

**INFORMACJA O SUBSTANCJACH, PREPARATACH, CZYNNIKACH LUB
PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB
MUTAGENNYM**

A. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Nazwa pracodawcy:
2. NIP:
- 3.

Województwo: Warmińsko-Mazurskie Gmina: Olsztyn
Telefon: Fax: -

4. Dział Gospodarki wg PKD:

B. SUBSTANCJE, PREPARATY, CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH WYSTĘPUJĄCE NA STANOWISKACH PRACY

I. Chemiczne substancje lub mutagenne kat. 1 lub kat. 2

[illegible]

II. Promieniowanie jonizujące

[illegible]

III. Biologiczne czynniki rakotwórcze

[illegible]

IV. Procesy technologiczne, w których dochodzi do uwalniania substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

L.p.	Nazwa substancji lub preparatu	Liczba osób narażonych	
		kobiety	mężczyźni

Uzasadnienie konieczności stosowania substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

--

C. INFORMACJA O STANOWISKACH PRACY

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na substancje, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w wyniku procesów technologicznych lub wybranych prac:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Dla każdego środowiska pracy należy wypełnić część szczegółową

D. ŚRODKI PROFILAKTYCZNE

1. Czy pracodawca zorganizował system informacyjny służący informowaniu pracowników o zagrożeniach ich zdrowia i bezpieczeństwa w wyniku narażenia na działanie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym odpowiednio do sytuacji, czy narażenie to wystąpiło, występuje w bieżącej działalności lub może wystąpić.

☐ tak

☐ nie

informacja o zagrożeniach przekazywana jest w formie:

☐ instrukcji ustnej

☐ instrukcji pisemnej

☐ materiałów szkoleniowych

2. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?

- ograniczenie liczby pracowników mających kontakt z substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do najmniejszej możliwej liczby

☐ tak

☐ nie

- stosowanie zabezpieczeń i środków technicznych dla zapobieżenia lub ograniczenia do minimum przedostawania się substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do środowiska pracy

☐ tak

☐ nie

- odprowadzanie substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do układów neutralizujących bezpośrednio z miejsc ich powstawania

☐ tak

☐ nie

- stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

☐ tak

☐ nie

- stosowanie stałej kontroli stężeń lub natężeń umożliwiających wczesne wykrycie wzrostu poziomu narażenia w następstwie nieprzewidzianych zdarzeń i awarii

☐ tak

☐ nie

- stosowanie środków ochrony indywidualnej

☐ tak

☐ nie

- wyznaczenie obszarów zagrożenia i zaopatrzenia ich w znaki ostrzegawcze i informatyczne, dotyczące bezpieczeństwa pracy

☐ tak

☐ nie

- sporządzenie instrukcji postępowania na wypadek awarii lub innych zakłóceń procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

☐ tak

☐ nie

- zapewnienie bezpiecznego gromadzenia, przetrzymywania i niszczenia odpadów zawierających substancje, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[] tak

[] nie

- zmniejszenie ilości substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych

[] tak

[] nie

- wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

[] tak

[] nie

- przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

[] tak

[] nie

- oszacowanie wielkości ryzyka zawodowego związanego z narażeniem na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[] tak

[] nie

Jeśli oszacowano, należy podać wielkość tego ryzyka dla każdego czynnika

- nazwa substancji, preparatu lub czynnika:

- nazwa substancji, preparatu lub czynnika:

.....

- wielkość ryzyka: [] małe [] średnie [] duże

CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

A. DANE CHARAKTERYZUJĄCE STANOWISKO PRACY

Nazwa stanowiska pracy:

Liczba stanowisk pracy danego typu:

Lokalizacja stanowiska w zakładzie pracy:

.....

Rodzaj produkcji, usług lub innej działalności:

Liczba osób narażonych na wszystkich zmianach roboczych na stanowisku pracy

mężczyzn

kobiet w tym kobiet w wieku do 45 lat

Substancje, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym występujące na stanowisku pracy; przy procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym podać nazwy zidentyfikowanych substancji lub czynników

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Dla każdej substancji chemicznej lub preparatu o działaniu rakotwórczym lub mutagennym należy wypełnić charakterystykę według wzoru B.

W przypadku narażenia na promieniowanie jonizujące należy wypełnić charakterystykę według wzoru C.

