



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات	تعداد پیوست	ویرایش
کد:	HSPD-HSPDGG-XXSA-PRHS-0280-921	۱ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

روش اجرایی کار در فضای بسته

تهیه کننده	تأیید کننده	تصویب کننده اول	تصویب کننده نهایی
عطیه اکبری نوقابی	کوروش رضازاده	الهام اردلانی	عبدالرضا حاجی حسین نژاد
سمت	سمت	سمت	سمت
کارشناس ایمنی و آتش نشانی	رئیس ایمنی و آتش نشانی	رئیس بهداشت، ایمنی و محیط زیست	مدیر عامل
تاریخ و امضاء 	تاریخ و امضاء 	تاریخ و امضاء 	تاریخ و امضاء 

شماره ویرایش	تاریخ ویرایش	تأیید کننده	تصویب کننده
۱	۱۳۹۳/۰۵/۲۶	کوروش رضازاده	الهام اردلانی



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	عنوان :
۱	۱۲	۲ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد :
				قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>

فهرست

۱. هدف: ۳
۲. دامنه: ۴
۳. مراجع: ۴
۴. مسئولیت: ۳
۵. تعاریف: ۳
۶. شرح اقدامات و مقررات: ۴
۷. پیوست ها: ۷



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات	تعداد پیوست	ویرایش
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۳ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

۱. هدف:

این روش اجرایی به منظور کنترل و رعایت مقررات ایمنی در شرایط عملیات ویژه کار در فضای بسته و نیز دسترسی به ابزارهای مورد نیاز، در مدت فعالیت طرح‌های عملیاتی شرکت می‌باشد.

۲. دامنه:

این روش اجرایی در تمامی فضاهای بسته طرح‌های عملیاتی شرکت مهندسی و توسعه نفت کاربرد دارد.

۳. مراجع:

۱-۳. مجموعه قوانین و مقررات شرکت ملی نفت سال ۱۳۹۰

۲-۳. دستورالعمل‌های وزارت نفت سال ۱۳۸۵

۳-۳. مجموعه قوانین و مقررات کار و تامین اجتماعی سال ۱۳۸۸

۴-۳. Safe Work in Confined Space, Code of Practice, regulation, guidance, Health & Safety Executive, 2009

۴. مسئولیت:

۱-۴. مسئولیت رعایت مفاد این روش اجرایی با مسئول تعمیرات، مسئول فنی اجرا و فرد انجام دهنده کار می‌باشد.

۲-۴. مسئولیت نظارت بر حسن انجام کار این روش اجرایی با ناظر HSE کارفرما (HSE دستگاه نظارت) مستقر در سایت می‌باشد.

۳-۴. مسئولیت اطمینان از انجام ارزیابی خطر، پایش موارد ایمنی، آموزش افراد مراقب و آزمایشگاه گاز، اخذ پروانه کار در فضای بسته و پروانه تکمیلی کار سرد و گرم و آموزش فرد اقدام کننده بر عهده HSE پیمانکار است.

۵. تعاریف:

۱-۵. فضای بسته (محصور):

۱-۱-۵. فضاهایی که دارای ویژگی‌های زیر را داشته باشد جزو فضاهای بسته (محصور) شناخته می‌شوند.

- فضاهای بسته‌ای که حاوی ترکیب اتمسفری خطرناک بوده یا میتواند باشد.
- فضاهای بسته‌ای که حاوی موادی است که ممکن است فرد وارد شده در آن فرو یا دفن گردد.
- فضاهای بسته‌ای که از نظر شکل فیزیکی به گونه‌ایست که ممکن است فرد وارد شده در آن گرفتار یا خفه شود.
- فضاهای بسته‌ای که دارای خطرات ایمنی یا تهدید کننده سلامتی دیگری است که میتواند جان فرد وارد شده را به خطر بیندازد.

۲-۱-۵. فضاهای بسته به دو دسته تقسیم بندی می‌شوند:

- فضاهایی که نیاز به اخذ پروانه کار است.
- سایر فضاهای بسته.

فضاهای بسته شامل موارد زیر می‌باشند:

مخازن، لوله‌ها، تانکرها، مجاری فاضلاب‌ها، سیلوا، تونل‌ها، کانتینرهای بزرگ، مغارهای درون زمین، کوره‌ها، خروجی و مجاری سیستم‌های تهویه و زاغه‌ها و هر فضایی که دارای مشخصات مندرج در تعاریف را داشته باشد.



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> اجرای روش اجرائی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل	عنوان :
۱	۱۲	۴ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد :
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

۶. شرح اقدامات و مقررات:

۶-۱. مسئول ایمنی و سرپرست اجرایی پیمانکاران موظفند که مکان را قبل از شروع کار جهت حصول اطمینان از رعایت موارد ایمنی بازرسی نماید. چنانچه فضای بسته مورد نظر شرایط ویژه باشد میبایستی مطابق با روش اجرایی نسبت به اخذ پروانه کار (PTW) اقدام نمایند.

۶-۲. چنانچه پروانه‌های تکمیلی مورد نیاز باشد (کار گرم/کار سرد) آن را نیز باید اخذ نمایند.

۶-۳. قبل از تأیید پروانه کار (PTW) مسئول HSE پیمانکاران می‌بایست به همراهی ناظر HSE کارفرما، جهت حصول اطمینان از رعایت الزامات و مقررات محل را مورد بازدید میدانی قرار دهند.

۶-۴. نکات حائز اهمیت قبل از تأیید پروانه کار به شرح ذیل است:

- تهویه در زمان فعالیت.
- در دسترس بودن امکانات و تجهیزات ورودی و خروجی.
- روشنایی.
- تجهیزات P.P.E.
- اندازه گیری میزان اکسیژن و گاز سنجی.
- اقدامات اضطراری در زمان وقوع حادثه.
- تجارب و آموزش‌های پرسنل.
- افراد مجاز برای انجام کار مربوطه.
- علائم هشدار دهنده.
- اقدامات احتیاطی و پیشگیری از آتش سوزی.

۶-۴-۱. تهویه در زمان فعالیت

- نصب تهویه‌های مناسب جهت انتقال هوای تازه ضروری است.
- انتخاب و نصب تهویه‌ها باید بصورتی باشد که سطح بالا و پایین دارای فشار هوای یکنواخت و مناسب باشند.
- دستگاه تهویه بایستی در مکان مناسب تعبیه گردد.

۶-۴-۲. در دسترس بودن امکانات و تجهیزات ورودی و خروجی

- امکان انتقال تجهیزات ضروری به داخل فضاهای بسته و خطوط لوله باید توسط فرد مکانیک در قسمت (Transport) وجود داشته باشد.
- وینچ‌ها و کابل‌های فولادی مربوطه بایستی برای انجام کار دارای تأییدیه لازم باشند. سیستم وینچ‌ها بایستی در خارج از فضای بسته، توسط کنترل از راه دور هدایت گردد تا در زمان لازم بطور ایمن از فضای بسته و خطوط لوله انتقال صورت پذیرد. سیستم ترمز اضطراری یکی از ضروریات این سیستم است.
- برچسب گواهی ایمنی سیستم باید بر روی آن نصب گردد.
- این تجهیزات باید فقط توسط اپراتور مربوطه مورد استفاده قرار گیرد.



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان :	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات	تعداد پیوست	ویرایش
کد :	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۵ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

۶-۴-۳. روشنایی

- اجرای هر گونه فعالیت در داخل فضاهای بسته باید در روشنایی مناسب صورت پذیرد.
- جریان برق مورد استفاده در داخل مدار باید مستقیم یا DC باشد و تجهیزاتی که با برق متناوب یا AC کار می کنند باید دارای مبدل AC به DC باشند.
- تمام اتصالات باید کوتاه و سالم باشند.
- نصب تجهیزات الکتریکی باید بصورت ایمن باشد و بطور منظم توسط افسر ایمنی بازدید گردد.
- هر گونه نقص در سیستم باید بلافاصله پس از وقوع رفع گردد و تا صدور پروانه ورود به فضای بسته کار شروع نگردد.
- ولتاژ روشنایی ۲۴ ولت باشد.
- لامپ های مورد استفاده باید از نوع ضد انفجار با IP مناسب باشد.
- چراغ ها نباید فقط به یک کابل آویزان باشد.

۶-۴-۴. تجهیزات حفاظت فردی (P.P.E)

- همه پرسنل بایستی علاوه بر تجهیزاتی نظیر پایه، قرقره، طناب، کمربند ایمنی (Safety Harness)، نردبان مناسب تجهیزات ایمنی از قبیل لباس، کلاه، کفش و ماسک را به همراه داشته باشند.
- ورود به فضای بسته بدون داشتن تجهیزات ایمنی مطلقاً ممنوع است.
- نوع و رنگ تجهیزات P.P.E مورد استفاده مطابق با استانداردهای ملی و بین المللی و دارای بهترین کیفیت باشد.
- ماسک های کارتریج دار صرفاً جهت فرار است و نباید در فضای بسته از آنها استفاده کرد.
- تجهیزات تنفسی باید فردی مناسب با ارگونومی فرد باشد (از نظر بهداشتی و چسبیده شدن کامل به صورت) و در صورت استفاده از SCBA باید فشار هوا مرتب پایش گردد و در صورت نیاز سیلندر تعویض گردد.
- در صورتی که پروانه کار بدون تجهیزات تنفسی صادر شود ماسک فرار باید در دست تمامی افراد فعال در فضای بسته باشد.

۶-۴-۵. اندازه گیری میزان اکسیژن و گاز سنجی

- پس از تهیه دستگاه اندازه گیر میزان اکسیژن و حصول اطمینان از کالیبره بودن آن پیمانکار بایستی میزان اکسیژن را اندازه گیری و یادداشت نماید.
- در فضای بسته ای که کارگران مشغول بکار میباشند می بایستی از تجهیزات پایش مداوم که مجهز به آلام اعلام شرایط اضطراری هستند استفاده نمایند.
- مقیاس قابل قبول اکسیژن مابین ۱۹/۵٪ تا ۲۳/۵٪ درصد می باشد.
- اگر اکسیژن زیر ۱۵٪ حجمی باشد سنجش گاز ممکن است با خطا همراه باشد.
- در موارد فقدان اکسیژن کافی فعالیت متوقف گردیده، تا شرایط مناسب فراهم گردد.
- در صورتی که گاز قابل اشتعال کمتر از ۱٪، اکسیژن ۲۳٪-۲۰٪، مونوکسید کربن کمتر از ۱ ppm و تماس با گاز و بخارات سمی زیر حد TLV باشد ورود بدون استفاده از تجهیزات تنفسی امکان پذیر است، و در صورت نقض



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان :	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات	تعداد پیوست	ویرایش
کد :	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۶ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

هر یک از موارد، ورود بدون استفاده از تجهیزات تنفسی ممنوع می‌باشد.

- پیمانکار به منظور ارتباط با وارد شدگان به فضای بسته می‌بایستی تجهیزات لازم ارتباطی را مهیا کند.

۶-۴-۶. اقدامات اضطراری در زمان وقوع حادثه:

- پیمانکار در جهت اقدامات پیشگیرانه می‌بایستی برنامه‌ریزی برای واکنش در شرایط اضطراری تهیه و در اختیار کارفرما قرار دهد.

- تهیه تسهیلات مورد نیاز برای انتقال فرد مجروح در محل ضروری است.

- فراهم آوردن تجهیزات کمک‌های اولیه که شامل آتل با اندازه‌های مختلف و باند ضروری است.

- یک دستگاه آمبولانس برای انتقال مجروحان به بیمارستان ضروری است.

- آزمایش گاز باید از بیرون فضای محصور انجام شود و Probe داخل آن فرستاده شود.

- هنگامی که آزمایشات میزان گاز، شرایط را برای ورود مناسب اعلام نمود، باز هم رعایت موارد احتیاطی الزامی است.

- ورود به فضای بسته باید حداکثر یک ساعت بعد از سنجش اکسیژن و گازها باشد و در غیر اینصورت آزمایش‌ها باید تکرار شوند.

- امکان انتقال فرد مجروح از ارتفاع بالا به نقاط پایین‌تر بایستی توسط دستگاه‌های انتقال مکانیکی و ابزارهای کمکی بررسی گردد.

