

**03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy
szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników
zawodowo narażonych na te czynniki**

Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi	
1.	RODZAJ KONTROLOWANEGO OBIEKTU					
a.	Zakład przemysłowy	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
b.	Placówka prowadząca działalność naukowo-badawczą	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
c.	Laboratorium świadczące usługi diagnostyczne	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
d.	Zakład opieki zdrowotnej lub zakład leczniczy dla zwierząt	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
e.	Inne możliwości (<i>krótko opisać</i>) Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
2.	Czy w zakładzie występują szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do:					
a.	grupa 2 zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
b.	grupa 3 zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
c.	grupa 4 zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy	informacja pozyskana podczas kontroli	
3.	Liczba pracowników wykonujących prace w narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zaliczane do:					
		ogółem		w tym kobiet		
	2 grupy zagrożenia					
	3 grupy zagrożenia					
	4 grupy zagrożenia					
Lp.	Pytanie	Stwierdzono			Uwagi	Podstawa prawna
4.	Czy dokonano oceny ryzyka zawodowego?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust. 1 i 2
5.	Czy dokonano oceny ryzyka zawodowego zawierającą:					
a.	klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust. 1 pkt 1
b.	rodzaj, stopień oraz czas trwania narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust. 1 pkt 2
c.	informację dotyczącą potencjalnego działania alergizującego lub toksycznego szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust.1 pkt 3 lit. a
d.	informację dotyczącą stwierdzonej choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust.1 pkt 3 lit. b
e.	informację na temat stwierdzonej choroby, która ma bezpośredni związek z wykonywaną pracą	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 5 ust.1 pkt 3 lit. c
	<i>Data sporządzenia/aktualizacji oceny ryzyka zawodowego:</i>					
Rejestr prac						

6.	Czy prowadzony jest rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 2
Czy prowadzony rejestr prac zawiera niezbędne informacje dotyczące:						
a.	liczby pracowników wykonujących te prace	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 2 lit. a
b.	wykazu czynności, podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 2 lit. b
c.	imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 2 lit. c
	Stanowisko					
Rejestr pracowników narażonych						
7.	Czy prowadzony jest rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14
Czy prowadzony rejestr pracowników zawiera niezbędne informacje dotyczące:						
a.	rodzaju wykonywanej pracy	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. a
b.	stopnia zagrożenia spowodowanego działaniem szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. b
c.	awarii i wypadków związanych z narażeniem na działanie szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. c
d.	wyniku przeprowadzonej oceny ryzyka z podaniem nazwy szkodliwego czynnika biologicznego i grupy zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. d
e.	liczby pracowników narażonych na działanie szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. e
f.	imienia, nazwiska, stanowiska oraz telefonu kontaktowego osoby odpowiedzialnej u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 14 lit. f
	Stanowisko					
8.	Czy zapewniono pracownikom odpowiednie środki ochrony zbiorowej?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 5
9.	Czy zapewniono pracownikom środki ochrony indywidualnej odpowiednie do rodzaju i poziomu narażenia?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 5
10.	Czy zapewniono pracownikom odpowiednie środki ochrony indywidualnej przechowywane w wyraźnie oznakowanym miejscu?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 2
11.	Czy zapewniono pracownikom bezpieczne warunki spożywania posiłków i napojów w wydzielonych pomieszczeniach?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 1
12.	Czy zapewniono pracownikom właściwe pomieszczenia, urządzenia higieniczno-sanitarne, środki higieny osobistej, a jeżeli to konieczne – środki do odkażania skóry lub błon śluzowych?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 3

