



● چک لیست کنترل تجهیزات اکیپ های بازرسی و تعمیرات از شبکه های فاضلاب ●

نام شهر :

تاریخ بازدید :

توضیحات	بله	خیر	موارد ارزیابی
			۱ آیا خطرات شغلی کارکنان شناسایی و ابلاغ شده است؟
			۲ آیا برنامه کنترلی برای خطرات فعالیتها وجود دارد؟
			۳ آیا کارکنان معاینات دوره ای می شوند؟
			۴ آیا مجوز کار(پرمیت) وجود دارد؟
			۵ آیا لوازم حفاظت فردی کارگران (کفش و کلاه ایمنی،دستکش ،ماسک،کمربند و....) تحویل کارگران می شود؟
			۶ آیا علائم ایمنی ،تابلوی شبرنگ، چراغ چشمک زن ، مخروط ایمنی وجود دارد؟
			۷ آیا کارگران آموزشهای بهداشت، ایمنی و مهارتهای شغلی دیده اند؟
			۸ آیا وسیله ارتباطی مناسب وجود دارد؟
			۹ آیا نقشه شبکه جمع آوری وجود دارد؟
			۱۰ آیا کاردک و برس سیمی وجود دارد؟
			۱۱ آیا چراغ قوه قوی برای مشاهده کف آدم روها وجود دارد؟
			۱۲ آیا دمنده یا مکنده و لوله خرطومی جهت تهویه وجود دارد؟
			۱۳ آیا جعبه کمکهای اولیه وجود دارد؟
			۱۴ آیا کپسول آتش نشانی در ماشین وجود دارد؟
			۱۵ آیا سه پایه نجات و طناب وجود دارد؟
			۱۶ آیا کپسول و ماسک اکسیژن وجود دارد؟
			۱۷ آیا دستگاه دکتور CH_4-SH_2 و CO وجود دارد؟
			۱۸ آیا نردبان مناسب وجود دارد؟
			۱۹ آیا واتر جت وجود دارد ؟
			۲۰ آیا نازل شستشوی شبکه وجود دارد؟

سایر موارد نا منطبق و پیشنهاد اصلاحی:

توجه: این فرم هر ماه در دو نسخه تهیه شده که یک نسخه آن به دفتر HSE ارسال شده و نسخه دوم جهت رفع مغایرت ها در تصفیه خانه نگهداری می شود.

نام و امضاء رابط دفتر (HSE):

نام و امضاء مسئول اکیپ بازرسی و تعمیرات: