

## شرکت آب و فاضلاب استان قم

### عنوان سند: دستورالعمل HSE پیمانکاران

فرآیند مرتبط: فرآیندهای مدیریتی / معاونت منابع انسانی و تحقیقات / فرآیند مدیریت بهبود و تعالی سازمانی

شماره سند قبلی	شماره سند قبلي استاندارد مرتبط	تاریخ انتشار	تاریخ بازنگری (اصلاح) در کمیته ساختار و فن آوری های مدیریتی	تاریخ تدوین و یا تصویب در کمیته ساختار و فن آوری های مدیریتی	تعداد صفحات
ISO 45001--2018		شماره انتشار	شماره بازنگری		۱۲
		۰۱	۰۰		
امنیت	نحوه امحاء	مدت زمان نگهداری	زبان	نوع سند	محل بایگانی: دفتر توسعه مدیریت و تحقیقات
عادی	بازیافت	۵ سال	فارسی	الکترونیک	مهر کنترل:

تصویب کننده	تایید کننده (کمیته ساختار و فن آوری های)	تأیید کننده	تهیه کننده	عنوان واحد
مدیر عامل و رئیس ها، امنیت، مالک	معاون منابع انسانی متحفه قاران	مدیر دفتر بحران HSE	سرپرست دفتر HSE	
حسن بختیاری	علی عباس محققیان	رضوا انصاری طادی	میر احمد موسوی	نام و نام

این سند از تاریخ تصویب سند معتری و قابل اجراست.  
در صورت نیاز به پرینت یا نیاز به دسترسی به صورت دستی، با دفتر توسعه مدیریت و تحقیقات هماهنگی و اطلاع رسانی لازم انجام شود.  
در صورت نیاز به هرگونه تغییر و اصلاح از طریق کمیته ساختار و فن آوری های مدیریتی شرکت اقدام گردد.

#### (۱) اهداف :

هدف از تهیه این دستورالعمل عبارت است از:

• تعریف حداقل الزامات HSE که باید توسط پیمانکاری برای کار در محیط های قراردادی رعایت گردد.

- تعیین و توسعه یک استراتژی برای مدیریت HSE پیمانکاران
- توجه هم زمان به موضوعات بهداشت، ایمنی و محیط زیست در فعالیت های پیمانکاری
- تشریح مدیریت HSE در فعالیت های پیمانکاری، پروژه های اجرایی به منظور بهبود مستمر عملکرد HSE در تمام فعالیت های محوله

#### (۲) دامنه کاربرد :

دامنه کاربرد این دستورالعمل، در شرکت آب و فاضلاب استان قم می باشد.

تبصره ۱: این دستورالعمل مکمل آیین نامه های حفاظت و بهداشت کار، دستورالعمل ها و مستنداتی است که در خصوص بهداشت، ایمنی و محیط زیست توسط مراجع ذی صلاح در کشور تدوین گردیده و پیمانکار موظف است، علاوه بر این دستورالعمل، تمامی آنها را به مورد اجرا بگذارد.

#### (۳) تعاریف :

کارفرما: منظور از کارفرما در این دستورالعمل شرکت آب و فاضلاب استان قم می باشد که تمام یا قسمتی از فعالیت های خود را جهت انجام به غیر و اگذار نموده است.



**پیمانکار:** کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی خصوصی یا دولتی خارج از مجموعه شرکت آب و فاضلاب استان قم که به منظور انجام برخی فعالیت های مشخص به کار گرفته میشوند. در این دستورالعمل منظور از پیمانکار، پیمانکار اصلی است مگر آن که به پیمانکار فرعی اشاره شده باشد.

**پیمانکار فرعی:** کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی خصوصی یا دولتی که از طرف پیمانکار اصلی به منظور انجام برخی فعالیت های موضوع این دستورالعمل به کار گرفته میشوند.

