

VSTUPNÍ ŠKOLENÍ BOZP a PO						
Pracoviště:	Datum školení:					
	VSTUPNÍ ŠKOLENÍ BOZP a PO					
Název školení:	PRO OSOBY PŘIPRAVUJÍCÍ SE NA VÝKON POVOLÁNÍ					
	(osoby zdržující se s vědomím vedení nemocnice na pracovištích KHN a.s.)					
	OSNOVA VSTUPNÍHO ŠKOLENÍ BOZP a PO					
Osnova školení:	<ol> <li>Základní práva a povinností zaměstnanců v kontextu BOZP</li> <li>Používání OOPP</li> <li>Bezpečnostní značení v nemocnici</li> <li>Možnost poskytnutí první pomoci</li> <li>Bezpečnostní pokyny při zacházení s elektrickým zařízením</li> <li>Zákazy kouření a zneužívání alkoholu a jiných návykových látek na pracovišti</li> <li>Zdravotní rizika při manipulaci s břemeny</li> <li>Všeobecné zásady při manipulaci s NCHLaS</li> <li>Zakázané práce těhotným ženám a mladistvým</li> <li>Tlakové nádoby na plyny a medicinální rozvody (základní bezpečnostní informace)</li> <li>Traumatologický plán (účel dokumentu a postupy při poranění osob)</li> <li>Evakuační plán (přehled možných rizikových faktorů a způsoby evakuace)</li> <li>Specifikace rizik na pracovišti, kde bude práce vykonávána</li> <li>Požární ochrana</li> </ol>					
Jméno a funkce šk	ele: Podpis školitele:					
Název organizace	oly:					
Níže podepsaní stvrzují svým podpisem, že byli seznámeni s předpisy dle osnov uvedených v záhlaví						
a výkladu plně porozuměli. Znalostí z výše uvedeného byly ověřeny formou diskuse a kladením otázek.						

	Jméno a příjmení	Podpis	Poznámka
1.			
2.			
3.			

Revize: srpen 2022



4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		