



Data kontroli:

Kontrolowana firma:

Opis prac

**Sytuacje stwarzające
ryzyko**

Zasady ruchu

**Ruchy, pozycje i
narzędzia podczas
pracy**

**Środki ochrony
osobistej**

**Zezwolenie na
wykonywanie prac**

wykonywane prace
Prace podnoszeniowe
Systemy zasilane energią elektryczną
Przestrzenie zamknięte
Roboty ziemne
Prace na wysokości
Prace z czynnikami wysokotemperaturowymi
Obszar zagrożenia
Dodatkowe kwestie do sprawdzenia
Podpisy
Uwagi ogólne

*

ZASADA 12

ZAŁĄCZNIK 06: Kontrola bezpieczeństwa w zakładzie

Numer operacji:

Nazwa obiektu lub zakładu:

Nazwisko:

Rodzaj prowadzonych prac: **(lista rozwijana)**

Arkusze oceny

1.1 Czy instrukcje bezpieczeństwa są wywieszane w zakładzie, czy pracownicy znają te instrukcje?

1.2 Czy wszyscy pracownicy są wolni od wpływu alkoholu, narkotyków lub substancji psychotropowych? Czy korzystanie z telefonów jest dozwolone tylko w wyznaczonych miejscach?

1.3 Czy wszyscy pracownicy przestrzegają zakazu palenia papierosów tradycyjnych i e-papierosów poza wyznaczonymi strefami?

1.4 Czy wszyscy pracownicy posiadają własny, podpisany „Paszport bezpieczeństwa”?

1.5 Czy odbyły się spotkania Safety Green Light?

2.1 Czy strefy pracy w zakładzie są właściwie wyznaczone i oznakowane?

2.2 Czy przestrzegane są zasady parkowania i poruszania się (np. pojazdy muszą być zaparkowane w kierunku wyjazdu, wyznaczone są strefy dla pieszych itp.)?

3.1 Czy w strefach zagrożenia wybuchem stosowany jest sprzęt zgodny z przepisami?

3.2 Czy jest obecny sprzęt bezpieczeństwa przewidziany w planie BHP oraz w zasadach Total (np. eksplozometr i gaśnica na terenie itp.)?

4.1 Czy standardowe i specjalne środki ochrony osobistej (kask twardy z paskiem podbródkowym, buty, odzież bawełniana, kurtki, szelki, maski, gogle, specjalne rękawice, kamizelki) są zgodne z przepisami, czy personel w zakładzie prawidłowo je stosuje? Czy wizualnie są one w dobrym stanie?

5.1 Zakaz prowadzenia działań stwarzających ryzyko bez zezwolenia. Czy wymagane zezwolenia są ważne i dostępne na miejscu?

5.2 Czy prowadzone prace są zgodne z zezwoleniem na wykonywanie prac?

5.3 Czy pracownicy wiedzą, co mają zrobić w przypadku wystąpienia zmiany (przerwać pracę, zwrócić się do przełożonego i ponownie ocenić ryzyko)?

6.1 Czy wymagany plan lub dokumentacja dla prac podnoszeniowych oraz zezwolenie są ważne i dostępne na miejscu?

6.2 Czy obszar jest zabezpieczony: oznakowany/odgrodzony i czy pod podnoszonym ładunkiem nie odbywa się żaden ruch?

7.1 Czy certyfikat lockout / tagout dla systemów zasilanych energią elektryczną został wydany i jest dostępny?

7.2 Jeśli trwa procedura lockout / tagout, czy blokada i oznakowanie są w porządku?

8.1 Czy stosowany jest sprzęt ochrony osobistej i/lub zbiorowej (niezależny aparat oddechowy, gaśnica, eksplozometr itp.)?

8.2 Czy wszelkie działania w przestrzeniach zamkniętych, w tym dotyczące kolektorów lub studzienek, są wykonywane zgodnie z zasadą minimum dwóch osób?

8.3 Czy skład atmosfery jest sprawdzany przed rozpoczęciem operacji i w sposób ciągły podczas operacji?

8.4 Czy prowadzony jest stały monitoring operacji, wejść / wyjść w celu podniesienia alarmu?

8.5 Czy plan ewakuacji jest przygotowany, znany i opanowany?

9.1 Czy wokół terenu wykopów (1 metr od krawędzi) w czasie wykonywania robót ziemnych występuje oznakowanie i środki ochrony zbiorowej (osłony, których nie da się przekroczyć)?

9.2 Czy wydobywane materiały są umieszczane za środkami ochrony zbiorowej (w odległości większej niż 1 metr od krawędzi wykopu)?

10.1 Czy w pobliżu obszaru prowadzenia działań znajdują się linie energetyczne?

10.2 Czy stosowany sprzęt (rusztowania, podesty ruchome itp.) został przed użyciem sprawdzony pod kątem zgodności z przepisami? Czy tablica informacyjna jest prawidłowo wypełniona i zawieszona?

10.4 Czy wykonywanie prac na drabinach jest zabronione? Czy podest ruchomy przemieszcza się wyłącznie w pozycji opuszczonej?

10.5 Czy plan ewakuacji jest przygotowany i znany?

11.2 Czy określone zostały substancje palne i źródła zapłonu? Czy zostały one zaizolowane?

11.3 Czy skład atmosfery w strefach zagrożenia wybuchem jest sprawdzany przed rozpoczęciem operacji i w sposób ciągły podczas operacji?

12.1 Czy wprowadzone zostały bariery i określony został bezpieczny obszar? Czy są one przestrzegane?

12.2 Czy luźne przedmioty są zabezpieczone?

12.3 Czy pracownicy wiedzą, gdzie się ustawić, by uniknąć ruchomych przedmiotów, maszyn i pojazdów, spuszczanego ciśnienia i spadających przedmiotów?

13.1 Czy uwzględnione są zmiany warunków (np. pogoda wpływająca na prace podnoszeniowe, zmiana operatora wpływająca na pozwolenie pożarowe itp.)?

14.1 Jeśli na terenie zakładu toczą się działania wspólne, czy wprowadzone zostały jakiegokolwiek środki bezpieczeństwa (zakaz rozładunku, zarządzanie klientami itp.)?

15.1 Czy zakład jest czysty i zadbane?

15.2 Czy na miejscu dostępne są karty informacyjne produktów, karty charakterystyki?

Poufność na poziomie 1. Do użytku wewnętrznego przez TotalEnergies

dzie (profil: Handlowe i inne)

Imię i nazwisko
osoby
przeprowadzającej
kontrolę:

Dane kontaktowe kierownictwa
kontrolowanej firmy

Nazwisko
Imię
Adres e-mail

Zadowolająco	Niezadowolająco	Nie dotyczy	Uwagi

