

P R O T O K Ó Ł

z kompleksowej kontroli z zakresu bezpieczeństwa i higieny
pracy oraz ochrony przeciwpożarowej

przeprowadzonej w Wydziale Organizacyjno-Administracyjnym Urzędu Miasta
Inowrocławia.

Kontrolę przeprowadził: Adam Gil – główny specjalista na stanowisku ds.
bhp i ppoż. Urzędu Miasta Inowrocławia.

Podstawa: realizacja ustaleń Planu Pracy Urzędu Miasta Inowrocławia na III
kwartał 2021 r.

Termin kontroli: 14 i 15 września 2021 r.

Przedmiotem kontroli objęto następujące zagadnienia:

1. Przestrzeganie obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny
pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.
2. Stan techniczny użytkowanych pomieszczeń.
3. Stan techniczny urządzeń i innego wyposażenia.
4. Warunki przechowywania materiałów łatwopalnych – zagrożenia
pożarowe.

Kierownikiem kontrolowanej komórki organizacyjnej jest: naczelnik -
Maciej Piątkowski.

W kontrolowanej komórce organizacyjnej zatrudnionych jest 34 pracowników

W czasie kontroli informacji udzielały następujące osoby:

1. Pan Maciej Piątkowski – naczelnik wydziału,
2. Kierownik referatu,
3. Pracownicy wydziału.

Kontrolę przeprowadzono w obecności:

1. Pracownicy wydziału.

Ustalenia kontrolne – stan faktyczny – przebieg kontroli

=====

1. Przestrzeganie obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej

a/ stanowiska pracy

Stanowiska pracy dostosowane do cech antropometrycznych pracowników. Bez uwag.

b/ instrukcja bhp

Instrukcje bhp wywieszane przy urządzeniach i maszynach, których dotyczą. Bez uwag.

c/ kontrola instalacji budynków

* budynek przy al. Ratuszowej 36

- 20 stycznia 2021 r. kontrolowano przewody kominowe i wentylacyjne.
- 22 stycznia 2021 r. kontrolowano stan techniczny budynku (przeгляд roczny). Bez uwag.
- 14 maja 2021 r. kontrolowano instalację odgromową. Bez uwag.
- 14 lutego 2018 r. przeprowadzono 5-letni przeгляд stanu technicznego budynku. Bez uwag.
- 9 lipca 2021 r. kontrolowano instalację elektryczną w pomieszczeniach narażonych na wilgoć, przeciwpożarowy wyłącznik prądu, oświetlenia awaryjnego i system sygnalizacji głosowej oraz zabezpieczenia UPS. Bez uwag.

* budynek przy al. Ratuszowa 33-35

- 20 stycznia 2021 r. kontrolowano przewody kominowe i wentylacyjne.
- 22 stycznia 2021 r. kontrolowano stan techniczny budynku (przeгляд roczny). Bez uwag.
- 29 maja 2018 r. kontrolowano instalację odgromową. Bez uwag.
- 14 lutego 2018 r. przeprowadzono przeгляд budowlany 5-letni budynku. Bez uwag.
- 9 lipca 2021 r. kontrolowano instalację elektryczną w pomieszczeniach narażonych na wilgoć, przeciwpożarowy wyłącznik prądu, oświetlenia awaryjnego i system sygnalizacji głosowej oraz zabezpieczenia UPS. Bez uwag.
- 15 czerwca 2016 r. kontrolowano instalację elektryczną budynku (przeгляд 5-letni). Bez uwag.

* budynek przy ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 60

- 31 stycznia 2020 r. przeprowadzono przeгляд budowlany 5-letni. Uwagi wykazane w protokole, nie wpływające bezpośrednio na bezpieczeństwo użytkownika.
- 20 stycznia 2021 r. kontrolowano przewody kominowe i wentylacyjne.
- 22 stycznia 2021 r. kontrolowano stan techniczny budynku. Bez uwag.
- 3 grudnia 2018 r. kontrolowano instalację odgromową. Bez uwag.
- 9 lipca 2021 r. kontrolowano instalację elektryczną w pomieszczeniach narażonych na wilgoć, przeciwpożarowy wyłącznik prądu, oświetlenia awaryjnego. Bez uwag.

