Еженедельная проверка безопасности на объекте

Используйте этот еженедельный контрольный список для проверки безопасности на стройплощадке, чтобы провести всесторонний аудит рабочей площадки. Включает в себя проверку средств оказания первой помощи, противопожарной защиты, аварийных ситуаций, безопасности на объекте, СИЗ, уборки помещений, рабочих скамеек, складов, мусора, безопасности при падении и спотыкании, строительных лесов, опасных ручных работ, ручного и электроинструмента, общих машин, установок и оборудования, лестниц, электробезопасности, химической безопасности, замкнутых пространств, а также процедур, связанных с инцидентами, травмами и несчастными случаями.

1/38

**Информация**

**Название аудита**

**Номер документа.**

**Клиент / Сайт**

Текстовый ответ

Текстовый ответ

Текстовый ответ

2/38

**Проведено в** Дата/время

Введите дату и время:

/ /

: AM / PM

**Подготовлено** Текстовый ответ

**Расположение**

**Персонал**

Текстовый ответ

Текстовый ответ

3/38

**Аудит**

**Общие сведения**

**\* Название проекта / объекта**

**Руководитель / бригадир на момент проверки**

**\* Выберите погодные условия на участке во время проведения инспекции (выберите все, что применимо)**

Текстовый ответ

Текстовый ответ

Множественный выбор

4/38

[ ] Ясное небо [ ] Облачно

[ ] Дождь [ ] Ветер

[ ] Туманный

[ ] Снег/град [ ] ДРУГОЕ

Если ответ ДРУГОЙ

**3.0 - Опишите погодные условия на участке сегодня**

**Минимальная температура сегодня?**

Ответьте на вопрос(ы) 3.0

Текстовый ответ

Текстовый ответ

5/38

**Максимальная температура сегодня?**

**\* Текущая деятельность, осуществляемая на участке (выберите все, что применимо)**

Текстовый ответ

Множественный выбор

[ ] Общие

[ ] Устранение последствий [ ] Снос [ ] Забивка свай [ ] Опалубка

[ ] Арматурная сталь [ ] Стальные конструкции

[ ] Механические [ ] Электрические

[ ] Сантехника

[ ] Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если ответ ДРУГОЙ

**\* 6.0. Опишите мероприятия, проводимые на объекте**

Ответьте на вопрос(ы) 6.0

Текстовый ответ

6/38

1.3 1.4 1.5 1.6

**Инспекция безопасности на объекте**

**Средства оказания первой помощи**

**Будут ли в ходе аудита проверены средства оказания первой помощи?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Чистота и порядок в шкафах первой помощи и их содержимом?**

Ответ Вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Нет ли предметов первой помощи с истекшим сроком годности?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Шкафы первой помощи четко промаркированы?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Обеспечен ли легкий доступ к шкафам первой помощи?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

7/38

**1.4 - Сотрудники знают о расположении кабинета первой помощи?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Известны ли работникам и доступны ли сотрудники службы первой помощи?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Отображаются ли номера телефонов экстренных служб?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Пожарная профилактика и чрезвычайные ситуации**

**Будут ли проверяться в ходе этого аудита процедуры пожаротушения и чрезвычайных ситуаций?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

1.3, 1.4, 1.5, 1.6 1.7 1.8 1.9

**1.0 - План эвакуации вывешен и понятен всем сотрудникам?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Процедуры эвакуации обсуждаются регулярно? (3 - 4 раза в год)** Выберите один

[ ] Да

8/38

[ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Выходные двери легко открываются изнутри?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Выходы свободны от препятствий?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Освещение аварийных выходов работает?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Адекватные указатели пожарных выходов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Огнетушители на месте, четко обозначены по типу пожара?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Огнетушители недавно обслуживались? (отметьте перфоратором на вкладках)** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

9/38

1.3 1.4 1.5

**1.8 - Огнетушители очищены от препятствий?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Система пожарной сигнализации работает правильно?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Безопасность объекта**

**Будет ли проверяться безопасность объекта в ходе этого аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Четко ли обозначены места входа и выхода с территории?**

Ответ Вопрос(ы) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Вывешены ли четкие таблички, требующие от посетителей регистрироваться?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Огражден ли периметр участка соответствующим образом с необходимыми** Выберите один **общественный знак?**

10/38

1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9,

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Все ли входы и выходы закрыты и заперты на ночь и в течение** Выберите один **выходной?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Если применимо, функционируют ли системы сигнализации на объекте в соответствии с ожиданиями?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Если применимо, выполняются ли процедуры обеспечения безопасности объекта (патрулирование,** Выберите одну **проверку безопасности и т.д.) выполняются по мере необходимости и регулярно пересматриваются?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Средства индивидуальной защиты (СИЗ)**

