

فرم شماره ۱: گزارش حادثه HSE² (فوری)

این فرم حداکثر سه ساعت پس از وقوع حادثه به دفتر مقام محترم وزارت صنعت، معدن و تجارت به شماره نمابر ۸۸۸۰۷۰۲۸ و به دفتر مدیر کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی (HSE²) وزارت به شماره نمابر ۸۸۹۰۶۹۸۰ ارسال گردد.

نام صنعت / شرکت / اداره:		تاریخ وقوع حادثه:										
استان:		ساعت وقوع حادثه:										
شهر:		ساعت ارسال گزارش:										
نشانی:												
تلفن مستقیم:												
محل وقوع حادثه (توصیف مکانی که در آن حادثه ایجاد شده است):												
نوع حادثه (مانند آتش سوزی، سقوط از ارتفاع، برق گرفتگی، حوادث موتوری، غرق شدگی و غیره):												
سایر (هر گونه پیامد دیگر)	زیست محیطی				تجهیزات و اموال		انسانی			پیامد		
	□ آلودگی				□ توقف / تولید / عملیات		□ خسارت به تأسیسات		□ مسمومیت حاد		□ فوت	شدت (مقیاس)
	□ جانوری	□ پوشش گیاهی	□ خاک	□ هوا	□ آب	□ کم نفر نفر نفر			
	□	□	□	□	□	□ متوسط						
□	□	□	□	□	□ زیاد							
شرح مختصر حادثه (اعم از چگونگی وقوع حادثه، ساعت شروع، فرآیند گسترش حادثه، افراد درگیر، انرژی و حامل‌های موثر در ایجاد حادثه و غیره):												
اقدامات فوری انجام شده به منظور کنترل حادثه:												
علل احتمالی به وجود آورنده حادثه (مانند انجام اعمال نایمن، وجود شرایط نایمن و یا سایر علل احتمالی دیگر که باعث ایجاد حادثه شده است):												
تایید کننده: مسئول بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی (HSE ²) یا نماینده تام‌الاختیار مدیریت در امور HSE ²						سمت تهیه کننده:						
نام و نام خانوادگی:						نام و نام خانوادگی:						
امضاء:						امضاء:						
نسخه اصل این فرم توسط مسئول بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی (HSE ²) یا نماینده تام‌الاختیار مدیریت شرکت / صنعت در امور HSE ² نگهداری می‌شود.												

تعاریف و اصطلاحات:

وزارت: منظور وزارت صنعت، معدن و تجارت می‌باشد.

HSE²: امور ایمنی، بهداشت، محیط زیست و انرژی می‌باشد.

حادثه: عبارتست از هر رویداد برنامه ریزی نشده که منجر به آسیب کارکنان، صدمه به تجهیزات/ تأسیسات، محیط زیست، اتلاف و هدررفت منابع و حامل‌های انرژی گردد.

محل وقوع حادثه: مشخصات مکانی است که حادثه در آن اتفاق افتاده است (مانند داخل سالن تولید، خط تولید، کنار دستگاه برش و غیره).

نوع حادثه: توصیفی از چگونگی رخداد حادثه می‌باشد (مانند آتش سوزی، سقوط از ارتفاع، برق گرفتگی، حوادث موتوری، غرق شدگی و غیره).

پيامد: نتیجه ای است که حادثه در پی داشته است. از آن جمله می‌توان به پیامدهای انسانی، آسیب به تجهیزات یا اموال، محیط زیست و غیره اشاره نمود.

شرح مختصر حادثه: در این قسمت چگونگی وقوع حادثه و فرآیند گسترش آن بیان شده و افرادی که در ایجاد حادثه درگیر بوده یا از آن متأثر شده‌اند به اختصار معرفی می‌گردند.

همچنین لازم است زمان دقیق شروع حادثه بیان شود.

اقدامات فوری به منظور کنترل حادثه: اقدامات اولیه ای است که بلافاصله پس از وقوع حادثه به منظور نجات افراد، جلوگیری از اتلاف منابع و حامل‌های انرژی، حفظ ابنیه/ تأسیسات یا محیط زیست صورت می‌پذیرد.

علل احتمالی به وجود آورنده حادثه: در این قسمت عواملی که باعث ایجاد حادثه شده است بیان می‌شود. (مانند انجام اعمال نا ایمن، وجود شرایط نا ایمن و یا سایر علل احتمالی دیگر که باعث ایجاد حادثه شده است).

تهیه کننده: شخصی است که اطلاعات مرتبط با حادثه را جمع آوری نموده و فرم را تهیه و تنظیم می‌نماید.

تایید کننده: شخصی است که فرم حادثه را پیش از ارسال نهایی امضاء و تایید می‌نماید.

حوادثی که باید توسط این فرم گزارش شوند**حوادث مهم حوزه ایمنی:**

حوادثی که در محیط‌های صنعتی و غیر صنعتی منجر به مرگ، مصدومیت (آسیب‌های ناتوان کننده دائمی)، برای کلیه افراد (کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، پیمانکاران، بازدیدکنندگان و مراجعه کنندگان) و یا آسیب اساسی به تأسیسات گردد.

حوادث آتش سوزی یا انفجار که موجب وارد شدن صدمات جدی و یا از کار افتادن یک یا چند واحد و یا توقف تولید گردد.

