

## CHECK-LISTA

### ZAKONSKE OBVEZNOSTI DELODAJALCA NA PODROČJU VZD

#### Navodilo:

Pri vsakem od spodaj navedenih področij varnosti in zdravja pri delu označite, ali v vaši delovni organizaciji izvajate določen ukrep ali ne.

IZJAVA O VARNOSTI IN OCENA TVEGANJA			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Pisna ocena tveganj, ki so jim delavci izpostavljeni ali bi jim lahko bili izpostavljeni pri delu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Popravek/dopolnitev ocene tveganja, ko obstoječi preventivni ukrepi varovanja niso zadostni oz. niso več ustrezni oz. se spremenijo podatki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Izdelana izjava o varnosti z oceno tveganja v pisni obliki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	V izjavi o varnosti z oceno tveganja opredeljene posebne zdravstvene zahteve, ki jih morajo izpolnjevati delavci in za uporabo sredstev za delo, na podlagi ocene izvajalca medicine dela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Izdelan zapisnik o posvetovanju z delavci oziroma z njihovimi predstavniki glede izjave o varnosti z oceno tveganja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Objavljena izjava o varnosti z oceno tveganja in posredovana delavcem, vsakokrat, ko se spremeni oz. posredovana vsem na novo zaposlenim ob pričetku dela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Omogočen vpogled v izjavo o varnosti z oceno tveganja na zahtevo delavca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	V izjavi o varnosti z oceno tveganja izdelan načrt promocije zdravja na delovnem mestu skupaj z zagotovljenimi potrebnimi sredstvi in načinom spremljanja njenega izvajanja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Izjave o varnosti z oceno tveganja in dokumentacije o nezgodah pri delu posredovane predstavnikom delavcev in sindikatom oziroma javno objavljene, v kolikor v organizaciji ni predstavnikov delavca/sindikata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DELOVNA OPREMA IN OKOLJE			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Zagotovljena osebna varovalna oprema za delavce.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Opravljenе obdobjne preiskave škodljivosti delovnega okolja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Opravljeni obdobjni pregledi delovne opreme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Zagotovljeno varno delovno okolje in uporaba varne delovne opreme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Zagotovitev prve pomoči delavcem in drugim navzočim osebam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Zagotovitev varstva pred požarom in evakuacijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PSIHOSOCIALNI DEJAVNIKI TVEGANJA			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Ureditev delovnega mesta in opreme, ki zmanjšuje tveganje za nasilje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Načrtovani postopki za primeri nasilja na delovnem mestu ter seznanitev delavcev s postopki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sprejeti ukrepi za preprečevanje, odpravljanje in obvladovanje primerov nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihosocialnega tveganja na delovnih mestih, ki lahko ogrozijo zdravje delavcev.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VARNOST PRI DELU			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Pridobljena dokumentacija o zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu ter pisna ocena tveganj preden da v uporabo objekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Pridobljena potrebna dokumentacija pred uporabo delovne opreme in drugih sredstev za delo, ki zagotavlja skladnost z zdravstvenimi in varnostnimi zahtevami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Delavci uporabljajo samo nevarne kemične snovi, ki so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	opremljene z varnostnim listom, in v skladu z ukrepi, ki izhajajo iz varnostnega lista.		
4	Zagotovitev varnostnega lista v slovenskem jeziku (razen v izjemah).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Zagotovitev prevoda varnostnega lista v jezik, ki ga delavec razume.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Takojšnje obveščanje delavcev, ki so ali bi lahko bili izpostavljeni resni in neposredni nevarnosti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ustavitev dela in napotitev delavcev na varno ob resni, neposredni in neizogibni nevarnosti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Obveščanje delavcev o varnem in zdravem delu, seznanjanje o vrstah nevarnosti v delovnem okolju in o potrebnih varnostnih ukrepih ter o delavcih zadolženih za izvajanje ukrepov prve pomoči in ukrepov požarnega varstva ter evakuacije.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Zagotovitev, da imajo na nevarna mesta dostop le delavci, ki so za delo na takem mestu dobili posebna navodila.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Zagotovitev, da delavci drugega delodajalca prejmejo informacije o tveganjih glede VZD, vključno z izjavo o varnosti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Delovna mesta in sredstva za delo opremljena z znaki za obvestila in za nevarnost ter z navodili za varno delo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Določeni in zapisani skupni ukrepi za zagotavljanje VZD ter določen delavec, odgovoren za izvajanje teh ukrepov na delovišču, na katerem hkrati opravlja dela dvoje ali več delodajalcev.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Obveščanje inšpekcije dela pred začetkom delovnega procesa, pri katerem obstajajo večje nevarnosti za nezgode in poklicne bolezni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Omogočeno sodelovanje delavcev pri obravnavi vprašanj, ki zadevajo zagotavljanje varnega in zdravega dela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Posvetovanje z delavci ali njihovimi predstavniki o oceni tveganja ter o vsakem ukrepu, ki lahko vpliva na varnost in zdravje pri delu, o izbiri strokovnega delavca, izvajalca medicine dela in delavca za prvo pomoč ipd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Odstranitev z dela delavca, ki je delal ali je bil na delovnem mestu pod vplivom alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc oz. pod vplivom zdravil, ki lahko vplivajo na psihofizične sposobnosti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Trajno hranjenje dokumentacije, ki se nanaša na: 1. obdobje preiskave škodljivosti v delovnem okolju;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	2. obdobjne preglede in preizkuse delovne opreme; 3. preglede in preizkuse osebne varovalne opreme; 4. opravljeno usposabljanje za varno delo in preizkuse usposobljenosti; 5. zdravstvene preglede delavcev; 6. nezgode pri delu, kolektivne nezgode, nevarne pojave, ugotovljene poklicne bolezni in bolezni, povezane z delom ter njihove vzroke; 7. nevarne snovi, ki jih uporablja delodajalec, če tako določajo posebni predpisi.		
--	--	--	--

