

شناسه سند: HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری: ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

دستورالعمل کنترل، سرویس و شارژ خاموش‌کننده‌های آتش در کارگاه

شناسه سند: HSE-WR-۰۱۴

کپی، تکثیر و یا تغییر این سند به هر طریق توسط هر فرد درون یا خارج شرکت مجاز نیست.

در موقع استناد به این سند توجه گردد که آخرین بازنگری دارای ارزش بوده و نسخ قدیمی فاقد اعتبار است.

(اسناد معتبر، دارای مهرسبز "معتبر است" و اسناد منسوخ، به مهر قرمز "منسوخ است" مهور می‌گردد.)

آخرین ویرایش:	تهیه کننده	تأیید کننده	تصویب کننده
نام و نام خانوادگی	سید محمد حسین سیاحی	سید محمد حسین سیاحی	محمد حسین فیروزی
سمت	معاونت مالی	معاونت مالی	مدیر عامل
تاریخ	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۱/۰۱
امضاء			

سایر ویرایشها

جدول تغییرات ویرایش شرح	تاریخ	شرح تغییر	شماره صفحات تغییر یافته	منشاء تغییرات	امضاء		
					تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده

شناسه سند : HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری : ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

۱. هدف

تدوین روشی استاندارد جهت کنترل تاریخ انقضاء، وضعیت فیزیکی، فشار داخلی و شارژ کپسول های آتش نشانی در کلیه کارگاه ها، با هدف اطمینان از آمادگی کامل تجهیزات اطفاء حریق در مواقع اضطراری.

۲. دامنه اجرا

این دستورالعمل در تمامی کارگاه های عمرانی اعم از پروژه های ساختمانی، راه سازی، پل، بیمارستان، مدرسه و مسکن ملی اجرا می گردد و شامل:

- کپسول های پودر خشک، CO₂، آب و فوم
- کپسول های نصب شده در انبار، دفاتر، کانکس ها، خوابگاه ها، ماشین آلات و تابلو برق ها

۳. تعاریف

واژه	تعریف
کپسول آتش نشانی	دستگاه قابل حمل حاوی ماده خاموش کننده برای اطفاء حریق های اولیه.
تاریخ شارژ	تاریخی که کپسول مجدداً پر یا سرویس شده است.
تاریخ انقضاء	تاریخی که پس از آن باید کپسول الزاماً بازبینی یا شارژ شود (حداکثر ۱۲ ماه پس از آخرین سرویس).
کپسول معیوب	هر کپسولی که دارای نشتی، زنگ زدگی، شکستگی، فشار پایین یا پلمب باز باشد.
برگه سرویس کپسول	برگه ای که شامل تاریخ سرویس، نوع ماده، شرکت سرویس دهنده و امضای مسئول فنی است.

۴. مسئولیت ها

ردیف	واحد / شخص مسئول	وظایف
۱	واحد HSE پروژه	بازرسی ماهانه کلیه کپسول ها، ثبت در فرم کنترل، هماهنگی برای شارژ دوره ای.
۲	مسئول HSE مرکزی / ایمنی شرکت	نظارت بر اجرای دستورالعمل در همه پروژه ها، دریافت گزارش ماهانه از کارگاه ها.
۳	سرپرست کارگاه	همکاری در دسترسی به کپسول ها و اطمینان از استقرار صحیح آن ها.
۴	پیمانکار سرویس دهنده مجاز	انجام شارژ و تست هیدرواستاتیک طبق استاندارد NFPA و ارائه گواهی شارژ.

شناسه سند : HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری : ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

۵. الزامات و نکات فنی

۱- تعداد و محل استقرار

- در هر ۲۰۰ مترمربع از فضای کارگاه حداقل یک عدد کپسول آتش‌نشانی باید وجود داشته باشد.
- در هر تابلو برق یک عدد کپسول CO₂ الزامی است.
- در انبار سوخت یا مواد قابل اشتعال حداقل دو کپسول پودر خشک در دسترس باشد.
- محل استقرار کپسول‌ها باید با تابلو و رنگ قرمز مشخص و دارای دسترسی سریع (ارتفاع ۱ تا ۱.۵ متر) باشد.

۲- ۵-بازرسی ماهانه (توسط مسئول HSE پروژه)

مسئول HSE باید حداقل ماهانه یک‌بار موارد زیر را کنترل و در فرم ثبت کند:

- تاریخ آخرین شارژ و انقضاء (نباید بیش از ۱۲ ماه گذشته باشد).
 - فشار مانومتر (گیج) در محدوده سبز رنگ باشد.
 - پلمب، ضامن و برچسب سرویس سالم باشند.
 - بدنه کپسول فاقد زنگ‌زدگی، فرورفتگی یا نشستی باشد.
 - نازل و شیلنگ تمیز و باز باشد.
 - محل نصب آزاد از مانع باشد.
- در صورت وجود هرگونه نقص، باید فوراً کپسول معیوب جمع‌آوری و با کپسول سالم جایگزین شود.

۳- ۵-بازرسی سالانه (توسط شرکت مجاز)

- هر کپسول باید حداقل سالی یک بار شارژ و سرویس کامل شود.
- در زمان سرویس، موارد زیر باید بررسی گردد:
 - وزن کل و وزن ماده خاموش‌کننده
 - سلامت شیر، شیلنگ، ضامن و نازل
 - انجام تست فشار هیدرواستاتیک هر ۵ سال یک بار
- پس از سرویس، شرکت باید برگه گواهی شارژ و برچسب سرویس جدید صادر کند.

