

## O D B O R N Á K O M I S E B O Z P a P O

# pracovní postup

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Název pracovního**  **postupu** | | | | | | | **ÚDRŽBA DÁVKOVÁCÍCH ČERPADEL**  *(chlornan sodný pitná voda)* | | | | | | | | | |
| **2. Specifikace pracoviště** | | | | | | | **provozy / střediska vodovodů** | | | | | | | | | |
| **3. Evidenční číslo** |  | | | | | | **4. Datum zpracování** | | | | | | Xx/2012 | | | |
| **5. Zpracovatel** | jméno a příjmení | | | | | | | | | | | | Podpis | | | |
| Miloš Čížek | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **6. Rizika a opatření** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vyhodnocené riziko | stanovená opatření | | | | | | | | | Řeší | | | | | | |
|  | OOPP | | | technická | | | | | organizační | právní  předpis | | | | technická  norma,  předpis | interní předpis | vlastní stanovení |
| nebezpečí při práci s chemickými látkami a směsmi | ochrana zraku, gumové rukavice, gumová zástěra, ochrana dýchacích cest | | | bezpečnostní list, pravidla pro nakládání s CHLAS | | | | |  | 350/2011 Sb  NVč.495/2001 Sb. | | | |  | směrnice, technologický/pracovní postup |  |
| nebezpečí při práci se stroji a nářadím | boty, rukavice, ochrana zraku, sluchu,výstražná vesta | | | pravidelné kontroly a revize strojů | | | | |  | 378/2001 Sb.  NVč.495/2001 Sb. | | | |  |  |  |
| vlhko, nečistota, nebezpečí odletů částic | prac.oděvgumové holinky, gumové rukavice, voděodol-ný oděv ochranné brýle | | |  | | | | |  | 262/2006 Sb.  NVč.101/2005 Sb.  NVč.495/2001 Sb. | | | |  |  |  |
| **7. Stanovení zodpovědností** | | | | | | jméno a příjmení zodpovědného vedoucího zaměstnance | | | | | | | | | | |
| pověřený vedoucí práce – pan ………………………. | | | | | | | | | | |
| **8. Doba provádění prací** | | | | | | četnost | | | | | | časová náročnost | | | | |
| periodická kontrola | | | | | | Dle rozsahu činností cca 2 hodiny | | | | |
| **9. Požadavky na zaměstnance** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet | | odborná způsobilost | | | | | | | | | | zdravotní způsobilost | | | | |
| Jeden zaměstnanec  podle potřeby – určená pracovní skupina zaměstnanců | | periodické školení BOZP a PO,  seznámení s návody k obsluze, nakládání s chem.látkami a směsmi (bezpečnostní list…), školení odborné způsobilosti | | | | | | | | | | periodická lékařská prohlídka | | | | |
| **10. Administrativní požadavky na zajištění pracoviště** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vypnutí médií | - vypnutí napájení | | | | | | | | | | | | | | | |
| oznámení prací | * telefonické ohlášení prací na centrální vodárenský dispečink * oznámení ukončení prací na centrální vodárenský dispečink | | | | | | | | | | | | | | | |
| příkazy k práci | * vydá písemně příslušný vedoucí * prokazatelné seznámení s pracovním postupem pro danou činnost, seznámení s riziky | | | | | | | | | | | | | | | |
| dokumentace | * výsledek kontroly, přijatá opatření musí být uveden v pracovním příkazu (provozním deníku zařízení) | | | | | | | | | | | | | | | |
| povolení | - bez zvláštních povolení | | | | | | | | | | | | | | | |
| ostatní |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Popis prováděných pracovních činností** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Údržba technologických zařízení**  Periodická kontrola a údržba dávkovacích čerpadel chlornanu sodného pro dezinfekci pitné vody (výrobce PROMINENT).  Jedná se zařízení umístěná na vodárenských objektech (vodojemech, čerpacích stanicích)  **Kontrola:**   * odzkoušení funkce v ručním provozu pro zjištění aktuálního stavu zařízení * nasátí HCL do potrubí, pro jeho vyčištění (HCL kyselina ředěná v poměru 1:1) * rozebrání a vyčištění všech ventilků ponořením do HCL * případná výměna poškozených součástí a těsnění * zpětné sestavení a odzkoušení správné funkce zařízení | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Vybavení pracoviště** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * detekční přístroj na kontrolu ovzduší * ruční montážní nářadí * přenosná svítilna * spojovací technika ( radiostanice, mobilní telefon) * sorpční prostředky (pro případ likvidace úniku nebezpečné látky) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Způsob dopravy a vykládky materiálu** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * na místo prováděných prací