




עמוד - 1 - מתוך 19	מועד חידוש הוראה: 02.26		הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21		הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
	הוראת נוהל					
הנושא:	מסמכים נלווים:					
סיורי בטיחות של מנהלים ובעלי תפקידים	אשר	בקר	ערך	שם/תפקיד:		
	ד.סופר	ש.פלדברג	א.גלעד	חתימה:		
				תאריך:		

1. כללי:

כלי מרכזי בזיהוי פערים ומפגעים באתרי העבודה הוא סיורי מנהלים ובעלי תפקידים בסביבת העבודה. על מנת להבטיח שסיורי מנהלים ובעלי תפקידים ישיגו את מטרתם ושיהוו בסיס לקבלת תמונת מצב, השוואה בין אתרים והידע המוגבל בפרמטרים נבדקים של מי שאינו עוסק בתחום הבטיחות, נדרש שסיכומי סיורים אלו ייעשו באמצעות רשימות אחידות. כלי זה מבוסס שיטה הנקראת גמבה (Gemba) – מושג ביפנית שפירושו "המקום האמיתי" – בו נעשית עבודת יצירת הערך (מוצר או שירות). המטרה לעודד יציאה מחדרי הישיבות והמחשבים אל קו הייצור וספקים על מנת לראות בעיניים את תהליכי העבודה וללמוד על הבעיות.

2. מטרה:

מטרת הוראה זו היא להגדיר את תהליך ביצוע סיורי הבטיחות, את הנושאים שיבדקו, ואת הכמות הנדרשת לביצוע, על מנת לשפר את מעורבות המנהלים בתחום הבטיחות, ובכך לסייע בהקטנת כמות האירועים הבטיחותיים.

3. מסמכי ייחוס:

- 3.1. תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (ועדות בטיחות ונאמני בטיחות), התשכ"א – 1960.
- 3.2. תקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים), התשנ"ט – 1999.
- 3.3. פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), תשל"ל – 1970 ותקנותיה.
- 3.4. הוראת מהנדס ראשי 112.045 "מדדים פרו-אקטיביים בבטיחות".

4. שיטה

- 4.1. באחריות ממונה הבטיחות המרחבי לוודא מידי רבעון עמידה בכמות הסיורים המינימלית הנדרשת לביצוע בכל מתקן, בהתאם לטבלה בסעיף 4.9 על מנת לעמוד בכמות השנתית.
- 4.2. מעקב אחר ביצוע הסיורים יוצג בוועדות הבטיחות המרחביות/מוביל.
- 4.3. אנשי הבטיחות יתלוו בחלק מהסיורים למנהלים ולבעלי התפקידים ויחנכו אותם לביצוע נכון של הסיורים.
- 4.4. לביצוע הסיור יש להצטייד מראש ברשימת התיוג הרלוונטית (ראה נספחים) או באפליקציה הייעודית. הרשימות יעודכנו מעת לעת ע"י ממוני הבטיחות ותוכנם יועבר למנהלים ולעובדים.
- 4.5. מבצע הסיור יבדוק את תנאי הבטיחות והתנהגות העובדים בסביבת העבודה לפי רשימת התיוג. בכל סיור יש לבחון האם יש מפגעים, מצב הסדר והניקיון, ושימוש בציוד מגן אישי.
- 4.6. הסיור באזורי עבודה יבוצע כאשר ישנם צוותי עבודה בשטח. תוצאות הסיור יופצו למנהל היחידה ולממונה הבטיחות המרחבי/מוביל. תמצית הממצאים תדווח בוועדת הבטיחות המרחבית.
- 4.7. מנהל היא"מ יודא טיפול בממצאים ובפעולות המתקנות שנרשמו בסיורים.

