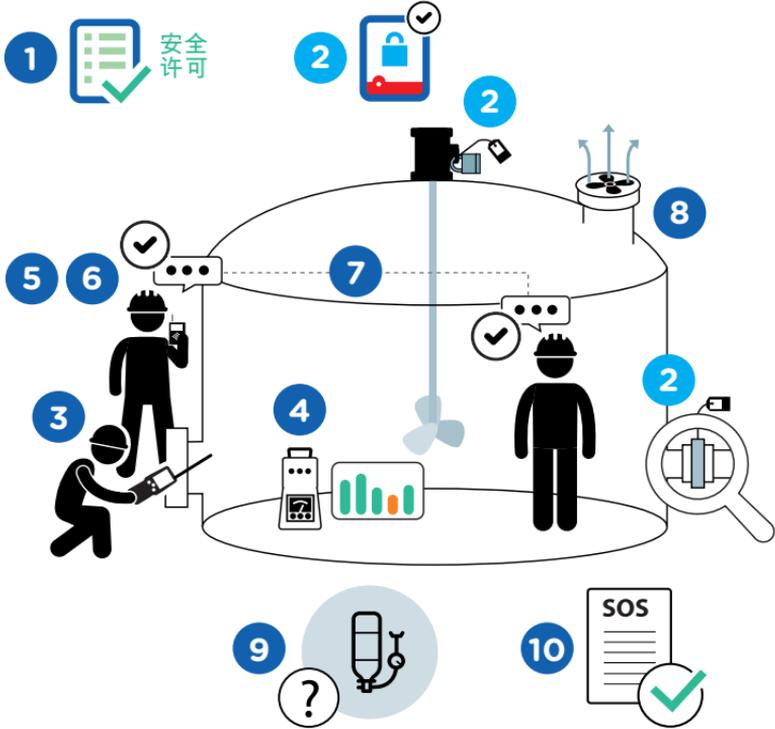


# 受限空间作业



1 起死亡事故 在过去10年中发生在集团内与受限空间作业相关的



# 受限空间作业

地点 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_

受检查公司 \_\_\_\_\_ 许可证编号 \_\_\_\_\_



2021年9月

是 否 不适用

## 检查项

- 1 是否已经开展“安全许可”？
- 2 是否已经使用《在隔离的系统上工作》的检查表，并回答：是否所有适用的点都符合要求？
- 3 是否在进入密闭空间之前检查过气体环境？
- 4 是否在密闭空间工作期间对气体环境进行监控(或定期检查)？
- 5 是否安排人员进行监护并保证一直在场？
- 6 在有限的空间内工作时，是否一直监视(或定期检查)作业的人数？
- 7 是否建立监护人与进入密闭空间作业的人员之间的通讯，并定期进行测试(如口头、视觉或无线电)？
- 8 密闭空间内是否有通风(自然或机械通风)？
- 9 当工作许可要求时，是否使用了适当的呼吸保护措施？
- 10 救援计划是否已经被知晓并准备就绪？

合规率 (“是”的数量/可用条款的数量) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( % )

评价 \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_ 公司 \_\_\_\_\_

签名 \_\_\_\_\_