|  |  |
| --- | --- |
| الف. مشخصات عمومی کارگاه: | |
| نام شرکت/ کارگاه : | مالکیت:□خصوصی،□دولتی،□تعاونی □عمومی،  سایر: |
| نام کارفرما: | تعداد کارگران: |
| تعداد پیمانکاران: | تعداد کارگران پیمانکاران: |
| تعداد شیفت های کاری: | تعداد مسوولین ایمنی مستقر در هر شیفت:  شیفت1: شیفت 2: شیفت 3: |
| نام مدیر/مسوول ایمنی: | تعداد کارکنان بخش ایمنی: |
| تاریخ صدور تایید صلاحیت اولیه مسوول ایمنی: | نحوه حضور مسوول ایمنی در کارگاه: □تمام وقت□ پاره وقت |
| حوزه فعالیت:  (صنعت،معدن،ساختمان،آب و برق و گاز،خدمات،سایر) | محصول/ خدمت تولیدی : |
| تلفن کارگاه: | فکس کارگاه: |
| آدرس محل فعالیت: | |
| تلفن تماس مسوول ایمنی : | |

ب: عملکرد ایمنی کارگاه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار(در صورتی که کارگاه مشمول تشکیل کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار می باشد این قسمت تکمیل گردد) | | | | | |
| آیا کمیته حفاظت فنی کارگاه مطابق آیین نامه مربط تشکیل گردیده است؟ □ بله □خیر | | | | | |
| آیا جلسات کمیته به طور منظم و مستمر با حضور اعضاء برگزار می شود؟ □ بله □خیر | | | | | |
| آیا صورت جلسات کمیته به طور منظم به اداره کار محل ارسال می شود؟ □ بله □خیر | | | | | |
| مشخصات اعضای کمیته حفاظت در جدول ذیل درج نمایید: | | | | | |
| ردیف | سمت در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار | نام و نام خانوادگی | سابقه در کارگاه |  |  |
| 1 | نماینده کارفرما |  |  |  |  |
| 2 | مدیر فنی/ سراستادکاران |  |  |  |  |
| 3 | نماینده کارگران |  |  |  |  |
| 4 | مسوول ایمنی |  |  |  |  |
| 5 | مسوول بهداشت حرفه ای |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-مدیریت ریسک : شناسایی خطر، ارزیابی ریسک و تهیه برنامه های پاسخگویی و کنترل خطرات | | | | | | | | | |
| نام روش / روشهای شناسایی خطرات و ارزیابی ریسک: | | | | | | | | | |
| تاریخ اولین مرحله شناسایی خطرات تعداد بازنگری تاریخ آخرین بازنگری | | | | | | | | | |
| ردیف | نام واحد کارگاهی | تعداد پرسنل واحد | تعداد خطرات شناسایی شده | طبقه ریسک (مورد) | | اقدامات اصلاحی تعریف شده (مورد) | | | درصد پیشرفت اقدامات اصلاحی |
| غیرقابل قبول | قابل قبول | فنی و مهندسی | اقدامات مدیریتی | وسایل حفاظت فردی | انجام شده |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 3-نظارت بر فرآیند انجام کار و شرایط کار کارگران |
| آیا برنامه مستمری برای بازدید و بازرسی از شرایط ایمنی کارگاه تعریف شده در محیط کار وجود دارد؟دوره زمانی بازرسی توسط مسوول یا ناظران / افسران ایمنی: □ روزانه □هفتگی |
| شیوه احراز انطباق، گزارش دهی و ثبت نتایج: □ چک لیست □گزارش مشروح□سایر با ذکر نام ............................................. |
| تعداد گزارش های ثبت شده منتج از بازرسی ها در دوره ارزیابی: |
| در صورتیکه کارگاه دارای نظام تشویق و تذکر برای رفتار صحیح و اعمال ناایمن است تعداد موارد ثبت شده در دوره ارزیابی بر اساس آیین نامه انضباطی کارگاه : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-ثبت آمار حوادث ناشی از کار اتفاق افتاده در دوره ارزیابی بر اساس دفتر موضوع تبصره ماده 95قانون کار | | | | | | | |
| آیا در دروه ارزیابی حادثه ای در کارگاه به وقوع پیوسته است؟ □ بلی □خیر(در صورت مثبت بودن پاسخ اطلاعات مربوط، به شرح جدول زیر تکمیل گردد.) | | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی حادثه دیده | شغل | نتیجه حادثه | تاریخ و  ساعت وقوع | محل وقوع حادثه | علت وقوع حادثه | اقدامات اصلاحی انجام شده برای پیشگیری از حوادث مشابه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| آیا در کارگاه سیستمی برای ثبت شبه حوادث و گزارش اعمال و شرایط نا ایمن وجود دارد؟توضیح دهید | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5- آموزش ایمنی (آموزشهای برگزار شده در دوره ارزیابی) | | | | | | | | |