עמוד - 2 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--


4.8. להלן כמות הסיוורים השנתית המינימלית הנדרשת לביצוע בכל מרחב/מוביל:

תאור המתקן	כמות סיוורים
בתי מלאכה	2
אתרי חומ"ס והתפלה	10
מחסנים	2
ביוב (מ.מרכז)	2
מעבדות (למעט צפון)	2
משרדים	2
בריכות	8
מאגרים	כולם
מתקנים נטושים	שליש
צוותי ריתוך	3
צוותי חשמלאים	3
צוותי איכות מים	3
צוותי אלקטרונאים	3
צוותי מכונאים	3
צוותי קווים / אזרחי	3
דוגמים	2

4.9. כמות סיוורים שנתית הנדרשת לביצוע ממנהל ובעל תפקיד, החישוב יעשה על בסיס חציוני קרי בכל חציון יבצע כל בעל תפקיד חצי מהכמות הרשומה בטבלה.

בעל תפקיד	כמות סיוורים בשנה
חברי הנהלה בכירה.	1
חברי ועדות בטיחות (במסגרת סיוור הוועדה).	1
מנהל/ית מרחבים, סגני/ות מנהל מרחב.	2
מנהל יא"מ/מנהל אגף בשח"מ, כל עובד בתחום הבטיחות, מנהל אחזקה, מתאם מנהל/קבוצה בשח"מ, מנהל אזור, מנהל מחלקה מקצועית/מנהל מדור בשח"מ.	4

- סיוורי בטיחות של נאמני הבטיחות במעבדות מבוצעים בהתאם להוראת מהנדס ראשי 112.038.

עמוד - 3 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

רשימת תיוג לסיור כללי

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי: _____
מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____


לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	שאלות כלליות לסיור
			א. האם מבצע/י העבודה הינם בעלי הסמכה/הכשרה מתאימה?
			ב. האם העובדים קיבלו הדרכה/ריענון הוראות בטיחות על הסיכונים הכרוכים בעבודה המבוצעת?
			ג. האם עובדים חדשים קיבלו "הדרכה לעובד חדש"?
			ד. האם בוצע סקר ניהול סיכונים לעבודה ומיפוי מפגעים לאתר?
			ה. האם נעשה שימוש בציוד מגן אישי תקין ומתאים לסוג העבודה המבוצעת?
			ו. האם נעשה שימוש בציוד, אביזרים, כלים תקינים ותקינים, ברי תוקף, המתאימים לסוג העבודה המבוצעת?
			ז. הצעות "איך נוכל לעשות בטיחות טוב יותר היום?"

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל העבודה/ ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות והמלצות: _____

העתק :
ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

עמוד - 4 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

רשימת תיוג לבתי מלאכה

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי: _____
מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לבתי מלאכה
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. כבלים וצנרת אינם מפריעים למעבר, בדיקות פלח הארקה.
			ג. ציודים או כלים אינם מפריעים למעבר
			ד. אין פינות חדות או משטחים מחוספסים בדרכי המעבר
			ה. מעברי חירום פתוחים, הגישה פתוחה לציוד חירום ולציוד עזרה ראשונה
			ו. סדר בארונות הכלים
			ז. כלי עבודה תקינים, עם אישור חשמלאי בתוקף
			ח. אין כתמי שמן
			ט. מערכות האוורור והיניקה תקינות
			י. לא מאוחסנים ציודים מעל ארונות
			יא. ציודים אינם בולטים מהארון, והם אינם חורגים מהעומס המותר
			יב. פריטים כבדים אינם מונחים במדפים העליונים של הארונות
			יג. סולמות תקינים ובדוקים
			יד. קיימים אמצעים מונעי החלקה במקומות מועדים (מדרגות, מעברים, מקלחות)
			טו. קיימות מחיצות לריתוך
			טז. קיים שילוט מתאים (לעמדות עבודה, לצמ"א)
			יז. העובדים עברו הדרכת בטיחות בריתוך
			יח. עגורן עבר בדיקת בודק מוסמך
			יט. קומפרסור (מיכל לחץ) עבר בדיקת בודק מוסמך והיא בתוקף
			כ. ציוד כיבוי אש תקין
			כא. ציוד עזרה ראשונה תקין

שמות העובדים: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל בית המלאכה/ראש הצוות _____ חתימת עורך הסיור _____


הערות כלליות והמלצות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה.

