

HEALTH, SAFETY AND SECURITY CONSULTING S.R.L

CUI RO25610349

J23/1264/2009

Nr.ieșire. 111 / 01.04.2025

Nr.intrare:

NOTĂ

de informare, verificare și constatare la fața locului din punct de vedere al securității și sănătății în muncă conf.

Art. 15 pct. 17 din NM de aplicare a lg.319/2006 prin HG 1425/06 pentru luna APRILIE 2025

- ✚ Prezenta notă a fost întocmită pentru, str., nr....., localitatea.....
- ✚ La data de..... ora.....
- ✚ De către dl./dna....., reprezentant **SERVICIUL DE PREVENIRE ȘI PROTECȚIE**,
- ✚ A fost primită de către dna/ dl.

În baza contractului de prestări servicii nr.și a art.15, punctul 17 din NM de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 aprobate prin HG 1425/2006 cu modificările și completările ulterioare, vă informăm următoarele:

1. Potrivit noilor modificări legislative și anume HG292/07.03.2022 pentru modificarea și completarea Normelor Metodologice de Aplicare a Legii securității și sănătății în muncă nr.319/2006, aprobate prin HG1425/2006 , referitor la comunicarea evenimentelor ,procedură prin care angajatorul comunică producerea unui eveniment , de îndată , dar nu mai târziu de 24 de ore de la producerea evenimentului, autorităților prevazute la art. 27 din Legea 319/2006”
2. Căile de evacuare a utilizatorilor și de acces a forțelor de intervenție trebuie menținute libere astfel încât, prin acestea, în caz de incendiu persoanele să poată ajunge la nivelul terenului sau al carosabilului în timpul cel mai scurt și în condiții de siguranță. Caile de evacuare si iesirile trebuie dimensionate si marcate corespunzator numarului de utilizatori in caz de incediu sau calamitati naturale .
3. În vederea acordării echipamentului individual de protecție angajatorul trebuie să efectueze evaluarea riscurilor. În funcție de apariția unor riscuri noi sau a altor modalități de protecție, aceasta poate fi completată și revizuită.. Angajatorul prin personal specializat (serviciu de prevenire si protective/ conducator loc munca) este obligat să întocmească lista internă de dotare cu echipament individual de protecție adecvat executării sarcinilor de muncă în condiții de securitate. Înainte de alegerea unui echipament individual de protecție, angajatorul trebuie să evalueze în ce măsură, echipamentul individual de protecție pe care intenționează să-l utilizeze, răspunde cerințelor.
4. In conformitate cu LEGEA nr. 360/02.09.2003 privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase, modificată și completată de LEGEA nr. 263/05.10.2005, art. 22 - alin. (2) care „prevede obligația producătorilor, distribuitorilor, utilizatorilor, importatorilor, exportatorilor de a furniza către Inspectoratele Teritoriale de Muncă listele cu substanțele și preparatele chimice periculoase pe care le dețin, înainte de începerea activităților cu aceste substanțe”, fiecare societate are obligatia de a informa si de a depune la ITM lista cu substante chimice si periculoase utilizate de respectiva societate.
5. Verificarea împănământării reprezintă verificarea prizelor de împănământare și paratrăsnetelor și are ca scop:
 - Prevenirea electrocutării personalului care utilizează instalația electrică și echipamentul de lucru;
 - Prevenirea incendiilor clădirilor și prevenirea distrugerii aparaturii electrice și electronice;

Verificarea continuității nulului de protecție.Verificarea și măsurarea se efectuează conform HG 1146/2006 Anexa 1 pct. 3.3.16.2(“Instalațiile sau echipamentele de muncă electrice trebuie să fie verificate la recepție, înainte de punerea în funcțiune și apoi periodic în exploatare, precum și după fiecare reparație sau modificare, fiind interzisă punerea sub tensiune a instalației, utilajului sau echipamentului care nu a corespuns la una dintre aceste verificări”).De asemenea, HG 1.146 / 2006 specifica următoarele: 3.3.18. Mijloacele si echipamentele electrice de protectie trebuie sa fie verificate, in conformitate cu prevederile reglementarilor si regulilor tehnice aplicabile, inainte de utilizare, la punerea in functiune, dupa reparatii sau modificari si apoi periodic (in exploatare).Verificarea Pram se face de persoane fizice sau juridice autorizate ANRE. Verificarea PRAM reprezinta masurarea rezistentei de dispersie a instalatiei de pamantare si paratrasnetului cu aparat special pentru acest scop. Aparatul este verificat periodic de metrologie autorizata. Se interzice folosirea în stare defectă a instalațiilor electrice și a receptoarelor de energie electrică de orice fel, precum și a celor deteriorate sau improvizate, executarea lucrărilor de întreținere și reparații a instalațiilor electrice de către personal necalificat sau neautorizat .
6. Prevederile conf. Hotararii nr. 1092 din 16/08/2006 se aplică pentru toate activitățile în care lucrătorii, datorită activității profesionale, sunt expuși sau riscă să fie expuși la agenți biologici. Angajatorul trebuie să reînnoiască periodic evaluarea riscurilor și, în orice caz, la orice modificare a condițiilor de lucru care pot să determine expunerea lucrătorilor la agenți biologici, precum și atunci când crește numărul bolilor profesionale pe care le-a înregistrat si să furnizeze autorității de sănătate publică sau Inspecției Muncii, la cererea acestora, elementele care au stat la baza evaluării riscurilor profesionale.



