

Werkpostfiche - Schoonmaak

Algemene gegevens van arbeidsplaats

| | |
|---------------------|---|
| Onderneming | Sint Trudo Ziekenhuis Diestersteenweg 100 3800 Sint-Truiden www.sint-trudo.be |
| Onthaal/begeleiding | Opleidingscentrum Tel: 011/69.93.21 Tel: 011/69.93.22 E-mail: opleidingscentrum@stzh.be |
| Functie | Medewerker schoonmaak |

Algemene functieomschrijving

Activiteiten van de werkpost:
Schoonmaken van vloeren, muren, ramen, meubilair en sanitair
Gebruik maken van allerlei onderhoudsproducten
Gebruik van poets- en schrobmachine

1. Plaats tewerkstelling: op het bedrijf op verplaatsing
 binnen buiten
2. Dag/Week/maand-rooster: zie maandrooster
3. Nachtarbeid (20u tot 6u)*: nee ja
4. Ploegenarbeid nee ja
5. Stagiair(e) werkt altijd onder begeleiding*: nee soms meestal ja
6. Beeldschermwerk nee minder dan 4 uren 4-8 uren
7. Werken op hoogte (>2m) nee ja

8. Aard van de werkzaamheden:

| | | |
|----------------------------|---|-----------------------------|
| 1. Hoog ritme | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Repetitieve arbeid | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Grote mentale belasting | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 4. Agressie en emoties | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

9. Specifieke arbeidsplaatsen :

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| 1. Plaatsen waar werkzaamheden worden verricht die ernstige branden of ontploffingen kunnen veroorzaken. | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Lokalen bestemd voor autopsiediensten. | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Lokalen waar dieren worden geslacht of kadavers en krengen behandeld. | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 4. De lokalen of bouwplaatsen waar door de werkzaamheden of werken asbestvezels kunnen vrijgemaakt. | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

10. Procedés en werkzaamheden:

| | |
|--|---|
| 1. Procedés en werkzaamheden bedoeld in bijlage II van het Koninklijk Besluit van 2 december 1993 betreffende de bescherming van de werknemers tegen risico's van blootstelling aan kankerverwekkende agentia op het werk. | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Werkzaamheden met wilde of giftige dieren. | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Arbeid met een door machines bepaald werktempo. | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |

11. Besturen van voertuigen:

| | |
|---------------------|---|
| Type van voertuig : | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
|---------------------|---|

12. Contact met bijzondere groepen:

| | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> zieken | <input checked="" type="checkbox"/> kinderen < 6 jaar | <input type="checkbox"/> (ex-)gedetineerden |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ziekenhuis | <input checked="" type="checkbox"/> kinderen < 12 jaar | <input checked="" type="checkbox"/> (ex-)verslaving (drugs, alcohol, medicatie)* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Psychiatrie | <input checked="" type="checkbox"/> bejaarden | |
| <input type="checkbox"/> RVT-PVT | <input checked="" type="checkbox"/> gehandicapten | <input checked="" type="checkbox"/> Asielzoeker en gelijkgestelden |
| <input checked="" type="checkbox"/> kinderen < 3 jaar | <input checked="" type="checkbox"/> thuislozen/kansarmen | |

12. Blootstelling aan chemische agentia ((vloeistof), gas, dampen):

| | |
|----------------------------|---|
| Type: | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Wordt nog verder aangevuld | |
| | |
| | |

13. Blootstelling aan biologische agentia (besmettingsrisico):

| | |
|--|---|
| 1. Prikrisico | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 2. Nauw speekselcontact/ sociaal contact | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 3. Contact bloed | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 4. Contact stoelgang | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 5. Contact urine | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |

14. Blootstelling aan fysische agentia:

| | |
|--|---|
| 1. Lawaai >80dB(A) | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Werken in omgeving van overdruk/onderdruk | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Trillingen | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 4. Ioniserende straling | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |
| 5. Niet-ioniserende stralen, zoals radiogolven, microgolven, IR, UV en laserstraling | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja |

