Objektipõhise väliriskianalüüsi rakendamine ettevõttes

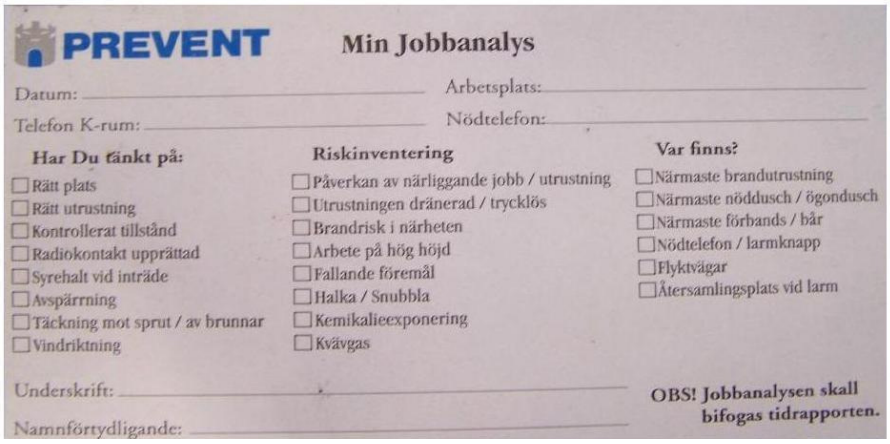
Ettevõte: Buchen Industrial Services Baltikum OÜ
Parima praktika sihtgrupp: kõik ettevõtte teostatavad väli- ning sisetööd ja objektid (sh lähetused)

Probleem:
Eestis puudub korrektne objektipõhine ning kasutajasõbralik minimaalne riskianalüüsi vorm. Seesugune blanketiraamat oleks eelkõige vajalik paremaks isikukaitsevahendite määratlemiseks ning ohutu tegevuse planeerimiseks. Samas aitaks see välja selgitada täiendjuhendamiste ning koolituste vajaduse, analüüsides firmasiseselt riskianalüüside keskmist.

Parima praktika tegevuse kirjeldus:
Kasutusele on võetud kaasaskantav taskumärkmiku formaadis (8x18 cm) riskianalüüsiks ettevalmistatud blankettide kogumik. Antud blankett täidetakse objektil vahetult enne tööde alustamist. Blanketi täitmisele kulub umbes viis minutit.

Tulemused:
Seesugune riskianalüüsivorm aitab objektijuhtidel, eestöölistel, töökeskkonnaspetsialistidel-volinikel paremini (selgemalt) määratleda isikukaitsevahendite kasutamist ning muude riskide maandamise vajadust. Samuti on see abiks firmasisese riskianalüüsi koostamisel ning ohutu töökeskkonna loomisel. Ühtlasi võimaldab selline süsteem teha paremini järelevalvet (olemas on ülevaade isikukaitsevahendite kasutamisest, saab hinnata vastutava isiku pädevust jms).

Illustratsioonina on lisatud väliriskianalüüsiks kasutatavad Rootsi vormid, mida saab kohandada olukorrale vastavaks. *Illustratsioonid: Buchen Industrial Services Baltikum OÜ*



PREVENT

Min Jobbanalys

Datum: _____ Arbetsplats: _____

Telefon K-rum: _____ Nödtelefon: _____

Har Du tänkt på:
- ☐ Rätt plats
- ☐ Rätt utrustning
- ☐ Kontrollerat tillstånd
- ☐ Radiokontakt upprättad
- ☐ Syrehalt vid inträde
- ☐ Avspärrning
- ☐ Täckning mot sprut / av brunnar
- ☐ Vindriktning

Riskinventering
- ☐ Påverkan av närliggande jobb / utrustning
- ☐ Utrustningen dränerad / trycklös
- ☐ Brandrisk i närheten
- ☐ Arbete på hög höjd
- ☐ Fallande föremål
- ☐ Halka / Snubbla
- ☐ Kemikalieexponering
- ☐ Kvävgas

Var finns?
- ☐ Närmaste brandutrustning
- ☐ Närmaste nöddusch / ögondusch
- ☐ Närmaste förbands / bår
- ☐ Nödtelefon / larmknapp
- ☐ Flyktvägar
- ☐ Återsamlingsplats vid larm

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

OBS! Jobbanalysen skall bifogas tidrapporten.

PREVENT

FÖRBÄTTRINGSFÖRSLAG

Namn	Tfn
Förbättring	Förbättring nr
Förbättringsförslag	