**نماینده کارفرما:** در اینجا منظور دفتر HSE که به منظور نظارت بر حسن اجرای عملیات / خدمات تعیین گردیده و مسئولیت نظارت عالیه برآمور مربوط به HSE پیمانکار را بر عهده دارد.

#### ۴) مسئولیت ها :

مسئولیت اجرا این دستورالعمل بر عهده پیمانکاران و نظارت آن با ناظرین و دفتر HSE می باشد.

#### ۵) روش اجرا:

##### تعهدات پیمانکار :

۱- تدوین وارائه HSE plan با توجه به الزامات کارفرما و سایر مقررات، آیین نامه ها و دستورالعمل های حفاظت فنی و بهداشت کارپس از عقد قرارداد و پیش از شروع کار و در قالب اعلامی از سوی کارفرما

تبصره: ارائه HSE PLAN در حین برگزاری مناقصه دارای امتیاز تشویقی برای پیمانکار خواهد بود.

۲- آگاهی و اجرای مقررات، آیین نامه ها و دستورالعمل های حفاظت فنی و بهداشت کار اعلامی از سوی وزارت تعاون ، کار و رفاه اجتماعی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۳- ارائه تاییدیه حسن انجام کار در خصوص الزامات HSE از پروژه های قبلی

۴- اجرای دستورالعمل های ایمنی و بهداشتی ابلاغی از سوی شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور و همچنین دستورالعمل های ابلاغی از سوی کارفرما در هر مرحله از قرارداد

۵- معرفی مسئول HSE و اخذ تاییدیه کارفرما پیش از شروع کار با توجه به جدول پیوست شماره یک

۶- تشکیل کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار در کارگاه های دارای ۲۵ نفر尼رو و بیشتر

۷- دارا بودن گواهی صلاحیت ایمنی انجام کاراز وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و در صورت نیاز تمدید آن در طول زمان اجرای پروژه (موضوع ماده ۲ آیین نامه امور پیمانکاری)

۸- در صورت عقد قرارداد با پیمانکار فرعی ، اطلاع رسانی به آن پیمانکار در خصوص انجام تعهدات دستورالعمل HSE و نظارت بر حسن انجام این دستورالعمل.

تبصره: عملکرد پرسنل پیمانکاران فرعی به منزله عملکرد پیمانکار اصلی محسوب شده و کلیه

ضد وابط این دستورالعمل برای آنها نیز جاری بوده و لذا در لین خصوص پیمانکار اصلی مسئول پاسخگویی در مورد عملکردهای HSE تمامی پیمانکاران فرعی خود است

۹- اخذ بیمه مسئولیت مدنی، حوادث ناشی از کار و ... پیش از شروع کار و ارائه یک نسخه از بیمه نامه های مذکور را به دفتر HSE کارفرما

۱۰- انجام معاینات پزشکی بدو استخدام برای کارگران با توجه به نوع شغل پیش از شروع کار و در صورت لزوم معاینات ادواری و ارائه یک نسخه از این نتایج را به دفتر حفاظت، ایمنی و سلامت کارکارفرما (موضوع ماده ۹۲ قانون کار)

۱۱- آموزش نیروهای زیرمجموعه در خصوص موضوعات HSE با توجه به نوع شغل آنان و همچنین الزامات آموزشی وزارت نیرو از طریق مراجع ذیصلاح و اخذ گواهی معتبر آموزشی

۱۲- تهیه وسایل، تجهیزات و لوازم حفاظت فردی استاندارد و دارای تاییدیه های لازم (لباس کار متحدالشکل، کفش ایمنی، کلاه ایمنی، دستکش، ماسک، گوشی محافظ در برابر صداو...) با توجه به



نوع شغل کارگران و با تایید دفتر HSE کارفرما و تحويل، آموزش و نظارت بر نحوه استفاده از این وسایل. (موضوع ماده ۹۱ قانون کار)

۱۳- تهیه علایم هشدار دهنده ایمنی و ترافیکی (تابلوهای هشدار دهنده، نوار حفاظتی، مخروطهای هشدار دهنده، چراغ چشمک زن، علائم ایمنی و...) با توجه به نوع کار