| آیا کارگران در بدو استخدام آموزشهای ایمنی لازم مرتبط با ایمنی کار را می گذرانند؟ □ بله □خیر ساعت: | | | | | | | | |
| ردیف | عنوان دوره های آموزشی ضمن خدمت | تعداد شرکت کنندگان دوره | | | مدت آموزش | تاریخ برگزاری | محل برگزاری | مجری آموزش و صدور گواهینامه |
| کارگران | سرپرستان | کارفرما/مدیران |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 6-وسایل حفاظت فردی |
| وسایل حفاظت فردی مورد نیاز درهر بخش از کارگاه و زمانبندی تحویل، شناسایی و فهرست شده است؟□ بلی □خیر  درباره برنامه زمانبندی تحویل توضیح دهید: |
| وسایل حفاظت فردی مورد نیاز در هر بخش از کارگاه تهیه و به تعداد کافی در اختیار کارگران گذاشته شده است؟□ بلی □خیر |
| آیا وسایل و تجهیزات مورد استفاده دارای تاییدیه لازم از مراجع ذیصلاح می باشند؟□ بلی □خیر |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7-دستورالعملهای ایمنی و حفاظت فنی | | | | | |
| ردیف | نام واحد کارگاهی / عنوان شغلی | | تعداد دستورالعملهای ایمنی تدوین شده برای این بخش | | تعداد فرآیندهای باقیمانده که نیاز به تهیه دستورالعمل دارند |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| - آیا دستورالعملها مستندسازی شده است؟□ بلی □خیر | | | | | |
| -تعداد مواد شیمیایی مورد استفاده در کارگاه که برای آنها اطلاعات مواد شیمیایی MSDS تهیه شده است. ................مورد  -آیا کاربران و افراد در معرض، برگه اطلاعات مواد شیمیایی را در اختیار دارند و آموزش دیده اند؟□ بلی □خیر | | | | | |
| - آیا کارگاه دارای طرح یا برنامه واکنش در شرایط اضطراری می باشد؟□ بلی □خیر | | | | | |
| -مهمترین خطرات احتمالی که می تواند سبب ایجاد شرایط اضطراری یا بحران در کارگاه شود شناسایی شده است؟ □ بلی □خیر  این خطرات را نام ببرید: | | | | | |
| -آیا در دوره ارزیابی در کارگاه مانور آمادگی و مقابله با شرایط اضطراری اجرا شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، اطلاعات زیر تکمیل گردد. | | | | | |
| تعداد مانورهای برگزار شده: | | تعداد افراد شرکت کننده: | | ارزیابی آمادگی کارگاه□ خوب □متوسط □ ضعیف | |
| 8- آیا سیستم صدور مجوز کار برای فعالیت های نظیر کار در ارتفاع، کار در فضای بسته، کار گرم و ... در کارگاه وجود دارد؟ □ بلی □خیر | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9-آیا معاینات پزشکی قبل از استخدام و دوره ای وفق ماده 92 قانون کار برای کارگران کارگاه انجام می شود؟ □ بلی □خیر | | | | | | |
| 10-ایمنی پیمانکاران | | | | | | |
| آیا کارگاه دارای پیمانکارانی برای انجام فعالیت های مختلف می باشد؟ □ بلی □خیر (در صورت مثبت بودن پاسخ، مشخصات پیمانکاران به شرح زیر ثبت گردد) | | | | | | |
| ردیف | نام پیمانکار/ شرکت | موضوع پیمان | | مدت پیمان | تعداد کارگران پیمانکار | آیا پیمانکار تاییدیه صلاحیت ایمنی از بازرسی کار دارند؟ |
| 1 |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |
| 11-گزارش پیگیری اخذ گواهینامه ایمنی وسایل و تجهیزات کارگاهی | | | | | | |
| ردیف | نوع تجهیزات | | گزارش مختصر از تاریخ و نتیجه بازدید، اخذ گواهینامه و نام مشاور صادر کننده | | | |
| 1 | آسانسورها | |  | | | |
| 2 | بالابر ها و جرثقیل ها | |  | | | |
| 3 | دیگ های بخار و ظروف تحت فشار | |  | | | |
| 4 | سیستم ارتینگ | |  | | | |
| 5 |  | |  | | | |

دانلود از HSETABRIZ.IR