# *"Микроклимат"*

Предприятие: ……

Обект: ……

Работно място: ……

| № | Въпрос | Да | Не |
|---|---|---|---|
| 1. | Изложени ли сте на топло, на студено, на течение, на атмосферни промени? | | |
| 2. | Имате ли поведение, издаващо проблеми с топлината? (изпотяване) | | |
| 3. | Имате ли повишаване на грешките през студените периоди? | | |
| 4. | Има ли нарастване на броя на злополуките през топлите периоди? | | |
| 5. | Поддържа ли се редовно климатичната система? | | |
| 6. | Проблемите с топлината по различен начин ли са изразени в отделните помещения на предприятието, работните места, часовете на денонощието? | | |
| 7. | В тези помещения и работни места работата : | | |
| | - затруднена ли е? | | |
| | - довежда ли до трудна подвижност? | | |
| | - излага ли Ви често на източници на топлина или студ? | | |
| | - задължава ли Ви да сменяте работни места с твърде различна температура? | | |
| 8. | Работата на топло или студено оправдава ли използването на средства за индивидуална защита? | | |
| 9. | Средствата за индивидуална защита адекватни ли са на риска и на изпълняваната задача? | | |
| 10. | Изложени ли сте на лъчиста топлина (пещи, открит пламък, инфрачервени лъчи) ? | | |
| 11. | Съществуват ли предпазни устройства срещу източници на топлина или студ? | | |
| 12. | При организацията труда предвидени ли са паузи? | | |
| 13. | Имате ли на разположение помещение с нормална температура? | | |
| 14. | Получавате ли освежаващи или топли напитки? | | |
| 15. | Личните предпазни средства пречат ли Ви в определени моменти от трудовата дейност? – (грейки, шуби, ботуши и др.) | | |

Имате ли препоръки относно микроклимата на работното ви място : ……

……

……

……

……

……

……

……