

ОДОБРЕЊЕ ИЗВОЂАЧИМА ЗА ОТПОЧИЊАЊЕ ВИСОКОРИЗИЧНИХ АКТИВНОСТИ НА ЛОКАЦИЈИ ХИП-ПЕТРОХЕМИЈА Д.О.О. ПАНЧЕВО					
1. ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА		БРОЈ НАЛОГА ЗА РАД: _____		ДАТУМ ЗАХТЕВА: _____	
ИЗВОЂАЧКА ОРГАНИЗАЦИЈА (КОМПАНИЈА):		БРОЈ ЈСА АНАЛИЗЕ: _____			
		ЛОКАЦИЈА ИЗВОЂЕЊА РАДОВА (објекат, просторија, зона, радилиште):			
ВРА: <input type="checkbox"/> РАД У ЗОНИ ГДЕ ЈЕ МОГУЋА ПОЈАВА ТОКСИЧНИХ И/ИЛИ ЗАПАЉИВИХ ГАСОВА (ЕХ ЗОНИ) <input type="checkbox"/> РАД СА ОПАСНИМ ХЕМИЈСКИМ МАТЕРИЈАМА <input type="checkbox"/> РАД У СКУЧЕНОМ / ЗАТВОРЕНОМ ПРОСТОРУ <input type="checkbox"/> РАДУ ДУБИНИ (КОПАЊЕ И ИСКОПАВАЊЕ) <input type="checkbox"/> РАД НА ВИСИНИ <input type="checkbox"/> МЕХАНИЗОВАНО ПОДИЗАЊЕ ТЕРЕТА <input type="checkbox"/> РАД У ЗОНИ У КОЈОЈ ЈЕ ПРИСУТНА ОЗБИЉНА, НЕПОСРЕДНА И НЕИЗБЕЖНА ОПАСНОСТ					
КРАТАК ОПИС ПОСЛОВА:					
ПЛАНИРАНИ ПОЧЕТАК РАДОВА		ДАТУМ:	ВРЕМЕ:	ПЛАНИРАНИ ЗАВРШЕТАК РАДОВА	ДАТУМ: ВРЕМЕ:
ОПРЕМА ЗА РАД					
<input type="checkbox"/> Ручни механизовани и немеханизовани алат <input type="checkbox"/> Опасне материје <input type="checkbox"/> Електрични каблови и инсталације					
<input type="checkbox"/> Машине са мотором са унутрашњим сагоревањем <input type="checkbox"/> Грађевинска механизација / дизалице <input type="checkbox"/> _____					
<input type="checkbox"/> Скеле <input type="checkbox"/> Радне платформе <input type="checkbox"/> Мердевине <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____					
<input type="checkbox"/> Извршиоци радова су стручно оспособљени			<input type="checkbox"/> Извршиоци радова су здравствено и психофизички способни за рад		
РУКОВОДИЛАЦ РАДОВА (ИЗВОЂАЧ):		Име и презиме: _____ Потпис: _____			
2. ПРОПИСАНЕ МЕРЕ КОНТРОЛЕ РИЗИКА – ПРЕ, ТОКОМ И НАКОН ИЗВОЂЕЊА РАДНИХ АКТИВНОСТИ					
<input type="checkbox"/> Обезбедити место рада од неовлашћеног присуства лица и опреме <input type="checkbox"/> Поставити ознаке забране и упозорења <input type="checkbox"/> Прегледати опрему за рад / ЛЗО					
<input type="checkbox"/> Обезбедити комуникацију између учесника радова <input type="checkbox"/> Обезбедити стручни надзор (грађевински/електро) <input type="checkbox"/> _____					
РАД СА ОПАСНИМ ХЕМИЈСКИМ МАТЕРИЈАМА И У ЗОНИ ГДЕ ЈЕ МОГУЋА ПОЈАВА ТОКСИЧНИХ И/ИЛИ ЗАПАЉИВИХ ГАСОВА (ЕХ ЗОНИ)					
<input type="checkbox"/> Обавезан континуирани мониторинг атмосфере у складу са шемом <input type="checkbox"/> Обавезна употреба личних детектора гаса сво време активности за све извршиоце					
<input type="checkbox"/> Обезбедити SDS листе на месту рада <input type="checkbox"/> Потребан континуирани мониторинг <input type="checkbox"/> Обезбедити средства за санацију прсутних хемијских материја					
<input type="checkbox"/> Неварничећи алат <input type="checkbox"/> Опрема у Ех/С изведби <input type="checkbox"/> Опрема под напоном од 24V <input type="checkbox"/> Изолациони трансформатор					
<input type="checkbox"/> Инсталације и изворе опасне енергије изоловати путем: <input type="checkbox"/> искључења <input type="checkbox"/> раздвајања <input type="checkbox"/> блиндирања <input type="checkbox"/> закључати <input type="checkbox"/> обележити <input type="checkbox"/> LOTO <input type="checkbox"/> _____					
<input type="checkbox"/> Доставити шему позиција блиндирања/закључавања <input type="checkbox"/> Опрему растеретити од притиска <input type="checkbox"/> Опрему испразнити од радног флуида					
<input type="checkbox"/> Опрему испрати: <input type="checkbox"/> водом <input type="checkbox"/> паром <input type="checkbox"/> азотом <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Проветравање простора: <input type="checkbox"/> природно <input type="checkbox"/> механичко/вештачко					
<input type="checkbox"/> Контролисан прихват растерећеног флуида и збрињавање <input type="checkbox"/> Правилно одлагање зауљених крпа и замашћеног материјала					
