

**מבדק בנושא בטיחות (משרדים ותעשייה)**

| תאריך מבדק | מבדק בנושא : בטיחות וגיהות                                                                                   |    |    |    | אישור שאלון | תאריך | דף : 1<br>מתוך : 2 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|-------------|-------|--------------------|
|            |                                                                                                              |    |    |    |             |       |                    |
|            |                                                                                                              |    |    |    |             | 01/14 |                    |
| מס'        | הנושא הנבדק                                                                                                  | מב | טע | לא | ממצאים      |       |                    |
| 1          | בדוק האם בוצע הדרכת בטיחות לעובדים חדשים : סיכונים רלוונטיים במקום העבודה.                                   |    |    |    |             |       |                    |
| 2          | בדוק הכרת פתחי מילוט                                                                                         |    |    |    |             |       |                    |
| 3          | בדוק הכרת מיקום ושימוש במטפים ואמצעי כיבוי אש                                                                |    |    |    |             |       |                    |
| 4          | בדוק מימסרי פחת אחת לחודש ובצע מעקב                                                                          |    |    |    |             |       |                    |
| 5          | בדוק האם קיים סימון בולט למפסק זרם ראשי.                                                                     |    |    |    |             |       |                    |
| 6          | בדוק האם העובדים מכירים את מיקומו של מפסק הזרם הראשי ותפקידו.                                                |    |    |    |             |       |                    |
| 7          | בצע סיור מקיף במקום העבודה לגילוי מפגעים, ודווח עליהם.                                                       |    |    |    |             |       |                    |
| 8          | בדוק האם קיים ציוד מגן אישי מתאים לאופי העבודה המבוצעת.                                                      |    |    |    |             |       |                    |
| 9          | בדוק את תקינותו ותוקפו של הציוד המגן.                                                                        |    |    |    |             |       |                    |
| 10         | בדוק האם קיימים חומרים מאוחסנים בנפרד לציוד ופריטים אחרים, לכל חומר מסוכן נדרש גיליון בטיחות MSDS.           |    |    |    |             |       |                    |
| 11         | האם אריזות החומרים/ הרעלים מוגבהות מעל הרצפה.                                                                |    |    |    |             |       |                    |
| 12         | בדוק האם מיכלים המכילים חומרים רעילים מסומנים באופן בולט במילה "רעל".                                        |    |    |    |             |       |                    |
| 13         | בדוק את נקודת העבודה לסדר וניקיון                                                                            |    |    |    |             |       |                    |
| 14         | בדוק שאין משתמשים בפחיות ובקבוקי שתיה לאיחסון לחומרים כימיים.                                                |    |    |    |             |       |                    |
| 15         | בדוק להמצאות ארון לעזרה ראשונה לנפגעים ואת תכולתו.                                                           |    |    |    |             |       |                    |
| 16         | וודא את תקינותו של הציוד החשמלי מטלטל כולל כלי עבודה ידניים חשמליים, והמצאות תג שמישות לכלים אלו ובצע מעקב . |    |    |    |             |       |                    |

|                                   |                                                                                                                            |                            |          |          |                |       |                    |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|----------|----------------|-------|--------------------|
| תאריך מבדק                        | מבדק בנושא : <b>בטיחות וגיהות</b>                                                                                          |                            |          |          | אישור שאלון    | תאריך | דף : 2<br>מתוך : 2 |
|                                   |                                                                                                                            |                            |          |          |                | 12/02 |                    |
| מס'                               | הנושא הנבדק                                                                                                                | מב<br>כר                   | טע<br>שפ | לא<br>מב | ממצאים         |       |                    |
| 17                                | בדוק את מכוונות העבודה (כגון גריסה פלוטרים וכו') לתקינות ולהמצאות מיגון מתאים.                                             |                            |          |          |                |       |                    |
| 18                                | בדוק במידה וקיימים גלאי עשן עצמאיים, שהגלאים תקינים ונבדקים בתדירות חודשית ובצע מעקב .                                     |                            |          |          |                |       |                    |
| 19                                | בדוק במידה וקיימת מערכת לגילוי וכיבוי אש אוטומטית, האם המערכת נבדקת ע"י המשתמש, ואחת לחצי שנה ע"י החברה המתחזקת ובצע מעקב. |                            |          |          |                |       |                    |
| 20                                | בדוק תקינות המטפים וציוד כיבוי וודא המצאות תג שמישות.                                                                      |                            |          |          |                |       |                    |
| 21                                | בדוק האם הינך מבצע בדיקות לאיתור מפגעים, ומדווח <b>אחת לחודש</b> לממונה הבטיחותי המחלקתי                                   |                            |          |          |                |       |                    |
| 22                                | בדוק האם נשמר במדור העתק מהדוחות הנשלחים לממונה הבטיחות                                                                    |                            |          |          |                |       |                    |
| הערה :                            | דווח לממונה הבטיחות את סטטוס סקר מפגעים וסיכונים האחרון ע"ג טופס טיפול בליקויי בטיחות במחלקה עד 10 לחודש.                  |                            |          |          |                |       |                    |
| מבוצע כראוי, טעון שפור, לא מבוצע. |                                                                                                                            | שם נאמן<br>הבטיחות : _____ |          |          | המדור<br>הנסקר |       |                    |
|                                   |                                                                                                                            | הנלווה : _____             |          |          |                |       |                    |