۱۴- نصب تابلوی شناسایی کارگاه در محل اجرای پروژه. (پیوست شماره ۴)

۱۵- اخذ تاییدیه های فنی مورد نیاز ماشین آلات و تجهیزات مورد استفاده از مراجع ذیصلاح و ارائه یک نسخه از گواهی تاییدیه به دفتر HSE کارفرما

۱۶- گزارش هر گونه حادثه رخ داده برای نیروهای زیر مجموعه حداقل ۷۲ ساعت پس از وقوع حادثه به سازمان تامین اجتماعی و کارفرما طبق فرم پیوست شماره ۲

۱۷- ارائه گزارش شبه حوادث (Near Miss) طبق فرم اعلامی کارفرما

۱۸- تدوین و اجرای برنامه مقابله با شرایط اضطراری و بحرانی (با توجه به نوع کار)

۱۹- رعایت اصول مدیریت پسماند با توجه به آئین نامه ها و دستورالعمل های مربوطه

۲۰- تجهیز کارگاه و وسایل نقلیه مورد استفاده به لوازم و تجهیزات کمک های اولیه و همچنین کپسول اطفا حریق

۲۱- ارائه گزارش عملکرد به صورت ماهانه در خصوص مسائل ایمنی و بهداشت کار به دفتر HSE کارفرما.

#### تعهدات کارفرما:

وظیفه اصلی نظارت بر رعایت الزامات HSE پیمانکاران بر عهده ناظر مستقیم بوده و دفتر HSE نظارت عالیه را در خصوص این موضوع بر عهده دارند، لذا با توجه به این موضوع ناظرین می باشند نسبت به رعایت نکات ذیل توجه کافی را داشته باشند:

- نظارت لازم و مستمر بر روی تمامی الزامات ابلاغ شده در این دستورالعمل
- کنترل مستندات و مدارک مورد نیاز از قبیل: گواهی صلاحیت ایمنی، بیمه نامه های مورد نیاز، گزارشات ماهیانه، چک لیست نظارتی و ...

تمکیل و ارسال به موقع فرم مجوز شروع به کار قبل از شروع پروژه

آگاه سازی دفتر HSE از حوادث و شرایط اضطراری از قبیل: حادثه منجر به فوت و جرح و یا انجام اعمالیات خطرناک با ریسک بالا و قوع حادثه در حداقل زمان ممکن

خطار نشان می گردد نحوه اجرای موارد مذکور توسط چک لیستی (پیوست شماره ۳) که به ضمیمه این دستورالعمل می باشد طی بازدیدهای دوره ای توسط دفتر HSE و ناظر مورد پایش قرار خواهد گرفت و در صورت عدم رعایت جرایم مربوطه در نظر خواهد گرفته شد و همچنین نتایج حاصل از بررسی این چک لیست ها در انتخاب پیمانکاران در قراردادهای آتی آنان موثر واقع خواهد شد.

تبصره ۱: پیمانکاران ملزم به ارائه چک لیست تکمیل شده مذکور که توسط ناظر و نماینده HSE شرکت امضا شده باشد در هر صورت وضعیت می باشند و در صورت عدم ارائه چک لیست مذکور صورت وضعیت از سوی واحد مالی ناقص بوده و غیر قابل پرداخت می باشد.

تبصره ۲: در صورتی که پیمانکار به هر نحوی از فراهم نمودن تجهیزات حفاظت فردی، لبزار آلات و تجهیزات مورد نیاز جهت ایمن نمودن محیط کار و انجام اقدامات و فعالیت های لازم جهت رعایت مقررات HSE قصور نماید، کارفرما می تواند نسبت به تامین و انجام موارد مذکور اقدام و هزینه های تمام شده را به همراه بیست و پنج درصد (۱۵٪) هزینه بالاسری از صورت وضعیت پیمانکار کسر نماید و پیمانکار حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت.

