**АНКЕТА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОПАСНОСТИ (РИСКА) ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТ НА ВЫСОТЕ**

**КОД ОПАСНОСТИ \_ (F – физические факторы опасности)\_**

*(заполняется перед составлением плана производства работ или технологической карты)*

Объект\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Данная оценка степени риска выполняется для данного объекта, с учетом условий организации и проведения работ на данном предприятии.***

**Определение действующих опасных факторов**

Ответственный за безопасную организацию работ должен просмотреть приведенный ниже список и отметить наличие опасных факторов и меры по управлению рисками для устранения соответствующих опасностей. Определить фактическое выполнение организационных и технико-технологических мероприятий по созданию безопасных условий труда

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код опасности** | **Опасность, опасная ситуация** | **Опасность** | **Нет данных** | **Анализ риска**  (комментарии и дополнения) |
| F 1 | Постоянный шум |  |  |  |
| F 2 | Импульсный шум |  |  |  |
| F 3 | Температура воздуха на рабочем месте |  |  |  |
| F 4 | Общий обмен воздуха и местная вытяжка |  |  |  |
| F 5 | Сквозняк |  |  |  |
| F 6 | Холодные и горячие предметы |  |  |  |
| F 7 | Работа на открытом воздухе |  |  |  |
| F 8 | Общее освещение |  |  |  |
| F 9 | Местное освещение на рабочем месте |  |  |  |
| F 10 | Безопасное и сигнальное освещение путей передвижения |  |  |  |
| F 11 | Внешнее освещение |  |  |  |
| F 12 | Вибрация |  |  |  |
| F 14 | Ионизирующая радиация |  |  |  |
| F 15 | Ультрафиолетовое излучение |  |  |  |
| F 16 | Лазерное излучение |  |  |  |
| F 17 | Инфракрасное излучение |  |  |  |
| F 18 | Электромагнитные поля |  |  |  |
| F 19 | Высокая или низкая температура |  |  |  |
| F 20 | Обледенение |  |  |  |
| F 21 | Солнечный свет |  |  |  |
| F 22 | Сильный ветер |  |  |  |
| F 23 | Проливной дождь |  |  |  |
| F 24 | Пыль |  |  |  |
|  |  | **Необходимо провести оценку риска** | **Обеспечить получение данных** |  |

**Дополнительные сведения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата)*