**Будут ли проверены средства индивидуальной защиты в ходе этого аудита?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Правильно ли и в соответствии с требованиями надеты средства защиты головы?**

Ответ на вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2, 1.10

Выберите один

[ ] Да

11/38

[ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Используются ли средства защиты глаз там, где это необходимо?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Используются ли правильные средства защиты глаз при выполнении заданий.** Выберите одно из **них?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Используются ли средства защиты органов слуха в специально отведенных местах?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Используются ли правильные средства защиты рук при выполнении ручных работ** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Используются ли средства защиты органов дыхания при наличии пыли, тумана или паров.** Выберите один**?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Обувь в хорошем состоянии и правильного типа?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет

12/38

[ ] N/A

**1.7 - Носятся ли жилеты или одежда с высокой степенью защиты в любое время за пределами** Выберите один **офис?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Применяются ли на высоте страховочные ремни?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Используются ли дополнительные СИЗ там, где это необходимо?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.10 - Знает ли персонал о надлежащих СИЗ для выполнения задач, которым он обучен.** Выберите один**?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Уборка дома**

**Будет ли проверяться в ходе этого аудита ведение домашнего хозяйства?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

1.3 1.4 1.5

13/38

1.3, 1.4 1.5 1.6 1.7

**Рабочие скамейки и зоны**

**Рабочие скамейки и зоны, которые будут проверяться в ходе данного аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Рабочие скамейки очищены от мусора и обломков?**

Ответ Вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Убраны ли неиспользуемые инструменты?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Нет ли поврежденных ручных инструментов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Нет ли поврежденных электроинструментов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Рабочая высота соответствует типу работы и работнику?** Выберите один

[ ] Да

14/38

[ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - У рабочих скамеек нет острых краев?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Работники общаются четко и с приемлемой громкостью (без криков)?** Выберите один **крик)?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Шум, возникающий при выполнении работ, находится в пределах допустимых** Выберите один **параметр и не является чрезмерным?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Проектирование и использование хранилищ**

**Складские помещения, которые будут проверяться в ходе данного аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2,

1.3

**1.0 - Хранятся ли материалы в стеллажах и контейнерах, где это возможно?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

15/38

**1.1 - Складское хранение предназначено для минимизации проблем с подъемом?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Очищены ли полы вокруг стеллажей от мусора?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Находятся ли стеллажи и поддоны в хорошем состоянии?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Отходы и мусор**

**Отходы и мусор, которые будут проверены в ходе этого аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0, 1.1,(,) 1.2,

1.3 1.4

**1.0 - Расположены ли контейнеры/мусорные контейнеры в подходящих местах на участке?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - На участке поддерживается общий порядок, мусор и отходы правильно утилизируются.** Выберите один **правильно утилизированы?**

16/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Регулярно ли опорожняются контейнеры/мусорные баки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Утилизируются ли промасленные тряпки и горючие отходы в крытых** Выберите один **металлический контейнер?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Является ли зона погрузки/доставки чистой и опрятной?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Имеется ли в рабочих и офисных помещениях достаточное освещение?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Находится ли мебель и рабочие скамейки в хорошем состоянии?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Разработаны ли рабочие задания для предотвращения перегрузки на рабочем месте** Выберите один **синдром? (Перерывы включены)**

[ ] Да

17/38

1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9,

[ ] Нет [ ] Н/Д

**Безопасность при падениях и падениях**

**Безопасность при падении и падении с высоты будет проверяться в ходе этого аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Ровные ли поверхности пола и не захламлены ли они?**

Ответ Вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2, 1.10, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14, 1.15

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Содержится ли вход и пешеходные дорожки в чистоте?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Достаточно ли четко и ясно обозначены пешеходные дорожки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Очищены ли перекрестки от ящиков и т.д.?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

18/38

**1.4 - Чистые ли лестницы и стояки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Нет ли на поверхности пола пролитых жидкостей?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - В хорошем ли состоянии находятся перила?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - В хорошем ли состоянии находятся пешеходные дорожки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Применяются ли меры по предотвращению падения и используются ли они в тех случаях, когда в перилах имеются зазоры.** Выберите один **в перилах?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Приняты ли соответствующие меры для предотвращения падений? т.е. барьеры** Выберите один **(предпочтительный) или жгуты?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

19/38

**1.10 - Все ли средства защиты от падения подвергаются визуальному осмотру перед** Выберите одно **использование?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.11 - Все ли работы на высоте 2 м или в пределах 2 м от края выполняются** Выберите один **безопасно?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.12 - Все ли средства защиты от падения подвергаются визуальному осмотру перед использованием?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.13 - Все ли отверстия в полу полностью забаррикадированы или защищены** Выберите один, **защищены крышкой и промаркированы?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.14 - Защищен ли персонал внизу от падающих материалов (т.е.** Выберите один **инструмент, болты и т. д.)?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.15 - Установлены ли надлежащие строительные леса?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

