

## Lista kontrolna Bhp na budowie

<b>Nr. pozwolenia na budowę</b>	..... *)
<b>Budowa nie wymagająca pozwolenia na budowę</b>	**)

Nr rejestracyjne sporządzonych z kontroli budowy protokołów/ notatek urzędowych			
1.	_____ / K ____ / 2004	6.	_____ / Nu ____ / 2004
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

1. **Adres budowy:** .....
2. **Rodzaj budowy:** .....
3. **Liczba pracodawców (na budowie)** |\_\_|\_\_|\_\_|
4. **Dane dotyczące zatrudnienia (na budowie):**

Pracujących .....		Zatrudnionych .....		Kobiet .....		Młodocianych .....		Data rozpoczęcia budowy .....	
lp.	Kod	Pytanie dotyczące badanego zagadnienia	Odpowiedź			Liczba		UWAGI:	
			TAK	NIE	NIE DOTYCZY	pracowników P stanow. pracy S urządzeń U			
1	2	3	4	5	6	7	8		
<b>D1</b>		<b>Przygotowanie i organizacja budowy:</b>							
1		Czy dla budowy jest opracowany plan bioz?							
2		Czy plan bioz jest dostosowany do rodzaju, wielkości, złożoności inwestycji (budowy) oraz zawiera część rysunkową z elementami zagospodarowania placu budowy?							
3		Czy w planie bioz określono bezpieczny sposób prowadzenia robót budowlano-montażowych (m.in. poprzez zastosowanie środków ochronnych)?							
4		Czy roboty budowlane prowadzone są zgodnie z planem bioz?							
5		Czy na budowie, na której roboty budowlane wykonywane są jednocześnie przez różne podmioty, został wyznaczony koordynator ds. bhp (art. 208 §1 i art. 304 <sup>3</sup> Kodeksu pracy)?							
<b>J1</b>		<b>Szkolenia bhp:</b>							
1		Czy pracownicy wykonujący roboty na placu budowy zostali poddani instruktażowi stanowiskowemu?					P		
<b>J2</b>		<b>Badania lekarskie:</b>							
1	J05__	Czy pracownicy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku?					P		

\*) w przypadku budów, co do których inwestor nie dopełnił obowiązku uzyskania pozwolenia na budowę (samowole budowlane), w rubryce „nr pozwolenia na budowę” wpisać symbol „S”.

\*\*\*) w przypadku budowy nie wymagającej pozwolenia na budowę wpisać „TAK”.

\*\*\*) wypełnienie rubryki obowiązkowe.

<b>J3</b>		<b>Dodatkowe kwalifikacje:</b>					
1		Czy kierownik budowy / kierownicy robót są uprawnieni do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie?				P	
2		Czy pracownicy posiadają wymagane uprawnienia kwalifikacyjne?				P	
<b>I</b>		<b>Czynniki szkodliwe, niebezpieczne i uciążliwe:</b>					
1		Czy pracodawca dostarczył pracownikom odzież i obuwie robocze?				P	
2		Czy pracownicy stosują dostarczone przez pracodawcę odzież i obuwie robocze?				P	
3		Czy pracownicy są wyposażeni w środki ochrony indywidualnej?				P	
4		Czy pracownicy stosują wymagane środki ochrony indywidualnej?				P	
<b>A</b>		<b>Teren budowy:</b>					
1		Czy teren budowy / robót został zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych?					
<b>B</b>		<b>Zaplecze higieniczno – sanitarne:</b>					
1		Czy pracodawca zapewnił pomieszczenia higieniczno-sanitarne?					
<b>C</b>		<b>Oświetlenie</b>					
1		Czy drogi, przejścia i miejsca niebezpieczne są właściwie oświetlone?					
<b>D2</b>		<b>Stanowiska i procesy pracy</b>					
1		Czy zabezpieczono (poręczce, daszki ochronne, inne) i oznakowano strefy niebezpieczne (otwory technologiczne i inne miejsca niebezpieczne)?					
2		Czy zabezpieczono właściwie stanowiska pracy w sąsiedztwie czynnych, napowietrznych linii energetycznych?					
3		Czy stanowiska pracy są odpowiednio zabezpieczone przed spadającymi przedmiotami, czynnikami atmosferycznymi i uszkodzeniami mechanicznymi?					
4		Czy stanowiska pracy na wysokości (krawędzie otwartych powierzchni) zabezpieczono przez zastosowanie odpowiednich środków ochrony zbiorowej?					
<b>D3</b>		<b>Roboty ziemne:</b>					
1		Czy ściany wykopów są odpowiednio zabezpieczone przez obudowanie lub skarpowanie?					
2		Czy do stanowisk pracy w wykopach prowadzą bezpieczne zejścia, rozmieszczone w odległościach max. 20 m.?					
3		Czy urobek jest prawidłowo składowany?					
4		Czy roboty ziemne z użyciem sprzętu zmechanizowanego są prowadzone zgodnie z przepisami i zasadami bhp?					
<b>G1</b>		<b>Transport:</b>					
1		Czy drogi komunikacyjne są dostosowane do środków transportu wewnętrznego oraz przewożonego ładunku?					
2		Czy drogi i przejścia są właściwie zabezpieczone przed zagrożeniem spadania przedmiotów z góry?					
<b>G2</b>		<b>Żurawie:</b>					
1		Czy żuraw jest wyposażony w tablicę informującą o udźwigu dopuszczalnym?				U	
2		Czy torowisko żurawia jest we właściwym stanie technicznym?				U	
3		Czy elementy sterownicze i sygnalizacyjne żurawia są we właściwym stanie technicznym ?				U	
4		Czy właściwy stan instalacji odgromowej żurawia jest udokumentowany aktualnymi pomiarami?				U	
5		Czy prowadzona jest książka dyżurów i książka kontroli żurawia?				U	
<b>M</b>		<b>Czas pracy:</b>					
1		Czy przestrzegane są normy czasu pracy operatora żurawia?				P	
<b>H</b>		<b>Magazynowanie i składowanie:</b>					
1		Czy prawidłowo wyznaczono miejsca składowania materiałów?					