حوادث مرتبط با نشت گازهای سمی و قابل اشتعال، نشت و شکستگی خطوط لوله های نفتی و فرآورده های نفتی، گاز و شبکه گاز رسانی که موجب آسیب جدی به پرسنل (ناتوان کننده دائمی) و تأسیسات می‌شود و یا سبب آلودگی در سطح وسیعی از منطقه گردد و در داخل جامعه بازتاب گسترده ای (رسانه ای) داشته باشد.

کلیه حوادث غیر مترقبه طبیعی از قبیل زلزله، رانش زمین، صاعقه، گردباد یا طوفان شدید که سبب تخریب کلی و یا بخشی از تأسیسات و کارگاه ها گردد.

کلیه تصادفات وسایل نقلیه در داخل و یا خارج (مسیرهای درون یا برون شهری) سازمان‌ها و شرکت‌های وابسته به وزارت که منجر به فوت یا قطع عضو افراد (کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، پیمانکاران، بازدیدکنندگان و مراجعه کنندگان) گردد.

شکستگی‌ها، دررفتگی مفاصل، سوختگی و آسیب به چشم، صدمات ناشی از شوک‌های الکتریکی که نیازمند عملیات احیاء باشد.

کاهش سطح هوشیاری به علت کمبود اکسیژن و وجود آلاینده های سمی (در فضاهای محدود)

کلیه حوادثی که منجر به بیش از سه روز غیبت از کار برای شاغلین سازمان‌ها و شرکت‌های وابسته به وزارت می‌شوند.

حوادث مهم حوزه بهداشت:

بیماری‌های شغلی منجر به فوت (سیلیکوزیس، آزبستوزیس، سرطان و غیره پس از تایید پزشک متخصص و کمیسیون پزشکی)

بیماری‌های شغلی منجر به از کار افتادگی دائم یا تغییر شغل (پس از تایید پزشک متخصص و کمیسیون پزشکی)

اپیدمی شدن بیماری‌های غیر شغلی همچون مسمومیت‌های غذایی، اسهال و استفراغ به تشخیص پزشک

ابتلا هر کدام از کارگران، کارفرمایان، پیمانکاران به بیماری‌های عفونی نظیر هیپاتیت، کزاز، ایدز، مالاریا، آنفولانزای نوع A و یا هر بیماری که توسط سازمان جهانی بهداشت یا وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی به عنوان بیماری خطرناک واگیر شناخته شده است (به محض تشخیص).

مواجهه حاد با پرتوهای یون‌ساز حداقل تا شدت ۲۰ برابر حد مجاز

سوختگی‌های شدید بیش از ۱۰ درصد کل بدن

کلیه بیماری‌های حاد و مسمومیت‌های نیازمند درمان در مواجهه با عوامل بیولوژیک، عوامل عفونت زا و عوامل شیمیایی محیط کار

تذکر: بیماری‌های غیر مرتبط با محیط کار یا مرگ‌های طبیعی نیاز به ارائه گزارش ندارند.

حوادث مهم حوزه انرژی و محیط زیست:

حوادث صنعتی تأثیر گذار بر محیط زیست:

۱- حوادث منجر به آلودگی آبی‌های سطحی

۲- حوادث منجر به آلودگی آب های زیر زمینی از قبیل چاه چشمه و قنات

۳- حوادث منجر به آلودگی هوا

۴- حوادث منجر به آلودگی خاک

۵- حوادث منجر به از بین رفتن پوشش گیاهی (طبیعی، فضای سبز، کشاورزی)

۶- حوادث منجر به از بین رفتن جانوران (حیات وحش- اهلی)

حوادث زیست محیطی تأثیر گذار بر صنعت:

۱- خسارات وارده بر صنعت (تجهیزات و سیستم‌های کنترل آلودگی‌ها) ناشی از پدیده ریزگردها

۲- خسارات وارده بر صنعت (تجهیزات و سیستم‌های کنترل آلودگی‌ها) بر اثر بلایای طبیعی

حوادث حوزه انرژی:

هدر رفت منابع و حامل‌های انرژی

مشخصات ابنیه یا تجهیزات یا اموال خسارت دیده:

ردیف	نوع ابنیه/تجهیزات	موقعیت قرارگیری	میزان خسارت احتمالی (ریال / درصد)
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

شرح حادثه:

اقدامات انجام شده توسط کارفرما یا پیمانکار جهت کنترل حادثه:

اظهارات شاهدان حادثه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	عنوان شغل	سابقه کار	شرح اظهارات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

عامل ایجاد حادثه: اعمال نا ایمن شرایط نا ایمن ترکیبی

علل حادثه در هر یک از حوزه های بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی:

تایید کننده: رئیس یا قائم مقام سازمان یا شرکت اصلی
نام و نام خانوادگی:
امضاء:

تپیه کننده: مدیریت HSE² سازمان اصلی یا استانی
نام و نام خانوادگی:
امضاء:

میزان هدر رفت منابع و حامل‌های انرژی و پیامدهای آن:

محل وقوع حادثه: محیط سر بسته محیط باز

شرایط جوی حاکم در حین وقوع حادثه:

آفتابی برفی بارندگی یخبندان طوفانی سایر موارد

دما: رطوبت نسبی (درصد): سرعت باد (کیلومتر بر ساعت):

اظهارات شاهدان حادثه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	سابقه کار	عنوان شغل	شرح اظهارات
۱					
۲					
۳					
۴					

شرح کامل حادثه (در صورت نیاز نقشه ها، تصاویر و سایر مدارک به گزارش پیوست شود):