

شناسایی و ارزیابی شرایط مخاطره آمیز

تاریخ: / /

صفحه: ۱ از ۴

شماره بازنگری:

موضوع : ارزیابی ریسک به روش FMEA																	
		فرآیند : عایق کاری					نام تامین کننده :		نام پروژه :			تجدید نظر :		صفحه : از :			
ردیف	شرح فعالیت	خطرات بالقوه	اثرات خطر	علت	الزامات قانونی	تدابیر	کنترل های جاری	ردیف	PN	کنترل ها و اقدامات پیشنهادی	مسئولیت و تاریخ انجام اقدامات		نتایج اقدامات کنترلی				
											مسئول	تاریخ	اقدامات انجام شده	S	O	D	RPN
۱	انتقال، جابجایی	گیر کردن دست ، پا در میان رولها	ضربیدگی ، له شدگی	خستگی ، تکرار عمل ، چینش بیش از اندازه ، عجله	*	۲	۸	ندارد	۶	۹۶	سرپرست ناظر HSE						
		سقوط رول	آسیب های شدید بدنی	خستگی ، تکرار عمل ، چینش بیش از اندازه ، عجله	*	۷	۶	ندارد	۶	۲۸۸	ناظر HSE						
		بار سنگین فشار بدنی	آسیب های اسکلتی عضلانی	بلند کردن بار بیش از حد استاندارد روش ناصحیح حمل بار	*	۵	۹	نظارت بر کار بکارگیری نیروی جوان	۵	۲۲۵	سرپرست ناظر HSE	قبل از شروع به کار					

نام و امضاء تهیه کننده: بهزاد نجف زاده زونز

سمت: کارشناس HSE

نام و امضاء تایید کننده:

سمت:

کد فرم:

شناسایی و ارزیابی شرایط مخاطره آمیز

تاریخ: / /
صفحه: ۲ از ۴
شماره بازنگری:

موضوع : ارزیابی ریسک به روش FMEA																	شماره FMEA:		تجدید نظر :		صفحه : از :	
				فرآیند : عایق کاری				نام تامین کننده :		نام پروژه :				نام بلوک :								
ردیف	شرح فعالیت	خطرات بالقوه	اثرات خطر	علت	الزامات قانونی	شدت	احتمال	کنترل های جاری	ردیف	PN	کنترل ها و اقدامات پیشنهادی	مسئولیت و تاریخ انجام		نتایج اقدامات کنترلی								
												مسئول	تاریخ	اقدامات انجام شده	S	O	D	PN	تاریخ انجام اقدام			
۲	بریدن	بریدگی	بریدگی های شدید دست ، پا	عدم استفاده از محافظ صفحه تجهیزات PPE	*	۸	۷	ندارد	۶	۳۳۶	آموزش دریافت تعهد نظارت دقیق استفاده از محافظ صفحه استفاده از تجهیزات PPE	سرپرست ناظر HSE										
۳	اجراء	وضعیت نامناسب بدنی	عوارض اسکلتی عضلانی	پوسچرهای نامناسب	*	۸	۸	-	۷	۴۴۸	ارزیابی ارگونومیکی ایستگاه های کاری ، طراحی و ارائه راهکار ، انجام حرکات نرمشی ، انجام معاینات ادواری	سرپرستان HSE	سالانه -ادواری									

نام و امضاء تهیه کننده: بهزاد نجف زاده زونز
سمت: کارشناس HSE
نام و امضاء تایید کننده:
سمت:
کد فرم:

شناسایی و ارزیابی شرایط مخاطره آمیز

تاریخ: / /
صفحه: ۳ از ۴
شماره بازنگری:

موضوع : ارزیابی ریسک به روش FMEA																		
		فرآیند : عایق کاری					نام تامین کننده :		نام پروژه :			تجدید نظر :		صفحه : از :				
ردیف	شرح فعالیت	خطرات بالقوه	اثرات خطر	علت	الزامات قانونی	تجهیزات	ابزار	کنترل های جاری	پنج ساله کمیته	PN	کنترل ها و اقدامات پیشنهادی	مسئولیت و تاریخ انجام اقدامات		نتایج اقدامات کنترلی				
												مسئول	تاریخ	اقدامات انجام شده	S	O	D	RPN
۴	اجراء	کار تکراری	عوارض اسکلتی عضلانی	پوسچرهای نامناسب	*	۸	۸	-	۸	۵۱۲	آموزش ، انجام حرکات نرمشی ، کششی ، انجام معاینات ادواری	سرپرستان HSE	سالانه -ادواری					
		استرسور های شغلی	بیماریهای قلبی- عروقی، عصبی- روانی	فشار کاری - خانوادگی	*	۶	۵	-	۲	۶۰	شناسایی نفرات ، بکارگیری روانشناس معتمد ، ارزیابی در بازه های معین ، انجام معاینات ادواری	سرپرستان HSE	سالانه -ادواری					
		استرسور های حرارتی(گرم و سرما)	بیماریهای قلبی- عروقی، عصبی- روانی	کار در محیط باز (هوای سرد و گرم)	*	۶	۵	-	۲	۶۰	استفاده از سایه بان ، شناسایی نفرات ، بکارگیری روانشناس معتمد ، ارزیابی در بازه های معین ، انجام معاینات ادواری	سرپرستان HSE	سالانه -ادواری					

سمت:

نام و امضاء تایید کننده:

سمت:

نام و امضاء تهیه کننده:

کد فرم:

شناسایی و ارزیابی شرایط مخاطره آمیز

تاریخ: / /

صفحه: ۴ از ۴

شماره بازنگری:

موضوع: ارزیابی ریسک به روش FMEA											
فرآیند: عایق کاری			نام تامین کننده:			نام پروژه:			تجدید نظر:		
			نام تیم:			نتایج اقدامات کنترلی			مسئولیت و تاریخ انجام		
ردیف	شرح فعالیت	خطرات بالقوه	اثرات خطر	علت	اقدامات کنترلی	کنترل ها و اقدامات پیشنهادی	مسئول	تاریخ	اقدامات انجام شده	S	O
					اقدامات کنترلی	کنترل های جاری	PN	تاریخ	RPN	D	
۵	حرارت دادن جهت نصب	آتش سوزی	جراحات شدید بدنی فوت	عدم استفاده از سیستم گاز رسانی و شانک ایمن	۴	۲	۳	۲۴	HSE	دریافت مجوز از HSE	حراست HSE
	استنشاق بخارات شیمیایی	آسیب های مجاری تنفسی	عدم استفاده از PPE	۲	۴	ندارد	۱	۸	HSE	الزام رعایت ماده ۸۵ قانون کار و تمام مواد الزام آور	HSE
	سوختگی	تاول جراحات	پرتاب گدازه - چسبیدن ذوب مواد	۱	۳	بازدیدهای روزانه مسئولین	۳	۹	HSE	الزام رعایت ماده ۸۵ قانون کار و تمام مواد الزام آور	HSE
	اشعه مادون قرمز	خیره گی کاتاراکت	عدم استفاده از PPE	۴	۲	ندارد	۲	۱۶	HSE	الزام رعایت ماده ۸۵ قانون کار و تمام مواد الزام آور	HSE
	سرو صدا بیش از ۸۵db	کری شغلی	عدم استفاده از PPE	۴	۳	ندارد	۴	۱۶	HSE	الزام رعایت ماده ۸۵ قانون کار و تمام مواد الزام آور	HSE

سمت:

نام و امضاء تایید کننده:

سمت:

نام و امضاء تهیه کننده:

کد فرم: