**Протокол осмотра рабочего места (зоны) нахождения работников при выполнении работ**

**Протокол №** \_\_\_**от**25.04.2022

**идентификации источников опасности и опасных факторов на рабочем месте (в рабочей зоне)**

**Объект осмотра:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Строка 010. Источники опасности и факторы риска**

|  |  |
| --- | --- |
| Здания и сооружения (цех, вышки, трубы, трубопроводы)1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Оборудование (электрическое, подъемное, краны, стационарное, станки, переносное, конвейеры, баллоны)2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Инструменты и приспособления (ручной инструмент, электрический инструмент, лестницы)3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сырье и материалы (используемые, складированные, твердые, жидкие, сыпучие, газы, пыль, в емкостях)4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Территория (проходы, проезды, рельсы, покрытие)5. Отмостки, тротуары, проходыКоммуникации (трубы с паром, жидкостью, газом, электропровода, сырьепроводы)6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Присутствие людей (работники, подрядчики, внешние гражданские лица)7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Транспорт8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Строка 020. Опасности и меры управления ими**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Выполняемые работы****/ Места выполнения работ****/ Нештатные и аварийные ситуации** | **Источники опасности** | **Опасность** | **Меры защиты** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Технические:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Организационные:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**СИЗ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Строка 030. Контрольный список осмотра места нахождения работников**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Содержание вопросов** | **Да / Нет** | **Комментарий** |
|  | 1 | **2** | **3** |
| 1 | Защитные устройства и защитные переключатели находятся на своем месте и в рабочем состоянии? | \_\_\_ |  |
| 2 | Имеются повреждения коммуникаций (труб, электропроводов (свищи, течь, отсутствие изоляции)? | \_\_\_\_ |  |
| 3 | Имеются поврежденные корпуса оборудования? | \_\_\_\_ |  |
| 4 | Существует ли возможность доступа к управлению или внутреннему устройству оборудования лицами, не имеющих допуска? | \_\_\_\_ |  |
| 5 | Имеется ли оборудование без необходимых обозначений характеристик на корпусах? | \_\_\_\_ |  |
| 6 | Имеются ли какие-либо повреждения устройств управления: панелей управления, переключателей, розеток вилок, кранов? | \_\_\_\_ |  |
| 7 | Возможно ли использовать инструменты и оборудование не по назначению? | \_\_\_\_ |  |
| 8 | Существует ли возможность попадания воды, пыли, газа или другого сырья на рабочее место, инструменты и оборудование? | \_\_\_ |  |
| 9 | Возможно ли проводить работы на опасном расстоянии от оборудования, активного сырья или материалов, которые вызывают травмы при контакте? | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководитель структурного подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист, осуществляющий идентификацию опасностей и оценку рисков: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_