20/38

**Строительные леса**

**Какие строительные леса будут проверены в ходе данного аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

1.3, 1.4, 1.5 1.6 1.7 1.8

**1.0 - Строительство и возведение строительных лесов осуществляется только квалифицированным и** Выберите один **обученный персонал?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Все ли планы строительных лесов были представлены и утверждены?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Доступны ли строительные леса и очищены ли они от неустойчивых предметов и опасностей падения.** Выберите одну **опасность?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Адекватно ли закреплены строительные леса к зданию (или надлежащим образом** Выберите один, **закрепленный альтернативным способом)?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

21/38

**1.4 - Установлены ли защитные ограждения на всех строительных лесах выше 10 футов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Являются ли основания строительных лесов устойчивыми, надежными и не содержат ли они неустойчивых предметов.** Выберите один **подкрепляющий объект (бочки, ящики, не закрепленные кирпичные или бетонные блоки и т.д.)?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Предназначены ли подножия и анкерные крепления строительных лесов для выдерживания** Выберите одну **максимальную предполагаемую нагрузку без оседания или смещения?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Являются ли строительные леса в целом безопасными и упорядоченными?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Проводится ли регулярный осмотр строительных лесов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Опасные ручные работы**

**Опасные ручные работы, которые будут проверяться в ходе данного аудита?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет

22/38

1.3, 1.4, 1.5 1.6 1.7 1.8

[ ] N/A

Если ответ положительный

**1.0 - Были ли определены опасные ручные работы на объекте?**

Ответ Вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Были ли выполнены оценки рисков для этих задач, где** Выберите **требуемую?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Были ли выбраны средства контроля рисков для этих задач с использованием** Выберите одну **иерархию средств контроля?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Имеются ли соответствующие средства контроля при работе с большим усилием / неудобной позой.** Выберите одну **позу?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Имеются ли подходящие средства контроля для повторяющихся задач?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Были ли разработаны процедуры, связанные с контролем рисков** Выберите один

23/38

1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9,

**задокументировано?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Соблюдают ли работники вышеуказанные процедуры?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Обучены ли соответствующие работники этим мерам контроля?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Было ли это обучение задокументировано?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Ручные и электроинструменты**

**Ручные и электроинструменты, подлежащие проверке в ходе данного аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Все ли защитные приспособления установлены и работают?**

Ответ на вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2, 1.10

Выберите один

24/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - В хорошем ли состоянии находятся шнуры питания?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Все ли инструменты имеют двойную изоляцию или вилку с заземлением?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Установлены ли прерыватели цепи замыкания на землю на источнике** Выберите один **источник электроэнергии?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Все ли электроинструменты находятся в хорошем состоянии?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Помечены ли неисправные части оборудования и инструментов красной биркой и** Выберите один**, изъяты из эксплуатации?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Хранятся ли инструменты правильно и в нужном месте, когда они не используются.** Выберите одно **использование?**

25/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Используют ли сотрудники надлежащий инструмент для выполнения поставленной задачи?** Выберите один**?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Изготовлены ли ручные инструменты в соответствии со стандартом?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Используют ли сотрудники две руки для работы с инструментами, предназначенными для этого.** Выберите один**?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.10 - Предусмотрены ли пылеуловители и вытяжки на инструментах, которые** Выберите один **производят большое количество пыли?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Общие машины, заводы и оборудование**

**Общие машины, заводы и оборудование, подлежащие проверке в ходе данного аудита** Выберите один **аудит?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

26/38

Если ответ "Да" Ответ на вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2, 1.10, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14, 1.15

1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9,

**1.0 - Были ли выполнены оценки рисков для оборудования, где** Выберите **подходящий?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Существуют ли графики технического обслуживания машин?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Указывают ли записи на то, что графики технического обслуживания машин** Выберите один **соблюдается?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Если требуется, проводятся ли соответствующие предпусковые проверки.** Выберите один из них **для машин, оборудования и установок?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Содержится ли оборудование в чистоте?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Содержатся ли полы вокруг машин в чистоте?** Выберите один

27/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Находятся ли охранники в хорошем состоянии?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Если требуется, установлены ли на машинах аварийные остановки,** Выберите одно **оборудование и установки?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Безопасно ли убираются и хранятся отходы оборудования, обрезки, пыль и т.д.?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Установлены ли на полу поддоны для предотвращения проливания? (если необходимо)** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.10 - Уровень шума контролируется?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.11 - Не требуется ли нагибаться или наклоняться для работы с машинами?** Выберите один

[ ] Да

28/38

[ ] Нет [ ] Н/Д

**1.12 - Достаточно ли места для безопасного использования всех машин?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.13 - Обучены/инструктированы ли операторы машин, оборудования и установок.** Выберите один**, чтобы быть компетентным в вопросах безопасной и правильной эксплуатации?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.14 - Записывается ли этот тренинг?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.15 - Соблюдают ли операторы требования к обучению?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Лестницы**