רשימת תיוג לאתרי חומ"ס והתפלה

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי /ראש הצוות: _____

עמוד - 5 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לאתרי חומ"ס
			א. שילוט חומ"ס במתקן (שם החומר, מספר או"ם, קבוצת סיכון, ציון הסיכון וקוד החירום)
			ב. גיליון בטיחות של החומר תלוי במתקן (SDS)
			ג. החומ"ס מאוחסן במקום מקורה
			ד. חומרים דליקים (כדוגמת סולר) מאוחסנים רחוק מחומרי בעירה, לרבות צמחיה
			ה. פתח מילוי חומ"ס ממוקם בתוך המאצרה
			ו. מיכל החומ"ס ממוקם באופן יציב על משטח מתאים, תקין ושלם
			ז. מאצרה נקייה ויבשה
			ח. רצפת המאצרה משופעת לכיוון נקודת הניקוז
			ט. רצפת וקירות המאצרה שלמים, תקינים ואינם סדוקים/מקולפים
			י. במידה והמיכל מאוחסן בתוך מבנה – האם המבנה מאוורר? האם קיימת תאורה במבנה?
			יא. דלי עם חומר ספיגה או אמצעי תיחום וספיגה אחרים במתקנים במקומות יישוב
			יב. תקינות מערכות מיגון: גלאים, מגופים פניאומטיים וכד'
			יג. מקלחות ומשטפות עיניים תקינות
			יד. הנהג נמצא ברשימת הנהגים המורשים
			טו. קיימת התאמה בין שילוט על גבי המשאית ושטר המטען
			טז. המשאית מובילה את החומר שהוזמן בלבד
			יז. מחברים תואמים בהתחברות לנקודת המילוי, כולל התאמת צבעי החומ"ס על המחברים והמיכלים
			יח. גישה נוחה לעמדת הפריקה
			יט. הנהג משתמש בצידוד מגן: מגן פנים, חליפה, כפפות, מגפיים/נעליים
			כ. שילוט מתאים ברכב
			כא. צידוד כיבוי אש ברכב
			כב. אביזרי הרמה תקינים
			כג. צידוד עזרה ראשונה ברכב
			כד. ניקיון כללי בתוך חדרים מכשירים וחדרי כימיקלים
			כה. סימון צנרת חומ"ס קריא, תואם לחומ"ס ובכיוון הזרימה המתאים


חתימת מפעיל/ ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____
הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למעבדות

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם האחראי/ראש הצוות: _____

עמוד - 6 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי om : 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למעבדות
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. שימוש בציוד מגן אישי
			ג. מעברי חירום פתוחים, הגישה פתוחה לציוד חירום ולציוד עזרה ראשונה
			ד. סדר בשולחנות העבודה או שולחנות עבודה מסודרים
			ה. שימוש בכלים תקינים ומתאימים
			ו. בקבוקים וכלי קיבול מסומנים
			ז. קיים ציוד כיבוי אש תקין
			ח. קיים ציוד עזרה ראשונה
			ט. קיימת הפרדה בין סוגי חומרים (חומצות ובסיסים)
			י. מעברים פתוחים, בדיקת פלח הארקה
			יא. קיים שילוט במחסן כימיקלים
			יב. עבודה מבוצעת במנדפים תקינים וסגורים בהתאם לצורך
			יג. קיים ציוד ספיגת שפך תקין ובכמות מספקת
			יד. מקלחות ומשטפות עיניים תקינות


שמות העובדים באתר: _____
 חתימת מנהל/ת המעבדה _____ חתימת עורך הסיור _____
 הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לבריכה

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם המנהל: _____
 מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