۶-۴-۷. تجارب و آموزش‌های پرسنل

- تمام پرسنل درگیر در اجرا می‌بایستی آموزش‌های مربوط به فضاهای بسته را فرا گرفته و با خطرات احتمالی آشنایی کامل داشته باشند.

- تمام پرسنل درگیر در اجرا باید جعبه کمک‌های اولیه در دسترس آنها بوده و از نحوه کار با آن نیز مطلع باشند.

- تمام پرسنل درگیر باید دارای تجربه کافی در اجرای کمک‌های اولیه باشند.

- هر گونه اقدام با عواقب نامشخص توسط پرسنل ممنوع است.

- تمامی پرسنل باید از نحوه کار با تجهیزات تنفسی و امداد و نجات اطلاع کافی داشته باشند.

- تمامی پرسنل برنامه واکنش در شرایط اضطراری را باید پیش از شروع کار مرور نمایند.

۶-۴-۸. افراد مجاز برای انجام کار مربوطه

- سرپرست اجرای پیمانکاران ملزم است تعداد پرسنل حاضر در فضای بسته را بطور دقیق اعلام نماید. این پرسنل بایستی دارای پروانه ورود باشند.

- الصاق پروانه تردد در زمان ورود و خروج پرسنل روی لباس آنها اجباری است.

۶-۴-۹. علائم هشدار دهنده

- نصب هشدارهای ایمنی در مدخل ورودی فضاهای بسته الزامی است. این هشدارها بایستی شامل موارد ذیل باشد:

- نکشیدن سیگار.



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل	عنوان :
۱	۱۲	۷ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد :
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

- ممنوع بودن خوردن و آشامیدن حین کار.

- خطرهای احتمالی.

- عدم افروختن شعله.

- ضرورت استفاده از تجهیزات حفاظت فردی P.P.E.

۴-۶-۱۰. اقدامات احتیاطی و پیشگیری از آتش سوزی

- در صورت انجام کار گرم، یک دستگاه سنجش گاز قابل اشتعال باید درون فضای بسته وجود داشته باشد.

- ایجاد هرگونه شعله در داخل خطوط لوله و فضاهای بسته مطلقاً ممنوع است.

- استفاده از تجهیزات اطفاء حریق مناسب و کافی ضروری است.

- پرسنل واحد ایمنی پیمانکار و دیگر کارکنان از نحوه استفاده از کپسول‌های خاموش کننده، بایستی آگاهی کامل داشته باشند.

- کپسول‌های خاموش کننده در محل مناسبی و در دسترس قرار داشته باشند.

- چنانچه مواردی غیر ایمن از سوی پیمانکاران در حین عملیات در محیط بسته مشاهده گردد، ناظر HSE کارفرما می‌بایست سریعاً نسبت به لغو پروانه کار PTW و متوقف نمودن عملیات اقدام نماید.

- حجم اکسیژن همواره باید مورد آزمایش قرار گیرد.

۷. پیوست‌ها:

۱-۷. پیوست الف: پروانه ورود به فضای بسته

۲-۷. پیوست ب: پروانه کار گرم

۳-۷. پیوست ج: پروانه کار سرد

۴-۷. پیوست د: پروانه کار در ارتفاع

۵-۷. پیوست ه: گواهینامه جداسازی مکانیکی / الکتریکی

۶-۷. پیوست و: گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال

۷-۷. پیوست ز: گواهینامه ایمنی داربست

۸-۷. پیوست ح: تصاویر فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۸ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست الف: پروانه ورود به فضای بسته

شماره پروانه: <input type="text"/>		پروانه ورود به فضای بسته		شرکت فرعی: <input type="text"/>																																										
طبقه بندی محدوده انجام کار: <input type="checkbox"/> zone ۰ <input type="checkbox"/> zone ۱ <input type="checkbox"/> zone ۲ <input type="checkbox"/> خط خطر <input type="checkbox"/> مناطق خطرناک:		شماره تجهیز/محدوده کار: <input type="text"/> واحد عملیاتی: <input type="text"/>		شرکت فرعی: <input type="text"/> محدوده انجام کار: <input type="text"/> شماره سفارش کار: <input type="text"/>																																										
۱- متقاضی		نوع کار/الزامات کار: <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر آیا کار الکتریکی انجام می گیرد؟ <input type="checkbox"/> آزمایش گاز مورد نیاز است؟ <input type="checkbox"/> جداسازی مورد نیاز است؟ <input type="checkbox"/>		نام و نام خانوادگی: <input type="text"/> سمت: <input type="text"/> تاریخ و امضاء: <input type="text"/>																																										
۲- شرح کار: انتقال کار از پروانه کار قدیم با شماره (در صورت نیاز): <input type="text"/>																																														
۳- نفرات آماده به کار در فضای بسته																																														
حداکثر تعداد افراد: <input type="text"/>																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام و نام خانوادگی</th> <th>سمت</th> <th>تاریخ و ساعت ورود</th> <th>تاریخ و ساعت خروج</th> <th>توضیحات</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>ناظر ورود همکار ورود وارد شونده</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ و ساعت ورود	تاریخ و ساعت خروج	توضیحات		ناظر ورود همکار ورود وارد شونده																																			
نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ و ساعت ورود	تاریخ و ساعت خروج	توضیحات																																										
	ناظر ورود همکار ورود وارد شونده																																													
۴- شناسایی مخاطرات (توسط متقاضی تکمیل گردد)																																														
خرابی شیلنگ تحت فشار <input type="checkbox"/> تجهیزات برقرار <input type="checkbox"/> قوس الکتریکی <input type="checkbox"/> مواد قابل اشتعال <input type="checkbox"/> سطوح داغ یا دمای بالای ۲۰۰C <input type="checkbox"/> شعله/پاشش گدازه <input type="checkbox"/> گاز و مواد سمی <input type="checkbox"/> پشم شیشه <input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع <input type="checkbox"/> منابع رادیواکتیو <input type="checkbox"/> الکتریسته ساکن <input type="checkbox"/> ماشینهای دوار <input type="checkbox"/> نقص در سیستم ارتباطی <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> ارتعاش <input type="checkbox"/> سرو صدا <input type="checkbox"/> عملیات زیر آب (غواصی) <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> حمل و نقل بار سنگین <input type="checkbox"/> ایجاد دوریز <input type="checkbox"/> مواد آهن پیروفوریک <input type="checkbox"/> نشت یا نشر آلودگی <input type="checkbox"/> لیز خوردن <input type="checkbox"/> فضای بسته و محصور <input type="checkbox"/> فشار آب بصورت جت <input type="checkbox"/> درجه حرارت سرد/گرم <input type="checkbox"/> سایر مخاطرات: <input type="text"/>																																														
۵- آماده سازی محل کار		۶- حفاظت فردی																																												
بازرسی ایمنی پیش از آغاز کار <input type="checkbox"/> نصب داربست <input type="checkbox"/> تخلیه فشار <input type="checkbox"/> جداسازی مکانیکی/الکتریکی <input type="checkbox"/> شستشو یا آب (FLUSH) <input type="checkbox"/> تهیه مناسب محل <input type="checkbox"/> اتصال سیم ارت <input type="checkbox"/> پاکسازی کامل تجهیزات توسط بخار آب/گاز ازت <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱۶-۱) <input type="checkbox"/>		مجهز بودن به لباس ایمنی، کلاه ایمنی و کفش ایمنی در تمامی عملیات الزامی است. دیگر لوازم حفاظت فردی: تجهیزات تنفسی (BA) <input type="checkbox"/> اشکارساز دستی <input type="checkbox"/> دستکش متناسب با کار <input type="checkbox"/> عینک ایمنی <input type="checkbox"/> حفاظت صورت <input type="checkbox"/> گوشی ایمنی <input type="checkbox"/> سایر وسایل حفاظتی: <input type="text"/>																																												
۷- اقدامات پیشگیرانه ایمنی:		۸- اقدامات لازم جهت واکنش در شرایط اضطراری																																												
نصب چشم شور <input type="checkbox"/> تهیه MSDS مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> نصب حفاظ برای قسمت های دوار <input type="checkbox"/> آزمایش گاز در فواصل منظم (هر ساعت یکبار بر اساس بند ۱۷ پروانه کار) <input type="checkbox"/> حضور سرپرست اجرای کار در محل بصورت دائم <input type="checkbox"/> بیشتر مواقع <input type="checkbox"/> بعضی اوقات <input type="checkbox"/>		دسترسی به راه های فرار و خروج اضطراری <input type="checkbox"/> تیم واکنش در شرایط اضطراری <input type="checkbox"/> روش اجرایی واکنش در شرایط اضطراری (ERP) <input type="checkbox"/> حضور ماشین آلات آتش نشانی در حین عملیات <input type="checkbox"/> تیم امداد و نجات <input type="checkbox"/>																																												
۹- اقدامات پیشگیرانه حریق																																														
حذف مواد آتشگیر <input type="checkbox"/> خاموش کننده مناسب نوع..... <input type="checkbox"/> قطع سیستم های اعلام حریق/اشکارساز گاز در زمان کار <input type="checkbox"/> شیلنگ آب آتش نشانی <input type="checkbox"/> حضور نفر آتش نشان <input type="checkbox"/> استفاده از ادوات برقی ضد جرقه <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱۱-۱) <input type="checkbox"/>																																														
۱۰- سایر گواهینامه ها/ضمائم مورد نیاز و مرتبط																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>عنوان</th> <th>شماره سند</th> <th>بله / خیر</th> <th>عنوان</th> <th>شماره سند</th> <th>بله / خیر</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>چک لیست شناسایی و کنترل مخاطرات</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه جداسازی مکانیکی</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>پروانه ورود به فضای بسته</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه جداسازی الکتریکی</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار در ارتفاع</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه خاکیبرداری و حفر گودال</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار سرد</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه پرتوتنگاری</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه آزمایش گاز</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه منطقه مشترک غواصی</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه ایمنی داربست ها</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>گواهینامه منطقه مشترک</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					عنوان	شماره سند	بله / خیر	عنوان	شماره سند	بله / خیر	چک لیست شناسایی و کنترل مخاطرات		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی مکانیکی		<input type="checkbox"/>	پروانه ورود به فضای بسته		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی الکتریکی		<input type="checkbox"/>	پروانه کار در ارتفاع		<input type="checkbox"/>	گواهینامه خاکیبرداری و حفر گودال		<input type="checkbox"/>	پروانه کار سرد		<input type="checkbox"/>	گواهینامه پرتوتنگاری		<input type="checkbox"/>	گواهینامه آزمایش گاز		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک غواصی		<input type="checkbox"/>	گواهینامه ایمنی داربست ها		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک		<input type="checkbox"/>
عنوان	شماره سند	بله / خیر	عنوان	شماره سند	بله / خیر																																									
چک لیست شناسایی و کنترل مخاطرات		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی مکانیکی		<input type="checkbox"/>																																									
پروانه ورود به فضای بسته		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی الکتریکی		<input type="checkbox"/>																																									
پروانه کار در ارتفاع		<input type="checkbox"/>	گواهینامه خاکیبرداری و حفر گودال		<input type="checkbox"/>																																									
پروانه کار سرد		<input type="checkbox"/>	گواهینامه پرتوتنگاری		<input type="checkbox"/>																																									
گواهینامه آزمایش گاز		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک غواصی		<input type="checkbox"/>																																									
گواهینامه ایمنی داربست ها		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک		<input type="checkbox"/>																																									
۱۱- اعتبار پروانه کار:																																														
از ساعت: <input type="text"/> تا ساعت: <input type="text"/> تاریخ: <input type="text"/>																																														
۱۲- مجوز																																														
۱۲-۱- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است (لیست شده در بند ۲-۱۶). موارد ذکر شده در جداول ۴ الی ۱۰ بایستی اجرا گردد.																																														
۱۲-۲- مسئول ناحیه: آماده سازی و اخذ گواهینامه ها بنا به موارد ذکر شده در پروانه کار آغاز شود																																														
۱۲-۳- مسئول ناحیه: آماده سازی محیط کار بنا به موارد ذکر شده در جداول ۴ الی ۱۰ صورت گرفته است.																																														
نام و نام خانوادگی: <input type="text"/> شماره پرسنلی: <input type="text"/> سمت: <input type="text"/>																																														
۱۰- تمدید اعتبار پروانه:																																														
مدت زمان تمدید (ساعت): <input type="text"/> تاریخ: <input type="text"/> امضاء مسئول ناحیه: <input type="text"/>																																														
نسخه اول: اطلاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE																																														



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۹ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره پروانه: _____

شرکت فرعی: _____

۱۶- اقدامات احتیاطی

۱-۱۶- سایر اقدامات احتیاطی

۱۶-۲- لیست تمام عملیات و پروانه های متداخل یا این پروانه

لیست تمام پروانه هایی که با این کار متداخل داشته و به دو حالت تعلیق و یا لغو درآمده اند و یا بصورت ایمن در حال اجرا هستند.