✚ **NOTĂ.**

- Specificațiile din prezenta notă vor fi afișate la loc vizibil pentru toate persoanele interesate.
- Admiterea și începerea efectivă a activității, la postul de lucru a lucrătorilor se face numai după efectuarea instructajului introductiv general,instructajului la locul de munca,a verificării cunostintelor prin testare,precum si a examinarii medicale la angajare de catre medicul de medicina muncii.

Intocmit,

HEALTH, SAFETY AND SECURITY CONSULTING S.R.L

Reprezentant serviciul extern de prevenire și protecție

Am luat la cunostință,

Nume ,prenume,semnatură

Persoana ce a primit nota de constatare și verificare la fața locului

Nr.crt.	CONSTATARI LA FAȚA LOCULUI (LOC DE MUNCĂ)	Măsuri propuse pentru remedierea deficiențelor constatate în urma vizitelor efectuate la locurile de muncă și termene de realizare
1.	A fost prelucrată nota lunii APRILIE 2025, cu persoana ce a luat la cunoștință prezenta notă cu anexele aferente acesteia	1. Masura:Prezenta notă cu toate anexele acesteia va fi adusă la cunoștință tuturor persoanelor de decizie și lucrători Termen: imediat și la prima instruire ssm Raspunde: Persoana ce a luat la cunoștință prezenta notă
2.	Pe durata vizitei efectuate conform contractului, în luna APRILIE 2025 s-au desfășurat următoarele activități: a) informare b) constatare c) întocmire	2.Masura dispusă: Toate activitățile desfășurate și măsurile propuse în urma constatărilor facute și a întocmirii documentației depuse ca anexe la prezenta notă vor fi aduse la cunoștință tuturor persoanelor de decizie si lucrătorilor Termen : Imediat după primirea notei Raspunzator: reprezentant. SSM intern - angajator
3.		3. Masura : Termen : Raspunde
4.		4. Masura : Termen : Raspunde :
5		5. Masura : Termen : Raspunde :

Intocmit,
HEALTH, SAFETY AND SECURITY CONSULTING S.R.L
Reprezentant serviciul extern de prevenire si protecție

Am primit un exemplar
Nume si Prenume
Persoana ce a primit nota de constatare si
verificare la fața locului

FIȘĂ DE INSTRUIRE COLECTIVĂ

privind securitatea și sănătatea în muncă

Întocmită azi

Subsemnatul, având funcția de, am efectuat instruirea unui număr delucratori / persoane, conform tabelului nominal, în domeniul securității și sănătății în muncă, pentru vizita (prezența) în societate/unitate în data decu o durată de hmin.

În cadrul instruirii s-au prelucrat următoarele materiale:

1. Legea 319/2006 art. 22-23;
2. Riscuri specifice de accidentare si masuri de prevenire si protectie ;
3. IPSSM tema zilei;
4. Masuri de evacuare si alarmare
5. Prelucrare FORMULAR POTENTIAL INCIDENT/EVENIMENT .

Prezenta fișă de instruire se va păstra un exemplar la conducător loc munca/beneficiar servicii și unul la reprezentantul **HSSC**.

- Subsemnații, am fost instruiți și am luat cunoștință de materialele prelucrate și consemnate în fișă de instruire colectivă privind securitatea și sănătatea în muncă și ne obligăm să le respectăm întocmai.

Nr. crt.	Numele și prenumele	Data/Functia	Semnatura	Instruire reusita		Mentiuni
				DA	NU	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

Numele și prenumele persoanei care a primit un exemplar.....

Semnătura.....

Notă: Fișa se completează în 2 exemplare.

Nota: In functie de instruirea efectuata de catre reprezentantul serviciului extern de ssm/su si sau conducatorul locului de munca , conform notarii rubricii “Instruire reusita” va rugam sa consemnati la rubrica “Mentiuni “ un feedback aferent.