עמוד - 7 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לבריכה
			א. שילוט שם הבריכה על שער הכניסה
			ב. גדר המתקן תקינה
			ג. שער המתקן תקין ואין מעבר תחתיו
			ד. סולם עליה לבריכה ניתן לנעילה
			ה. סולם עליה מעל 2 מטר עם כלוב מגן תקני
			ו. קיים מעקה תקני סביב הקף כל גג הבריכה
			ז. במידה ואין מעקה או מעקה חלקי קיים סימון צהוב ושילוט אזהרה בשלוש שפות במרחק 2 מטר משפת הגג
			ח. לסולם הירידה לבריכה האם קיים מאחז יד (יכול להיות גם מעקה קרוב)
			ט. בבריכה שמרחק פתח הבריכה מפתח העלייה לגג הבריכה קטן מ 2 מטרים קיים מחסום לסולם?
			י. האם מותקן ציוד קרוב לשפת הבריכה ואין מעקה
			יא. האם קיים מעקה סביב פתחי הבריכה
			יב. האם קיים אמצעי לעיגון בסמוך לפתחי בריכה (כולל מעקה)
			יג. האם קיים שלט אזהרה 218 ליד סולם העלייה לאזהרה מפני מי שאין לו אישור לעבודה בגובה
			יד. האם ארגזים בשטח הבריכה מגודרים
			טו. האם קיימים שקעי שירות מוגני מפסק פחת ומשולטים

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל/ת _____ חתימת עורך הסיור _____


הערות כלליות ומסקנות: _____
העתק: ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למאגר

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם המנהל: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למאגר
------------------	---------	------	------------------

עמוד - 8 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למאגר
			א. שילוט שם המאגר על שער הכניסה.
			ב. שילוט סכנת טביעה – ניתן לראות מכל שלט, שלט מימין ושלט משמאל.
			ג. שילוט הגבלת מהירות בדרך השירות וסביב המאגר
			ד. גדר המקיפה את המאגר תקינה.
			ה. שער המתקן תקין ואין מעבר תחתיו
			ו. במאגר עם כיסוי צף – מצב היריעה.
			ז. במאגר עם כיסוי צף – מצב המצופים.
			ח. קיים מעקה היקפי סביב שוחות מגוף
			ט. מצב סוללת המאגר ודרך השירות
			י. האם פתחי השירות נעולים
			יא. האם קיים שלט אזהרה 218 ליד סולם ירידה לשוחה לאזהרה מפני מי שאין לו אישור לעבודה בגובה
			יב. האם קיימים שקעי שירות מוגני מפסק פחת ומשולטים

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל/ת _____ חתימת עורך הסיור _____


הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למתקן נטוש

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם המנהל: _____

עמוד - 9 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
-----------------------	----------------------------	----------------------------------	--

מקום הסיור: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למתקן נטוש
			א. שילוט שם המתקן על שער הכניסה.
			ב. שילוט אזהרה על שער המתקן
			ג. עשבייה במתקן
			ד. גדר היקפית של המתקן.
			ה. שער הכניסה של המתקן.
			ו. בדיקת פלח הארקה.


שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____
 חתימת מנהל/ת _____ חתימת עורך הסיור _____
 הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למתקן ביוב
 תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם המנהל: _____
 מקום הסיור: _____ מהות העבודה _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למתקן ביוב
------------------	---------	------	-----------------------

עמוד - 10 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מ.מ.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למתקן ביוב
			א. שילוט שם המתקן על שער הכניסה.
			ב. האם עובדים חדשים קיבלו "הדרכה לעובד חדש במתקן ביוב"
			ג. האם בוצע סקר ניהול סיכונים לעבודה ומיפוי מפגעים לאתר
			ד. המתקן נקי ואין נזילות
			ה. מערכת האוורור עובדת
			ו. מיגוני מכונות נעות קיימים, בדיקת פלח הארקה
			ז. שילוט בנוגע לרעש מזיק
			ח. ציוד ומכונות הרמה עם תסקיר
			ט. אמצעי התאורה במבנה עובדים
			י. ציוד להגנה מאש זמין
			יא. מעקות סביב בורות וארגזים
			יב. שילוט אזהרה מחללים מוקפים
			יג. שילוט ד"ג "סכנה כניסה אוטומטית לעבודה"
			יד. שילוט סכנת החלקה
			טו. קיים כיור עם ברז וסבון

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל/ת _____ חתימת עורך הסיור _____

