KARTA OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO: OPERATOR WALCA

dokumentacja oceny ryzyka (art. 226 Kodeksu pracy, § 39a rozporządzenia w sprawie ogólnych przepisów BHP)

Karta nr		**Data oceny**	
Data następnego przeglądu oceny		**Wersja / zmiana nr**	

1. Pracodawca i stanowisko

Pracodawca *nazwa i adres*			
Stanowisko *operator walca*		**Budowa lub miejsce pracy**	
Zadania *zagęszczanie gruntu, podbudowy i nawierzchni asfaltowej walcem drogowym*			
Maszyny, narzędzia, materiały			
Liczba pracowników na stanowisku		**Osoby wymagające szczególnej ochrony** *tak / nie, kto*	
Metoda oceny *np. skala trzystopniowa: ryzyko małe, średnie, duże*		**Zespół oceniający** *imiona, nazwiska, funkcje*	

2. Zagrożenia i ocena ryzyka

Zagrożenie i jego źródło	Możliwe skutki	Stosowane środki ochrony	Ryzyko (M / Ś / D)	Działania dodatkowe
Przewrócenie walca przy krawędzi nasypu, rowu lub skarpy				
Potrącenie przez pojazdy w pasie ruchu				
Potrącenie pracowników brygady				
Drgania całego ciała przy walcu wibracyjnym				
Hałas				
Gorąca masa i opary asfaltu				
Upadek przy wsiadaniu i wysiadaniu				
Upał, słońce, warunki atmosferyczne				

Lista zagrożeń jest przykładem dla tego zawodu. Usuń pozycje, które na Twojej budowie nie występują, dopisz brakujące i dla każdej oceń ryzyko po uwzględnieniu stosowanych środków.

3. Środki ochrony zbiorowej

- ☐ oznakowanie i zapory w pasie ruchu
- ☐ odstęp od krawędzi nasypu i skarp
- ☐ sygnał cofania, lusterka lub kamera
- ☐ kabina lub osłona ROPS i pasy

4. Środki ochrony indywidualnej i odzież robocza

- ☐ obuwie ochronne odporne na temperaturę
- ☐ kamizelka ostrzegawcza
- ☐ ochronniki słuchu przy otwartej kabinie
- ☐ nakrycie głowy i ochrona przed słońcem

5. Wymagania wobec pracownika

- ☐ wpis Łukasiewicz-WIT na walce drogowe w klasie II
- ☐ szkolenie wstępne i okresowe BHP
- ☐ aktualne orzeczenie lekarskie

6. Przepisy szczególne dla stanowiska

- ☐ obsługa tylko z wpisem WIT na walce drogowe kl. II (§ 23 i zał. nr 1 gr. II lp. 10 rozp., t.j. Dz.U. 2018 poz. 583)
- ☐ walce wibracyjne zgodnie z instrukcją obsługi (§ 19)
- ☐ miejsca zagęszczania oznakowane przenośnymi zaporami (§ 9 ust. 2)
- ☐ teren robót w pasie drogowym ogrodzony i oznakowany, oświetlony przy złej widoczności (§ 4)
- ☐ zabezpieczenie przed uruchomieniem w przerwach (§ 5)

7. Plan działań korygujących

Lp.	Działanie	Odpowiedzialny	Termin	Wykonano (data)
1.				
2.				
3.				
4.				

8. Zapoznanie pracowników z oceną ryzyka

Potwierdzam, że zapoznałem(-am) się z oceną ryzyka zawodowego dla mojego stanowiska i z zasadami ochrony przed zagrożeniami.

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Wersja karty	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Ocenę przeprowadził (imię, nazwisko, funkcja)

Zatwierdził pracodawca lub osoba upoważniona

Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe związane z wykonywaną pracą, stosuje niezbędne środki profilaktyczne zmniejszające ryzyko oraz informuje pracowników o ryzyku zawodowym i zasadach ochrony przed zagrożeniami (art. 226 Kodeksu pracy, Dz.U. 2026 poz. 1245). Podczas oceny uwzględnia się wszystkie czynniki środowiska pracy występujące przy wykonywanych pracach oraz sposoby wykonywania prac (§ 39a ust. 1 rozporządzenia w sprawie ogólnych przepisów BHP), a dokument potwierdzający ocenę zawiera w szczególności elementy z § 39a ust. 3.