APROBAT

Instrucțiune de securitate și sănătate în muncă privind obligațiile ce le revin participanților la procesul de muncă din punct de vedere al securității și sănătății în muncă pentru zilele lucrătoare din luna

APRILIE 2025

1. Circulați cu atenție , atât în calitate de pieton cât și în calitate de participant la trafic, în interiorul spațiilor unde vă desfășurați activitatea , dar și pe drumurile publice, astfel încât să evitați riscul de accidentare și îmbolnăvire profesională.
2. Participarea la instruirile de securitate și sănătate în muncă și situații de urgență se desfășoară în timpul orelor de program , astfel încât prezența este obligatorie, iar după instruire fiecare lucrător își va însuși primirea instruirii prin semnătură la rubrica semnatura celui instruit.
3. Înainte de începerea activității fiecare lucrător va verifica, ca echipamentele de muncă(echipamente tehnice, unelte de mână, autovehiculele e.t.c.) din dotare, utilaje, mobilierul, să fie într-o stare tehnică corespunzătoare, pentru a nu se produce accidente de muncă/evenimente .
4. Nu folosiți foc deschis(fumat, sudură, aprindere flacăra, aprindere centrală termică) înainte de a vizualiza semnalizarea existentă și de a vă asigura că prin aprinderea acestora nu există pericolul de explozie/incendiu.
5. Nu intrați în altercații verbale și fizice și nu faceți glume ce ar putea duce la producerea unor evenimente nedorite, atât în timpul orelor de program cât și în pauzele de masă sau pe traseul de deplasare și către servicii.
6. Comunicați de îndată orice eveniment în care sunteți implicat atât dumneavoastră , cât și alți colegi de serviciu, eveniment ce se produce în timpul orelor de program, în timpul pauzelor de masă /timp de odihnă, dar și pe traseul de deplasare de la și către serviciu.
7. Nu scoateți din funcțiune,nu modificați, schimbați sau înlăturați arbitrar, dispozitivele de securitate proprii, în special a mașinilor, aparaturilor, uneltelor, instalațiilor tehnice, sisteme de avertizare , autovehiculelor, clădirilor e.t.c. și utilizați corect aceste dispozitive.
8. Desfășurarea activității se va face în conformitate cu pregătirea și instruirea fiecărui lucrător, precum și cu instrucțiunile primite din partea conducătorului de loc de muncă/angajatorului, astfel încât să nu expuneți la accidentare/îmbolnăvire profesională, atât propria persoană cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.
9. Nu folosiți telefoanele mobile sau alte dispozitive ce vă pot distrage atenția, astfel încât pe timpul desfășurării activității sau deplasării să vă expuneți la accidente/evenimente.
10. Respectați pauzele de masă și de odihnă , iar în cazul în care starea de sănătate nu vă permite desfășurarea activității , opriți imediat lucrul și anunțați colegul/superiorul/angajatorul.
11. Vizualizați permanent semnalizarea de securitate de la locul de muncă și informați-vă de semnificația fiecărui semn în parte înainte de a tranzita locul de muncă , drumul public sau de a desfășura activitatea și respectați-o întotdeauna.
12. În caz de producere a unui incendiu respectați cu strictețe modul de evacuare stabilit prin regulile interne din punct de vedere al situațiilor de urgență și evacuați-vă la locurile de adunare semnalizate în afara spațiilor de lucru.
13. Nu minimalizați riscurile de accidentare și îmbolnăvire profesională a locurilor de muncă unde vă desfășurați activitatea.
14. Participați la toate controalele medicale periodice și nu numai și aduceți la cunoștință cadrelor medicale toate informațiile privitoare la starea dumneavoastră de sănătate.
15. Părăsirea locului de muncă în timpul orelor de program sau desfășurarea de alte activități ce nu au legătură cu pregătirea și instruirea fiecărui lucrător în parte , nu se face decât cu acceptul conducătorului de muncă și numai după ce vă informați la riscurile la care vă expuneți și la măsurile de prevenire ce trebuie luate.
16. Anunțați imediat , șeful ierarhic superior de orice stare de fapt care ar putea duce la producerea unui incident periculos, eveniment , accident de muncă.
17. Consumul de alimente în timpul pauzelor de masă se face numai în spații special amenajate și numai respectând regulile generale de igienă.
18. Nu folosiți echipamente de muncă ce prezintă improvizații la instalațiile electrice, sanitare, de gaz , de combustibil și nu interveniți pentru a le remedia defecțiunile dacă nu aveți atribuții și pregătirea necesară
19. Ergonomia locului de muncă, iluminatul natural , ventilația naturală sunt factori ce duc la buna desfășurare a activității în condiții optime de lucru, astfel încât anunțați către ierarhicul superior/angajator, lucrător securitate și sănătate în muncă orice propunere de îmbunătățire a acestor factori de desfășurare a activității în condiții optime de lucru.
20. În cazul în care activitatea desfășurată necesită acordarea de echipament de protecție, aveți obligația de a-l purta și păstra conform prevederilor fișelor de securitate a fiecărui produs în parte.
21. Accesul într-un spațiu de lucru interior sau exterior se face numai după ce vă informați la riscurile de accidentare și îmbolnăvire profesională la care vă expuneți și la măsurile ce trebuie luate.

