

الأماكن المحصورة

حدث حالة وفاة واحدة تتعلق بالعمل في الأماكن المحصورة داخل الشركة في السنوات العشر الماضية.





الأماكن المحصورة

الموقع _____

التاريخ _____

تحت ملاحظة الشركة _____

رقم التصريح _____

نقاط للتحقق منها

نعم **لا**

هل تم تنفيذ إجراءات "الضوء الأخضر للسلامة"؟ **1**

استخدم قائمة التحقق "العمل على أنظمة غير نشطة" لكل طاقة، ثم أجب: هل تم الامتثال لجميع النقاط القابلة للتطبيق؟ **2**

هل تم فحص الجو قبل دخول الأماكن المحصورة؟ **3**

هل تمت مراقبة الجو (او يتم فحصه بانتظام) أثناء العمل في الأماكن المحصورة؟ **4**

هل مراقب الدخول متاح و متواجد في جميع الأوقات؟ **5**

هل يتم مراقبة عدد الداخلين (يتم فحصهم بانتظام) في جميع الأوقات أثناء العمل في مكان محصور؟ **6**

هل تم إنشاء خط التواصل بين مراقب الدخول والداخلين واختباره بانتظام (على سبيل المثال: شفهيًّا، بصريًّا أو بالراديو)؟ **7**

هل المكان المحصور جيد التهوية (تهوية طبيعية أو ميكانيكية)؟ **8**

هل يتم استخدام حمامة الجهاز التنفسى المعدلة عندما يتطلبها تصريح العمل؟ **9**

هل خطة الإنقاذ معروفة وجاهزة للبدء؟ **10**

معدل الامتثال (ملحوظة نعم / النقاط المطبقة): _____

التعليقات _____

الاسم _____

الشركة _____

التوقيع _____