۴- ۵-رنگ و برچسب استاندارد

هر کپسول باید دارای اطلاعات زیر باشد:

- نوع خاموش‌کننده (پودر خشک / CO₂ / فوم / آب)
- تاریخ شارژ و انقضاء
- شماره سریال
- شرکت سرویس‌دهنده و امضاء مسئول فنی
- روش استفاده و نوع حریق مناسب (A, B, C, D)

شناسه سند : HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری : ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

۶. ثبت و مستندسازی

نوع فرم	مسئول تکمیل	تناوب	بایگانی در
فرم بازرسی ماهانه کپسول‌ها	HSE پروژه	ماهانه	پوشه HSE کارگاه
فرم سرویس سالانه کپسول‌ها	شرکت سرویس دهنده / HSE	سالانه	HSE مرکزی
لیست موجودی کپسول‌ها	HSE پروژه	به روزرسانی پس از هر تغییر	دفتر HSE
گزارش نواقص و جایگزینی	HSE	در صورت نیاز	مدیر پروژه

۷. کنترل و پایش

مورد کنترل	تناوب	اقدام در صورت مغایرت
تاریخ شارژ منقضی	ماهانه	ارسال برای شارژ و جایگزینی فوری
فشار کم یا مانومتر خارج از محدوده	ماهانه	جمع‌آوری و شارژ مجدد
بدنه زنگ‌زده یا ضربه خورده	ماهانه	حذف از مدار و تعویض
نبود برچسب سرویس	ماهانه	شارژ مجدد و برچسب‌گذاری
محل نصب نامناسب یا مسدود	ماهانه	اصلاح چیدمان توسط HSE

۸. اقدامات اضطراری

در صورت وقوع حریق و استفاده از کپسول‌ها:

۱. پس از اطفاء، کپسول استفاده شده باید فوراً برای شارژ مجدد ارسال شود.

۲. کپسول جایگزین سالم در محل نصب گردد.

۳. گزارش حادثه و نوع حریق ثبت و به HSE مرکزی ارسال شود.

۹. زمان اجرا

این دستورالعمل از زمان ابلاغ و در طول کل اجرای پروژه لازم‌الاجرا است.

شناسه سند : HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری : ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

فرآیند اجرایی کنترل و شارژ کپسول‌ها

نام فرآیند: فرآیند کنترل، سرویس و شارژ خاموش‌کننده‌های آتش

کد فرآیند: PR-HSE-۰۰۱۶

مرحله	فعالیت	مسئول	مستند / فرم	خروجی
۱	بازدید ماهانه از تمام کپسول‌ها	HSE پروژه	فرم بازرسی ماهانه	فهرست وضعیت کپسول‌ها
۲	شناسایی کپسول‌های نیازمند شارژ	HSE	فرم نقص تجهیزات	لیست جهت سرویس
۳	ارسال کپسول‌ها برای شارژ	HSE / انباردار	برگه تحویل کپسول	کپسول شارژ‌شده
۴	نصب مجدد و بایگانی برگه شارژ	HSE	فرم سرویس سالانه	وضعیت ایمن و مستند
۵	ممیزی داخلی و گزارش به HSE مرکزی	مدیر HSE منطقه	گزارش ممیزی	تأیید نهایی ایمنی حریق

نمونه اطلاعیه عمومی

اطلاعیه ایمنی - کنترل دوره‌ای کپسول‌های آتش‌نشانی

به اطلاع کلیه سرپرستان و مسئولان کارگاه‌ها می‌رساند:

واحد HSE از تاریخ [تاریخ شروع] نسبت به بازرسی و کنترل تاریخ شارژ و سلامت کپسول‌های آتش‌نشانی در کلیه بخش‌ها اقدام خواهد نمود.

لطفاً همکاری لازم را جهت دسترسی به تجهیزات و تحویل کپسول‌های نیازمند شارژ معمول دارید.

واحد HSE پروژه‌های عمرانی

تاریخ ابلاغ: آذرماه ۱۴۰۴

شناسه سند : HSE-WR-۰۱۴

شماره بازنگری : ۰۰۰

دستورالعمل ایمنی و بهداشت

نمونه نامه اخطار ⚠

شماره: HSE/WAR/۱۴۰۴-۱۶

تاریخ: ۲۵/۰۹/۱۴۰۴

سرپرست محترم کارگاه [نام پروژه]

موضوع: عدم کنترل و شارژ به موقع کپسول های آتش نشانی

با سلام،

در بازدید مورخ [تاریخ] از محل کارگاه، مشاهده گردید تعدادی از کپسول های آتش نشانی دارای تاریخ انقضای گذشته و فشار ناکافی می باشند.

با توجه به اهمیت آمادگی تجهیزات اطفاء حریق، این مورد به عنوان **تخلّف ایمنی** تلقی و اخطار کتبی صادر می گردد. خواهشمند است ظرف ۴۸ ساعت نسبت به رفع نواقص و ارسال گزارش اقدام نمایید.

با احترام

مدیر HSE پروژه های عمرانی

مهر و امضاء

نمونه نامه توقف فعالیت مرتبط ⛔

شماره: HSE/STOP/۱۴۰۴-۱۷

تاریخ: ۰۲/۱۰/۱۴۰۴

موضوع: توقف موقت عملیات کارگاه به دلیل عدم وجود تجهیزات اطفاء حریق سالم

با سلام،

به اطلاع می رساند در پی بازرسی اخیر، بیش از ۵۰٪ از کپسول های محل پروژه فاقد شارژ معتبر یا برچسب سرویس می باشند.

بدین وسیله تمامی فعالیت های اجرایی تا **تأمین و نصب کپسول های سالم و تأیید واحد HSE** متوقف می گردد.

با احترام

مدیر پروژه / مدیر HSE