Întocmit

Serviciul de prevenire și protecție
DI. Vasile Gabriel Ionuț

Gabriel-
Ionut Vasile

Semnat digital de
Gabriel-Ionut Vasile
Data: 2025.03.18
12:52:00 +02'00'

DECIZIA

NR. _____ / _____

privind stabilirea zonelor ce necesită semnalizare de securitate și sănătate în muncă, stabilirea tipului de semnalizare și amplasare

Având în vedere prevederile Legii nr. 31/1990 privind funcționarea societăților comerciale, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Luând în considerare dispozițiile art. 15, alin. 1, pct. 11 din Normele Metodologice de aplicare a prevederilor Legii 319/2006, aprobate prin HG 1425/2006, cu modificările și completările ulterioare, și conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 971/2006 privind cerințele minime pentru semnalizarea de securitate și/sau sănătate la locul de muncă, dnul/dna. _____, având funcția de _____ în cadrul _____ S.R.L., emite următoarea:

DECIZIE

Art. 1. Începând cu data de _____, se numește echipa care stabilește zonele ce necesită semnalizare de securitate și sănătate în muncă, stabilirea tipului de semnalizare și amplasare în cadrul _____, formată din:

SIGURANȚA PE PRIMUL LOC!

_____ – reprezentant _____ S.R.L.

_____ – reprezentant prestator serviciul extern de prevenire și protecție

ADMINISTRATOR

_____ S.R.L.

Am luat la cunoștință,

_____ – reprezentant _____ S.R.L.

_____ – reprezentant prestator serviciul extern de prevenire și protecție

CHECKLIST.

DOCUMENTATIE VERIFICATA		EXISTA		NU ESTE CAZUL	OBSERVATII
		DA	NU		
1	Dosar SSM actualizat si particularizat ;				
2	Dosar SU actualizat si particularizat ;				
3	Eval. factorilor de risc existenta pentru toate functiile ;				
4	Grafice SSM-SU 2023 pentru toate functiile si Decizie prog. Instruire-testare ;				
5	Toate echipamentele,utilajele si deserventii sunt autorizati ISCIR-RSVTI?				
6	Sunt identificate zonele cu risc specific si ridicat ?				
7	Sunt identificate zonele cu pericol grav si iminent ?				
8	Este intocmit normativul de acordare al echip. pentru toate functiile ?				
9	Sunt evidentiata substantele chimice , toxice si periculoase si sunt intocmite documentele necesare conf. Reg. Reach si Lg. In vigoare?				
10	Exista registru de evidenta a accidentelor ?				
11	Sunt evidentiata (daca au existat) in registru accidente?				
12	Exista IPSSM pentru toate functiile ?				
13	Exista IL-uri pentru toate utilajele ?				
14	Este facuta verificarea impamantarii si cu buletin de incercare a acesteia in termen ?				
15	Exista stingatoare semnalizate, in termen, la vedere si fara a fi obturat accesul la acestea?				
16	Exista o semnalizare corespunzatoare pentru spatiile interioare si exterioare conf. HG 971/06?				
17	Exista hidranti?Hidranti sunt verificati si evidentiati in registrul de evidenta a acestora cu observatii ref. La functionalitatea acestora?				
18	Exista conventii cu tertii cu clauze de sm-su in acestea ?				
19	Exista iluminat de siguranta functional?				
20	Sunt efectuate determinarile de zgomot, noxe, ergonomie , microclimat?				

Intocmit ,
HEALTH, SAFETY AND SECURITY CONSULTING
S.R.L

Participant din partea beneficiarului
la verificarea documentatiei SM-SU
Nume: Data:

Unitatea:,adresa.....
 Telefon:
 Numele și prenumele lucrătorului:.....
 CNP:.....

FIȘA DE IDENTIFICARE A FACTORILOR DE RISC PROFESIONAL

Denumirea postului și a locului de muncă

Secția/Departamentul.....

