

Lista kontrolna BHP dla stanowiska

Formularz do zebrania wymagań przed doborem ŚOI

Wypełnij z osobą znającą stanowisko i aktualną ocenę ryzyka. Zaznacz odpowiedzi, dopisz parametry i dołącz zdjęcia procesu, jeżeli można je bezpiecznie udostępnić.

Dane podstawowe

Pole	Do uzupełnienia
Firma / oddział	_____
Osoba kontaktowa	_____
Telefon / e-mail	_____
Stanowisko / dział	_____
Liczba pracowników	_____ Data analizy: _____
Osoba wykonująca ocenę	_____

1. Charakter pracy

- ☐ produkcja, montaż lub serwis
- ☐ magazyn i transport wewnętrzny
- ☐ spawanie, cięcie lub obróbka metalu
- ☐ budownictwo i prace instalacyjne
- ☐ praca na zewnątrz lub w niskiej temperaturze
- ☐ kontakt z żywnością, substancjami chemicznymi, olejami lub wilgocią
- ☐ inne: _____

Opis najczęstszej czynności

Co robi pracownik? Jak długo? Jakich używa narzędzi i materiałów?

2. Zagrożenia i warunki środowiska

Zagrożenie / warunek	Tak / nie	Opis, częstotliwość, poziom lub substancja
Ścieranie, przecięcie, przekłucie	☐ Tak ☐ Nie	
Uderzenie lub przygniecenie	☐ Tak ☐ Nie	
Gorące powierzchnie, iskry, płomień	☐ Tak ☐ Nie	
Zimno, wiatr lub wilgoć	☐ Tak ☐ Nie	
Chemikalia / mikroorganizmy	☐ Tak ☐ Nie	
Poślizg lub nierówne podłoże	☐ Tak ☐ Nie	
Hałas, pył, odpryski lub promieniowanie	☐ Tak ☐ Nie	
Ryzyko elektryczne / ESD	☐ Tak ☐ Nie	
Inne	☐ Tak ☐ Nie	

3. Wymagania użytkowe

- ☐ wysoka precyzja i czucie palców
- ☐ pewny chwyt na sucho / mokro / w oleju
- ☐ długi mankiet lub ochrona przedramienia
- ☐ częste zakładanie i zdejmowanie
- ☐ zgodność z innymi ŚOI lub odzieżą
- ☐ możliwość prania / jednorazowość / kontrola czystości
- ☐ wymagane znakowanie, kolor lub identyfikacja działu

Parametry procesu

Parametr	Wartość
Temperatura / zakres	_____
Substancja / stężenie / czas kontaktu	_____
Czas noszenia na zmianę	_____
Wymagana częstotliwość wymiany	_____

4. Obecne rozwiązanie i test

Pytanie	Odpowiedź
Obecny produkt / kod / rozmiary	_____
Co działa dobrze?	_____
Co wymaga poprawy?	_____
Zużycie miesięczne / budżet	_____
Termin wdrożenia	_____

Plan próby użytkowej

- ☐ wyznaczono reprezentatywnych użytkowników i okres testu
- ☐ przekazano instrukcje oraz ograniczenia stosowania
- ☐ ustalono kryteria oceny: ochrona, chwyt, komfort, trwałość i kompatybilność
- ☐ zebrano uwagi i odnotowano uszkodzenia lub sytuacje niebezpieczne
- ☐ zatwierdzono model, rozmiary, zasady kontroli i wymiany

Decyzja

Wybrany model / wariant	_____
Warunki i ograniczenia użycia	_____
Osoba zatwierdzająca / data	_____
Podpis	_____

Źródła i ważne zastrzeżenie

Ten materiał pomaga zebrać wymagania i nie zastępuje oceny ryzyka zawodowego, instrukcji producenta, deklaracji zgodności UE ani decyzji specjalisty BHP. Zawsze sprawdź aktualne oznakowanie konkretnego produktu oraz jego przeznaczenie.

Podstawy odniesienia: Rozporządzenie (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej; ISO 21420:2020 — wymagania ogólne dla rękawic ochronnych; ISO 20345:2021 — obuwie bezpieczne.