

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ Ι

Επιχείρηση:		Αρ. απασχολουμένων:
Είδος δραστηριότητας:		
Κτίριο, διεύθυνση:		
Όροφοι:		Parking (αρ. υπογείων):
Ημερομηνία:		
Έλεγχος από:		

α/α	Σημείο ελέγχου	Αποτέλεσμα		Απαιτούμενη Ενέργεια
		Ναι	Όχι	
Έξοδοι κινδύνου – εκκένωση κτιρίου				
1.	Είναι οι έξοδοι κινδύνου και οι οδεύσεις διαφυγής (διάδρομοι) ελεύθερες από εμπόδια; (καρέκλες, κουτιά, έπιπλα, προσωρινά αποθηκευμένα υλικά)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Υπάρχει σήμανση των οδύσεων διαφυγής και των εξόδων κινδύνου; (φωτεινή σήμανση, ειδικές πινακίδες)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Υπάρχουν κατάλληλες εξοδοι κινδύνου, οι οποίες			
	• ανοίγουν από μέσα προς τα έξω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• διατηρούνται πάντα ξεκλειδωτες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• ανοίγουν με μοχλό πίεσης (push bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Οι αυτόματες πόρτες έχουν χειροκίνητο μηχανισμό απελευθέρωσης; (fail safe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Οι σκάλες διαθέτουν αντιολισθητική προστασία (αυλακώσεις με ελαστική λωρίδα ή αυτοκόλλητη ταινία);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Υπάρχουν αναρτημένες γραπτές οδηγίες για εκκένωση κτιρίου και μη χρήση ανελκυστήρων, καθώς και τα τηλέφωνα έκτακτης ανάγκης (Πυροσβεστική, κλπ.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Γνωρίζει το προσωπικό που βρίσκονται οι έξοδοι διαφυγής και πώς θα φτάσει σε αυτές;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Ο φωτισμός ασφαλείας είναι ικανοποιητικός; (αριθμός φωτιστικών σωμάτων, σημείο τοποθέτησης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Είναι γνωστό το σημείο συγκέντρωσης ύστερα από την εκκένωση του κτιρίου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Υπάρχει υπεύθυνος καταμέτρησης ανά τμήμα ή ανά όροφο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Υπάρχει καταγεγραμμένη διαδικασία εκκένωσης του κτιρίου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Διενεργούνται ασκήσεις ετοιμότητας του προσωπικού; Υπάρχει σχετική τεκμηρίωση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Υπάρχουν αναρτημένες κατόψεις ορόφων με σημειωμένες τις οδεύσεις διαφυγής και τις εξόδους κινδύνου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Παρατηρήσεις: (προβλήματα οργάνωσης, έλλειψη ενημέρωσης, παράπονα προσωπικού, κλπ)				

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ IV

α/α	Σημείο ελέγχου	Αποτέλεσμα		Απαιτούμενη Ενέργεια
		Ναι	Όχι	
Φωτισμός				
1.	Λειτουργούν σωστά οι εγκαταστάσεις τεχνητού φωτισμού (χωρίς θόρυβο, τρεμόσβημα, κλπ.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Υπάρχουν χώροι /προσβάσεις με αισθητά ανεπαρκή φωτισμό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Υπάρχει φυσικός φωτισμός;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Υπάρχουν μεγάλα εμπόδια στον φυσικό / τεχνητό φωτισμό; (διευκρινίσατε)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Υπάρχουν περσίδες; Διατηρούνται καθαρές και σε καλή κατάσταση λειτουργίας;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Παρατηρήσεις: (προβλήματα λειτουργίας, παράπονα προσωπικού, κλπ)				
WC - Φαρμακείο – Κουζίνες - Χώροι διαλείμματος - Αποδυτήρια				
1.	Έχουν αντικατασταθεί όλες οι εστίες γκαζιού με ηλεκτρικές;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Είναι οι κάθε είδους ηλεκτρικές συσκευές μακριά από σωλήνες νερού και βρύσες;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Είναι τα καλώδια των ηλεκτρικών συσκευών διευθετημένα με ασφάλεια και μακριά από νερά;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Διατηρείται η καθαριότητα χώρου και σκευών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Είναι ο εξαερισμός των χώρων της κουζίνας και των WC επαρκής ώστε να αποφεύγεται η διαφυγή οσμών στους γύρω χώρους;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Υπάρχει κατάλληλος χώρος αποδυτηρίου, εφόσον απαιτείται;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Υπάρχουν κατάλληλα λουτρά, εφόσον απαιτούνται;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Υπάρχει επαρκής αριθμός WC;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Υπάρχουν χωριστά WC ανδρών - γυναικών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Διατηρείται η καθαριότητα στα WC;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Υπάρχει φαρμακείο; Αν ναι, είναι εφοδιασμένο με όλα τα απαραίτητα φάρμακα και τις αντίστοιχες οδηγίες χρήσης;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Υπάρχει υπεύθυνος συντήρησης φαρμακείου (αναπλήρωση ελλείψεων, αντικατάσταση ληγμένων φαρμάκων, κλπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Υπάρχει στο χώρο δυνατότητα κατάκλισης εγκύων;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Παρατηρήσεις: (προβλήματα λειτουργίας εξοπλισμού, παράπονα προσωπικού, αίσθηση ποιότητας αέρα, ελλείψεις, κλπ)				
Γενικές παρατηρήσεις: (Σημαντικοί κίνδυνοι, χώροι στάθμευσης οχημάτων, αποθηκευτικοί χώροι, επικίνδυνα υλικά, υπερβολικός θόρυβος από αυτοκινητόδρομους & Η/Μ, κλπ)				