

PERIODICKÉ ŠKOLENÍ BOZP – MEDICINÁLNÍ PLYNY

PRACOVISTĚ:

Datum školení:

Název školení:

**PERIODICKÉ ŠKOLENÍ BOZP –
ŠKOLENÍ A INSTRUKTÁŽ OBSLUHY PLYNOVÉHO ZAŘÍZENÍ
PRO ROZVODY A DISTRIBUCI MEDICINÁLNÍCH PLYNŮ,
VČETNĚ MANIPULACE A OVLÁDÁNÍ TECHNOLOGICKÝCH PRVKŮ –
ZDROJOVÝCH NAPÁJECÍCH JEDNOTEK A ZPŮSOB OVLÁDÁNÍ REDUKČNÍCH VENTILŮ
A MANIPULACE S TLAKOVOU LÁHVÍ**

Podle předpisu:

Zákon o technických požadavcích na výrobky v platném znění
Zákon o bezpečnosti práce v souvislosti s provozem VTZ v platném znění
Zákon o zdravotnických prostředcích v platném znění

Osnovy školení:

1. Popis a stručná charakteristika provozovaného zařízení medicínálních plynů
2. Charakteristika jednotlivých medií: kyslík, oxid dusný, stlačený vzduch, podtlak
3. Tlakové nádoby na plyny – provozní pravidla
4. Pokyny pro provoz medicínálních plynů na daném pracovišti
5. Pokyny pro odstavení zařízení pro distribuci plynů z provozu na daném pracovišti
6. Bezpečnostní předpisy a pokyny při havárii rozvodu, distribučních jednotek a zdrojových jednotek medicínálních plynů
7. Detailní způsob použití distribučních jednotek – terminálních jednotek a signalizačních zařízení
8. Detailní způsob napojení a použití redukčního ventilu k tlakové láhvi medicínálních plynů
9. Bezpečnostní a provozní zásady pro provoz a distribuci

Níže podepsaní zaměstnanci stvrzují svým podpisem,
že byli seznámeni s předpisy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci dle osnov uvedených v záhlaví
a výkladu plně porozuměli.
Znalosti z uvedených předpisů byly ověřeny formou diskuze a kladením otázek:

Jméno a funkce školitele:

Čiernik Lubomír – osoba odpovědná za provoz medicínálních plynů

Podpis školitele:

Č.	Jméno a příjmení	Datum narození nebo osobní číslo	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

C&C s.r.o.

Č.	Jméno a příjmení	Datum narození nebo osobní číslo	Podpis
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			