نام عملیات	شماره سند	تعلیق/لغو در حال اجرا	نام عملیات	شماره سند	تعلیق/لغو در حال اجرا

در صورت مشاهده هرگونه مغایرت یا موارد ذکر شده در لیست فوق مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار) بایستی سریعاً مراتب فوق را به مسئول ناحیه و نماینده HSE اطلاع دهد.

تایید مسئول ناحیه: نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____ تاریخ: _____ امضاء: _____

۱۷- تاییدیه آزمایش گاز

طبق شماره گواهینامه آزمایش گاز به شماره: _____

آزمایش پیش از انجام کار انجام گیرد در هر نوبت کاری و یا در هر ساعت آزمایش انجام گیرد پایش مستمر گاز توسط تجهیزات قبل حمل در حین انجام کار الزامی است

نست گاز	Hydrocarbon LEL%	SO ₂ (ppm)	H ₂ S(ppm)	%O ₂	میزان	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی

۱۸- تعهدات، تایید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری

مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام. محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام. مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب پروانه کار را برای دوره ی معین معین می دانم مشروط به اینکه همکار نسبت به پروانه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.

مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاران خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده پروانه کار و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.

نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)						
مسئول ناحیه						
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)						

نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)						
مسئول ناحیه						
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)						

تایید و امضا مسئول ناحیه در آغاز هر نوبت کاری و تعهد و امضا مسئول انجام دهنده کار در آغاز و اتمام هر نوبتکاری الزامی است.

۱۹- لغو پروانه:

الف. کار خاتمه یافته: امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): _____ کار خاتمه یافته، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است. اما خاتمه نیافتن، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است. **هادامه کار تحت پروانه کار با شماره: _____** **تایید جداسازی تحت گواهینامه جداسازی شماره: _____** **حذف در صورت نیاز** **امضا متقاضی: _____ ساعت: _____ تاریخ: _____**

ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه: کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. لغو جداسازی صورت پذیرفته است. **نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه: _____ ساعت: _____ تاریخ: _____**

۲۰- کار ناتمام مانده: **پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده: _____ امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): _____** کار متوقف شده، اما خاتمه نیافتن، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است. **هادامه کار تحت پروانه کار با شماره: _____** **تایید جداسازی تحت گواهینامه جداسازی شماره: _____** **حذف در صورت نیاز** **امضا متقاضی: _____ ساعت: _____ تاریخ: _____**

۲۱- ثبت لغو پروانه: تمام مستندات مورد نیاز فراهم شده است و به پروانه پیوست گردید. **تایید مسئول HSE: _____ نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____ تاریخ: _____ ساعت: _____ امضاء: _____**

پروانه ورود به فضای بسته بدون ضوابط الزامی آن نظیر گواهینامه آزمایش گاز و همچنین ملحقات مورد نظر مسئول ناحیه فاقد اعتبار است. کلیه کارکنان می بایست در شرایطی که محیط آلوده به گازهای رها شده، گازهای اشتعال پذیر یا سمی، بخارات یا مایعات شده و یا احتمال آلوده شدن وجود دارد و شرایط نا ایمن و مخاطره آمیز را به وجود آورده اند، هر گونه حضور و کار در فضای بسته را متوقف نمایند.

اعتبار پروانه ورود به فضای بسته به میزان زمان لازم برای انجام کار می باشد، اعتبار پروانه ماکسیمم تا زمان شیفت کاری می توان با انجام دوباره بازرسی و انجام آزمایشات لازم افزایش یابد.

نسخه اول: اطاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE

برگه ۲ از ۲



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۰ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست ب: پروانه کار گرم

<p>شرکت فرعی:</p> <p>شماره تجهیز/محدوده کار:</p> <p>واحد عملیاتی:</p>		<p>طبقه بندی محدوده انجام کار:</p> <p>مناطق خطرناک:</p> <p>zone ۱ <input type="checkbox"/> zone ۲ <input type="checkbox"/> بی خطر <input type="checkbox"/></p>																																																					
<p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>سمت:</p> <p>تاریخ و امضاء:</p>		<p>نوع کار/الزامات کار:</p> <p>آیا کار الکتریکی انجام می گیرد؟ <input type="checkbox"/></p> <p>آزمایش گاز مورد نیاز است؟ <input type="checkbox"/></p> <p>جداسازی مورد نیاز است؟ <input type="checkbox"/></p>																																																					
<p>انتقال کار از پروانه کار قدیم با شماره (در صورت نیاز):</p>																																																							
<p>شرح کار:</p>																																																							
<p>۳- شناسایی مخاطرات (توسط متقاضی تکمیل گردد)</p> <p>خرابی شیلنگ تحت فشار <input type="checkbox"/> تجهیزات برقدار <input type="checkbox"/> قوس الکتریکی <input type="checkbox"/> مواد قابل اشتعال <input type="checkbox"/> سطوح داغ یا دمای بالای ۲۰۰C <input type="checkbox"/> شعله/پاشش گدازه <input type="checkbox"/> گاز و مواد سمی <input type="checkbox"/> پشم شیشه <input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع <input type="checkbox"/> منابع رادیواکتیو <input type="checkbox"/> الکتریسته ساکن <input type="checkbox"/> ماشینهای دوار <input type="checkbox"/> نقص در سیستم ارتباطی <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> ارتعاش <input type="checkbox"/> سرو صدا <input type="checkbox"/> عملیات زیر آب (غواصی) <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> حمل و نقل بار سنگین <input type="checkbox"/> ایجاد دوربین <input type="checkbox"/> مواد آهن پیروفوریک <input type="checkbox"/> نشت یا نشر الودگی <input type="checkbox"/> لیز خوردن <input type="checkbox"/> فضای بسته و محصور <input type="checkbox"/> فشارآب بصورت جت <input type="checkbox"/> درجه حرارت سرد/گرم <input type="checkbox"/></p> <p>سایر مخاطرات:</p>																																																							
<p>۴- آماده سازی محل کار</p> <p>بازرسی ایمنی پیش از آغاز کار <input type="checkbox"/></p> <p>نصب داربست <input type="checkbox"/></p> <p>تخلیه فشار <input type="checkbox"/></p> <p>جداسازی مکانیکی/الکتریکی <input type="checkbox"/></p> <p>شستشو با آب (FLUSH) <input type="checkbox"/></p> <p>تهویه مناسب محل <input type="checkbox"/></p> <p>اتصال سیم ارت <input type="checkbox"/></p> <p>پاکسازی کامل تجهیزات توسط بخارآب/گاز ازلت <input type="checkbox"/></p> <p>احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱)</p>		<p>۵- حفاظت فردی</p> <p>مجوز بون به لباس ایمنی، کلاه ایمنی و کفش ایمنی در تمامی عملیات الزامی است.</p> <p>دیگر لوازم حفاظت فردی:</p> <p>تجهیزات تنفسی (BA) <input type="checkbox"/></p> <p>اشکار ساز دستی <input type="checkbox"/></p> <p>دستکش متناسب با کار <input type="checkbox"/></p> <p>عینک ایمنی <input type="checkbox"/></p> <p>حفاظت صورت <input type="checkbox"/></p> <p>گوشی ایمنی <input type="checkbox"/></p> <p>سایر وسایل حفاظتی:</p> <p>علائم هشدار دهنده ایمنی <input type="checkbox"/></p> <p>انواع ماسک (گرد و غبار و فیلتردار) <input type="checkbox"/></p> <p>چلیقه نجات <input type="checkbox"/></p> <p>کمربند/ هارنس ایمنی <input type="checkbox"/></p> <p>لباس ویژه (ضد حریق، شیمیایی) <input type="checkbox"/></p> <p>رادیو قابل حمل <input type="checkbox"/></p>																																																					
<p>۶- اقدامات پیشگیرانه ایمنی:</p> <p>نصب چشم شور <input type="checkbox"/></p> <p>تهیه MSDS مواد شیمیایی <input type="checkbox"/></p> <p>نصب حفاظ برای قسمت های دوار <input type="checkbox"/></p> <p>آزمایش گاز در فواصل منظم (هر ساعت یکبار بر اساس بند ۱۶ پروانه کار) <input type="checkbox"/></p> <p>حضور سرپرست اجرای کار در محل بصورت دائم <input type="checkbox"/> بیشتر مواقع <input type="checkbox"/> بعضی اوقات <input type="checkbox"/></p>		<p>۷- اقدامات لازم جهت واکنش در شرایط اضطراری</p> <p>دسترسی به راه های فرار و خروج اضطراری <input type="checkbox"/></p> <p>تیم واکنش در شرایط اضطراری <input type="checkbox"/></p> <p>روش اجرایی واکنش در شرایط اضطراری (ERP) <input type="checkbox"/></p> <p>حضور ماشین آلات آتش نشانی در حین عملیات <input type="checkbox"/></p> <p>تیم امداد و نجات <input type="checkbox"/></p>																																																					
<p>۸- اقدامات پیشگیرانه حریق</p> <p>حذف مواد آتشگیر <input type="checkbox"/></p> <p>شیلنگ آب آتش نشانی <input type="checkbox"/></p> <p>خاموش کننده مناسب نوع..... <input type="checkbox"/></p> <p>حضور نفر آتش نشان <input type="checkbox"/></p> <p>استفاده از ادوات برقی ضد جرقه <input type="checkbox"/></p> <p>قطع سیستم های اعلام حریق/اشکار ساز گاز در زمان کار <input type="checkbox"/></p> <p>احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱)</p>																																																							
<p>۹- سایر گواهینامه ها/ضمانت مورد نیاز و مرتبط</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>عنوان</th> <th>پله/خیر</th> <th>شماره سند</th> <th>سایر موارد:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>چک لیست شناسایی و کنترل خطرات</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه ورود به فضای سر بسته</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار در ارتفاع</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار سرد</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه آزمایش گاز</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه ایمنی داربست ها</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه جداسازی مکانیکی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه جداسازی الکتریکی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه خاکبرداری و خفر گودال</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه پروتکتوری</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه منطقه مشترک غواصی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه منطقه مشترک</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				عنوان	پله/خیر	شماره سند	سایر موارد:	چک لیست شناسایی و کنترل خطرات	<input type="checkbox"/>			پروانه ورود به فضای سر بسته	<input type="checkbox"/>			پروانه کار در ارتفاع	<input type="checkbox"/>			پروانه کار سرد	<input type="checkbox"/>			گواهینامه آزمایش گاز	<input type="checkbox"/>			گواهینامه ایمنی داربست ها	<input type="checkbox"/>			گواهینامه جداسازی مکانیکی	<input type="checkbox"/>			گواهینامه جداسازی الکتریکی	<input type="checkbox"/>			گواهینامه خاکبرداری و خفر گودال	<input type="checkbox"/>			گواهینامه پروتکتوری	<input type="checkbox"/>			گواهینامه منطقه مشترک غواصی	<input type="checkbox"/>			گواهینامه منطقه مشترک	<input type="checkbox"/>		
عنوان	پله/خیر	شماره سند	سایر موارد:																																																				
چک لیست شناسایی و کنترل خطرات	<input type="checkbox"/>																																																						
پروانه ورود به فضای سر بسته	<input type="checkbox"/>																																																						
پروانه کار در ارتفاع	<input type="checkbox"/>																																																						
پروانه کار سرد	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه آزمایش گاز	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه ایمنی داربست ها	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه جداسازی مکانیکی	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه جداسازی الکتریکی	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه خاکبرداری و خفر گودال	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه پروتکتوری	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه منطقه مشترک غواصی	<input type="checkbox"/>																																																						
گواهینامه منطقه مشترک	<input type="checkbox"/>																																																						
<p>۱۰- اعتبار پروانه کار:</p> <p>از ساعت: _____ تا ساعت: _____ تاریخ: _____</p>																																																							
<p>۱۱- مجوز</p> <p>۱۱-۱- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است. لیست شده در بند ۱۵-۲۰ موارد ذکر شده در جداول ۳ الی ۹ بایستی اجرا گردد.</p> <p>۱۱-۲- مسئول ناحیه: آماده سازی و اخذ گواهینامه ها بنا به موارد ذکر شده در پروانه کار آغاز شود</p>																																																							
<p>۱۲- مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): اینجانب با مخاطرات شرایط کار آشنایی کامل داشته و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصا بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم.</p> <p>نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____</p>		<p>۱۳- مسئول ناحیه: آماده سازی محیط کار بنا به موارد ذکر شده در جداول ۲ الی ۹ صورت گرفته است.</p> <p>نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____</p>																																																					
<p>۱۴- تمدید اعتبار پروانه:</p> <p>مدت زمان تمدید (ساعت): _____ تاریخ: _____</p> <p>امضاء مسئول ناحیه: _____</p>																																																							
<p>نسخه اول: اطاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE</p> <p>برگ ۱ از ۲</p>																																																							