#### جرائم:

به استناد مواد ۸۵، ۱۳ و ۹۱ قانون کار و در راستای الزامات قانونی شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور (موضوع نامه شماره ۱۴۶۶/۱۲/۲۲ مورخ ۱۰۰/۱۳۸۸) کارفرما حق دارد در صورت تشخیص عدم رعایت هریک از الزامات ذکر شده در بالا و یا سایر الزامات قانونی HSE توسط پیمانکار بنا به تشخیص دفتر HSE کارپس از یک مرحله اخطار کتبی، طبق جدول پیوست (پیوست شماره ۵) جرایم مربوطه را در



نظر بگیرد و در صورت تکرار تخلفات، شرکت حق توقف پر روزه را نیز خواهد داشت. مبالغ این جرایم در خصوص شرکت های مشاور در صورت عدم نظارت بر تعهدات HSE پیمانکاران نیز قابلیت اجرا خواهد داشت.

کسر جرایم فوق مسئولیت پیمانکار و مشاوران در جهت پرداخت غرامت به آسیب دیدگان و تامین خسارت و همچنین پاسخگویی و پرداخت جرایم در مراجع قانونی نمی باشد و کارفرما هیچ گونه مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت.

پس از عقد قرارداد و پیش از شروع کار پیمانکار می بایست با هماهنگی دفتر حفاظت، اینمنی و سلامت کار

\* ناظر مربوطه نسبت به تکمیل صورتجلسه مجوز شروع کار پر روزه ها و فعالیت های برون سپاری شده (پیوست شماره ۶) اقدام نماید و پس از آن مجوز شروع کار را خواهد داشت.

### پیوست ۱. جدول تعداد نفرات و تخصص های مرتبط برای HSE پیمانکاران

#### \* برای مشخص نمودن تعداد و تخصص نیروهای HSE مورد نیاز و فعالیت های قابل واگذاری به

ردیف	عنوان فعالیت/خدمات	HSE موردنیاز	حداقل تعداد نیروی HSE	تخصص مربوطه
۱	بهره برداری از تصفیه خانه های آب	یک نفر نیروی مسئول HSE تمام وقت	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
	بهره برداری از تصفیه خانه های فاضلاب	یک نفر نیروی مسئول HSE تمام وقت	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۲	امداد و حوادث آب	یک نفر نیروی مسئول HSE تمام وقت	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
	امداد و حوادث فاضلاب	یک نفر نیروی مسئول HSE تمام وقت	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۳	نگهداری و بهره برداری از سامانه های ابرسانی و چاه ها	یک نفر نیروی مسئول HSE تمام وقت	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۴	تامین نیرو و حراست	یک نفر نیروی مسئول ۲ روز در هفته HSE	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۵	ایاب و ذهاب و تاکسیرانی	یک نفر نیروی مسئول HSE اروز در هفته	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۶	نصب انسعبابات آب و فاضلاب	یک نفر نیروی مسئول ۳ روز در هفته HSE	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۷	خدمات امور مشترکین(کنتورنویس)	یک نفر نیروی مسئول ۳ روز در هفته HSE	تمامی رشته های مرتبط با HSE	
۸	خدمات کارشناسی	نماینده پیمانکار اموزش HSE مسئول دیده، پیمانکار نیز میباشد	---	
۹	کلیه فعالیت های مربوط به ساخت و ساز و پروژه های اجرایی، مهندسی و کارهای تعمیراتی	متناوب با ریسک پر روزه و HSE با تصمیم دفتر کارفرما	---	

پیمانکاران که در این جدول نیامده است و یا ابهامی در آن وجود دارد، پیمانکار می بایست از دفتر HSE استعلام لازم را بعمل آورد.