W przypadku narażenia na czynniki biologiczne wykazujące działanie rakotwórcze należy wypełnić charakterystykę według wzoru D.

B. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA SUBSTANCJE LUB PREPARATY O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM

Nazwa substancji lub preparatu o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (w przypadku preparatów należy podać nazwy substancji o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zawartych w tym preparacie)

Ocena narażenia

1. rodzaj narażenia
inhalacyjne [] kontakt ze skórą []
2. średni czas narażeniagodz./zmianę roboczą
..... dni/rok
3. czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu
[] tak [] nie
4. rodzaj metody analitycznej
- nr Polskiej Normy
- źródło metody, jeśli stosuje się metodą nie objętą – Polską Normą
5. poziom narażenia na substancje o działaniu rakotwórczym lub mutagennym
najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem
8-godzinne narażenia mg/m^3
granice przedziału ufności
najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem
8-godzinne narażenia mg/m^3
granice przedziału ufności
6. poziom narażenia na azbest, inne naturalne włókna mineralne, sztuczne włókna mineralne (MMMF), płyty drewna twardego
najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinne narażenia
..... mg/m^3 i $\text{włókien}/\text{cm}^3$
granice przedziału ufności
od..... mg/m^3 do..... mg/m^3
od..... $\text{włókien}/\text{cm}^3$ do..... $\text{włókien}/\text{cm}^3$
najwyższe stwierdzone średnie ważone czasem 8-godzinne narażenia
..... mg/m^3 i $\text{włókien}/\text{cm}^3$
granice przedziału ufności
od..... mg/m^3 do..... mg/m^3
od..... $\text{włókien}/\text{cm}^3$ do..... $\text{włókien}/\text{cm}^3$
7. ilość substancji (preparatu) o działaniu rakotwórczym lub mutagennym
kg/rok zużywanej/ego w procesie technologicznym lub przy innych pracach o
działaniu rakotwórczym lub mutagennym.
W przypadku trudności w precyzyjnym ustaleniu ilości substancji (preparaty)
należy podać wartość szacunkową

Jednostka organizacyjna

IMIENNY WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH W ROKU 20.....
W WARUNKACH NARAŻENIA NA
CZYNNIKI RAKOTWÓRCZE

L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko pracy	Okres zatrudnienia na stanowisku od – do (w kontakcie z czynnikiem rakotwórczym)

.....

...

data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

C. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE

Zaznacz rodzaje występującego promieniowania jonizującego

- alfa ☐
- beta ☐
- gamma ☐
- X ☐
- neutrony ☐

Zaznacz występujące typy źródeł promieniowania jonizującego

- izotopy ☐ wypełnij C1
- urządzenia ☐ wypełnij C2
- naturalne ☐ wypełnij C3

Zaznacz występujące rodzaje napromienienia:

zewnętrzne:

- droga oddechowa ☐

- droga pokarmowa ☐

wewnętrzne: ☐

wpisz dla osób zaliczonych do kategorii **B** narażenia:

	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]
ogółem		
kobiety		
kobiety do 45 lat		

wpisz dla osób zaliczanych do kategorii **A** narażenia:

	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]	maksymalna roczna dawka efektywna [mSv]
ogółem			
kobiety ogółem			
kobiety do 45 lat			

IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA

C 1. IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA (zgodnie z kartami ewidencyjnymi źródeł)

nazwa izotopu	Aktywność [Bq]	na dzień	typ źródła (otwarte/zamknięte)

C 2. URZĄDZENIA EMITUJĄCE PROMIENIOWANIE

nazwa urządzenia	typ urządzenia	typ promieniowania

C 3. WZMOŻONE PROMIENIOWANIE NATURALNE

nazwa izotopu	stężenie promieniotwórcze	
	[Bq/kg]	[Bq/m ³]

Jednostka organizacyjna

IMIENNY WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH W ROKU 20.....
W WARUNKACH NARAŻENIA NA
PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE

L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko pracy	Okres zatrudnienia na stanowisku od – do (w kontakcie z promieniowaniem jonizującym)

.....
data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Nazwa biologicznego czynnika rakotwórczego

Nazwa biologicznego czynnika rakotwórczego

1. rodzaj narażenia

1. rodzaj narażenia

.....

.....dni/rok

☐ tak ☐ nie

jeśli przeprowadzono pomiary, należy wpisać wyniki

.....

.....

.....