

## 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 | právnípředpis | technickánorma,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 SbNVč.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 zaměstnanecpodle 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 |  |