

בדיקות לפני ביצוע עבודה חמה

לפני עבודה באש גלויה יש לוודא שבוצעה הערכת סיכונים במקום העבודה ושהעבודה מתבצעת בהתאם לתוכנית ניהול הסיכונים ומזעורם.

רשימת תיוג לבדיקה:

- ודא כי העובדים מיומנים והודרכו לעבודה בהתאם לסיכונים.
- ודא כי אמצעי הכיבוי הנדרשים בהתאם להערכת הסיכונים זמינים ותקינים.
- הרחק חומרים דליקים/נפיצים לפחות 11 מטר מהאש הגלויה וכסה אותם ביריעות עמידות בפני אש.
- בדוק אם הרצפה נקייה או שכוסתה בחול, או ביריעות עמידות בפני אש וגזים.
- כל הפתחים ברצפה, בקירות ובתקרה ייחסמו ביריעות עמידות בפני אש.
- ודא כי קיימת תוכנית למילוט במצב חירום, ובכלל זה - מענה ליציאות חלופיות, אם נחסמו היציאות עקב העבודה.
- ודא כי קיים ציוד מגן אישי לעובדים בהתאם להערכת הסיכונים.
- מכלים וצינורות שהכילו חומרים דליקים יישטפו וינוטרלו.
- צופה אש יימצא במקום בכל זמן ביצוע העבודה (כולל הפסקות) וישאר במקום שעה לאחר סיום העבודה. ודא כי הצופה קיבל הדרכה וברשותו נמצאים ציוד הכיבוי ואמצעי ההתראה הנדרשים בהתאם להערכת הסיכונים, וכי הוא תורגל בהפעלתם.
- אם העבודה מבוצעת במקום מוקף, יש לוודא שקיים אישור עבודה מתאים.
- ודא כי לצופה האש יש דרכי התקשרות להזעקת עזרה וסיוע מידי.
- בהתאם להערכת הסיכונים, ודא קיום מערכת שאיבת עשן, וכן, כי מערכות האוורור מתאימות, פועלות ומוגנות נגד יניקת גזים.
- ודא כי לעובדים בסמוך למקום העבודה הועבר המידע לביצוע עבודה חמה בסמוך אליהם.
- ודא כי כלל העובדים הרשומים מטה תודרכו בהתאם לטופס זה ועודכנו בתהליך העבודה המבוצע.



אני מאשר שבדקתי את תנאי ביצוע העבודה, בהתאם לתוכנית ניהול הסיכונים, כולל רשימת התיוג, ועל סמך עמידה בדרישות התוכנית במלואה אישרתי את ביצוע העבודה באש גלויה, ובכפוף לתנאים ומגבלות הרשומים בטופס.

עבודה באש גלויה תבוצע ע"י: _____, _____, _____, _____

מיקום: _____ תאריך האישור: _____/_____/_____

תנאים נוספים או מיוחדים: _____

שם צופה האש: _____ חתימה: _____

דרכי התקשרות: _____

הערות: _____

פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור על סיום העבודה: _____ תאריך: _____ פרטי המאשר חתימה: _____

אישור זה בתוקף ליום אחד בלבד! 