Navetă: da câte ore/zi? nu

Descrierea activității:

► **Înechipă:**da nu

Nr. ore/zi: Nr.schimburi de lucru: Schimb de noapte: Pauze organizate sau nu: Bandă rulantă:

► **Riscde:**infectare /electrocutare /întăritensiune /joasă,medie tensiune /încercare /asfixiere
 /blocare /microtraumatisme repetate /lovire /mușcătură /zgâriere /strivire /tăiere /înțepare
 /împușcare/ardere/opărire/degerare/mișcări repetitive

► **Alteriscuri:**.....

Conduce mașina instituției: da nu dacă da, ce categorie.....

Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal.....

Loc de muncă în condiții deosebite/în condiții speciale /sector alimentar /port-armă

Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:

.....

Descrierea spațiului de lucru:

► Dimensiuni încăpere: L.....l.....h.m

► Suprafață de lucru:verticală orizontală oblică

► Muncă: în condiții de izolare /la înălțime /la altitudine /în mișcare /pe sol/în aer/ pe apă/sub
 apă/nișă/cabină etanșă/aer liber/altele:

► Deplasări pe teren în interesul serviciului: da ,nu ,dacă da, descriere

Efort fizic: mic mediu mare foarte mare

Poziție preponderent: ortostatică/în picioare; așezat; aplecată; mixtă/

poziții forțate, nefiziologice: da/nu,dacă da, ce tip

.....

Gesturi profesionale.....

Suprasolicitări: vizuale; auditive; suprasolicitări neuropsihosenzoriale; dacăda: mentale;
 emoționale; altele;

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mișcări forțate: da nu/repetitive: da nu, dacă da, specificați zona:
 coloană vertebrală (cervicală: da; nu; toracală: da; nu, lombară: da; nu), membre superioare (umăr: da; nu,
 cot: da; nu, pumn: da; nu), membre inferioare (șold: da; nu, genunchi: da; nu, gleznă: da; nu).

Manipulare manuală a maselor: Dacă da, precizați caracteristicile maselor
 manipulate:.....ridicare;

coborâre; împingere; tragere; purtare; deplasare

Greutate maximă manipulată manual.....

Agenți chimici:da;nu,dacă da, precizați:

Tipul agentului chimic	<V.L.E.	>V.L.E	Fp	C	P

Legendă:V.L.E=valoarea-limită de expunere profesională/Fp=foarte periculos/C=cancerigen/P=pătrunde prin piele (Puteți atașa fișei un tabel separat)

Prezenta nota are 8 pagini din care 6 ANEXE

Agenți biologici:.....Grupa.....

Agenți cancerigeni:.....

Pulberi profesionale: da ;nu ,dacă da,precizați:

Tipul pulberilor	< V.L.E.	> V.L.E

Legendă:V.L.E=valoarea-limită de expunere profesională

Zgomot profesional: <V.L.E. />V.L.E./Zgomote impulsive da /nu

Vibrații mecanice< V.L.E. /> V.L.E. dacă da, specificați zona: coloană vertebrală membre
superioare acțiune asupra întregului organism

Microclimat:

Temperatură aer:....., variații repetate de temperatură: da nu

Presiune aer:.....

Umiditate relativă:.....

Radiații:da nu ,dacă da:

Radiații ionizante:dacă da,se va completa partea specială.

PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE:

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiații ionizante: ZZLLAAAA

Clasificare actuală în grupa A sau B și condiții de expunere:

Aparatur folosită:.....

Proces tehnologic:.....

Operațiuni îndeplinite:..... Surse

folosite: închise; deschise

Tip de expunere: externă ; gamma externă ; internă ; externă și internă .

Măsurile de protecție individuală.....

Expunere anterioară:

Perioadă:.....nr.ani:..... Doză

cumulată prin expunere externă (mSv):.....

Doză cumulată prin expunere internă:..... Doză

totală.....

Supra expuneri anterioare:

- excepționale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ; internă ; externă și internă ;

- Data:.....

- Doză(mSv):.....

- Concluzii:.....

-accidentale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ; internă ; externăși internă ;

- Data:.....

- Doză(mSv):.....

- Concluzii:.....

Radiații neionizante:

Tipul:.....

Iluminat:suficient ;insuficient /natural artificial mixt

Mijloace de protecție colectivă:.....

Mijloace de protecție individuală:.....

Echipamente de lucru:.....

Anexe igienico-sanitare: vestiar ; chiuveță;WC ; duș ; sală de mese spațiu de recreere

Altele:

Observații:.....

Data completării:.....

Angajator,

(semnătura și ștampila unității)

Lucrător desemnat

Serviciul intern de prevenire și protecție

Semnătura