyżej lub na poziomie otaczającego terenu?				
6.	Czy instalacje i urządzenia elektryczne są sprawne? (nie są uszkodzone?) <i>(np. wyrwane gniazdka, uszkodzona izolacja przewodów, niezabezpieczone drzwiczki tablicy bezpieczników)</i>				
7.	Czy skuteczność ochron przeciwporażeniowych została potwierdzona pomiarami?				
8.	Czy wyniki pomiarów, o których mowa powyżej są aktualne?				
9.	Czy odbiorniki energii elektrycznej (jednofazowe) z przewodem zasilającym 3-żyłowym są zasilane z gniazdka z bolcem				

	ochronnym? ( <i>zwrócić uwagę, aby była zachowana ciągłość przewodu ochronnego – nie można korzystać z dwużyłowych przedłużaczy</i> )				
10.	Czy przewody zasilające odbiorniki energii elektrycznej zabezpieczono przed uszkodzeniami mechanicznymi?				
11.	Czy w pomieszczeniach biurowych zapewniono wymianę powietrza? ( <i>wentylację grawitacyjną</i> )				
12.	Czy okna przeznaczone do wietrzenia pomieszczeń wyposażono w urządzenia pozwalające na otwieranie ich w sposób łatwy i bezpieczny z poziomu podłogi oraz ustawienie części otwieranych w pożądanym położeniu?				
13.	Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono oświetlenie dzienne zgodne z przepisami i normami?				
14.	Czy okna wyposażono w odpowiednie urządzenia eliminujące nadmierne operowanie promieni słonecznych padających na stanowisko pracy?				
15.	Czy w pomieszczeniach zapewniono oświetlenie elektryczne zgodne z normami?				(wg pomiarów)
16.	Czy na stosowanie oświetlenia wyłącznie elektrycznego w pomieszczeniu stałej pracy pracodawca uzyskał zgodę wojewódzkiego państwowego inspektora sanitarnego, wydaną w porozumieniu z okręgowym inspektorem pracy?				
17.	Czy w pomieszczeniach pracy zapewniono temperaturę zgodnie z przepisami bhp? ( <i>min. 18°C, jednakże ze względu na komfort pracy powinna wynosić ok. 22°C</i> )				
18.	Czy nawierzchnia przejścia (ciągu komunikacyjnego) wewnątrz obiektu jest:				
18a.	stabilna?				
18b.	równa?				
18c.	nieśliska?				
19.	Czy urządzenia będące na wyposażeniu stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące oceny zgodności? ( <i>oznakowane CE, mają instrukcje obsługi w języku polskim</i> )				
20.	Czy użytkowane szafy, regały:				
20a.	mają odpowiednią wytrzymałość?				
20b.	są stabilne (zabezpieczone przed przewróceniem, spadnięciem)?				
20c.	zapewniają stabilność składowanych w nich dokumentów (segregatorów)?				

21.	Czy pracodawca zapewnił pracownikom wc?				
22.	Czy wc są wyposażone zgodnie z przepisami bhp? (np. czy jest zapewniona wentylacja, czy są umywalki z ciepłą wodą, środki higieny osobistej itp.)				
23.	Inne uwagi i spostrzeżenia (np. grzyb na ścianach wewnętrznych):				
23a.					
23b.					
23c.					
23d.					

**Kontrolę przeprowadził:**

Data i czytelny podpis lub pieczęć
------------------------------------