### پیوست شماره ۲: فرم گزارش حادثه

صفحه: ۵ از ۸	شماره سند: ۱-WR-۰۲-۰	دستورالعمل HSE پیمانکاران	 شرکت آب و فاضلاب استان قم																																																			
تاریخ بازنگری:	شماره بازنگری: ۰۰																																																					
تاریخ بازدید:		نام و محل پروژه: موضوع پیمان: دستگاه نظرسنجی: مسئول HSE پیمانکار:																																																				
<b>شماره قرارداد:</b>  <b>فرم گزارش اعلام حادثه</b> <b>شعبه نامین! جنماصی</b>  <b>مشخصات کارگاه</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">نام کارگاه: ..... شماره تلفن کارگاه: ..... نام کارگران: ..... نام کار قرار: ..... نوع فعالیت: ..... شماره کارگاه: ..... کد پستی: .....</td> <td style="width: 25%;">شماره نامه: ..... تاریخ تنظیم: ..... .....</td> </tr> </table> <b>مشخصات بیمه شده</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... نام صدور: ..... تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال ..... شماره مل: ..... محل: ..... ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">..... ..... ..... ..... ..... ..... .....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">هزاران تحصیلات: / / ۱۳ وضعيت استخدام: / / کاری که موظف به انجام آن بوده: ..... محل کار بیمه شده در کارگاه: ..... وسيله ایاب و خواب به کارگاه: ..... اوقات کار کارگاه: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت .....  ساعت کار بیمه شده: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت ..... لغایت ..... .....</td> </tr> </table> <b>چکولتی وقوع حادثه</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">تاریخ وقوع حادثه: روز ..... ماه ..... سال ..... ۱۳ ساعت وقوع حادثه ..... محل دقیق حادثه ..... علت حادثه ..... ایزار کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... وسائل حفاظتی مربوطه ..... نوع کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... عضو حادثه دیده ..... نتیجه حادثه ..... ایا بیمه شده در ارتباط با فعالیتی که دچار حادثه شده است آموزش لازم واردیده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">در صورت مشیت بودن پاسخ، مدارک اخذ و ضممه گردد.</td> </tr> </table> <b>توضیحات</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;">شرح واقعه: ..... ..... ..... ..... ..... .....</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">اقداماتی که از طرف کارفرما برای معالجه بعمل آمد: ..... شپود حادثه و تلفن آنما: ..... ایا صورت جلس از طرق مقامات مصالح تنظیم شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (در صورت مشیت بودن پاسخ، صورتحصیل ضممه و نام مرجع تنظیم کننده اعلام شود).</p> <p style="text-align: center;">این گزارش با توجه به مقادیر ۰۷ و ۱۰۵ قانون تامین اجتماعی تنظیم گردیده و صحبت مندرجات آن گواهی می‌شود.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">شماره ثبت گزارش در شعبه: ..... تاریخ: ..... .....</td> <td style="width: 25%;">..... .....</td> <td style="width: 50%;">.....</td> </tr> </table> <h3 style="text-align: center;">پیوست شماره ۳: چک لیست نظارت بر وضعیت ایمنی پیمانکاران</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 20%;">ردی:</th> <th rowspan="2" style="width: 20%;">وضعیت ایمنی کارگاه</th> <th colspan="4">وضعیت</th> <th rowspan="2" style="width: 20%;">مبلغ جریمه طبق جدول جرایم</th> </tr> <tr> <th>موضوعیت ندارد</th> <th>خیر</th> <th>بلی</th> <th>موضوعیت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">۱</td> <td>ایا پیمانکار نسبت به ارائه <b>HSE PLAN</b> مطابق با الزامات اقدام نموده است؟</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲</td> <td>ایا پیمانکار فردی را به عنوان مسئول <b>HSE</b> به کارفرما معرفی کرده است؟</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۳</td> <td>ایا پیمانکار دارای گواهی صلاحیت ایمنی می‌باشد؟</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۴</td> <td>ایا پیمانکار نسبت به انجام بیمه مسئولیت مدنی و حادثه اقدام نموده است؟</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				نام کارگاه: ..... شماره تلفن کارگاه: ..... نام کارگران: ..... نام کار قرار: ..... نوع فعالیت: ..... شماره کارگاه: ..... کد پستی: .....	