je materiál a pracovní pomůcky dopravován vlastními dopravními prostředky, jejich provoz se řídí vnitřním provozním předpisem a platnou legislativou | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Způsob skladování materiálu a likvidace vzniklého odpadu** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * vznik odpadu se nepředpokládá * pokud dojde ke vzniku odpadu musí s ním být naloženo v souladu s vnitřním předpisem pro nakládání s odpadem a platnou legislativou | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Druh a způsob zajištění pracovníků** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Speciální OOPP** *(dle bezpečnostního listu)*   * ochrana zraku – ochranný štít * ochrana rukou - gumové rukavice * ochrana těla – gumová zástěra * ochrana dýchacích cest | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Okruh osob oprávněných vstupovat na nebezpečná místa** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * mistr ..………………………………………………………….. * vedoucí práce …………………………………………………………….. * pracovníci pověření prací ……………………………………………………………..   ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  …………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. Způsob fyzického zajištění prostorů/pracoviště** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * vypnutá média – elektřina * označení informační tabulkou „Mimo provoz, na zařízení se pracuje“ * po ukončení prací musí být místo zabezpečeno, uzavřením (uzamčením), aby nemohlo dojít k ohrožení zdraví osob a majetku | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Opatření při konání prací za mimořádných podmínek** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * řeší se dle plánu krizové připravenosti * v případě nebezpečí jsou zaměstnanci povinni okamžitě přerušit práce a opustit nebezpečný prostor * okamžité informování nadřízeného pracovníka, případně vedoucího provozního střediska * v nutných případech kontaktovat – IZS, hasiči, policie,atd. * posouzení situace a možnosti dokončit práce – příkaz může vydat zodpovědný vedoucí zaměstnanec * v případě potíží zaměstnanců v podzemí, ale i na povrchu je nutné vždy při poskytování pomoci dbát na to, aby pomáhající zaměstnanci neohrozili na životech sami sebe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Kontakty pro řešení nouzových a naléhavých situací** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tísňové volání (IZS) 112**  **Hasiči 150**  **Záchranná služba 155**  **Policie 158**  **Poruchy elektrárny**  **Poruchy plynárny**  **Poruchy vodárny**  **Zodpovědní vedoucí zaměstnanci: mistr** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Ostatní požadavky** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Analýza a hodnocení rizik**   * nebezpečí zakopnutí, uklouznutí, podvrtnutí nohy, naražení a pádu při chůzi v terénu, na venkovních komunikacích nebo pádu do prohlubní a jam – vhodná volba tras, zvýšená opatrnost a soustředěnost zejména za deště a v zimním období, kdy hrozí sníh a náledí, použití vhodné pracovní obuvi * nebezpečí působení žíravin, vdechování výparů – zajištění větrání, respektovat označení a pokyny na obalech, bezpečnostních listech, používat předepsané OOPP. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Seznámení zaměstnanců s pracovním postupem** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prohlašuji, že jsem byl s tímto pracovním postupem seznámen, porozuměl jsem mu a budu se jím řídit. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| jméno a příjmení | | | | | | | | datum | | | Podpis | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Seznámení provedl | | | | | | | | | | | | | | | | |
| jméno a příjmení | | | pracovní zařazení | | | | | | | | podpis | | | | | |
|  | | | mistr | | | | | | | |  | | | | | |
| **22. Seznámení zaměstnanců s ukončením prací** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prohlašuji, že jsem byl seznámen s ukončením prací a se skutečností, že zařízení bude uvedeno zpět do provozu. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| jméno a příjmení | | | | | datum a čas | | | | | | | podpis | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Seznámení provedl | | | | | | | | | | | | | | | | |
| jméno a příjmení | | | | | pracovní zařazení | | | | | | | podpis | | | | |
|  | | | | | vedoucí práce | | | | | | |  | | | | |