

**Zarządzenie nr 10/2021**  
**Dyrektora**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi**  
**z dnia 22 lutego 2021r.**

**w sprawie: wprowadzenia do użytku wewnętrznego Procedury zapewnienia sprawności elektronarzędzi.**

Na podstawie: art. 94, pkt 4) oraz art. 207 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003r. nr 169, poz. 1650 z późn. zm.).

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi**  
**zarządza, co następuje:**

- § 1.** Wprowadza się do stosowania Procedurę zapewnienia sprawności elektronarzędzi, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
- § 2.** Zobowiązuje się Kierownika Działu Administracji i Świadczeń, do zapoznania podległych im pracowników , z treścią Procedury, o której mowa w § 1. i pisemnego potwierdzenia tego faktu.
- § 3.** Zobowiązuje się pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi użytkujących elektronarzędzia do pisemnego potwierdzenia faktu zapoznania się z treścią Procedury o której mowa w §1 i stosowania się do wytycznych w niej określonych.
- § 4.** Nadzór nad realizacją Zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Administracji i Świadczeń.
- § 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Czeladzi**

**mgr Aneta Józwin-Rybska**

## PROCEDURA ZAPEWNIENIA SPRAWNOŚCI ELEKTRONARZĘDZI

Celem procedury jest zapewnienie bezpieczeństwa pracowników korzystających z elektronarzędzi wykorzystywanych podczas pracy w MOPS w Czeladzi.

1. Dopuszcza się do użytku elektronarzędzia:

- będące własnością MOPS
- wpisane do Rejestru Elektronarzędzi będącego załącznikiem nr 1 niniejszej procedury
- nowe do 12 m-cy od zakupu
- starsze niż 12 jeśli posiadają potwierdzoną sprawność.

2. Zabrania się korzystania z elektronarzędzi będących własnością prywatną pracowników

3. W celu zapewnienia sprawności każde elektronarzędzie należy poddawać przeglądom:

- bieżącym – przez pracownika, który zamierza użyć elektronarzędzia
- okresowym – wykonywamy przez osobę posiadającego odpowiednie uprawnienia

Zakres badań w ramach przeglądów przedstawia poniższa tabela:

Ip.	Rodzaj badania	Zakres przeglądu	
		Bieżące	Okresowe
1.	Oględziny zewnętrzne	+	+
2.	Demontaż i oględziny wewnętrzne	-	+
3.	Pomiar rezystancji izolacji	-	+
4.	Sprawdzenie obwodu ochronnego	-	+
5.	Sprawdzenie biegu jałowego	+	+
+ oznacza, że badanie należy wykonać - oznacza, że badania nie przeprowadza się			

4. Częstotliwość przeprowadzania przeglądów:

4.1 bieżący

- przed każdym użyciem elektronarzędzia
- po każdym użyciu

4.2 okresowym:

Mając na względzie, zapisy PN – 88/E-08400 oraz fakt, że elektronarzędzia należące do MOPS w Czeladzi są użytkowane z częstotliwością znacząco mniejszą niż elektronarzędzia przewidziane w najniższej kategorii zdefiniowanej w poniższej normie wprowadza się obowiązek dokonywanie przeglądów:

- co 12 miesięcy
- każdorazowo po zdarzeniu / sytuacji mogącej mieć wpływ na bezpieczne użytkowanie elektronarzędzia (np. po upadku, zawilgoceniu itp.).

5. Wykonanie przeglądu okresowego potwierdza się w na Karcie przeglądów elektronicznego stanowiącej załącznik nr 1 do Rejestru Elektronicznego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej procedury.

6. Rejestr elektronicznego prowadzony jest Kierownika Działu Administracji i Świadczeń

<b>Opracował</b>	<b>Zatwierdził</b>
GŁÓWNY SPECJALISTA ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy  <b>Tomasz Blacha</b> 22.02.2021 r. Data i podpis	Dyrektor Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  <b>Aneta Józwin - Rybska</b> 22.02.2021 r. Data i podpis

**Rejestr elektronarzędzi**

lp.	Rodzaj elektronarzędzia	Marka	Model	Nr ewidencyjny
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Karta przeglądów elektronarzędzia					
Rodzaj elektronarzędzia					
Marka					
Model / Numer ewidencyjny					
Lp.	Data przeglądu	Sprawne T- tak N- nie		Osoba kontrolująca (Imię, Nazwisko, drukowanymi literami)	Podpis osoby kontrolującej
1		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
2		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
3		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
4		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
5		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
6		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			
7		Oględziny zewnętrzne			
		Demontaż i oględziny wewnętrzne			
		Pomiar rezystancji izolacji			
		Sprawdzenie obwodu ochronnego			
		Sprawdzenie biegu jałowego			

**WYKAZ OSÓB  
ZAPOZNANYCH Z PROCEDURĄ  
ZAPEWNIENIA SPRAWNOŚCI ELEKTRONARZĘDZI**

Lp.	Nazwisko i imię	Data	Podpis	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				