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۱ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره پروانه:

شماره فرعی:

۱۵- اقدامات احتیاطی

۱۵- سایر اقدامات احتیاطی

۱۵- لیست تمام عملیات و پروانه های متداخل با این پروانه

لیست تمام پروانه هایی که با این کار متداخل داشته و به دو حالت تعلیق و یا لغو درآمدند و یا بصورت ایمن درحال اجرا هستند.

نام عملیات	شماره سند	تعلیق/لغو/در حال اجرا	نام عملیات	شماره سند	تعلیق/لغو/در حال اجرا

در صورت مشاهده هرگونه مغایرت با موارد ذکر شده در لیست فوق مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار) بایستی سریعاً مراتب فوق را به مسئول ناحیه و نماینده HSE اطلاع دهد.

تأیید مسئول ناحیه: نام و نام خانوادگی: شماره پرسنلی: تاریخ: امضاء:

۱۶- تأییدیه آزمایش گاز

طبق شماره گواهینامه آزمایش گاز به شماره:

آزمایش بیش از انجام کار انجام گیرد؟ در هر نوبت کاری و یا در هر ساعت آزمایش انجام گیرد پایش مستمر کار توسط تجهیزات قابل حمل در حین انجام کار الزامی است؟

نست گاز	Hydrocarbon LEL%	SO ₂ (ppm)	H ₂ S(ppm)	%O ₂
میزان				
تاریخ و ساعت				
نام و نام خانوادگی				

۱۷- تعهدات، تأیید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری

مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام، محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام.
مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب پروانه کار را برای دوره ی معین معتبر می دانم مشروط به اینکه همکار نسبت به پروانه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.

مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاران خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده پروانه کار و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.

نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)				
مسئول ناحیه				
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)				

نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)				
مسئول ناحیه				
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)				

تأیید و امضا مسئول ناحیه در آغاز هر نوبت کاری و تعهد و امضا مسئول انجام دهنده کار در آغاز و اتمام هر نوبتکاری الزامی است.

لغو پروانه:

۱۸- کار خاتمه یافته:

۱۹- کار ناتمام مانده:

الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:

الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:

امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار):

امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار):

کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، تأثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.

کار خاتمه یافته، تأثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.

ادامه کار تحت پروانه کار با شماره:

امضا متقاضی:

ایبقاء جداسازی تحت گواهینامه جداسازی شماره:

ساعت:

حذف در صورت نیاز

امضا متقاضی: تاریخ: ساعت:

ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه
کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است.

ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه

لغو جداسازی صورت پذیرفته است.

کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است.

نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:

نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:

ساعت:

تاریخ: ساعت:

ساعت:

۲۰. ثبت لغو پروانه:

تمام مستندات مورد نیاز فراهم شده است و به پروانه پیوست گردید.

تأیید مسئول HSE: نام و نام خانوادگی: شماره پرسنلی: تاریخ: ساعت: امضاء:

پروانه کار گرم بدون ضوابط الزامی آن نظیر گواهینامه آزمایش گاز و همچنین ملحقات مورد نظر مسئول ناحیه فاقد اعتبار است.

- کلیه کارکنان می بایست در شرایطی که محیط آلوده به گازهای رها شده، گازهای اشتعال پذیر یا سمی، بخارات یا مایعات شده و یا احتمال آلوده شدن وجود دارد و شرایط نا ایمن و مخاطره آمیز را به وجود آورده اند، هر گونه کار گرم را متوقف نمایند.
- برای ادامه کارهایی که از گذشته در دست انجام است می توان از پروانه صادر شده در آن روز استفاده نمود مشروط بر این که پس از خاتمه وقت عادی اداری و نوبت کاری بنا به درخواست مسئول انجام دهنده کار محل انجام کار توسط مسئول ناحیه دوباره بازرسی شود و در صورت نیاز آزمایشهای لازم جهت وجود گازهای قابل اشتعال و مسوم کننده باید مجدداً انجام گرفته و پس از درج در گواهینامه ی آزمایش گاز میبایست پروانه موجود مجدداً به امضای مسئول ناحیه برسد.
- در هر صورت در آغاز روز بعد در صورتیکه کار حرارت زا به پایان نرسیده باشد دستور پروانه مجدداً ضروری است.
- هرگاه کار گرم تا دو ساعت بعد از آزمایش گاز آغاز نگردد می بایست پیش از آغاز کار، آزمایش گاز مجدداً انجام گرفته و در گواهینامه مربوطه، درج گردد. سپس در گواهینامه آزمایش گاز ساعت انجام آزمایش مجدداً ذکر شود تا پروانه کار اعتبار داشته باشد.



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۲ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست ج: پروانه کار سرد

شماره پروانه:		پروانه کار سرد		شرکت فرعی:																																																	
طبقه بندی محدوده انجام کار: مناطق خطرناک: <input type="checkbox"/> zone ۰ <input type="checkbox"/> zone ۱ <input type="checkbox"/> zone ۲ <input type="checkbox"/> بی خطر <input type="checkbox"/>		شماره تجهیز/محدوده کار: واحد عملیاتی:		شرکت فرعی: محدوده انجام کار: شماره سفارش کار:																																																	
۱- متقاضی		۲- شرح کار:																																																			
نام و نام خانوادگی: سمت: تاریخ و امضاء:		انتقال کار از پروانه کار قدیم با شماره (در صورت نیاز):																																																			
۳- شناسایی مخاطرات (توسط متقاضی تکمیل گردد)																																																					
خرابی شیلنگ تحت فشار <input type="checkbox"/> تجهیزات برقدار <input type="checkbox"/> قوس الکتریکی <input type="checkbox"/> مواد قابل اشتعال <input type="checkbox"/> سطوح داغ با دمای بالای ۲۰۰C <input type="checkbox"/> شعله/پاشش گدازه <input type="checkbox"/> گاز و مواد سمی <input type="checkbox"/> پشم شیشه <input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع <input type="checkbox"/> منابع رادپواکتیو <input type="checkbox"/> الکتریسته ساکن <input type="checkbox"/> ماشینهای دوار <input type="checkbox"/> نقص در سیستم ارتباطی <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> ارتعاش <input type="checkbox"/> سرو صدا <input type="checkbox"/> عملیات زیر آب (غواصی) <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> حمل و نقل بار سنگین <input type="checkbox"/> ایجاد دوربیز <input type="checkbox"/> مواد آهن پیروفوریک <input type="checkbox"/> نشت یا نشر آلودگی <input type="checkbox"/> لیژ خوردن <input type="checkbox"/> فضای بسته و محصور <input type="checkbox"/> فشار آب بصورت جت <input type="checkbox"/> درجه حرارت سرد/گرم <input type="checkbox"/> سایر مخاطرات:																																																					
۴- آماده سازی محل کار		۵- حفاظت فردی																																																			
بازرسی ایمنی پیش از آغاز کار <input type="checkbox"/> نصب داربست <input type="checkbox"/> تخلیه فشار <input type="checkbox"/> جداسازی مکانیکی/الکتریکی <input type="checkbox"/> شستشو با آب (FLUSH) <input type="checkbox"/> تهویه مناسب محل <input type="checkbox"/> اتصال سیم ارت <input type="checkbox"/> پاکسازی کامل تجهیزات توسط بخار آب/گاز ازل <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱) <input type="checkbox"/>		مجهز بودن به لباس ایمنی، کلاه ایمنی و کفش ایمنی در تمامی عملیات الزامی است. دیگر لوازم حفاظت فردی: تجهیزات تنفسی (BA) <input type="checkbox"/> آشکار ساز دستی <input type="checkbox"/> دستکش متناسب با کار <input type="checkbox"/> عینک ایمنی <input type="checkbox"/> محافظ صورت <input type="checkbox"/> گوشی ایمنی <input type="checkbox"/> سایر وسایل حفاظتی:																																																			
۶- اقدامات پیشگیرانه ایمنی:		۷- اقدامات لازم جهت واکنش در شرایط اضطراری																																																			
نصب چشم شور <input type="checkbox"/> تهیه MSDS مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> نصب حفاظ برای قسمت های دوار <input type="checkbox"/> آزمایش گاز در فواصل منظم (هر ساعت یکبار بر اساس بند ۱۶ پروانه کار) <input type="checkbox"/> حضور سرپرست اجرای کار در محل بصورت دائم <input type="checkbox"/> بیشتر مواقع <input type="checkbox"/> بعضی اوقات <input type="checkbox"/>		دسترسی به راه های فرار و خروج اضطراری <input type="checkbox"/> تیم واکنش در شرایط اضطراری <input type="checkbox"/> روش اجرایی واکنش در شرایط اضطراری (ERP) <input type="checkbox"/> حضور ماشین آلات آتش نشانی در حین عملیات <input type="checkbox"/> تیم امداد و نجات <input type="checkbox"/>																																																			
۸- اقدامات پیشگیرانه حریق																																																					
حذف مواد آتشگیر <input type="checkbox"/> خاور نگر آتش نشان <input type="checkbox"/> استفاده از ادوات برقی ضد جرقه <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱) <input type="checkbox"/>																																																					
۹- سایر گواهینامه ها/اضمانم مورد نیاز و مرتبط																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>عنوان</th> <th>پله/آخر</th> <th>شماره سند</th> <th>عنوان</th> <th>پله/آخر</th> <th>شماره سند</th> <th>اسامی موارد:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>چک لیست شناسایی و کنترل خطرات</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه جداسازی مکانیکی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه ورود به فضای سر بسته</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه جداسازی الکتریکی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار در ارتفاع</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پروانه کار سرد</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه پرتوتکاری</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه آزمایش گاز</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه منطقه مشترک فواصی</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>گواهینامه ایمنی داربست ها</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>گواهینامه منطقه مشترک</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					عنوان	پله/آخر	شماره سند	عنوان	پله/آخر	شماره سند	اسامی موارد:	چک لیست شناسایی و کنترل خطرات	<input type="checkbox"/>		گواهینامه جداسازی مکانیکی	<input type="checkbox"/>			پروانه ورود به فضای سر بسته	<input type="checkbox"/>		گواهینامه جداسازی الکتریکی	<input type="checkbox"/>			پروانه کار در ارتفاع	<input type="checkbox"/>		گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال	<input type="checkbox"/>			پروانه کار سرد	<input type="checkbox"/>		گواهینامه پرتوتکاری	<input type="checkbox"/>			گواهینامه آزمایش گاز	<input type="checkbox"/>		گواهینامه منطقه مشترک فواصی	<input type="checkbox"/>			گواهینامه ایمنی داربست ها	<input type="checkbox"/>		گواهینامه منطقه مشترک	<input type="checkbox"/>		
عنوان	پله/آخر	شماره سند	عنوان	پله/آخر	شماره سند	اسامی موارد:																																															
چک لیست شناسایی و کنترل خطرات	<input type="checkbox"/>		گواهینامه جداسازی مکانیکی	<input type="checkbox"/>																																																	
پروانه ورود به فضای سر بسته	<input type="checkbox"/>		گواهینامه جداسازی الکتریکی	<input type="checkbox"/>																																																	
پروانه کار در ارتفاع	<input type="checkbox"/>		گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال	<input type="checkbox"/>																																																	
پروانه کار سرد	<input type="checkbox"/>		گواهینامه پرتوتکاری	<input type="checkbox"/>																																																	
گواهینامه آزمایش گاز	<input type="checkbox"/>		گواهینامه منطقه مشترک فواصی	<input type="checkbox"/>																																																	
گواهینامه ایمنی داربست ها	<input type="checkbox"/>		گواهینامه منطقه مشترک	<input type="checkbox"/>																																																	
۱۰- اعتبار پروانه کار:																																																					
از ساعت: <input type="text"/> تا ساعت: <input type="text"/> تاریخ: <input type="text"/>																																																					
۱۱- مجوز																																																					
۱۱-۱- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است(لیست شده در بند ۱۵-۲) موارد ذکر شده در جداول ۳ الی ۹ بایستی اجرا گردد.																																																					
۱۱-۲- مسئول ناحیه: آماده سازی و اخذ گواهینامه ها بنا به موارد ذکر شده در پروانه کار آغاز شود.																																																					
۱۲- مسئول انجام دهنده کار(پیمانکار): اینجانب با مخاطرات شرایط کار آشنایی کامل داشته و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را بپذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم.																																																					
نام و نام خانوادگی: <input type="text"/> سمت: <input type="text"/> شماره پرسنلی: <input type="text"/> امضاء: <input type="text"/> تاریخ: <input type="text"/>																																																					
۱۴- تمدید اعتبار پروانه:																																																					
مدت زمان تمدید (ساعت): <input type="text"/> تاریخ: <input type="text"/> امضاء مسئول ناحیه: <input type="text"/>																																																					
نسخه اول: اطلاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE																																																					