<input type="checkbox"/> Поставити апарате за гашење пожара: тип _____ број _____ <input type="checkbox"/> Обезбедити: <input type="checkbox"/> водену завесу <input type="checkbox"/> парну завесу <input type="checkbox"/> квашење простора <input type="checkbox"/> ватрогасну стражу					
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____					
РАД У СКУЧЕНОМ / ЗАТВОРЕНОМ ПРОСТОРУ					
<input type="checkbox"/> Присуство Лица у приправности – број _____ <input type="checkbox"/> Број лица у затвореном простору _____ <input type="checkbox"/> Обавезно попунити евиденцију улазака и излазака (страна 2)					
<input type="checkbox"/> Сигнално спасилачко уже - комада _____ <input type="checkbox"/> Обезбедити комуникацију између Лица у приправности, извршилаца радова (и ВЈ)					
<input type="checkbox"/> Израдити План спашавања <input type="checkbox"/> Предефинисани План спашавања бр. _____ <input type="checkbox"/> _____					
РАД У ДУБИНИ (КОПАЊЕ И ИСКОПАВАЊЕ)					
<input type="checkbox"/> Обезбедити ископ од обрушавања: <input type="checkbox"/> подграда <input type="checkbox"/> коси ископ <input type="checkbox"/> фабричка подграда (за хаваријско-санационе радове)					
<input type="checkbox"/> Поставити заштитне ограде (чврста изведба) <input type="checkbox"/> Границе опасне зоне 1m од ископа (обезбедити слободну зону, без одлагања материјала, ископа и опреме)					
<input type="checkbox"/> Степенице/мердевине за обезбеђивање приступа /излаза - број _____ <input type="checkbox"/> Израдити План спашавања (ископи > 1m) <input type="checkbox"/> Предефинисани План спашавања бр. _____					
<input type="checkbox"/> Обезбедити план/шему инсталација <input type="checkbox"/> електро магнетно снимање <input type="checkbox"/> испитни ров <input type="checkbox"/> Обележити позицију подземних инсталација					
<input type="checkbox"/> За ископе дубље од 2m издати и ДЗР за затворени простор <input type="checkbox"/> _____					
РАД НА ВИСИНИ					
<input type="checkbox"/> Употреба опреме за личну заштиту приликом рада на висини - укључујући и силажење и пењање <input type="checkbox"/> _____					
<input type="checkbox"/> Пре употребе прегледати исправност ске/радне платформе/мердевина			<input type="checkbox"/> Ске/платформа/мердевине морају бити обележени ознаком/тагом		
<input type="checkbox"/> Покретне ске/платформе/мердевине обезбедити од покретања			<input type="checkbox"/> Забранити рад на висини у близини водова под напоном		
<input type="checkbox"/> Обезбедити алат/предмете од пада са висине/фиксирати: _____			<input type="checkbox"/> Забранити рад на висини уколико брзина ветра прелази 15 m/s		
<input type="checkbox"/> Израдити План спашавања <input type="checkbox"/> Предефинисани План спашавања бр. _____ <input type="checkbox"/> _____					
МЕХАНИЗОВАН ПРЕНОС ТЕРЕТА					
<input type="checkbox"/> План подизања терета <input type="checkbox"/> Шема везивања терета <input type="checkbox"/> Пројекат за извођење радова крановима <input type="checkbox"/> Присуство сигнализе - везивача терета					
<input type="checkbox"/> Прегледати прибор за подизање и качење (фабрички жигови/ознаке/таблице и оштећења) <input type="checkbox"/> Проверити колор код ознаку на опреми за подизање терета					
<input type="checkbox"/> Правилно постављање стабилизера <input type="checkbox"/> Тежина и маса терета не сме прелази носивост примењених средстава <input type="checkbox"/> Манипулационо уже за управљање теретом					
<input type="checkbox"/> Забранити пролажење и задржавање испод viseћег терета <input type="checkbox"/> Алкотест дизаличара <input type="checkbox"/> _____					
РАД У ЗОНИ У КОЈОЈ ЈЕ ПРИСУТНА ОЗБИЉНА, НЕПОСРЕДНА И НЕИЗБЕЖНА ОПАСНОСТ (Користити поља претходних ВРА уколико су примељива)					
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____					
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____					

