



شرکت آب و فاضلاب اهواز

فرم شماره ۳ - گزارش HSE (تحلیلی - نهایی)

این فرم حداکثر تا سه هفته پس از وقوع حادثه به دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست شرکت ارسال گردد.

نام اداره/تأسیسات:		تاریخ وقوع حادثه:										
نام و نام خانوادگی مدیراداره/تأسیسات:		ساعت وقوع حادثه:										
نام و نام خانوادگی مسئول/سرپرست بخش حادثه دیده:		ساعت ارسال گزارش:										
آدرس محل حادثه:												
نام کارگاه:		تعداد شیفت:										
نام کارفرما (پیمانکار):		تعداد پرسنل:										
محل وقوع حادثه:		تلفن:										
پیامد انسانی حادثه (مشخصات فرد یا افراد حادثه دیده):												
ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره ملی	سن	وضعیت تاهل	عنوان شغل	سابقه کار (ماه)	وضعیت استخدام	تحصیلات (آموزش مرتبط با کار)	فعالیتی که شخص در هنگام وقوع حادثه در حال انجام آن بوده است	دارو، الکل یا مواد مؤثر	سوابق آخرین تاریخ انجام معاینات ادواری	تعداد روزهای از دست رفته در اثر حادثه
۱												
۲												
۳												
۴												

شرح اقدامات پزشکی صورت گرفته برای افراد حادثه دیده:

پیامد تأسیسات / تجهیزات حادثه (شرح مشخصات ابنیه یا تجهیزات یا اموال خسارت دیده، میزان احتمالی خسارت بر حسب ریال یا درصد):

پیامد زیست محیطی حادثه (شرح جزئیات تخریب صورت گرفته بر آب های سطحی، آب های زیر زمینی، خاک، هوا، پوشش های گیاهی، حیات جانوری):

محل وقوع حادثه :

محیط سرپسته

محیط باز

شرایط جوی حاکم در حین وقوع حادثه:

آفتابی

برفی

بارندگی

یخبندان

طوفانی

سایر موارد

اظهارات شهود حادثه :

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

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

اقدامات انجام شده توسط کارفرما یا پیمانکار بلافاصله پس از وقوع حادثه:

تعداد و نوع حوادث اتفاق افتاده برای بخش/فرد حادثه دیده در یک سال گذشته (در صورت جود):

تدابیر ایمنی پیشگیرانه موجود قبل از حادثه:

دلیل موثر نبودن اقدامات کنترلی موجود به منظور پیشگیری از حادثه:

تجزیه و تحلیل علل تشخیص داده شده حادثه در هر یک از حوزه های، بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی:

نتیجه گیری نهایی حادثه:

اقدامات اصلاحی پیشنهادی جهت عدم تکرار حادثه (فنی مهندسی، مدیریتی، آموزشی و غیره):

اعضاء کمیته تخصصی تهیه گزارش حادثه HSE

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			