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۳ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره پروانه:		شرکت فرعی:	
۱۵- اقدامات احتیاطی			
۱۵- سایر اقدامات احتیاطی			
۱۵- لیست تمام عملیات و پروانه های متداخل با این پروانه			
لیست تمام پروانه هایی که با این کار متداخل داشته و به دو حالت تعلیق و یا لغو درآمده اند و یا بصورت ایمن در حال اجرا هستند.			
نام عملیات		شماره سند	تعلیق/لغو/در حال اجرا
نام عملیات		شماره سند	تعلیق/لغو/در حال اجرا
در صورت مشاهده هرگونه مغایرت با موارد ذکر شده در لیست فوق مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار) بایستی سریعاً مراتب فوق را به مسئول ناحیه و نماینده HSE اطلاع دهد.			
تایید مسئول ناحیه:	نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	تاریخ:
۱۶- تاییدیه آزمایش گاز			
طبق شماره گواهینامه آزمایش گاز به شماره.....			
آزمایش پیش از انجام کار انجام گیرد؟ <input type="checkbox"/> در هر نوبت کاری و یا در هر ساعت آزمایش انجام گیرد <input type="checkbox"/> پایش مستمر گاز توسط تجهیزات قابل حمل در حین انجام کار الزامی است؟ <input type="checkbox"/>			
نسبت گاز	Hydrocarbon LEL%	SO ₂ (ppm)	H ₂ S(ppm)
میزان			
تاریخ و ساعت			
نام و نام خانوادگی			
۱۷- تعهدات، تایید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام، محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام.			
مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب پروانه کار را برای دوره ی معین معتبر می دانم مشروط به اینکه همکار نسبت به پروانه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاران خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده پروانه کار و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.			
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			
مسئول ناحیه			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			
مسئول ناحیه			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			
تایید و امضا مسئول ناحیه در آغاز هر نوبت کاری و تعهد و امضا مسئول انجام دهنده کار در آغاز و اتمام هر نوبتکاری الزامی است.			
لغو پروانه:			
۱۸- کار خاتمه یافته:		۱۹- کار ناتمام مانده:	
الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:		الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:	
امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار):		امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار):	
کار خاتمه یافته، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.		کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.	
امضا متقاضی:		ادامه کار تحت پروانه کار با شماره:	
تاریخ:		ساعت:	
ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه		ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه	
کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. <input type="checkbox"/>		کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. <input type="checkbox"/>	
لغو جداسازی صورت پذیرفته است. <input type="checkbox"/>		لغو جداسازی صورت پذیرفته است. <input type="checkbox"/>	
نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:		نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:	
تاریخ:		تاریخ:	
ساعت:		ساعت:	
۲۰. ثبت لغو پروانه:			
تمام مستندات مورد نیاز فراهم شده است و به پروانه پیوست گردید.			
تایید مسئول HSE:	نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	تاریخ:
امضاء			
پروانه کار سرد بدون ضمایم الزامی آن و همچنین ملحقات مورد نظر مسئول ناحیه فاقد اعتبار است.			
قبل از انجام هرگونه کار فنی و بازرسی در نواحی ممنوعه و خطرناک، اخذ پروانه کار سرد ضروری است.			
حداکثر مدت زمان تمدید اعتبار پروانه کار سرد ۱۴ روز می باشد. که از اول هفته شروع شده و در پایان روز کاری هفته خاتمه می یابد. برای مناطق اقماری بسته به نوع کارکرد یک هفته ای یا دو هفته ای زمان اعتبار پروانه کار ۷ یا ۱۴ روز می باشد که از شروع کار مسئول ناحیه و مسئول انجام دهنده کار شروع و با پایان یافتن زمان کاری آنها خاتمه می یابد. اگر کار تا ۲ ساعت پس از صدور پروانه کار سرد آغاز نشود برای شروع می بایست مجدداً پروانه صادر گردد. در مواردیکه احتمال وجود گازها و بخارات قابل اشتعال، سمی و زیان آور وجود دارد، انجام آزمایش گاز ضروری است.			
نسخه اول: اطلاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE			
برگه ۲ از ۲			



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۴ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست د: پروانه کار در ارتفاع

شرکت فرعی:		پروانه کار در ارتفاع		شماره پروانه:	
شرکت فرعی: محدوده انجام کار: شماره سفارش کار:		شماره تجهیز/محدوده کار: واحد عملیاتی:		طبقه بندی محدوده انجام کار: مناطق خطرناک:	
۱- متقاضی: نام و نام خانوادگی: سمت: تاریخ و امضاء:		نوع کار الزامات کار: آیا کار الکتریکی انجام می گیرد؟ آزمایش گاز مورد نیاز است؟ جداسازی مورد نیاز است؟		بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۲- شرح کار: انتقال کار از پروانه کار قدیم با شماره (در صورت نیاز):					
۳- شناسایی مخاطرات (توسط متقاضی تکمیل گردد): خرابی شیلنگ تحت فشار <input type="checkbox"/> تجهیزات برقدار <input type="checkbox"/> فوس الکتریکی <input type="checkbox"/> موادقابل اشتعال <input type="checkbox"/> سطوح داغ با دمای بالای ۲۰۰C <input type="checkbox"/> شعله/پاشش گدازه <input type="checkbox"/> گاز و مواد سمی <input type="checkbox"/> پشم شیشه <input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع <input type="checkbox"/> منابع رادیواکتیو <input type="checkbox"/> الکتریسته ساکن <input type="checkbox"/> ماشینهای دوار <input type="checkbox"/> نقص در سیستم ارتباطی <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> ارتعاش <input type="checkbox"/> سرو صدا <input type="checkbox"/> عملیات زیر آب (فواصی) <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> حمل و نقل بار سنگین <input type="checkbox"/> ایجاد دوریز <input type="checkbox"/> مواد آهن پیروفوریک <input type="checkbox"/> نشت یا نشر آلودگی <input type="checkbox"/> لیز خوردن <input type="checkbox"/> فضای بسته و محصور <input type="checkbox"/> فشارآب بصورت جت <input type="checkbox"/> درجه حرارت سرد/گرم <input type="checkbox"/> سایر مخاطرات:					
۴- آماده سازی محل کار: بازرسی ایمنی پیش از آغاز کار <input type="checkbox"/> نصب داربست <input type="checkbox"/> تخلیه فشار <input type="checkbox"/> جداسازی مکانیکی الکتریکی <input type="checkbox"/> شستشو با آب (FLUSH) <input type="checkbox"/> تهویه مناسب محل <input type="checkbox"/> اتصال سیم ارت <input type="checkbox"/> پاکسازی کامل تجهیزات توسط بخارآب/گاز ارت <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱)		۵- حفاظت فردی: مجهز بودن به لباس ایمنی، کلاه ایمنی و کفش ایمنی در تمامی عملیات الزامی است: دیگر لوازم حفاظت فردی: تجهیزات تنفسی (BA) <input type="checkbox"/> آشکار ساز دستی <input type="checkbox"/> دستکش متناسب با کار <input type="checkbox"/> عینک ایمنی <input type="checkbox"/> حفاظت صورت <input type="checkbox"/> گوشی ایمنی <input type="checkbox"/> سایر وسایل حفاظتی:			
۶- اقدامات پیشگیرانه ایمنی: نصب چشم شور <input type="checkbox"/> تهیه MSDS مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> نصب حفاظ برای قسمت های دوار <input type="checkbox"/> آزمایش گاز در فواصل منظم (هر ساعت یکبار بر اساس بند ۱۶ پروانه کار) <input type="checkbox"/> حضور سرپرست اجرای کار در محل بصورت دائم <input type="checkbox"/> بیشتر مواقع <input type="checkbox"/> بعضی اوقات <input type="checkbox"/>		۷- اقدامات لازم جهت واکنش در شرایط اضطراری: دسترسی به راه های فرار و خروج اضطراری <input type="checkbox"/> تیم واکنش در شرایط اضطراری <input type="checkbox"/> روش اجرایی واکنش در شرایط اضطراری (ERP) <input type="checkbox"/> حضور ماشین آلات نشانی در حین عملیات <input type="checkbox"/> تیم امداد و نجات <input type="checkbox"/>			
۸- اقدامات پیشگیرانه حریق: شیلنگ آب آتش نشانی <input type="checkbox"/> حضور نفر آتش نشان <input type="checkbox"/> استفاده از ادوات برقی ضد جرقه <input type="checkbox"/> احتیاطات ایمنی موردی خاص (در بند ۱-۱)					
۹- سایر گواهینامه ها/ضمانت مورد نیاز و مرتبط					
عنوان	شماره سند	پله /خبر	عنوان	شماره سند	پله /خبر
چک لیست شناسایی و کنترل خطرات		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی مکانیکی		<input type="checkbox"/>
پروانه ورود به فضای سر بسته		<input type="checkbox"/>	گواهینامه جداسازی الکتریکی		<input type="checkbox"/>
پروانه کار در ارتفاع		<input type="checkbox"/>	گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال		<input type="checkbox"/>
پروانه کار سرد		<input type="checkbox"/>	گواهینامه پرتوتکاری		<input type="checkbox"/>
گواهینامه آزمایش گاز		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک فواصی		<input type="checkbox"/>
گواهینامه ایمنی داربست ها		<input type="checkbox"/>	گواهینامه منطقه مشترک		<input type="checkbox"/>
۱۰- اعتبار پروانه کار: از ساعت: تا ساعت: تاریخ:					
۱۱- مجوز: ۱۱-۱- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است(لیست شده در بند ۱۵-۲). موارد ذکر شده در جداول ۳ الی ۹ باستانی اجرا گردد. ۱۱-۲- مسئول ناحیه: آماده سازی و اخذ گواهینامه ها بنا به موارد ذکر شده در پروانه کار آغاز شود.					
۱۲- مسئول ناحیه: آماده سازی محیط کار بنا به موارد ذکر شده در جداول ۳ الی ۹ صورت گرفته است. نام و نام خانوادگی: امضاء: سمت: شماره پرسنلی: نام و نام خانوادگی: امضاء: سمت: شماره پرسنلی:					
۱۴- تمدید اعتبار پروانه: مدت زمان تمدید (ساعت): تاریخ: امضاء مسئول ناحیه:					
نسخه اول: اطاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE برگ ۱ از ۲					