13.	Czy pracodawca zapewnia pracownikom odpowiednie środki hermetyczności w celu zapobiegania i redukcji przypadkowego przeniesienia lub uwolnienia szkodliwego czynnika biologicznego? <i>(Jeżeli TAK, należy wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego formularza, dotyczący środków hermetyczności)</i>	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 6
14.	Czy jest stosowany znak ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym (zgodnie z załącznikiem nr 3 do rozporządzenia) oraz inne znaki ostrzegawcze?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 7
15.	Czy sporządzono plan postępowania na wypadek awarii z udziałem szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 8
16.	Czy pracodawca przeprowadził badania na obecność szkodliwego czynnika biologicznego tam, gdzie jest to konieczne i technicznie wykonalne, z wyłączeniem pierwotnie zamkniętej przestrzeni?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 9
17.	Czy zapewniono warunki bezpiecznego zbierania, przechowywania oraz usuwania odpadów przez pracowników, z zastosowaniem bezpiecznych i oznakowanych pojemników?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 10
18.	Czy zostały opracowane procedury/instrukcje bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi dotyczące:					
a.	pobierania, transportu oraz przetwarzania próbek i materiałów pochodzenia ludzkiego lub zwierzęcego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 4 lit. a
b.	dezynfekcji	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 4 lit. b
c.	umożliwiającej bezpieczne usuwanie i postępowanie ze skażonymi odpadami	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 4 lit. c
d.	instrukcje postępowania w razie awarii lub wypadku związanych z uwolnieniem się szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 2 pkt 1
e.	instrukcje postępowania w razie narażenia na szkodliwy czynnik biologiczny zakwalifikowany do grupy 3 lub 4 zagrożenia	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 2 pkt 2
19.	Czy zapewniono bezpieczne warunki odkażania, czyszczenia, a w razie konieczności niszczenia odzieży, środków ochrony indywidualnej i wyposażenia, które uległy skażeniu szkodliwym czynnikiem biologicznym?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 11 ust. 1 pkt 5
20.	Czy pracodawca zapewnia odpowiednie szkolenia dla pracowników mających kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznym, obejmujące zagadnienia dotyczące:	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 7 pkt 12
a.	potencjalnego zagrożenia dla zdrowia i życia pracowników spowodowanego działaniem szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 9 ust. 1 pkt 1
b.	środków, które należy podjąć w celu zapobiegania zagrożeniom spowodowanym działaniem szkodliwego czynnika biologicznego	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 9 ust. 1 pkt 2
c.	wymagań higieniczno-sanitarnych	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 9 ust. 1 pkt 3
d.	wyposażenia i stosowania środków ochrony zbiorowej i indywidualnej	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 9 ust. 1 pkt 4
e.	działań, które pracownicy podejmują w razie występowania awarii lub wypadków, lub ich zapobiegania	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 9 ust. 1 pkt 5
21.	Informowanie właściwego inspektora sanitarnego					

a.	Czy przekazano właściwemu inspektorowi sanitarnemu informację dotyczącą użycia szkodliwego czynnika biologicznego w celach naukowo-badawczych, diagnostycznych lub przemysłowych:	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 8 ust. 1
b.	co najmniej 30 dni przed dniem użycia po raz pierwszy szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 2-4 zagrożenia?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 8 ust. 1 pkt 1
c.	w każdym przypadku, gdy zachodzą istotne zmiany mające znaczenie dla bezpieczeństwa i zdrowia pracownika w miejscu pracy (nie dotyczy laboratoriów diagnostycznych, dla szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 4 grupy zagrożenia)?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 8 ust. 1 pkt 2
d.	niezwłocznie, w przypadku każdej awarii lub wypadku, które mogły spowodować uwolnienie się szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do grupy 2-4 zagrożenia oraz poinformowanie właściwych jednostek służby medycyny pracy (nie dotyczy laboratoriów)?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 8 ust. 1 pkt 4
22.	Czy poinformowano właściwego inspektora sanitarnego o zaistniałym przypadku zachorowania lub zgonu pracownika, wskutek narażenia na działanie szkodliwego czynnika biologicznego w miejscu pracy?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 15 ust. 1 pkt 1, § 15 ust. 2
23.	Czy pracownikom wykonującym prace związane z narażeniem na szkodliwy czynnik biologiczny zaproponowano uodpornienie przy użyciu dostępnych szczepionek?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 16 ust. 1 i 2
24.	Czy były przypadki powierzania prac związanych z narażeniem na kontakt z czynnikami biologicznymi grupy 3 lub 4 pracownikom niewłaściwie zabezpieczonym, w tym nieuodpornionym przy użyciu dostępnych szczepionek?	☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy		§ 16 ust. 2

Przepisy prawne:

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2026 r. poz. 103)

Rzeszów, 1 lipca 2026 roku