

Робота із ЗІЗ від падіння

Аварійно-рятувальні заходи на об'єктах



Об'єкт / будівельний майданчик _____

Обладнання / компонент _____

Робота, яку необхідно виконати _____

Дата виконання _____

Час (від ... до) _____

Письмова концепція рятування:

- ☐ Заходи базуються на концепції безпеки та рятування з використанням ЗІЗ (документ 07.08.01).
- ☐ Зважаючи на ситуацію та умови на робочому місці, спільно з відповідною організацією та керівниками проєкту/будівництва було розроблено концепцію рятувальних робіт.
У разі сповіщення організацій за допомогою екстреного виклику за номером 118 або 112, необхідно чітко вказати, що працівник все ще пристебнутий ременем!
- ☐ План-схема конкретного місця із позначенням шляхів під'їзду та можливих місць для паркування транспортних засобів із драбинами доступний для екстрених служб.
- ☐ Для конкретного об'єкта / будівельного майданчика визначено та попередньо змонтовано або надано опорні точки та рятувальне обладнання.
- ☐ Видано дозвіл на роботу в замкнених приміщеннях та контейнерах.
- ☐ Видано дозвіл/посвідчення водію на в'їзд та роботу в елеваторах і резервуарах.

Надається рятувальне обладнання:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Приставна драбина | ☐ Попередньо зібрані точки кріплення | ☐ Лямки з ткані стрічки як допоміжний засіб для стропування |
| ☐ Драбина-платформа | ☐ Тринога з пристроєм для спуску | ☐ Канатоходець |
| ☐ Пересувне риштування | ☐ Рятувальний підіймач класу А | ☐ Рятувальна гірка |
| ☐ Підймальна платформа | ☐ Рятувальний підіймач класу В | ☐ |

Практична вправа

- ☐ Усі працівники з наведеного нижче списку ознайомлені з концепцією безпеки та рятування. Порятунком за допомогою вибраного рятувального обладнання, зазначеного вище, відпрацьовано на практиці.

Залучені особи підтверджують своїм підписом, що вони повністю дотримуються та виконують положення концепції безпеки та рятування, а також заходи з оцінювання небезпеки для робіт, які виконуватимуться.

Керівники проєкту / ділянки

Функція	Прізвище, ім'я	Дата	Підпис
Управління проєктом / будівництвом	_____	_____	_____
Лідер групи / команди	_____	_____	_____
Керівник	_____	_____	_____

Навчені працівники (В = Базовий курс щодо ЗІЗ від падіння завершено; R = підвищення кваліфікації щодо ЗІЗ від падіння, були присутні)

Прізвище, ім'я	Номер ID-картки	Дата	Підпис	В	R
_____	_____	_____	_____	☐	☐
_____	_____	_____	_____	☐	☐
_____	_____	_____	_____	☐	☐
_____	_____	_____	_____	☐	☐

Введіть додатковий персонал і навчених рятувальників на сторінці 2.

Робота із ЗІЗ від падіння

Аварійно-рятувальні заходи на об'єктах



Навчені працівники

Прізвище, ім'я	Номер ID-картки	Дата	Підпис	B	R
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