شماره نامه: ..... تاریخ تنظیم: ..... .....	نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... نام صدور: ..... تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال ..... شماره مل: ..... محل: ..... ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	هزاران تحصیلات: / / ۱۳ وضعيت استخدام: / / کاری که موظف به انجام آن بوده: ..... محل کار بیمه شده در کارگاه: ..... وسيله ایاب و خواب به کارگاه: ..... اوقات کار کارگاه: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت ..... ساعت کار بیمه شده: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت ..... لغایت ..... .....		تاریخ وقوع حادثه: روز ..... ماه ..... سال ..... ۱۳ ساعت وقوع حادثه ..... محل دقیق حادثه ..... علت حادثه ..... ایزار کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... وسائل حفاظتی مربوطه ..... نوع کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... عضو حادثه دیده ..... نتیجه حادثه ..... ایا بیمه شده در ارتباط با فعالیتی که دچار حادثه شده است آموزش لازم واردیده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مشیت بودن پاسخ، مدارک اخذ و ضممه گردد.	شرح واقعه: ..... ..... ..... ..... ..... .....	شماره ثبت گزارش در شعبه: ..... تاریخ: ..... .....	..... .....	.....	ردی:	وضعیت ایمنی کارگاه	وضعیت				مبلغ جریمه طبق جدول جرایم	موضوعیت ندارد	خیر	بلی	موضوعیت	۱	ایا پیمانکار نسبت به ارائه <b>HSE PLAN</b> مطابق با الزامات اقدام نموده است؟						۲	ایا پیمانکار فردی را به عنوان مسئول <b>HSE</b> به کارفرما معرفی کرده است؟						۳	ایا پیمانکار دارای گواهی صلاحیت ایمنی می‌باشد؟						۴	ایا پیمانکار نسبت به انجام بیمه مسئولیت مدنی و حادثه اقدام نموده است؟					
نام کارگاه: ..... شماره تلفن کارگاه: ..... نام کارگران: ..... نام کار قرار: ..... نوع فعالیت: ..... شماره کارگاه: ..... کد پستی: .....	شماره نامه: ..... تاریخ تنظیم: ..... .....																																																					
نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... نام صدور: ..... تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال ..... شماره مل: ..... محل: ..... ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....																																																					
هزاران تحصیلات: / / ۱۳ وضعيت استخدام: / / کاری که موظف به انجام آن بوده: ..... محل کار بیمه شده در کارگاه: ..... وسيله ایاب و خواب به کارگاه: ..... اوقات کار کارگاه: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت ..... ساعت کار بیمه شده: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> از ساعت ..... ساعت ..... لغایت ..... .....																																																						
تاریخ وقوع حادثه: روز ..... ماه ..... سال ..... ۱۳ ساعت وقوع حادثه ..... محل دقیق حادثه ..... علت حادثه ..... ایزار کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... وسائل حفاظتی مربوطه ..... نوع کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه ..... عضو حادثه دیده ..... نتیجه حادثه ..... ایا بیمه شده در ارتباط با فعالیتی که دچار حادثه شده است آموزش لازم واردیده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مشیت بودن پاسخ، مدارک اخذ و ضممه گردد.																																																					
شرح واقعه: ..... ..... ..... ..... ..... .....																																																						
شماره ثبت گزارش در شعبه: ..... تاریخ: ..... .....	..... .....	.....																																																				
ردی:	وضعیت ایمنی کارگاه	وضعیت				مبلغ جریمه طبق جدول جرایم																																																
		موضوعیت ندارد	خیر	بلی	موضوعیت																																																	
۱	ایا پیمانکار نسبت به ارائه <b>HSE PLAN</b> مطابق با الزامات اقدام نموده است؟																																																					
۲	ایا پیمانکار فردی را به عنوان مسئول <b>HSE</b> به کارفرما معرفی کرده است؟																																																					
۳	ایا پیمانکار دارای گواهی صلاحیت ایمنی می‌باشد؟																																																					
۴	ایا پیمانکار نسبت به انجام بیمه مسئولیت مدنی و حادثه اقدام نموده است؟																																																					