СПЕЦИФИЧНА ЛЗО				
Одећа и обућа за заштиту од _____ Наочаре за заштиту од: <input type="checkbox"/> хемијских материја <input type="checkbox"/> механичких повреда <input type="checkbox"/> Визир (заштита лица) <input type="checkbox"/> Заштита слуха				
<input type="checkbox"/> Одело са рефлектујућим тракама <input type="checkbox"/> Одело за рад са хемијским материјама <input type="checkbox"/> Одећа за рад са радиоактивним изотопима <input type="checkbox"/> Рефлектујући прслук				
ЗАШТИТА ОРГАНА ЗА ДИСАЊЕ: <input type="checkbox"/> ФИЛТРАЦИЈОМ: <input type="checkbox"/> маска тип: _____ <input type="checkbox"/> филтер тип: _____ <input type="checkbox"/> ИЗОЛАЦИЈОМ: <input type="checkbox"/> тип _____				
ЗА ИЗВРШИОЦЕ ОПАСНИХ РАДОВА СА ГАСОМ УНУТАР ЗАТВОРЕНОГ ПРОСТОРА ОБАВЕЗНА ЈЕ УПОТРЕБА ЗАШТИТЕ ДИСАЈНИХ ОРГАНА ИЗОЛАЦИЈОМ!				
УПОТРЕБА ЛЗО ЗА ЗАШТИТУ ОРГАНА ЗА ДИСАЊЕ: <input type="checkbox"/> континуирано током активности <input type="checkbox"/> у стању приправности (код запосленог, спремно за употребу)				
<input type="checkbox"/> ОПРЕМА ЗА ЗАШТИТУ ОД ПАДА СА ВИСИНЕ: <input type="checkbox"/> заштитни опасач са упртачима <input type="checkbox"/> увлачива кочница са шок апсорбером <input type="checkbox"/> уже са шок шок апсорбером двоструко				
<input type="checkbox"/> ОПРЕМА ЗА РАДНО ПОЗИЦИОНИРАЊЕ: <input type="checkbox"/> Уже за позиционирање <input type="checkbox"/> Опасач за позиционирање <input type="checkbox"/> _____				
<input type="checkbox"/> Вертикална анкерна линија <input type="checkbox"/> Хоризонтална анкерна линија <input type="checkbox"/> Мобилно сидриште <input type="checkbox"/> _____				
<input type="checkbox"/> Број запослених који се везују за једно место анкерисања _____				
ПОСЛЕ ЗАВРШЕТКА РАДНИХ АКТИВНОСТИ				
<input type="checkbox"/> Уклонити опрему за рад и заостали материјал <input type="checkbox"/> Уклонити и разврстати отпад, одложити на предвиђено место одлагања <input type="checkbox"/> Удаљити извршиоце радова				
<input type="checkbox"/> Све елементе опреме вратити на предвиђено место (заштитне ограде, газишта, изолацију, решетке и сл)				
<input type="checkbox"/> Уклонити опрему за изоловање и закључавање <input type="checkbox"/> Обезбедити место рада (оградити и означити) <input type="checkbox"/> _____				
РУКОВОДИЛАЦ РАДОВА Својим се потписом обавезује да ће запослене којима руководи упознати са Мерама из овог Одобрења		Име и презиме: _____ Потпис: _____ РУКОВОДИЛАЦ РАДОВА МОРА БИТИ ПРИСУТАН НА МЕСТУ ИЗВРШЕЊА РАДОВА!		
ЛИЦЕ ЗА КОНТРОЛУ ПРИМЕНЕ МЕРА У ДЗР: Име и презиме: _____ Потпис _____				
Име и презиме: _____ Потпис _____		Име и презиме: _____ Потпис _____		
ДИНАМИКА КОНТРОЛЕ ЛИЦА ЗА КОНТРОЛУ ПРИМЕНЕ МЕРА - у складу са процењеним ризицима и идентификованим критичним фазама активности:				
<input type="checkbox"/> стална <input type="checkbox"/> повремена: на сваких _____ минута <input type="checkbox"/> време _____				
<input type="checkbox"/> кричне фазе активности: _____				
ЛИЦЕ У ПРИПРАВНОСТИ ПРИЛИКОМ РАДА У СКУЧЕНОМ/ЗАТВОРЕНОМ ПРОСТОРУ: Име и презиме: _____ Потпис: _____				
Име и презиме: _____ Потпис _____		Име и презиме: _____ Потпис _____		
ЛИЦЕ ЗА ИЗОЛОВАЊЕ И ЗАКЉУЧАВАЊЕ: Име и презиме: _____ Потпис: _____				
3. ОДОБРЕЊЕ ЗА ОТПОЧИЊАЊЕ РАДОВА			ДАТУМ	ВРЕМЕ
ИЗДАВАЛАЦ ОДОБРЕЊА: Име и презиме: _____ Потпис: _____				
ДАВАЛАЦ КОНАЧНОГ ОДОБРЕЊА: Име и презиме: _____ Потпис: _____				
4. ЗАВРШЕТАК ПОСЛА И ЗАКЉУЧЕЊЕ ДЗР				
РАЗЛОГ ЗАКЉУЧЕЊА ОДОБРЕЊА	<input type="checkbox"/> завршетак радова <input type="checkbox"/> истекло важење ДЗР <input type="checkbox"/> промена услова рада који су постојали приликом издавања ДЗР <input type="checkbox"/> _____		ДАТУМ	ВРЕМЕ
РУКОВОДИЛАЦ РАДОВА	Име и презиме: _____ Потпис: _____			
ИЗДАВАЛАЦ ОДОБРЕЊА/ ДАВАЛАЦ КОНАЧНОГ ОДОБРЕЊА	Име и презиме: _____ Потпис: _____			

