

INFORMACJA
o użyciu czynnika biologicznego w środowisku pracy

1. Użycie czynnika biologicznego

w celach naukowo-badawczych	
w celach przemysłowych	
w celach diagnostycznych	

2. Nazwa przedsiębiorstwa

3. Adres przedsiębiorstwa

4. Rodzaj prowadzonej działalności związanej z użyciem czynnika biologicznego

Badania mikrobiologiczne powietrza	
Badania mikrobiologiczne ścieków	
Badania mikrobiologiczne wody	
Diagnostyka medyczna bakteriologia	
Diagnostyka medyczna mykologia	
Diagnostyka mikrobiologiczna żywność	
Działalność dydaktyczna	
Działalność naukowo-badawcza	
Kontrola jakości produktu gotowego	
Kontrola jakości surowców	
Kontrola mikrobiologiczna produkowanych podłoży	
Kontrola sterylności preparatów parenteralnych	
Prowadzenie kolekcji szczepów wzorcowych	
Testy skuteczności środków konserwujących	
Walidacja	
Inna.....	

5. Nr PKD

--	--	--	--

6. Osoba odpowiedzialna u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników

6.1 Imię i nazwisko.....

6.2 Stanowisko.....

6.3. Nr telefonu.....

7. Przyczyna przekazania informacji dotyczącej użycia czynnika biologicznego w środowisku pracy

Użycie czynnika biologicznego po raz pierwszy	
Wystąpienie istotnych zmian mających znaczenie dla zdrowia i bezpieczeństwa pracownika	
Zakończenie działalności przez pracodawcę	
Awaria lub wypadek, który mógł spowodować uwolnienie czynnika biologicznego	
Przeniesienie zakładu z ewidencji obiektów PSSE	
Inna.....	

8. Wynik przeprowadzonej oceny narażenia pracowników na czynniki objęte zgłoszeniem

Nazwa komórki organizacyjnej, w której występuje narażenie objęte zgłoszeniem	Nazwa stanowiska pracy, na którym występuje narażenie objęte zgłoszeniem	Nazwa czynnika biologicznego na danym stanowisku	Grupa zagrożenia	Liczba pracowników narażonych na działanie określonego czynnika biologicznego	Czas narażenia		Rodzaj wykonywanej pracy (dotyczy poszczególnych stanowisk)
					a) liczba godz. w miesiącu	b) liczba dni w roku	
1	2	3	4	5	6 (a)	6(b)	7

9. Liczba pracowników narażonych na działanie czynników biologicznych szkodliwych dla zdrowia:

Ogółem

w tym kobiet.....

10. Przewidywane środki zapobiegawcze:

Odzież ochronna		Udostępnione urządzenia i pomieszczenia do mycia		Procedura mycia rąk	
Obuwie ochronne		Odpowiednie postępowanie z odpadami medycznymi		Procedura pobierania materiału do badań	
Rękawice jednorazowego użytku		Odpowiednie środki myjąco-dezynfekujące		Procedura bezpiecznego przechowywania czynnika biologicznego	
Półmaski chirurgiczne jednorazowego użytku		Jednorazowe ręczniki do rąk		Procedury wykonywania badań	
Półmaski z filtrem biologicznym (FFP2)		Stosowanie utleniających mydeł zapobiegających alkalizacji skóry		Procedura postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał	
Półmaski z filtrem biologicznym (FFP3)		Stosowanie mydeł i zasypek z dodatkiem środków przeciwgrzybiczych		Procedury bezpiecznego postępowania z odpadami (pobierania, transportu, przetwarzania i dezynfekcji materiałów biologicznych oraz gospodarowania odpadami biologicznymi)	

Przyłbice ochronne		Przechowywanie szczepów wzorcowych pod kluczem		Wydzielone szatnie oddzielne dla odzieży roboczej i własnej	
Okulary ochronne typu gogle		Praca z mikroorganizmami dozwolona wyłącznie w wyznaczonych pomieszczeniach (wydzielone pomieszczenia)		Spożywanie posiłków w wydzielonych pomieszczeniach	
Jednorazowe fartuchy ochronne		Ograniczony dostęp do laboratorium/Dostęp do laboratorium tylko dla osób upoważnionych (uprawnionych)		Stosowanie jednorazowego sprzętu (np. pipety, ezy, płytki))	
Czepki medyczne		Dostęp do laboratorium poprzez zamki szyfrowe		Oddzielenie drogi czystej od brudnej	
Kombinezony biologiczne		Powietrze wyprowadzane i dostarczane do laboratorium		Szkolenie personelu dot. czynników biologicznych (wstępne, stanowiskowe, okresowe)	
Dezynfekcja/sterylizacja miejsc pracy, powierzchni		Centralna klimatyzacja		Przestrzeganie zasad bhp	
Powierzchnie łatwe do oczyszczania i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych		Centralna wentylacja		Przeprowadzona ocena ryzyka	
Lampy UV		Wentylacja nawiewno-wywiewna podciśnieniowa		Prowadzenie rejestru prac narażających pracownika	