			ایا پیمانکار وسایل و لوازم حفاظت فردی (لباس کار، کفش ایمنی، کلاه ایمنی، دستکش، ماسک، گوشی محافظ در برابر صدا و...) در اختیار کارگران خود قرار داده و نظارت لازم براستفاده از آنها را اعمال می کند؟	۵
			ایا پیمانکار هنگام اجرای پروژه، نسبت به استفاده از علایم هشداردهنده رافیکی (نوار حفاظتی، مخروطهای هشداردهنده، چراغ چشمک زن و...)، رعایت اصول ایمنی ترافیکی اقدام می کند؟	۶
			ایا کارگران نسبت به استفاده از وسایل حفاظت فردی و تجهیزات ایمنی اقدام می کنند؟	۷
			ایا برنامه واکنش در شرایط اضطراری توسط پیمانکار تهیه شده و اجرا می شود؟	۸
			ایا تجهیزات مورد استفاده پیمانکار تاییدیه فنی و صلاحیت ایمنی دارد؟	۹
			ایا پیمانکار اقدام به نصب تابلوها و علایم ایمنی و تابلوی شناسایی در محل کارگاه نموده است؟	۱۰
			ایا پیمانکار حادثه منجر به جرح یا فوت داشته است و در صورت وقوع گزارش آن را به مراجع قانونی و کارفرما ارسال کرده است؟	۱۱
			ایا پیمانکار نسبت به انجام معاینات بدو استخدام و دوره ای کارگران خود، اقدام نموده است؟	۱۲
			ایا پیمانکار نسبت به امزش نیروهای خود اقدام نموده است؟	۱۳
			ایا گزارش ماهیانه عملکرد پیمانکار در موعد مقرر ارسال می شود؟	۱۴
			ایا پیمانکار نسبت به تهیه لباس کار متعدد الشکل و الزام کارگران به استفاده از آن اقدام نموده است؟	۱۵
			ایا کپسول اطفاء حریق و جعبه کمک های اولیه در محل کار وجود دارد؟	۱۶
			جمع	