## מיגון אישי

| ספ' | הנושא הנבדק                                         | מב<br>כר | טע<br>שפ | לא<br>מב | ממצאים |
|-----|-----------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|
| 1   | ביצוע מיפוי רעש ושילוט מתאים.                       |          |          |          |        |
| 2   | שימוש באטמי אוזניים/אוזניות.                        |          |          |          |        |
| 3   | שימוש בנעליים בטיחות/עבודה.                         |          |          |          |        |
| 4   | קיום ותקינות: משקפי מגן, כפפות אישיות, מסנני נשימה. |          |          |          |        |
| 5   | שילוט בטיחות.                                       |          |          |          |        |

## גהות

| ספ' | הנושא הנבדק                                                                                                                                | מב<br>כר | טע<br>שפ | לא<br>מב | ממצאים |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|
| 1   | ניקיון-מטבחים, שירותים.                                                                                                                    |          |          |          |        |
| 2   | קיום משחת מגן לידיים .<br>קיום סבון ידיים מתאים.                                                                                           |          |          |          |        |
| 3   |                                                                                                                                            |          |          |          |        |
| 4   | בדיקת חדר חומרים:<br>1. איחסון<br>2. הפרדה בין קבוצות איחסון, אריזות סגורות, סדר.<br>3. גיליונות בטיחות<br>4. פגי תוקף<br>5. איכות הסביבה. |          |          |          |        |
| 5   | ערכת עזרה ראשונה.                                                                                                                          |          |          |          |        |
| 6   | אישורי העסקה (ביצוע בדיקות רפואיות תקופתיות).                                                                                              |          |          |          |        |

## תדריכי בטיחות

| ספ' | הנושא הנבדק                                           | מב<br>כר | טע<br>שפ | לא<br>מב | ממצאים |
|-----|-------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|
| 1   | קיום שעתיים שבועיות<br>רצופות בנושאי בטיחות           |          |          |          |        |
| 2   | תיק קרא וחתום.                                        |          |          |          |        |
| 3   | מפעיל מלגזה - מעבר<br>רענון מקצועי והוראות<br>בטיחות. |          |          |          |        |
| 4   | קיום תיק ניהול סיכונים<br>למשימות .                   |          |          |          |        |
| 5   | המצאות לוח בטיחות<br>ופרסום מבזקי בטיחות.             |          |          |          |        |
| 6   |                                                       |          |          |          |        |

## בטיחות אש

| ספ' | הנושא הנבדק                                                      | מב<br>כר | טע<br>שפ | לא<br>מב | ממצאים |
|-----|------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|
| 1   | תקינות אמצעי כיבוי<br>ניידים.                                    |          |          |          |        |
| 2   | קיום אמצעי כיבוי<br>מתאימים - אבקה, גז,<br>קצף.                  |          |          |          |        |
| 3   | אמצעי התראה לגילוי עשן                                           |          |          |          |        |
| 4   | קיום הוראות לתיפעול<br>ארוע אש                                   |          |          |          |        |
| 5   | תקינות ארונות כיבוי :<br>מזנקים, זרנוקים, גלגלון<br>וברזי כיבוי. |          |          |          |        |

## איכות הסביבה

| ממצאים | לא<br>מב | טע<br>שפ | מב<br>כר | הנושא הנבדק                                                              | ספ' |
|--------|----------|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------|-----|
|        |          |          |          | סביבה- ניקוש עשבים וקיום סיכונים סביבתיים במקומות אסורים (מאגרי דלק...). | 1   |
|        |          |          |          | קיום עמדת פינוי סוללות ישנות.                                            | 2   |
|        |          |          |          | קיום עמדת פינוי שמנים ודלקים משומשים.                                    | 3   |
|        |          |          |          | פירוט מגוון החומרים המסוכנים שבשימוש וקיום תיק גליונות MSDS בחדר חומרים. | 4   |

**אל :** ממונה בטיחות  
פנימי : תיק מעקב מפגעים/תקלות

**הנדון: דווח סטטוס סקר מפגעים וסיכונים**  
**במחלקה \_\_\_\_\_ במדור \_\_\_\_\_**

1. להלן סטטוס המפגעים שנמצאו בתחום אחריותי:

[illegible]

## 2. בברכה.

שם נאמן בטיחות ענפי

---