**Лестницы, которые будут проверены в ходе этого аудита?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

1.3 1.4 1.5

29/38

**1.0 - Все ли лестницы имеют промышленную прочность? (Не бытовые,** Выберите один **флажок).**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - В хорошем ли состоянии находятся лестницы?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Если лестница используется для электрических работ, являются ли они непроводящими? (деревянные или** Выберите одно **стекловолокно).**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Используются ли лестницы в соответствии с инструкциями?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Для раздвижных лестниц: находятся ли канаты, шкивы и проступи в хорошем** Выберите одно **состояние ремонта?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Не используются ли лестницы для доступа на высоту, когда необходимо использовать средства более высокого порядка.** Выберите один **элемент управления?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

30/38

1.3, 1.4, 1.5, 1.6 1.7 1.8 1.9

**Электробезопасность**

**Электробезопасность будет проверяться в ходе этого аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный

**1.0 - Установлены ли предохранительные выключатели?**

Ответ Вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Проверяются ли предохранительные выключатели каждые 6 месяцев и регистрируются ли результаты испытаний?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Розетки не перегружены / Нет двойных адаптеров в** Выберите один **вариант использования?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Проведено ли тестирование и маркировка переносного оборудования?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Нет ли сломанных вилок, розеток или выключателей?** Выберите один

31/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Нет ли проводов питания через пешеходные дорожки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Нет ли перетертых или поврежденных проводов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Нет ли напряженных проводов?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Находятся ли переносные электроинструменты в хорошем состоянии?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Где требуются процедуры аварийного отключения?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Химическая безопасность**

**Химическая безопасность будет проверяться в ходе этого аудита?** Выберите один

32/38

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы)(,) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2,

1.3, 1.4, 1.5, 1.6 1.7 1.8 1.9

**1.0 - Заполнен ли и доступен ли реестр опасных веществ?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Были ли проведены оценки рисков для опасных** Выберите одно **вещество?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Имеются ли паспорта безопасности материалов для всех химических веществ?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Все ли контейнеры правильно маркированы?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Утилизируются ли неиспользованные вещества?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

33/38

**1.5 - Если применимо, соблюдаются ли специальные условия хранения?** Выберите одно

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.6 - Обучены ли работники использованию опасных веществ?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.7 - Обеспечена ли достаточная вентиляция?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.8 - Имеются ли в наличии и легко доступны средства для промывания глаз и душевые кабины?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.9 - Имеются ли комплекты для ликвидации разливов или другие средства очистки?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Ограниченные пространства**

**Безопасность замкнутых пространств будет проверяться в ходе этого аудита?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

34/38

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0, 1.1, 1.2,

1.3

**1.0 - Имеют ли все применяемые работы в замкнутом пространстве соответствующие разрешения.** Выберите одно, **выданное и задокументированное?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Имеется ли план действий в чрезвычайных ситуациях в замкнутом пространстве?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Осуществляется ли постоянный мониторинг замкнутых пространств?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Все ли работники, выполняющие работы в замкнутом пространстве, обучены** Выберите один **вход в замкнутое пространство и действия в нем?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**Процедуры, связанные с инцидентами, травмами и несчастными случаями**

**Процедуры по инцидентам, травмам и несчастным случаям, которые будут проверяться в ходе данного аудита?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Если ответ положительный Ответьте на вопрос(ы) 1.0,(,) 1.1,(,) 1.2, 35/38

1.3 1.4 1.5

**1.0 - Имеются ли в компании процедуры, касающиеся инцидентов, несчастных случаев, близких промахов и травм.** Выберите одно **место?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.1 - Имеются ли соответствующие формы отчетности по этим событиям?** Выберите одну

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.2 - Все ли инциденты расследуются?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.3 - Выполнены ли затем корректирующие действия?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.4 - Существуют ли программы компенсации работникам, реабилитации и возвращения к работе?** Выберите одну **программу?**

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

**1.5 - Вывешен ли плакат "Если вы получили травму"?** Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

36/38

**Общие комментарии**

**Какие-либо дополнительные комментарии или рекомендации, вытекающие из этой инспекции?**

**Добавьте любые дополнительные фотографии**

**Все ли требуемые корректирующие действия были добавлены в качестве действий к данной инспекции?**

Текстовый ответ

СМИ

Выберите один

[ ] Да [ ] Нет [ ] Н/Д

Пожалуйста, добавьте любые корректирующие действия в соответствующие вопросы выше Инструкция перед заполнением данного отчета

**Подписаться**

**\* Имя и подпись инспектора** Подпись

Дата: / /

37/38

**Имя и подпись начальника участка / прораба** Подпись

Дата: / /

38/38