הערות כלליות ומסקנות: _____


העתק: ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למשרד

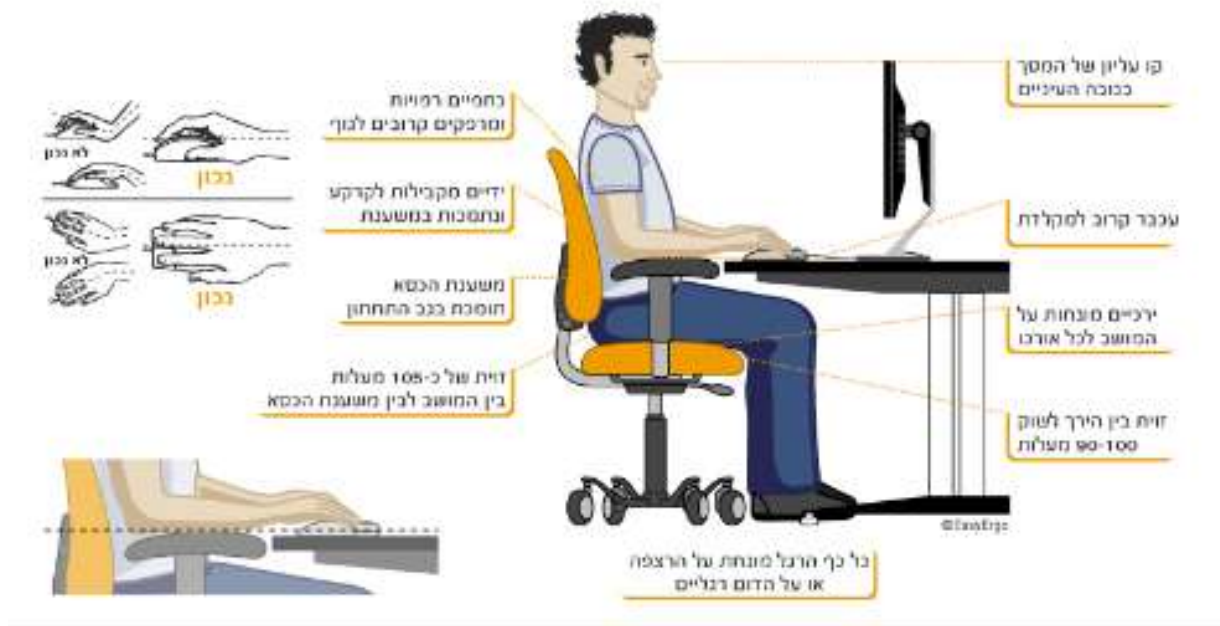
תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם המנהל: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	שאלות כלליות לסיור
------------------	---------	------	--------------------

עמוד - 11 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי om : 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	שאלות כלליות לסיור
			א. האם העובדים קיבלו הדרכה/ריענון הוראות בטיחות על הסיכונים הכרוכים בעבודה המבוצעת?
			ב. האם עובדים חדשים קיבלו "הדרכה לעובד חדש"?
			ג. האם קיימת שמירה על הסדר והניקיון?
			ד. האם אין ציוד/כבלים המפריעים למעברים?
			ה. האם אין פינוח חדות או משטחים מחוספסים בדרכי המעבר?
			ו. האם מעברי החירום מסומנים ואינם חסומים או נעולים?
			ז. האם לעובדים ידוע מיקום ארון עזרה ראשונה?
			ח. האם יש גישה פתוחה לציוד חירום ולציוד עזרה ראשונה?
			ט. האם ציוד עזרה ראשונה תקין כולל דפיברילטור (היכן שקיים)
			י. האם קיימת תאורה נאותה?
			יא. האם אין אחסון של ציוד מעל ארונות?
			יב. האם מונחים פריטים כבדים במדפים העליונים של הארונות?
			יג. האם קיים ריהוט לא תקין במשרד?
			יד. האם קיימים אמצעים מונעי החלקה במקומות מועדים (מדרגות, מעברים)?
			טו. האם קיימים הפרשי גובה ברצפת המשרד?
			טז. האם ציוד גילוי וכיבוי אש תקין?
			יז. האם העובד מכיר את מיקום ציוד הכיבוי, את מעברי החירום ומיקום מפסק זרם ראשי?
			יח. האם קיים עומס צרכנים על שקע חשמל?
			יט. האם קיימים כבלי חשמל חשופים או שקעי חשמל רופפים / שבורים?
			כ. האם קיימת אנטנת תקשורת אלחוטית במרחק הקטן ממטר מאזור עבודה קבועה?
			כא. האם יש ארונות חשמל צמודים לעמדות עבודה?
			כב. האם החדר מאוורר מספיק?
			כג. האם חומרי ניקוי מאוחסנים במקום המיועד להם?
			כד. האם מוצב שלט אזהרה בזמן שטיפת הרצפה?
			כה. האם העובד חשוף לחומרים המיועדים לציוד משרדי (אבקות למדפסות, למכונות שרטוט וכו')?
			כו. האם העובד חשוף לרעש מטריד (מדפסות, מכונות שרטוט וכו')?
			כז. האם קיים דרגש או סולם זמין באזור המשרד באם יש צורך בכך?
			כח. האם עמדת העבודה תואמת את התמונה המצורפת?