15. Risico's verbonden aan de zwaartekracht

| | |
|---------------------------|---|
| 1. Vallen op begane grond | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 2. Vallen van hoogte | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 3. Vallende voorwerpen | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja |

16. Risico's verbonden aan menselijke kracht

| | | |
|--|---|--|
| 1. Stoten, struikelen door beperkte ruimte | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 2. (Manueel) verplaatsen van patiënten | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Duwen/ trekken van rollend materieel | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 4. Contact met scherpe voorwerpen | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

17. Mechanische risico's

| | | |
|---|---|--|
| 1. Knelling door bewegende onderdelen bedden, rollend materieel | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Machines | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

18. Thermische risico's

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| 1. Buitenklimaat (koude) | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Buitenklimaat (warmte) | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Binnenklimaat (warmte) | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| 4. Hete vloeistoffen (brandwonden) | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

19. Elektrische risico's

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Beschadigde snoeren – rechtstreeks aanraking van onder spanning staande delen | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--|------------------------------|--|

20. Werken met een specifiek risico:

| | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| 1. B-VCA-opleiding vereist | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Werken met een vergunning: | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Taken met verhoogde waakzaamheid | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

21. Activiteiten verbonden aan voedingswaren:

| | | |
|---------------|---|-----------------------------|
| Beschrijving: | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
|---------------|---|-----------------------------|

22. Specifieke vereisten:

| Vereisten: | | Omschrijving |
|---|---|--------------|
| 1. Geen hoogtevrees | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 2. Behendigheid | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 3. Grote spierkracht & uithouding | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 4. Afgezonderd werk | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 5. Rijbewijs type : | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 6. Opleiding "werken met persoonlijke valbescherming" | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 7. EHBO opleiding | <input checked="" type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja | |
| 8. Rookverbod | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| 9. Eetverbod tijdens werkzaamheden | <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja | |

23. Onthaal, EHBO, preventie en bescherming

| | | |
|---|------------------------------|--|
| Info noodprocedures, EHBO e.d. worden bij het onthaal gegeven | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| EHBO-post op de werkplaats | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Preventieadviseur:
Ruben Brepoels, ruben.brepoels@stzh.be

Arbeidsgeneesheer:
Dr. Ann Vanbaelen (Idewe)

24. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen:

| Omschrijving | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja | Voorzien door * |
|--|---|--|-----------------|
| 1. Werkpak | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja | WG |
| 2. Tok of hoofddekseel | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 3. Voorbinder of schort | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 4. Broek | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 5. Halsdoek | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 6. Handschoenen | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja | WG |
| 7. Laarzen | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 8. Klompen | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |
| 9. Aangepaste schoenen → zie advies schoeisel | <input type="checkbox"/> nee | <input checked="" type="checkbox"/> ja | WN |
| 10. Thermische kledij | <input checked="" type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja | |

25. Medische aspecten (op advies van de arbeidsgeneesheer):

| |
|--|
| <p>Vaccinaties:</p> <p><input type="checkbox"/> tetanus</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Intradermo</p> <p><input type="checkbox"/> andere:</p> |
| <p>Bijzondere maatregelen in geval van zwangerschap:</p> <p>Zie nota Dr. Ann Vanbaelen</p> |
| <p>Preventief Gezondheidstoezicht</p> <p><input type="checkbox"/> Niet vereist</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vereist</p> |
| <p>Periodieke gezondheidsbeoordeling:</p> <p><input type="checkbox"/> Niet vereist</p> <p><input type="checkbox"/> Vereist omwille van de leeftijd (<18j) *</p> <p><input type="checkbox"/> Vereist omwille van de nachtarbeid *</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Vereist omwille van specifiek risico</p> <p>- Biologische agentia, Chemische agentia, Fysische agentia, ploegenarbeid</p> |

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Datum: | Datum: |
| Naam nieuwe medewerker: | Opleidingscentrum: |
| Handtekening: | Handtekening: |