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۵ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره پروانه:		شرکت فرعی:	
۱۵- اقدامات احتیاطی			
۱۵-۱ سایر اقدامات احتیاطی			
۱۵-۲ لیست تمام عملیات و پروانه های متداخل با این پروانه			
لیست تمام پروانه هایی که با این کار متداخل داشته و به دو حالت تعلق و یا لغو درآمده اند و یا بصورت ایمن در حال اجرا هستند.			
نام عملیات	شماره سند	تعلیق/لغو/در حال اجرا	نام عملیات
در صورت مشاهده هرگونه مغایرت یا موارد ذکر شده در لیست فوق مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار) بایستی سریعاً مراتب فوق را به مسئول ناحیه و نماینده HSE اطلاع دهد.			
تایید مسئول ناحیه:	نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	تاریخ:
امضاء			
۱۶- تاییدیه آزمایش گاز			
طبق شماره گواهینامه آزمایش گاز به شماره.....			
آزمایش پیش از انجام کار انجام گیرد <input type="checkbox"/> در هر نوبت کاری و یا در هر ساعت آزمایش انجام گیرد <input type="checkbox"/> بایش مستمر گاز توسط تجهیزات قابل حمل در حین انجام کار الزامی است <input type="checkbox"/>			
تست گاز	Hydrocarbon LEL%	SO ₂ (ppm)	H ₂ S(ppm)
میزان			
تاریخ و ساعت			
نام و نام خانوادگی			
۱۷- تعهدات، تایید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام. محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام.			
مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب پروانه کار را برای دوره ای معین معتبر می دانم مشروط به اینکه همکاری نسبت به پروانه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاری خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده پروانه کار و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.			
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			
مسئول ناحیه			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			
مسئول ناحیه			
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			
تایید و امضا مسئول ناحیه در آغاز هر نوبت کاری و تعهد و امضا مسئول انجام دهنده کار در آغاز و اتمام هر نوبتکاری الزامی است.			
لغو پروانه:		۱۸- کار خاتمه یافته:	
الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:		الف. پروانه کار توسط متقاضی بازگردانده شده:	
کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.		کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، تاثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است.	
ادامه کار تحت پروانه کار با شماره:		ادامه کار تحت پروانه کار با شماره:	
ساعت:		ساعت:	
تاریخ:		تاریخ:	
ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه		ب. لغو پروانه کار توسط مسئول ناحیه	
کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. <input type="checkbox"/>		کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. <input type="checkbox"/>	
لغو جداسازی صورت پذیرفته است. <input type="checkbox"/>		لغو جداسازی صورت پذیرفته است. <input type="checkbox"/>	
نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:		نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه:	
تاریخ:		تاریخ:	
ساعت:		ساعت:	
۲۰. ثبت لغو پروانه:			
تمام مستندات مورد نیاز فراهم شده است و به پروانه پیوست گردید.			
تایید مسئول HSE:	نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	تاریخ:
امضاء			
پروانه کار در ارتفاع بدون ضوابط الزامی آن و همچنین ملحقات مورد نظر مسئول ناحیه فاقد اعتبار است.			
برای هرگونه کار در ارتفاع بیشتر از ۱٫۲ متر، اخذ پروانه کار در ارتفاع ضروری است.			
اگر کار تا ۲ ساعت پس از صدور پروانه کار در ارتفاع آغاز نشود برای شروع می بایست مجدداً پروانه صادر گردد.			
در مواردیکه احتمال وجود گازها و بخارات قابل اشتعال، سمی و زیان آور وجود دارد، انجام آزمایش گاز ضروری است.			
حداکثر مدت زمان تمدید اعتبار پروانه ی کار در ارتفاع ۱۴ روز می باشد. که از اول هفته شروع شده و در پایان روز کاری هفته خاتمه مییابد. برای مناطق اقماری بسته به نوع کارکرد یک هفته ای یا دو هفته ای زمان اعتبار پروانه ی کار ۷ یا ۱۴ روز می باشد. که از شروع کار مسئول ناحیه و مسئول انجام دهنده ی کار شروع و با پایان یافتن زمان کاری آن ها خاتمه می یابد.			
نسخه اول: اطلاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE			
برگه ۲ از ۲			



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۶ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست ۵: گواهینامه جداسازی مکانیکی / الکتریکی

شماره گواهینامه:		گواهینامه جداسازی / لغو جداسازی		شرکت فرعی:	
شماره پروانه مربوطه:		(الکتریکی / مکانیکی / ابزار دقیق)		شماره بهره برداری:	
		واحد عملیاتی:		شماره تجهیز/محدوده کار:	
		کار سرد شماره.....		کار گرم شماره.....	
۱- جداسازی الکتریکی:					
شماره دستگاه:		ولتاژ بالا:		ولتاژ پایین:	
		نام دستگاه:			
شرح کار:					
متقاضی جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
فرآیند جداسازی الکتریکی	محل جداسازی	شماره جعبه ایمنی محل نگهداری کلید ها	محل قراردادن فیوزها	قطع منبع برق	قطع اتصال به دستگاه
					سایر ملاحظات
تایید مسؤوّل ناحیه/تجهیز مبنی بر انجام جداسازی		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول انجام دهنده جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول ارشد برق / شخص مجاز:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
محل نگهداری کلید ها:		جهت ایزوله ماندن دستگاه ها بطور ایمن نگهداری می شود			
شماره جعبه کلید ها		تاریخ		امضاء تایید برگرداندن کلید	
کلید اول(سرپرست انجام کار)				تاریخ	
کلید دوم (مسئول برق)				تاریخ	
کلید سوم(دفتر ایمنی)				تاریخ	
لغو جداسازی الکتریکی:					
متقاضی لغو جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
تایید مسؤوّل ناحیه/تجهیز مبنی بر انجام جداسازی		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول انجام دهنده لغو جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
لغو جداسازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول ارشد برق / شخص مجاز:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
لغو جداسازی، سیستم به حالت اولیه برگشت.		۲- جداسازی سیستم های ایمنی و اضطراری			
		آیا برکه ضمیمه دارد؟ خیر بله شماره برکه ضمیمه:			
شرح کار:					
متقاضی جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
تایید مسؤوّل ناحیه/تجهیز مبنی بر انجام جداسازی		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول انجام دهنده جداسازی:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
جداسازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مسئول اتاق کنترل / شخص مجاز:		نام و نام خانوادگی:		سمت:	
		شماره پرسنلی:		امضاء:	
		تاریخ:			
مطابق با قوانین ایمنی فرایند جداسازی انجام گرفت.		تسخیر اول: اطاق کنترل، تسخیر دوم: محل انجام کار، تسخیر سوم: مسؤوّل انجام دهنده کار، تسخیر چهارم: اداره HSE			
برگه ۱ از ۲					



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۷ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره گواهینامه:		شرکت فرعی:		
شماره پروانه مربوطه:				
لغو جداسازی سیستم های ایمنی و اضطراری:				
متقاضی لغو جداسازی:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
تایید مسؤل ناحیه/تجهیز مینی بر انجام جداسازی	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل انجام دهنده لغو جداسازی:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
لغو جدا سازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل اتاق کنترل / شخص مجاز:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
مطابق با قوانین ایمنی فرایند لغو جداسازی انجام گرفت.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
۳- جداسازی مکانیکی:				
شماره دستگاه: نوع سیستم: آیا برگه ضمیمه دارد؟ خیر بله شماره برگه ضمیمه:				
شرح کار:				
متقاضی جداسازی:				
نام و نام خانوادگی:	سمت:	امضاء:	تاریخ:	
فرایند جداسازی مکانیکی	شماره شیرها (valves)	باز (opened)	بسته (closed)	(spade)
				(blank)
				سایر ملاحظات
تایید مسؤل ناحیه/تجهیز مینی بر انجام جداسازی	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل انجام دهنده جداسازی:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
جدا سازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل ارشد فرایند/ شخص مجاز:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
مطابق با قوانین ایمنی فرایند جداسازی انجام گرفت.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
لغو جداسازی مکانیکی:				
متقاضی لغو جداسازی:				
نام و نام خانوادگی:	سمت:	امضاء:	تاریخ:	
فرایند لغو جداسازی مکانیکی	شماره شیرها (valves)	باز (opened)	بسته (closed)	(spade)
				(blank)
				سایر ملاحظات
تایید مسؤل ناحیه/تجهیز مینی بر انجام جداسازی	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل انجام دهنده لغو جداسازی:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
لغو جدا سازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
مسؤل ارشد فرایند/ شخص مجاز:	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
مطابق با قوانین ایمنی فرایند لغو جداسازی انجام گرفت.	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:
تاریخ:				
نسخه اول: اطلاق کنترل، نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسؤل انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE				
برگه ۲ از ۲				



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۸ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره برگه کنترل: شماره گواهینامه جداسازی:		برگه کنترل تمدید دوره جداسازی (EPI)		شرکت فرعی:	
واحد عملیاتی:		شماره تجهیز/محدوده کار:		شرکت بهره برداری:	
تاریخ:		گواهینامه جداسازی شماره:		کار گرم شماره:	
تاریخ:		کار سرد شماره:		کار گرم شماره:	
۱- نوع گواهینامه جداسازی					
<input type="checkbox"/> الکتریکی <input type="checkbox"/> مکانیکی <input type="checkbox"/> ابزار دقیق					
نام واحد:		شماره دستگاه:		نام دستگاه:	
محل کلید EPI:		محل کلید EPI:			
علیل تمدید برای جداسازی (EPI):					
اقداماتی که جهت برداشتن EPI مورد نیاز است:					
تاریخ و محدوده زمانی بازنگری EPI:					
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	تایید مسؤل ناحیه/تجهیز مبنی بر تمدید جداسازی
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	مسئول انجام دهنده جداسازی: جداسازی مطابق با مقررات و الزامات انجام خواهد گرفت
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	مسئول ارشد برق / شخص مجاز: مطابق با قوانین ایمنی برق جداسازی انجام گرفت.
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	مسئول اتاق کنترل / شخص مجاز: مطابق با قوانین ایمنی فرایند جداسازی انجام گرفت.
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	مسئول ارشد فرایند / شخص مجاز: مطابق با قوانین ایمنی فرایند جداسازی انجام گرفت.
تاریخ:	امضاء:	شماره پرسنلی:	سمت:	نام و نام خانوادگی:	نماینده HSE: کار با فعالیت های دیگر تداخل ندارد.
نسخه اول: اطلاق کنترل، نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسؤل انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE					



شرکت مهندسی و توسعه نفت

کار در فضای بسته



عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۱۹ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست و: گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال

شماره گواهینامه:		گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال		شرکت فرعی:													
طبقه بندی محدوده انجام کار: zone ۱ <input type="checkbox"/> zone ۲ <input type="checkbox"/> بی خطر <input type="checkbox"/> مناطق خطرناک:		شماره تجهیز/محدوده کار: واحد عملیاتی:		شرکت فرعی: محدوده انجام کار: شماره سفارش کار:													
نوع کار/الزامات کار: آیا کار الکتریکی انجام می گیرد؟ آزمایش گاز مورد نیاز است؟ جداسازی مورد نیاز است؟		نام و نام خانوادگی: سمت: تاریخ و امضاء:		۱- متقاضی													
۲- شرح کار:																	
گواهینامه ها/مضامین مورد نیاز و مرتبه: پروانه..... شماره.....																	
۳- شناسایی مخاطرات (توسط متقاضی تکمیل گردد):																	
خرابی شیلنگ تحت فشار <input type="checkbox"/> تجهیزات برقدار <input type="checkbox"/> قوس الکتریکی <input type="checkbox"/> موادقابل اشتعال <input type="checkbox"/> سطوح داغ یا دمای بالای ۲۰۰C <input type="checkbox"/> شعله/پاشش گدازه <input type="checkbox"/> گاز و مواد سمی <input type="checkbox"/> پشم شیشه <input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع <input type="checkbox"/> منابع رادیواکتیو <input type="checkbox"/> الکتریسیته ساکن <input type="checkbox"/> ماشینهای دوار <input type="checkbox"/> نقص در سیستم ارتباطی <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> ارتعاش <input type="checkbox"/> سرو صدا <input type="checkbox"/> عملیات زیر آب (غواصی) <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> حمل و نقل بار سنگین <input type="checkbox"/> ایجاد دورریز <input type="checkbox"/> مواد آهن پیروفوریک <input type="checkbox"/> نشت یا نشر آلودگی <input type="checkbox"/> لیز خوردن <input type="checkbox"/> فضای بسته و محصور <input type="checkbox"/> فشارآب بصورت جت <input type="checkbox"/> درجه حرارت سرد/گرم <input type="checkbox"/> سایر مخاطرات:																	
۴- آماده سازی محل کار و اقدامات پیشگیرانه ایمنی:																	
دستورالعمل کاری مکتوب <input type="checkbox"/> فراهم نمودن روشنایی <input type="checkbox"/> نصب علامت هشدار دهنده <input type="checkbox"/> جداسازی مکانیکی/الکتریکی/البراز دقیق <input type="checkbox"/> فراهم ساختن وسایل ارتباطی <input type="checkbox"/> حذف موانع <input type="checkbox"/> نصب چشم شور <input type="checkbox"/> احداث جاده انحرافی <input type="checkbox"/> پاکسازی مین <input type="checkbox"/> تمهید نردبان مناسب جهت تردد کارکنان به داخل محل گودبرداری <input type="checkbox"/> مشخص کردن کانل برقی/البراز دقیق/لوله های زیر زمینی در کرویگی <input type="checkbox"/> آزمایش گاز در فواصل منظم (هر ساعت یکبار بر اساس بند ۱۵ گواهینامه) <input type="checkbox"/> حضور سرپرست اجرایی کار در محل بصورت دائم <input type="checkbox"/> بیشتر مواقع <input type="checkbox"/> بعضی اوقات <input type="checkbox"/> مشخص بودن محل تخلیه نخاله های عملیات گودبرداری و حفاری <input type="checkbox"/> اقدامات لازم جهت پیشگیری از ریزش دیواره کانال محل گودبرداری:																	
۵- حفاظت فردی																	
مهجر بودن به لباس ایمنی، کلاه ایمنی و کفش ایمنی در تمامی عملیات الزامی است.																	
دیگتر لوازم حفاظت فردی: تجهیزات تنفسی (BA) <input type="checkbox"/> آشکار ساز دستنی <input type="checkbox"/> دستکش متناسب با کار <input type="checkbox"/> عینک ایمنی <input type="checkbox"/> محافظ صورت <input type="checkbox"/> گوشی ایمنی <input type="checkbox"/> سایر وسایل حفاظتی:																	
۶- اقدامات لازم جهت واکنش در شرایط اضطراری																	
دسترسی به راه های فرار و خروج اضطراری <input type="checkbox"/> تیم واکنش در شرایط اضطراری <input type="checkbox"/> روش اجرایی واکنش در شرایط اضطراری (ERP) <input type="checkbox"/> حضور ماشین آلات آتش نشانی در حین عملیات <input type="checkbox"/> تیم امداد و نجات <input type="checkbox"/>																	
۷- اقدامات پیشگیرانه حریق																	
حذف مواد آتشگیر <input type="checkbox"/> شیلنگ آب آتش نشانی <input type="checkbox"/> حضور نفر آتش نشان <input type="checkbox"/> قطع سیستم های اعلام حریق/آشکار ساز گاز در زمان کار <input type="checkbox"/> خاموش کننده مناسب نوع..... <input type="checkbox"/> استفاده از ادوات برقی ضد جرقه <input type="checkbox"/> حفاظت در برابر شعله و جرقه <input type="checkbox"/> حضور فرد امداد/رسان <input type="checkbox"/>																	
۸- کرویگی و نقشه تاسیسات:																	
<table border="1"> <tr> <td>تاریخ:</td> <td>امضاء:</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>تاریخ:</td> <td>امضاء:</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> </tr> <tr> <td>تاریخ:</td> <td>امضاء:</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>تاریخ:</td> <td>امضاء:</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> </tr> </table>						تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:
تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:												
تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:	امضاء:	نام و نام خانوادگی:												
۹- اعتبار گواهینامه: از ساعت: تا ساعت: تاریخ:																	
۱۰- مجوز																	
۱۰-۱- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است (لیست شده در بند ۱۴-۲). موارد ذکر شده در جدول ۳ الی ۹ با ایمنی اجرا گردد.																	
۱۰-۲- مسئول ناحیه: آماده سازی و اخذ گواهینامه ها بنا به موارد ذکر شده در گواهینامه آغاز شود.																	
۱۱- مسئول ناحیه: آماده سازی محیط کار بنا به موارد ذکر شده در جدول ۳ الی ۹ صورت گرفته است.																	
نام و نام خانوادگی: امضاء: سمت: شماره پرسنلی:																	
نام و نام خانوادگی: امضاء: سمت: شماره پرسنلی:																	
نسخه اول: اطلاق کنترل نسخه دوم، محل انجام کار، نسخه سوم، مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم، اداره HSE																	
برگ ۱ از ۳																	



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۲۰ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

شماره گواهینامه: _____

شرکت فرعی: _____

۱۳- تمدید اعتبار گواهینامه:

مدت زمان تمدید (ساعت)	تاریخ:	امضاء مسؤول ناحیه:	مدت زمان تمدید (ساعت)	تاریخ:	امضاء مسؤول ناحیه:

۱۴- اقدامات احتیاطی

۱-۱۴ سایر اقدامات احتیاطی

۱۴-۲- لیست تمام عملیات و پروانه های متداخل با این گواهینامه

لیست تمام پروانه هایی که با این کار متداخل داشته و به دو حالت تعلق و یا لغو درآمده اند و یا بصورت ایمن در حال اجرا هستند.

نام عملیات	شماره سند	تعلق/لغو در حال اجرا	نام عملیات	شماره سند	تعلق/لغو در حال اجرا

در صورت مشاهده هرگونه مغایرت با موارد ذکر شده در لیست فوق مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار) بایستی سریعاً مراتب فوق را به مسئول ناحیه و نماینده HSE اطلاع دهد.

تایید مسؤول ناحیه: نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____

۱۵- تاییدیه آزمایش گاز

طبق شماره گواهینامه آزمایش گاز به شماره: _____

آزمایش پیش از انجام کار انجام گردید؟ در هر نوبت کاری و یا در هر ساعت آزمایش انجام گیرد پایش مستمر گاز توسط تجهیزات قابل حمل در حین انجام کار الزامی است؟

نست گاز	Hydrocarbon LEL%	SO ₂ (ppm)	H ₂ S(ppm)	%O ₂	میراث	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی

۱۶- تعهدات، تایید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری

مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام. محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام. مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب گواهینامه را برای دوره ی معین معتبر می دانم مشروط به اینکه همکار نسبت به گواهینامه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.

مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاران خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصاً بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده گواهینامه و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.

نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ	نام و نام خانوادگی و امضا	ساعت و تاریخ
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)						
مسئول ناحیه						
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)						
نام مسئول						
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)						
مسئول ناحیه						
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)						

تایید و امضا مسئول ناحیه در آغاز هر نوبت کاری و تعهد و امضا مسئول انجام دهنده کار در آغاز و اتمام هر نوبتکاری الزامی است.

۱۷- کار خاتمه یافته:

الف. گواهینامه توسط متقاضی بازگردانده شده: امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): _____ کار خاتمه یافته، تأثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است. امضا متقاضی: _____

ب. لغو گواهینامه توسط مسئول ناحیه کار خاتمه یافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. لغو جداسازی صورت پذیرفته است. نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه: _____ تاریخ: _____ ساعت: _____

۱۸- کار ناتمام مانده:

الف. گواهینامه توسط متقاضی بازگردانده شده: امضا مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): _____ کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، تأثیرات کار و تجهیزات به صورت ایمن رها شده است. امضا متقاضی: _____

ب. لغو گواهینامه توسط مسئول ناحیه کار متوقف شده، اما خاتمه نیافته، محیط کار ایمن و پاکسازی شده است. نام و نام خانوادگی و امضا مسئول ناحیه: _____ تاریخ: _____ ساعت: _____

۱۹- ثبت لغو گواهینامه: تمام مستندات مورد نیاز فراهم شده است و به گواهینامه پیوست گردید. تایید مسؤول HSE: نام و نام خانوادگی: _____ شماره پرسنلی: _____ ساعت: _____ امضاء: _____

گواهینامه خاکبرداری و حفر گودال بدون ضمانت الزامی آن و همچنین ملحقات مورد نظر مسؤول ناحیه فاقد اعتبار است. در مواردیکه احتمال وجود گازها و بخارات قابل اشتعال، سمی و زیان آور وجود دارد، انجام آزمایش گاز ضروری است.

نسخه اول: اطاق کنترل نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مسئول انجام دهنده کار، نسخه چهارم: اداره HSE

برگه ۲ از ۲



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

عنوان:	قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> روش اجرایی <input checked="" type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/>	تعداد صفحات:	تعداد پیوست:	ویرایش:
کد:	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	۲۱ از ۲۵	۱۲	۱
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست ز: گواهینامه ایمنی داربست

