



## **SILMOS-Q s.r.o.**

*Certifikační orgán  
pro certifikaci systémů managementu  
akreditovaný Českým institutem pro akreditaci, o.p.s.  
podle ČSN EN ISO/IEC 17021-1*

*Křížíkova 70, 612 00 Brno*

*☎+✉ 541 633 291*

*e-mail: [silmos-q@silmos-q.cz](mailto:silmos-q@silmos-q.cz)*

*[www.silmos-q.cz](http://www.silmos-q.cz)*

### **DOTAZNÍK – příloha k žádosti o certifikaci**

**Systému managementu BOZP (OHSMS) podle ČSN OHSAS 18001:2008**

**Číslo žádosti:**

Žadatel nevyplňuje!

Tento dotazník umožňuje žadateli o certifikaci stanovit vlastní míru připravenosti pro auditování v rámci certifikačního procesu.

Všechny údaje obsažené v Žádosti o certifikaci a v tomto dotazníku jsou ze strany certifikačního orgánu SILMOS-Q s.r.o. pokládány za důvěrné a bez souhlasu žadatele nesmějí být sdělovány třetím stranám.

Otázky obsažené v dotazníku vycházejí ze znění platných norem pro certifikaci OHSMS a norem souvisejících.

**Pokyny pro vyplňování dotazníku:**

Odpovědi na dotazy vyznačte křížkem v příslušném políčku. V případě podrobnějších dotazů uveďte stručnou a výstižnou odpověď, nebo uveďte odkaz na název, číslo, kapitolu a stranu dokumentu, který obsahuje vyčerpávající odpověď na danou otázku.

## 1. Všeobecná část

**Uved'te názvy dokumentů (norem a předpisů), ze kterých jste vycházeli při budování a zavádění OHSMS:**

## 2. Všeobecné požadavky OHSMS

**Máte stanovenou a dokumentovanou svoji politiku OHSMS vč. cílů a závazků týkajících se OHSMS?**

ANO

NE

**Máte vytvořeny a udržovány postupy k identifikaci nebezpečí, posuzování rizik a určení způsobu řízení svých činností, služeb a výrobků a hodnotíte je?**

ANO

NE

**Máte vytvořeny a udržovány postupy identifikace a zajištění přístupu k právním a jiným požadavkům, které se vztahují k Vašemu OHSMS a jsou přímo uplatnitelné na Vaše činnosti, výrobky nebo služby?**

ANO

NE

**Máte vytvořeny a udržovány dokumentované cíle a cílové hodnoty OHSMS pro každou příslušnou funkci a úroveň v rámci organizace?**

ANO

NE

**Jsou Vaše cíle OHSMS v souladu s politikou OHSMS organizace a se závazkem k neustálému zlepšování?**

ANO

NE



**Obsahuje Vaše Příručka OHSMS dostatečný popis a rozsah celého OHSMS Vaší organizace?**

ANO

NE

**Kdo má vrcholovou odpovědnost za tvorbu, aktualizaci a udržování Příručky OHSMS a návazné dokumentace?**

**Titul:**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Funkce:**

**Kdo schvaluje Příručku OHSMS, popř. další související dokumentaci?**

**Titul:**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Funkce:**

**Máte definováno a dokumentováno plánování OHSMS?**

ANO

NE

**Máte vytvořeny a udržovány dokumentované postupy pro identifikaci, registraci, přístup, ukládání, udržování a archivaci záznamů OHSMS ?**

ANO

NE

**Máte vypracován plán interních auditů?**

ANO

NE

**Kdy jste provedli interní audit Vašeho OHSMS? (uveďte datum)**

**Kdo má u Vás odpovědnost za provádění interních auditů?**

**Titul:**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Funkce:**

**Kdo má u Vás odpovědnost za přezkoumávání OHSMS?**

**Titul:**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Funkce:**

**Perioda přezkoumávání OHSMS:**

<b><i>Stává se, že osoby provádějící interní audit OHSMS odpovídají za jimi auditované oblasti?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Zajišťuje si interní audity externě?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Máte zajištěn též systém neplánovaných interních auditů?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Máte stanoveny osoby odpovědné za řešení a vyšetřování incidentů, neshod, havarijních situací a za přijetí, zahájení a dokončení nápravných a preventivních opatření?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Máte jmenovaného zástupce zaměstnanců za oblast BOZP?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Máte stanoveny osoby odpovědné za ověření efektivnosti přijatých nápravných a preventivních opatření?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Jste seznámeni se závazky vyplývajícími z certifikace OHSMS?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b>Požadavky BOZP</b>		
<b><i>Zajišťuje vaše organizace u svých zaměstnanců předepsanou způsobilost (odbornou, zdravotní, jazykovou, gramotnou, ...)?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Jsou dodržovány zákonné požadavky zaměstnanců a zaměstnavatele v oblasti práv a povinností (podle ZP)?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Plní vaše organizace povinnosti při placení pojistného pro osoby v pracovním poměru a plní povinnosti plátce pojistného?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Vyskytl se v organizaci těžký pracovní úraz, smrtelný pracovní úraz nebo nemoc z povolání?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Je zpracován postup pro evidenci a hlášení pracovních úrazů, nemocí z povolání a jejich odškodňování?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>

<b><i>Má organizace zatříděny činnosti do kategorií a jsou schváleny příslušnou hygienickou stanicí</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Má organizace zpracován postup pro hospodaření s OOPP?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Provozuje organizace vyhrazená technická zařízení?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Provozuje organizace silniční dopravu a plní požadavky platných předpisů?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Provozuje organizace silniční dopravu podle ADR?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Je jmenován odpovědný pracovník za přepravu ADR?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Bylo v organizaci provedeno měření hluku a byly překročeny limity?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Provozuje organizace zdroje se zvýšenou prašností a bylo provedeno měření?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Provozuje organizace zdroje se zvýšenou vibrací a bylo provedeno měření?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>
<b><i>Jsou dodržovány požadavky na pracovní prostředí?</i></b>	<b>ANO</b> <input type="checkbox"/>	<b>NE</b> <input type="checkbox"/>

V.....dne.....

.....  
jméno, funkce a podpis  
pracovníka, který dotazník vyplnil