שמות העובדים: _____, _____, _____, _____, _____

חתימת העובד: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:


ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג למחסנים

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למחסנים
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. ציודים אינם מפריעים למעבר

עמוד - 13 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי om : 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג למחסנים
			ג. אין פינות חדות או משטחים מחוספסים בדרכי המעבר
			ד. מעברי חירום פתוחים, יש גישה פתוחה לציוד חירום ולציוד עזרה ראשונה
			ה. לא מאוחסנים ציודים מעל ארונות
			ו. ציודים אינם בולטים מהארון
			ז. פריטים כבדים אינם מונחים במדפים העליונים של הארונות
			ח. סולמות תקינים ובדוקים
			ט. קיימים אמצעים מונעי החלקה במקומות מועדים (מדרגות, מעברים, מקלחות)
			י. מלגזה עברה בדיקת בודק מוסמך
			יא. עומס העבודה הבטוח רשום על המלגזה
			יב. ציוד כיבוי אש תקין
			יג. ציוד עזרה ראשונה תקין

שמות העובדים: _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל המחסן/ מחסנאי: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות והמלצות: _____

העתק :


ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לצוותי ריתוך

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי /ראש הצוות: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי ריתוך
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. תקינות ערכת החיתוך בלהבת גז

עמוד - 14 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי ריתוך
			ג. תקינות גלילי גז גפ"מ, חמצן, וכן תקינות ציוד הריתוך/חיתוך – האביזרים, הגמישים וכו'
			ד. לחץ העבודה אינו מעל הלחץ המרבי המותר המסומן בשעון הלחץ
			ה. גלילי הגז רתומים כראוי או נתונים בתוך כלוב למניעת נפילתם בעת העבודה
			ו. שימוש בציוד מגן אישי נדרש
			ז. שימוש באוויר מאולץ במקום בו אין אוורור טבעי
			ח. הרחקה של כל חומר דליק מאזור הריתוך
			ט. שימוש ביריעות חסינות אש למנוע פגיעת גיצים בעובדים או בציוד הנמצא בסמוך או בקרבת נקודת הריתוך/חיתוך
			י. שימוש בציוד מגן לעבודה בגובה
			יא. קיים ציוד לכיבוי אש
			יב. קיים ציוד עזרה ראשונה
			יג. קיים גידור ושילוט של תעלות ובורות

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל צוותי ריתוך: _____ שם האחראי /ראש הצוות: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____


העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה.

רשימת תיוג לצוותי קווים ואזרחי

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי /ראש הצוות: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

עמוד - 15 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס': 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי קווים ואזרחי
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. תוכנית לדיפון חפירות לעומק העולה על 4 מטר
			ג. שימוש בציוד מגן לעבודה בגובה
			ד. קיים ציוד לכיבוי אש
			ה. קיים ציוד עזרה ראשונה
			ו. גידור ושילוט תעלות ובורות
			ז. אישורי פיגומים
			ח. קיימים אישורים לבדיקת כלים חשמליים מטלטלים
			ט. אישורי מהנדס חשמל בחפירות בתוך אתר מקורות
			י. בעת עבודה עם כלים הנדסיים
			יא. רישיון כלים מכאניים בתוקף
			יב. הדרכה לעבודה עם מכונת הרמה
			יג. רישיון עגורנאי/אתת בתוקף
			יד. אישור בדיקה תקף לאמצעי הרמה
			טו. רישיונות מפעילי צמ"ה בתוקף
			טז. תסקירים להרמה בכף או בזרוע אחורית