2		Czy przy składowaniu zachowane są wymagane odległości od energetycznych linii napowietrznych?					
3		Czy materiały są właściwie składowane lub/i magazynowane?					
<b>E1</b>		<b>Maszyny i urządzenia techniczne:</b>					
1		Czy opracowano i udostępniono do stałego korzystania instrukcje bhp dotyczące obsługi maszyn i urządzeń?					U
2		Czy użytkowane maszyny i urządzenia są oznakowane odpowiednimi znakami i barwami bezpieczeństwa?					
3		Czy użytkowane maszyny i urządzenia mają odpowiednie urządzenia ochronne?					U
4		Czy maszyny /urządzenia/ i narzędzia posiadają certyfikat na znak bezpieczeństwa lub deklarację zgodności?					
5		Czy użytkowane maszyny i urządzenia są we właściwym stanie technicznym?					U
6		Czy użytkowane narzędzia ręczne są we właściwym stanie technicznym?					
7		Czy użytkowane drabiny są we właściwym stanie technicznym?					
8		Czy maszyny i urządzenia podlegające dozorowi posiadają świadectwa dopuszczenia do ruchu?					U
<b>E2</b>		<b>Rusztowania</b>					
1		Czy dokonano udokumentowanego odbioru rusztowania przez nadzór techniczny przed oddaniem go do użytkowania?					U
2		Czy rusztowanie zostało prawidłowo posadowione na gruncie?					U
3		Czy powierzchnie robocze rusztowania zostały wypełnione właściwymi pomostami?					U
4		Czy prawidłowo wykonano kotwienie rusztowania do stałych elementów obiektu budowlanego?					U
5		Czy wykonano pionowe komunikacje pomiędzy poziomami pomostów rusztowania?					U
6		Czy prawidłowo wykonano obarierowanie pomostów rusztowania?					U
7		Czy rusztowanie jest wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem?					U
8		Czy rusztowanie jest okresowo konserwowane i kontrolowane?					U
9		Czy rusztowania metalowe posiadają właściwą ochronę odgromową?					U
<b>F</b>		<b>Urządzenia i instalacje energetyczne:</b>					
1		Czy instalacje i urządzenia elektryczne mają zapewnioną ochronę przeciwporażeniową przed dotykem bezpośrednim?					U
2		Czy skuteczność ochrony przeciwporażeniowej przed dotykem bezpośrednim została potwierdzona pomiarami?					
3		Czy urządzenia i instalacje energetyczne mają zapewnioną ochronę przeciwporażeniową przed dotykem pośrednim?					
4		Czy skuteczność ochrony przeciwporażeniowej przed dotykem pośrednim została potwierdzona pomiarami?					
5		Czy rozdzielnice budowlane są prawidłowo rozmieszczone, ustawione i zabezpieczone?					
6		Czy przewody zasilające urządzenia elektryczne są zabezpieczone przed uszkodzeniem mechanicznym?					
7		Czy podłączenia urządzeń elektrycznych do rozdzielnic budowlanych są wykonane w sposób zapewniający bezpieczeństwo?					
8		Czy są prowadzone okresowe kontrole stanu urządzeń elektrycznych pod względem bezpieczeństwa na budowie?					
<b>K</b>		<b>Ocena ryzyka zawodowego</b>					
1		Czy wykonano udokumentowaną ocenę ryzyka zawodowego dla stanowisk pracy na kontrolowanej budowie?					
2		Czy pracownicy zostali poinformowani o ryzyku zawodowym związanym z wykonywaną przez nich pracą?					
3		Czy konsultowane są z pracownikami działania na rzecz zapewnienia bezpieczeństwa pracy na budowie?					

Czy wskazana jest kontrola specjalistyczna ? ***)		T	I	N	I
Jeżeli <b>TAK</b> wpisz nr rej. protokołu / notatki urzędowej z kontroli pracodawcy, u którego zleca się kontrolę specjalistyczną.	wpisz zakres kontroli (symbol z „Listy podstawowej” lub listy specjalistycznej)				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć inspektora pracy)