Kontrola czystości mikrobiologicznej powietrza i powierzchni wg ustalonego harmonogramu		Wentylacja stanowiskowa		Prowadzenie rejestru czynności, podczas których pracownik jest narażony na działanie czynnika biologicznego	
Autoklaw do inaktywacji drobnoustrojów		Wyciąg dedykowany wyłącznie dla pracy w laboratorium		Profilaktyczna opieka medyczna (badania wstępne, okresowe)	
Myjka ultradźwiękowa do inaktywacji drobnoustrojów		Komory laminarne		Indywidualne autoszczepionki	
Utylizacja skażonego materiału		Automatyzacja pracy w laboratorium		Ochrona przed gryzoniami i owadami	
Prysznic bezpieczeństwa		Oznakowanie pomieszczeń (znaki bezpieczeństwa biologicznego)		Wdrożony system jakości	
Myjki do oczu		Procedura dezynfekcji i sterylizacji (powierzchni, szkła i sprzętu laboratoryjnego)		Inne.....	

Data

Podpis pracodawcy

**Objaśnienia do wypełniania formularza
„ Informacja o użyciu czynnika biologicznego w środowisku pracy”**

1. Zaznaczyć właściwą odpowiedź w okienku.
2. Wpisać pełną nazwę przedsiębiorstwa bez stosowania skrótów.
3. Wpisać aktualny adres przedsiębiorstwa.
4. Zaznaczyć właściwą odpowiedź w okienku.
5. Wpisać 4-cyfrowy nr Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) dla działalności, z którą wiąże się narażenie objęte zgłoszeniem.
6. Wpisać dane osoby upoważnionej w zakładzie pracy przez pracodawcę do nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy oraz ochroną zdrowia pracowników. W przypadku, gdy w zakładzie pracy nie ma takiej osoby, należy wpisać odpowiednie dane pracodawcy.
7. Zaznaczyć właściwą odpowiedź w okienku.
8. Wpisać wynik przeprowadzonej oceny narażenia pracowników na czynniki biologiczne objęte zgłoszeniem w odpowiednie kolumny tabeli:
 - 8.1. Wpisać nazwy wszystkich komórek organizacyjnych, w których występuje narażenie objęte zgłoszeniem.
 - 8.2. Wpisać nazwy wszystkich stanowisk pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych wymienionych w pkt. 8.1, na których występuje narażenie objęte zgłoszeniem.
 - 8.3. Wpisać nazwy wszystkich czynników biologicznych, na które narażeni są pracownicy na poszczególnych stanowiskach pracy wymienionych w pkt. 8.2.
 - 8.4. Wpisać numer grupy zagrożenia dla każdego czynnika biologicznego wymienionego w pkt. 8.3 zgodnie z „ Wykazem czynników biologicznych szkodliwych dla zdrowia” stanowiącym załącznik nr 1 do Rozporządzenia.
 - 8.5. Wpisać liczbę pracowników narażonych na działanie każdego z czynników biologicznych wymienionych w pkt. 8.3.
 - 8.6. Wpisać czas narażenia na poszczególne czynniki biologiczne wymienione w pkt. 8.3 na danym stanowisku pracy:
 - a) liczba godzin w miesiącu; b) liczba dni w roku.
 - 8.7. Podać krótki opis rodzaju wykonywanej pracy na każdym ze stanowisk pracy wymienionych pkt. 8.2.
9. Wpisać łączną liczbę pracowników narażonych na czynniki biologiczne objęte zgłoszeniem (każda osoba liczona jest tylko jeden raz, bez względu na liczbę czynników biologicznych, na jakie jest narażona).
10. Zaznaczyć właściwą odpowiedź w okienku.