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____, _____

חתימת מנהל העבודה/ ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות והמלצות: _____

העתק:


ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לצוותי חשמל

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם האחראי/ראש הצוות: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי חשמל
			א. חדר החשמל נקי, ללא חומרים דליקים
			ב. שימוש בציוד מגן אישי מתאים, תקין ובתוקף

עמוד - 16 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי חשמל
			ג. קיים שילוט מתאים (על ציוד מנותק)
			ד. העבודה מתאימה לסוג הרישיון
			ה. שימוש בכלי עבודה תקינים ומתאימים
			ו. כלים חשמליים תקינים ובדוקים ע"י חשמלאי מוסמך
			ז. עבודה עם מנעולים לפי פקודת ניתוק/חיבור
			ח. שימוש בציוד מגן לעבודה בגובה תקין
			ט. קיים ציוד כיבוי אש
			י. קיים ציוד עזרה ראשונה

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת חשמלאי/ ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:


ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לצוותי איכות מים

תאריך: _____ עורך הסיור ותפקידו: _____ שם האחראי /ראש הצוות: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי איכות מים
------------------	---------	------	-----------------------------

עמוד - 17 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מס.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי איכות מים
			א. שימוש בציוד מגן אישי
			ב. כלי עבודה תקינים
			ג. סדר וניקיון בסביבת העבודה
			ד. פילטרים שנפתחו על מסיכות גז בתוקף (6 חודשים)
			ה. ציוד חירום זמין
			ו. גלאי כלור ניידים מכוילים (במידה ועובדים בכלור גז)
			ז. קיים ציוד כיבוי אש
			ח. קיים ציוד עזרה ראשונה

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת עובד / ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות ומסקנות: _____


העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לצוותי אלקטרונאים

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם האחראי: _____

מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

עמוד - 18 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מ.מ.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי אלקטרונאים
			א. סדר וניקיון באזור העבודה
			ב. שימוש בציוד מגן אישי מתאים
			ג. שימוש בסולמות תקינים ובדוקים (בתוקף)
			ד. ווידוא ניתוק מתח חשמלי
			ה. שימוש בכלי עבודה תקינים ומתאימים
			ו. קיים ציוד כיבוי אש
			ז. קיים ציוד עזרה ראשונה

שמות העובדים באתר: _____,
 חתימת אלקטרונאי/ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____
 הערות כלליות ומסקנות: _____


העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה

רשימת תיוג לצוותי מכונאים

תאריך: _____ עורך הסיור: _____ שם האחראי: _____
 מקום הסיור: _____ מהות העבודה: _____

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי מכונאים
------------------	---------	------	---------------------------

עמוד - 19 - מתוך 19	הוצאה: 4 תאריך: 14.2.21	הוראת מהנדס ראשי מ.מ.: 112.023	 חברת המים הלאומית
------------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

לא רלוונטי/הערות	לא תקין	תקין	רשימת תיוג לצוותי מכונאים
			א. שמירה על סדר וניקיון
			ב. שימוש באביזרי הרמה תקינים, מאושרים ע"י בודק מוסמך
			ג. שימוש בציוד מגן אישי
			ד. קיים ציוד כיבוי אש
			ה. קיים ציוד עזרה ראשונה
			ו. כלי עבודה תקינים, עם אישור חשמלאי
			ז. שימוש בציוד מגן תקין לעבודה בגובה
			ח. רישיון כלים מכאניים בתוקף
			ט. הדרכה לעבודה עם מכונת הרמה
			י. רישיון עגורנאי/אתת בתוקף
			יא. אישור בדיקה תקף לאמצעי הרמה
			יב. רישיונות מפעילי צמ"ה בתוקף

שמות העובדים באתר: _____, _____, _____, _____

חתימת מכונאי/ראש הצוות: _____ חתימת עורך הסיור: _____

הערות כלליות ומסקנות: _____

העתק:

ממונה בטיחות מרחבי/מוביל/שח"מ/מטה