نماینده دفتر

ناظر پروژه

پیمانکار

HSE

مهر و امضا

مهر و امضا

مهر و امضا

## پیوست شماره ۴ : تابلوی شناسایی کارگاه

عنوان پروژه :
نام کارفرما :
مشاور :
پیمانکار :
تاریخ شروع :
تاریخ پایان :
شماره تماس:

عنوان پروژه :
نام کارفرما :
مشاور :
پیمانکار :
تاریخ شروع :
تاریخ پایان :
شماره تماس:

\*این تابلو برای پروژه های اجرای شبکه آب آبی رنگ و در پروژه های اجرای شبکه فاضلاب زرد رنگ می باشد.



## پیوست شماره ۵ : جدول جرایم

ردیف	موارد جریمه	مبلغ (ریال)
۱	عدم ارائه HSE PLAN تا قبل از شروع کار	۲۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر روز تاخیر
۲	عدم تعیین و معرفی نماینده یا کارشناس HSE توسط پیمانکار	۵۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر روز تاخیر
۳	عدم تهیه لوازم حفاظت و ایمنی توسط پیمانکار	۱۰۰۰۰۰۰-۳۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۴	عدم استفاده از وسایل حفاظت و ایمنی لازم توسط نفرات	۱۰۰۰۰۰۰-۳۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۵	عدم نصب یا استفاده از لوازم حفاظت ترافیکی در حین انجام کاراز قبیل تابلو هشدار/نوار هشدار زرد رنگ/عدم حفاظت گذاری و قرار دادن معتبر ایمن در ترانشه ها و سایر لوازم ایمنی مرتبط با شرایط کار	۱۰۰۰۰۰۰-۳۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۶	عدم نصب تابلوهای هشدار دهنده و تابلوی شناسایی کارگاه در محل کارگاه (در هنگام تجهیز کارگاه با هماهنگی ناظر پروژه / مسئول HSE کارفرما)	۱۰۰۰۰۰۰-۳۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۷	عدم ارائه بیمه نامه مسئولیت مدنی و سایر بیمه های مورد نیاز	۳۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر روز تاخیر
۸	وقوع حادثه منجر به جرح در صورت اثبات قصور پیمانکاریا عوامل احراری	۳۰۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد
۹	وقوع حادثه منجر به فوت کارگر در صورت اثبات قصور پیمانکار یا عوامل احراری	۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد
۱۰	به کارگری نیروی کار غیرحرفه ای و غیر مرتبط با نوع کار مربوطه/نداشتن کارت مهارت فنی در فعالیت های نیاز به تخصص/استفاده از تجهیزات و وسایل کار غیر استاندارد/ به کار کیری اتباع غیرمجار	۵۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۱۱	عدم انجام آموزش های ایمنی و اخذ گواهی مربوطه	۵۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر کارگر
۱۲	عدم انجام آزمایشات ادواری سالیانه یا بدبو استخدام	۷۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر کارگر
۱۳	عدم ارسال گزارش ماهیانه عملکرد ایمنی	۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد
۱۴	عدم تهیه و نصب جعبه کمک های اولیه با لوازم کامل / عدم تامین و بکارگیری تجهیزات اطفاله حریق با توجه به نوع کار و تاسیسات خاص شرکت کارفرما	۵۰۰۰۰۰۰ به ازا هر مرد مشاهده توسط ناظر/مسئول ایمنی کارفرما
۱۵	عدم ارائه گزارش به موقع قانونی از حوادث و شبه حوادث به دستگاه نظارت و دفتر HSE کارفرما	۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر مرد
۱۶	عدم تهیه لباس کار متحدد الشکل مرتبط با نوع کار توسط پیمانکار / عدم استفاده از لباس کار مناسب توسط نفرات پیمانکار	۶۰۰۰۰۰۰ ریال به ازا هر نفر

\*مبالغ جرایم پس از تشخیص و تایید دستگاه نظارت کارفرما (ناظر پروژه / مسئول کارفرما و مقامات مأمور) در صورت وضعیتهای پیمانکار اعمال می گردد.



## پیوست شماره ۶:

صورت‌تجله معجوز شروع کار پروژه ها و فعالیت های برون سپاری شده

پیمانکار:	ناظر:	شماره قرارداد:
موضوع قرارداد:	محل پروژه:	تاریخ تنظیم:

پیرو بازدید صورت گرفته در مورخ ..... از تجهیزات ایمنی و حفاظت فردی و ترافیکی و تاسیسات پیمانکار به همراه نماینده ایمنی پیمانکار ..... و ناظر/ مشاور پروژه ..... ، الزامات ایمنی پروژه رعایت شده و شروع به کار پر روزه از نظر دفتر حفاظت ایمنی و سلامت کار شرکت بلامانع است. ضمناً پیمانکار با آگاهی کامل از کلیه قوانین و دستورالعمل های ایمنی و بهداشتی مطابق با دستورالعمل ایمنی پیمانکاران (ضمیمه قرارداد) موظف به رعایت موارد مذکور می باشد و در زمان اجرای پروژه کنترل های لازم صورت خواهد پذیرفت و در صورت عدم رعایت مسائل ایمنی ، طبق دستورالعمل فوق جرایم مربوطه در نظر خواهد گرفته شد و از صورت وضعیت پیمانکار کسر خواهد گردید.

توضیحات تکمیلی:

نماينده دفتر	ناظر پروژه	پیمانکار	حفاظت، ایمنی و سلامت کار
--------------	------------	----------	--------------------------

مهر و امض	ا	رو امض	مه
-----------	---	--------	----

مهر و امض  
رونوشت:

- دفتر حفاظت، ایمنی و سلامت کار
- دستگاه نظارت