ЕВИДЕНЦИЈА УЛАЗАКА И ИЗЛАЗАКА ИЗВРШИЛАЦА РАДОВА КОЈИ ВРШЕ АКТИВНОСТИ У ЗАТВОРЕНОМ ПРОСТОРУ











Име и презиме	Ушао (потпис и време)	Изашао (потпис и време)	Име и презиме	Ушао (потпис и време)	Изашао (потпис и време)

ШЕМА ПОЗИЦИОНИРАЊА ПРЕНОСНИХ ДЕТЕКТОРА ГАСА

☐ Број детектора гаса: комада _____
☐ Назив и серијски број детектора гаса T1 _____ T2 _____ T3 _____ T4 _____

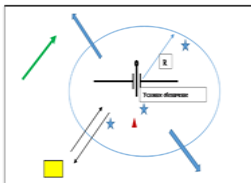
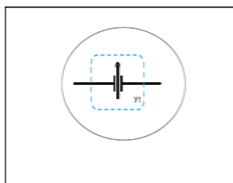
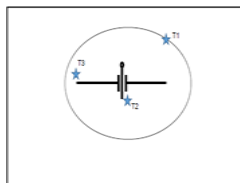
ЛИЦЕ ЗА МОНИТОРИНГ АТМОСФЕРЕ: Име и презиме: _____ Потпис _____

Име и презиме: _____ Потпис _____ Име и презиме: _____ Потпис _____

	*Место рада – локација извођења радова (објект, просторија, зона, радилиште)		
	*Зона опасности - зона могуће појаве токсичних и/или запаљивих гасова		
СИТУАЦИЈА 1 	*Означити фиксне тачке постављања гас детектора (T1, T2, T3) – ако се не очекују промене спољних услова и промена позиције постављања гас детектора током извођења опасних радова са гасом		
СИТУАЦИЈА 2 	*Означити зону где се постављају гас детектори (З1) - ако се очекује промена услова (нпр. смер ветра) и промена позиције постављања гас детектора током извођења опасних радова са гасом		
	Правац ветра		Евакуациони пут
	Улаз – излаз из зоне опасности		Место окупљања
	Апарат за гашење пожара		Радијус зоне опасности

Уцртати шему или означити обавезне елементе (плави текст) на шеми инсталација:

*Ситуација 1 – означене фиксне тачке *Ситуација 2 – означена зона Пример шеме



**ОВО ОДОБРЕЊЕ НАКОН ЗАВРШЕТКА
 АКТИВНОСТИ ВРАТИТИ ИЗДАВАОЦУ НА
 ЗАКЉУЧЕЊЕ И АРХИВИРАЊЕ!**