STROKOVNI DELAVEC ZA VARNOST PRI DELU IN DELAVSKI ZAUPNIK ZA VZD			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Določitev enega ali več strokovnih delavcev za varnost pri delu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Zagotovitev časa in podatkov za strokovno neodvisno opravljanje nalog VZD ter izpopolnjevanje znanja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Zagotovitev pravic delavskemu zaupniku za varnost in zdravje pri delu, ki veljajo za svet delavcev.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Seznanitev sveta delavcev ali delavskega zaupnika za VZD ter sindikatov z ugotovitvami, predlogi ali ukrepi nadzornih organov.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Zagotavljanje ustreznih oblik usposabljanja za izvajanje nalog članov sveta delavcev oziroma delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZDRAVSTVENO VARSTVO IN USPOSABLJANJE ZAPOSLENIH			
ZAP. ŠT.	UKREP	DA	NE
1	Zdravstvene ukrepe v zvezi z varnostjo in zdravje pri delu izvaja izvajalec medicine dela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Izvajanje zdravstvenih pregledov delavcev, ki ustrezajo tveganjem za varnost in zdravje pri delu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Usposabljanje delavcev za varno opravljanje dela in po potrebi obnavljanje vsebine usposabljanja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	Preverjanje usposobljenosti za varno delo na delovnem mestu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Izvajanje obveznih občasnih preizkusov teoretične in praktične usposobljenosti za varno delo za delavce, ki delajo na delovnem mestu, na katerih so pogostejše nezgode pri delu in poklicne bolezni (rok za občasne preizkuse ni daljši od 2 let).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Zagotovitev brezplačnega usposabljanja delavcev za varno delo v njihovem delovnem času.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Takojšnja prijava vsake nezgode s smrtnim izidom oz. nezgode, zaradi katere je delavec nezmožen za delo več kot 3 delovne dni, kolektivne nezgode, nevarnega pojava in ugotovljene poklicne bolezni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V kolikor ste pri katerem od ukrepov označili, da ga v vaši delovni organizaciji ne izvajate, ne upoštevate določil Zakona o varnosti in zdravju pri delu (ZVZD-1). Delodajalca se lahko za vsak prekršek kaznuje z globo od 2.000 do 40.000 evrov, odgovorno osebo delodajalca pa z globo od 500 do 4.000 evrov.