شماره گواهینامه: شماره پروانه مربوطه:		گواهینامه ایمنی داربست		شرکت فرعی:																								
واحد عملیاتی:		محدوده انجام کار:		شرکت بهره برداری:																								
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:		۱- متقاضی																								
امضاء:		سمت:		۲- شرح کار:																								
امضاء:		نام و نام خانوادگی:		۳- مسئول ناحیه: موافقت با اجرای کار																								
شماره پرسنلی:		نام و نام خانوادگی:		۴- نماینده HSE: تمام پروانه هایی که با این کار تداخل دارند لغو و یا به صورت تعلیق در آمده است.																								
امضاء:		نام و نام خانوادگی:		۵- مسئول انجام دهنده کار (پیمانکار): اینجانب با مخاطرات شرایط کار آشنایی کامل داشته و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصا بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم.																								
شماره پرسنلی:		نام و نام خانوادگی:		۶- تکمیل داربست																								
زمان:		تاریخ:		داربست فوق تکمیل شده و مورد بررسی های لازم قرار گرفته است، و منطبق با مقررات ایمنی شرکت ملی نفت ایران و اصول ایمنی می باشد.																								
زمان:		تاریخ:		امضاء (شخص واجد صلاحیت):																								
۷- تعهدات، تأیید و تصویب مسئولین ذی ربط در زمان تغییر نوبتکاری:																												
<p>• مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری): اینجانب محیط کار را بازرسی نموده ام. محیط کار در شرایط ایمن و پاکسازی شده تحویل داده ام.</p> <p>• مسئول ناحیه: اینجانب به شرایط ایمن محیط کار جهت کار مورد نظر اطمینان دارم. اینجانب گواهینامه را برای دوره ای معین معتبر می دانم. مشروط به اینکه همکار نسبت به گواهینامه و الزامات چک لیست ایمنی توافق داشته باشد. کار در صورت عدم مشاهده الزامات می تواند متوقف شود.</p> <p>• مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری): اینجانب به طور کامل از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز توسط متقاضی کار آگاه شده ام و اطمینان دارم محیط کار برای شروع کار ایمن است. تمامی همکاران خود را از کار و اقدامات پیشگیرانه مورد نیاز آگاه کرده ام و کلیه مسئولیت انجام کار به طریق ایمن را پذیرا می باشم و شخصا بر رعایت اصول ایمنی نظارت کامل می نمایم. همچنین اینجانب کار را در صورت عدم مشاهده گواهینامه و یا الزامات چک لیست ایمنی متوقف می کنم.</p>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام مسئول</th> <th>نام و نام خانوادگی و امضاء</th> <th>ساعت و تاریخ</th> <th>نام مسئول</th> <th>نام و نام خانوادگی و امضاء</th> <th>ساعت و تاریخ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>مسئول ناحیه</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول ناحیه</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)			مسئول ناحیه			مسئول ناحیه			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)		
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ																							
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)																									
مسئول ناحیه			مسئول ناحیه																									
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام مسئول</th> <th>نام و نام خانوادگی و امضاء</th> <th>ساعت و تاریخ</th> <th>نام مسئول</th> <th>نام و نام خانوادگی و امضاء</th> <th>ساعت و تاریخ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>مسئول ناحیه</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول ناحیه</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)</td> <td></td> <td></td> <td>مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)			مسئول ناحیه			مسئول ناحیه			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)		
نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ	نام مسئول	نام و نام خانوادگی و امضاء	ساعت و تاریخ																							
مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل دهنده کار)																									
مسئول ناحیه			مسئول ناحیه																									
مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده نوبتکاری)			مسئول انجام دهنده کار (تحویل گیرنده کار)																									
۸- تکمیل داربست																												
داربست فوق تکمیل شده و مورد بررسی های لازم قرار گرفته است، و منطبق با مقررات ایمنی شرکت ملی نفت ایران و اصول ایمنی می باشد.																												
نام و نام خانوادگی: امضاء (شخص واجد صلاحیت): تاریخ: زمان:																												
۹- بازرسی های ادواری																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>تاریخ بازرسی</th> <th>نتایج بازرسی از حیث مطلوب بودن وضعیت</th> <th>امضاء</th> <th>نام و نام خانوادگی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					تاریخ بازرسی	نتایج بازرسی از حیث مطلوب بودن وضعیت	امضاء	نام و نام خانوادگی																				
تاریخ بازرسی	نتایج بازرسی از حیث مطلوب بودن وضعیت	امضاء	نام و نام خانوادگی																									
۱۰- انجام تغییرات																												
شرح تغییرات:																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>متقاضی تغییرات</th> <th>نام و نام خانوادگی:</th> <th>سمت:</th> <th>شماره پرسنلی:</th> <th>امضاء:</th> <th>تاریخ:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>تکمیل کننده داربست</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> <tr> <td>تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر انجام تغییرات</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> <tr> <td>نماینده HSE (شرایط بطور ایمن انجام گردید)</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> </tbody> </table>					متقاضی تغییرات	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	تکمیل کننده داربست	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر انجام تغییرات	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	نماینده HSE (شرایط بطور ایمن انجام گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:
متقاضی تغییرات	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
تکمیل کننده داربست	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر انجام تغییرات	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
نماینده HSE (شرایط بطور ایمن انجام گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
۱۱- جمع آوری داربست																												
شرح تغییرات:																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>متقاضی جمع آوری</th> <th>نام و نام خانوادگی:</th> <th>سمت:</th> <th>شماره پرسنلی:</th> <th>امضاء:</th> <th>تاریخ:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر جمع آوری</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> <tr> <td>مسؤل انجام کار (داربست جمع آوری گردید)</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> <tr> <td>نماینده HSE (شرایط بطور ایمن رها گردید)</td> <td>نام و نام خانوادگی:</td> <td>سمت:</td> <td>شماره پرسنلی:</td> <td>امضاء:</td> <td>تاریخ:</td> </tr> </tbody> </table>					متقاضی جمع آوری	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر جمع آوری	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	مسؤل انجام کار (داربست جمع آوری گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:	نماینده HSE (شرایط بطور ایمن رها گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:
متقاضی جمع آوری	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
تأیید مسؤل ناحیه مبنی بر جمع آوری	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
مسؤل انجام کار (داربست جمع آوری گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
نماینده HSE (شرایط بطور ایمن رها گردید)	نام و نام خانوادگی:	سمت:	شماره پرسنلی:	امضاء:	تاریخ:																							
نسخه اول: لطفاً کنترل. نسخه دوم: محل انجام کار، نسخه سوم: مقام مسؤل انجام کار، نسخه چهارم: اداره HSE																												
برگه ۱ از ۱																												



کار در فضای بسته


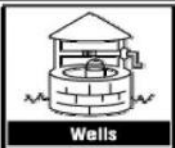
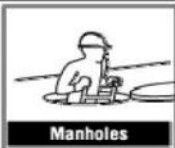
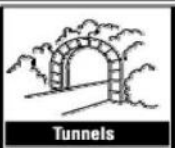
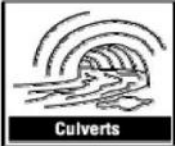
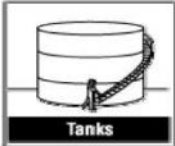




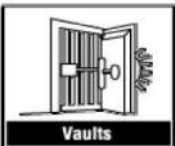
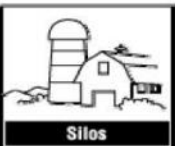

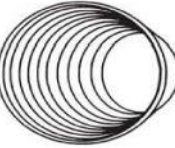


شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل	عنوان:
۱	۱۲	۲۲ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد:
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				

پیوست ح: تصاویر فضای بسته

پیوست: تصاویر فضای بسته

 Cold Storage	 Wells	 Manholes	 Tunnels
سردخانه	چاه	من هول	تونل ها
 Culverts	 Tanks	 Subcellars	 Ship Holds
مجاری زیر زمینی آب	تنگ و مخازن	زهر زمین	کشتی
 Storage Tank	 Open Ditch	 Vaults	 Silos
مخازن و تانکرها	خندق و حفره های رو باز	غار و گولوندوق ها	سیلوما
	 Digester		 Pipeline
	مخازن سقف متحرک و ثابت		خطوط لوله

۱. انواع فضاهای بسته

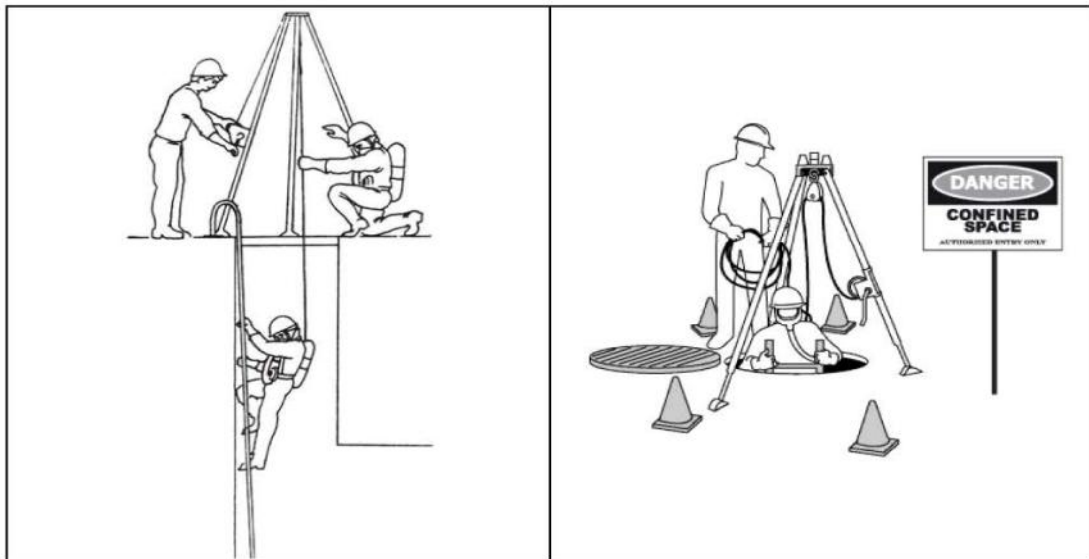


کار در فضای بسته

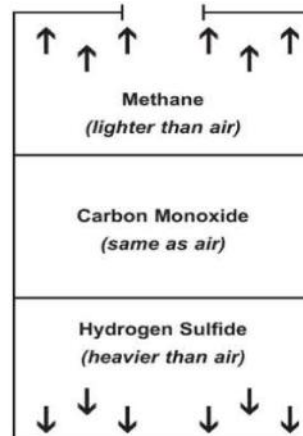


شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> عنوان :
۱	۱۲	۲۳ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910 کد :
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>			



۲. نمونه ای از ورود به فضای بسته با طناب، سه پایه و حضور ناظر ورود در محل



۳. تست هوای داخل از بیرون، بالا تا پایین.



کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

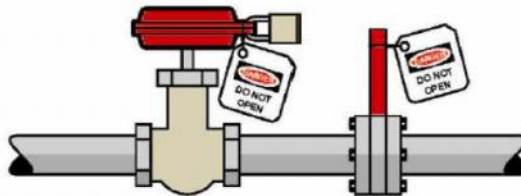
ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل	عنوان :
۱	۱۲	۲۴ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد :
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				



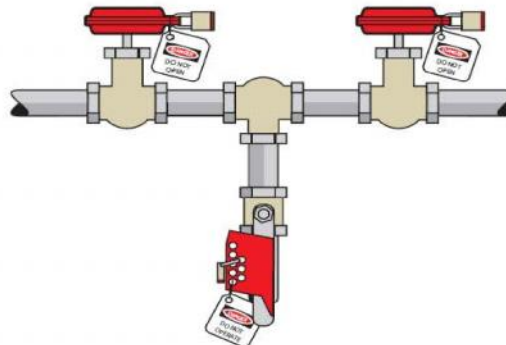
۴. نمونه ای از سیستم lag out/tag out



۵. نزدیک ترین شیر به مخزن بایستی بسته و برجسب به آن متصل گردد.



۶. پلنگ نمودن کامل ورودی، علاوه بر شیر فلنج نیز نگ خورده است.



۷. بستن، قفل کردن و نگ نمودن حداقل دو شیر

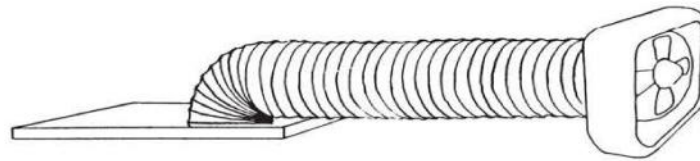


کار در فضای بسته



شرکت مهندسی و توسعه نفت

ویرایش	تعداد پیوست	تعداد صفحات	<input type="checkbox"/> فرم <input type="checkbox"/> چک لیست <input type="checkbox"/> راهنما <input checked="" type="checkbox"/> روش اجرایی <input type="checkbox"/> دستورالعمل <input type="checkbox"/> قوانین و الزامات <input type="checkbox"/> دستورالعمل	عنوان:
۱	۱۲	۲۵ از ۲۵	HSPD-HSPDEC-XXSA-PRHS-0280-910	کد:
قابلیت استفاده در بخش: بهداشت <input type="checkbox"/> ایمنی <input checked="" type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/>				



۸. بهوبه هوا توسط فن و لوله خرطومی.

Air-Purifying Respirators (Do Not Use in Oxygen-Deficient Atmospheres)

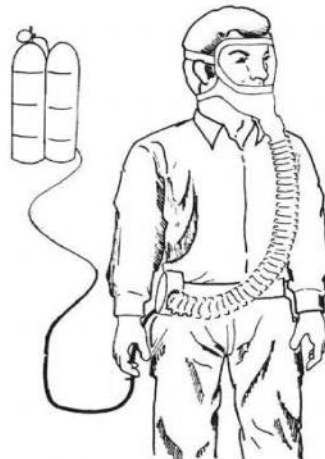


Half-mask

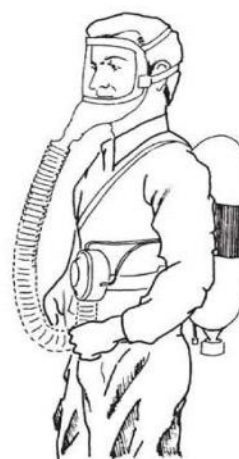


Full-Facepiece

Air-Supplying Respirators



Supplied Air Respirator with Auxiliary, Escape-only SCBA



Self-contained Breathing Apparatus

۹. دو مدل از دستگاه های تنفسی.