* budynek przy al. Henryka Sienkiewicza 1

- 20 stycznia 2021 r. kontrolowano przewody kominowe i wentylacyjne.
- 22 stycznia 2021 r. kontrolowano stan techniczny budynku (roczny przeгляд). Bez uwag.
- 23 lipca 2017 r. kontrolowano instalację odgromowa. Bez uwag.
- 28 września 2016 r. przeprowadzono 5-letni przeгляд stanu technicznego budynku. Uwagi w protokole - nie wpływają bezpośrednio na bezpieczeństwo użytkownika.
- 9 lipca 2021 r. kontrolowano instalację elektryczną w pomieszczeniach narażonych na

wilgoć, przeciwpożarowy wyłącznik prądu, oświetlenia awaryjnego i system sygnalizacji głosowej oraz zabezpieczenia UPS. Bez uwag.
- 15 listopada 2017 r. kontrolowano instalację elektryczną budynku (przeгляд 5-letni).
Bez uwag.

d/ oświetlenie pomieszczeń pracy

Pomieszczenia pracy oświetlone zgodnie z ustaleniami Polskiej Normy. Bez uwag.

e/ ochrona przed wirusem COVID 19

Pracownicy stosują się do zasad ochrony przed wirusem, określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 861).

2. Stan techniczny użytkowanych pomieszczeń

Dobry stan techniczny budynku i użytkowanych pomieszczeń. Uwagi:

* p. nr 205 na łączeniach wytarte panele podłogowe.

3. Stan techniczny urządzeń i innego wyposażenia

Stan techniczny urządzeń i innego wyposażenia nie budzi zastrzeżeń.

4. Przechowywanie materiałów łatwopalnych – zagrożenia pożarowe

a/ przechowywanie materiałów palnych

Materiały palne przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

b/ informowanie o zagrożeniach

Na aparatach telefonicznych naniesiono numery alarmowe. Bez uwag.

c/ zagrożenia pożarowe

- w pomieszczeniu nr 010 wyposażenie pomieszczenia ustawione na palnych paletach.

5. Zalecenia pokontrolne

W terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania protokołu, proszę przekazać informację o podjętych działaniach mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień.

6. Zastrzeżenia kierownika kontrolowanej komórki organizacyjnej

Informuję, że ma Pan prawo, w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego protokołu wnieść swoje uwagi do ustaleń kontrolnych.

7. Rejestr kontroli

Przeprowadzoną kontrolę wpisano do zeszytu kontroli Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego Urzędu Miasta Inowrocławia pod poz. 1/2021.

Otrzymują:

1. Naczelnik Wydziału Organizacyjno-Administracyjnego;
2. Naczelnik Wydziału Informatyki;
3. aa.

20.09.2021r. Maciej Piątkowski

Adam Gil

.....
data otrzymania protokołu i podpis kierownika kontrolowanej
komórki organizacyjnej

.....
podpis osoby kontrolującej

Ryszard Brejza

.....
podpis pracodawcy

I. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;
 Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;
 Nr pomieszczenia: p. nr 219;
 Stanowisko pracy: podinspektor - pracownik administracyjno-biurowy;
 Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godzin.

2. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|-----|---|-------|-----|-----------|
| | | TAK | NIE | UW AGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość wolnej przestrzeni stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10. | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75 cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnózek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | X | | |
| 7. | Czy podnózek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | X | | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

II. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 219;

Stanowisko pracy: podinspektor - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godzin.

2. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-------|
| | | TAK | NIE | UWAGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość wolnej przestrzeni stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75 cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | X | | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | X | | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

III. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 219;

Stanowisko pracy: inspektor - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 4 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-----------|
| | | TAK | NIE | UWA GI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 8. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

IV. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 219;

Stanowisko pracy: podinspektor - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 5 godzin.

2. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-------|
| | | TAK | NIE | UWAGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość wolnej przestrzeni stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75 cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnózek

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
|----|---|---|--|--|

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | X | | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | X | | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

V. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: 205;

Stanowisko pracy: inspektor - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 6 godziny.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|--|---------|-----|-----------|
| | | TA K | NIE | UW AGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2 m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | | X | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40–75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

VI. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: 205;

Stanowisko pracy: inspektor - pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 6 godziny.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|--|---------|-----|-----------|
| | | TA K | NIE | UW AGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2 m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | | X | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40–75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

VII. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 205a;

Stanowisko pracy: kierownik referatu;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 6 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|-----|---|-------|-----|-------|
| | | TAK | NIE | UWAGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10. | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa, jasna? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu biurka, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

VIII. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 207;

Stanowisko pracy: operator urządzeń powielających;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 4 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-------|
| | | TAK | NIE | UWAGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np.: żaluzje, zasłony, rolety ? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa, jasna? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm ? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

IX. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 207;

Stanowisko pracy: operator urządzeń powielających;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 4 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-------|
| | | TAK | NIE | UWAGI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np.: żaluzje, zasłony, rolety ? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa, jasna? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm ? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | | X | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

X. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 211;

Stanowisko pracy: podinspektor – pracownik administracyjno-biurowy;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 6 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|----|---|-------|-----|-----------|
| | | TAK | NIE | UWA GI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość wolnej przestrzeni stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi niemniej niż 40% i nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10 | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | | X | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.

