**Darba vietas higiēniskais raksturojums**

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd.mm.gggg.)

|  |
| --- |
| Darba vietas higiēniskais raksturojums sagatavots, pamatojoties uz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (pieprasījuma iesniedzēja nosaukums, adrese, datums) |
|  | pieprasījumu. |

Darba vietas higiēnisko raksturojumu sagatavoja

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (personas vārds, uzvārds, amats, tālrunis) |

Piedalījās un informāciju sniedza:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (vārds, uzvārds, amats, darbavieta) |
|  |  |
|  | (vārds, uzvārds, amats, darbavieta) |
|  |  |
|  | (vārds, uzvārds, amats, darbavieta) |

1. Personas dati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

(vārds, uzvārds) (personas kods)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vecums |  | Dzimums | [ ] sieviete  |
| Adrese |  |  | [ ] vīrietis |
|  |  |  |
| Profesija, amats (kaitīgo faktoru ietekmes laikā) |  | Profesijas kods |  |

2. Kaitīgais(-ie) faktors(-i) saskaņā ar arodslimību izraisītājfaktoru klasifikāciju (atbilstoši Ministru kabineta 2006. gada 6. novembra noteikumu Nr. 908 "Arodslimību izmeklēšanas un uzskaites kārtība" 5. pielikumam):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p. k. |  | Faktors: |  | Faktora kods: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Kaitīgā(-o) faktora(-u) pielietojuma kategorija(-as) (atbilstoši Ministru kabineta 2006. gada 6. novembra noteikumu Nr. 908 "Arodslimību izmeklēšanas un uzskaites kārtība" 4. pielikumam):

Kaitīgais faktors Nr. \_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Pielietojuma kategorija: Pielietojuma kategorijas kods: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Darba stāžs kaitīgā faktora ietekmē šajā uzņēmumā: \_\_\_\_ gadi \_\_\_\_ mēneši

4. Darba devējs kaitīgo faktoru ietekmes laikā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nosaukums |  | Reģistra Nr. |  |
| Adrese |  | Administratīvi teritoriālais kods |  |
|  |
| Struktūrvienības nosaukums |  |
|  |
| Ekonomiskās darbības veids (atbilstoši NACE): |  | NACE kods |
| - pamatveids |  |  |  |
| - papildu darbības veids |  |  |  |

5. Personas pašreizējā nodarbošanās (atzīmēt vajadzīgo un norādīt informāciju par nodarbināšanas apstākļiem):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  turpina strādāt profesijā (amatā) |  |
| [ ]  strādā citā profesijā (amatā) |  |
| [ ]  nestrādā |  |

6. Darba vietas higiēniskais apraksts (detalizēti aprakstīt darba vietu, tai skaitā ventilāciju, apgaismojumu, ergonomiku, veicamo darbu, veicamo kustību ergonomiku, intensitāti, nemehanizēto smagumu celšanas un pārvietošanas apjomu maiņas laikā, veicamo pienākumu sadalījumu procentuāli u. tml.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

7. Darba vides riska faktoru novērtējuma apraksts un riska faktoru mērījumi dinamikā (pielikumā pievienot darba vides risku novērtējuma un veikto riska faktoru mērījumu kopijas):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

8. Instruktāža un apmācība darba aizsardzībā (atzīmēt vajadzīgo un norādīt, kādas instruktāžas un apmācības ir veiktas):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ir veikta |  |
| [ ]  nav veikta |  |

9. Individuālie aizsardzības līdzekļi (atzīmēt vajadzīgo):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  tika izsniegti un lietoti |  |
| Uzskaitīt, kādi: |  |
|  |  |
| [ ]  tika izsniegti, bet netika lietoti[ ]  netika izsniegti |

10. Obligātā veselības pārbaude (norādīt datumu un pievienot obligāto veselības pārbaužu karšu kopijas):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ir veikta |  |
| [ ]  nav veikta |  |

11. Piezīmes:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

12. Pielikumi:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sagatavotājs |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts) |

|  |  |
| --- | --- |
| Darba devējs |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nodarbinātais (ja ir piedalījies) |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts, datums) |
| Nodarbinātā komentāri: |  |
|  |
|  |