XI. KARTA OCENY WARUNKÓW PRACY NA STANOWISKU OBSŁUGI MONITORA

Nazwa zakładu pracy: Urząd Miasta Inowrocławia;

Nazwa komórki organizacyjnej: Wydział Organizacyjno-Administracyjny;

Nr pomieszczenia: p. nr 211;

Stanowisko pracy: inspektor – pracownica administracyjno-biurowa;

Dobowy czas pracy z monitorem ekranowym: 6 godzin.

1. Pomieszczenie pracy

| | | OCENA | | |
|-----|---|-------|-----|-----------|
| | | TAK | NIE | UWA GI |
| 1. | Czy na stanowisku pracy zapewniono pracownikowi nie mniej niż 2m ² wolnej powierzchni podłogi? | X | | |
| 2. | Czy objętość wolnej przestrzeni stanowiska pracy wynosi nie mniej niż 13m ³ ? | X | | |
| 3. | Czy zapewniono dostęp światła dziennego do stanowiska pracy? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji światła dziennego np. żaluzje, zasłony, rolety? | X | | |
| 5. | Czy natężenie oświetlenia elektrycznego na stanowisku pracy jest nie mniejsze niż 500 lx? | X | | |
| 6. | Czy wilgotność względna powietrza wynosi nie mniej niż 40% i nie więcej niż 70%? | X | | |
| 7. | Czy zapewniono właściwą ochronę przeciwporażeniową? | X | | |
| 8. | Czy pracownik ma swobodny dostęp do stanowiska pracy? | X | | |
| 9. | Czy w przejściach leżą przewody grożące potknięciem? | | X | |
| 10. | Czy zapewniono temperaturę w pomieszczeniu pracy minimum 18 °C? | X | | |

2. Biurko

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Czy pod biurkiem jest dostatecznie dużo miejsca na nogi? | X | | |
| 2. | Czy powierzchnia robocza jest matowa (jasna)? | X | | |
| 3. | Czy głębokość biurka jest wystarczająca dla takiego ustawienia monitora, aby odległość oczu od ekranu była w granicach 40 – 75cm? | X | | |
| 4. | Czy klawiatura ustawiona jest w odległości minimum 10cm od brzegu półki, zapewniając podparcie nadgarstków? | X | | |
| 5. | Czy powierzchnia biurka zapewnia możliwość dogodnego ustawienia elementów wyposażenia? | X | | |

3. Krzesło i podnóżek

| | | | | |
|----|---|---|---|----------|
| 1. | Czy podstawa krzesła ma, co najmniej 5 kółek? | X | | |
| 2. | Czy zapewniona jest sprawna regulacja wysokości siedziska? | X | | |
| 3. | Czy krzesło ma regulowane podłokietniki? | | X | zalecane |
| 4. | Czy krzesło ma wyściełane siedzisko i oparcie oraz zaokrąglone krawędzie siedziska? | X | | |
| 5. | Czy istnieje możliwość obrotu krzesła dookoła osi pionowej? | X | | |
| 6. | Czy pracownik korzysta z podnóżka? | | X | |
| 7. | Czy podnóżek ma regulację kąta nachylenia w zakresie 0 – 15 stopni? | | X | |

4. Monitor

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| 1. | Czy obraz na ekranie jest stabilny, bez tętnień lub innych form niestabilności? | X | | |
| 2. | Czy monitor ma możliwość regulacji swoich parametrów? | X | | |
| 3. | Czy istnieje wystarczający kontrast między znakami a tłem? | X | | |
| 4. | Czy istnieje możliwość regulacji ustawienia monitora (tył – 20 stopni, przód – 5 stopni, w prawo i lewo po 60 stopni)? | X | | |
| 5. | Czy odległość między pracownikiem, a tyłem sąsiedniego monitora wynosi minimum 80cm? | X | | |
| 6. | Czy odległość między sąsiednimi monitorami wynosi minimum 60cm? | X | | |
| 7. | Czy na ekranie występują odbicia światła lub olśnienia? | | X | |
| 8. | Czy górna krawędź ekranu monitora znajduje się poniżej oczu pracownika? | X | | |

5. Pozostałe elementy oceny

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Czy pracownik zajmuje swobodną i niewymuszoną pozycję ciała? | X | | |
| 2. | Czy pracownik korzysta z podparcia nadgarstków? | X | | |
| 3. | Czy pracownik korzysta z okularów korygujących wzrok? | X | | |
| 4. | Czy pracownik korzysta z 5 minutowej przerwy po każdej godzinie pracy? | X | | |
| 5. | Czy pracownik posiada orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do obsługi monitora? | X | | |
| 6. | Czy urządzenia są oznaczone znakiem bezpieczeństwa i posiadają wymagany certyfikat? | X | | |

6. Wnioski

- spowodować usunięcie nieprawidłowości w punktach, gdzie w uwagach wpisano „wymagane”.