Đánh giá an toàn và sức khỏe khu vực

Thông tin biểu mẫu

Mã biểu mẫu	area-health-safety-assessment
Phiên bản	v1.0
Ngôn ngữ	Tiếng Việt (vi)
Số hạng mục kiểm tra	46
Nguồn	https://layeraudit.com
Ngày sửa đổi	2026-10-27
Mô tả	Mô tả: —

Thông tin kiểm tra (điền trong quá trình kiểm tra)

Ngày kiểm tra	
Kiểm tra viên	
Khu vực / Bộ phận	
Người hướng dẫn	

Hướng dẫn

1. Biểu mẫu này chứa 46 hạng mục kiểm tra. Ghi kết quả vào trang tính 'Danh sách kiểm tra'.
2. Nguồn không quy định các lựa chọn Đạt/Không đạt cố định. Điền kết quả theo tiêu chí của đơn vị (ví dụ: Đạt / Không đạt / Không áp dụng).
3. Điểm số, kết luận và chữ ký được nhập thủ công tại trang tính 'Chấm điểm và Ký kết'.
4. Đối với ảnh hoặc bằng chứng khác, nhập số bằng chứng vào cột 'Ghi chú / Số bằng chứng' và lưu trữ ảnh theo số.
5. Số hạng mục kiểm tra được đánh số lại liên tục. Ánh xạ với các dòng nguồn được ghi trong '编号对应表.xlsx' trong gói bàn giao.

Đánh giá an toàn và sức khỏe khu vực — Danh sách kiểm tra

STT.	Mục / Phần	Hạng mục kiểm tra	Kết quả	Ghi chú / Số bằng chứng
1	Thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE)	Yêu cầu PPE có đủ không? -Có cần đeo găng tay không? -Có cần đeo tấm chắn mặt không?		
2	Thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE)	PPE được cung cấp có đủ cho công việc? -Có tai nạn trước đó khi sử dụng PPE hiện tại? Vì sao? -PPE có bị thay thế quá nhiều lần? (ví dụ: cháy lỗ, thấm đầy hóa chất lỏng, v.v.)		
3	Thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE)	PPE có được đeo đúng cách không? -Nút bịt tai lắp vào tai đúng cách -Kính bảo hộ vừa khít và đạt yêu cầu thử vừa khít (khe hở không rộng hơn bề ngang ngón tay) -Đeo găng tay khi xử lý vật liệu sắc, nóng v.v.		
4	Thiết bị bảo hộ cá nhân (PPE)	PPE luôn sẵn có cho người vận hành (Phỏng vấn >= 2 nhân viên.)		
5	Dụng cụ/Máy móc/Thiết bị	Tất cả dụng cụ có trong điều kiện sử dụng tốt không? -Được dán băng keo tạm để ghép lại? -Tiếng ồn/rung động quá mức? -Cần thao tác thủ công quá mức?		
6	Dụng cụ/Máy móc/Thiết bị	Tất cả bộ chắn bảo vệ hiện có đều đúng vị trí? -Có bộ chắn để trên sàn không? -Thiếu bulong/vít ở bộ chắn cố định? -Bộ chắn bị xê dịch gây hở điểm vận hành?		
7	Dụng cụ/Máy móc/Thiết bị	Bộ chắn bảo vệ hiện có có đủ để ngăn tiếp cận điểm vận hành không? -Khe hở của bộ chắn quá lớn? -Dùng xích làm rào chắn? -Thiết bị chốt liên động/cảm biến hiện diện không hoạt động đúng? -Không có bộ chắn ở nơi cần có?		
8	Dụng cụ/Máy móc/Thiết bị	Máy móc hoạt động đúng và không gây ra thao tác thủ công thường xuyên? -Sự cố hỏng thường xuyên buộc phải làm thủ công? -Máy móc phát ra tiếng ồn/rung động quá mức do hư hỏng?		
9	Dụng cụ/Máy móc/Thiết bị	Lan can chắc chắn và không có khuyết tật quá mức? -Lan can hư hỏng nặng cần thay thế? -Lỏng? -Mối hàn gãy? -Lan can và/hoặc thanh chắn bị cong? -Lan can không bị dầu/mỡ bám nhiều?		
10	Thông tin mối nguy	Nhân viên biết cách tìm MSDS và hiểu các mối nguy của hóa chất họ sử dụng. (Phỏng vấn >=2 nhân viên)		
11	Thông tin mối nguy	Thông gió có đủ để xử lý các mối nguy sức khỏe do không khí? -Có kết quả lấy mẫu vệ sinh công nghiệp trong hồ sơ? -Nhân viên phàn nà về “khói hơi” hoặc “buồn nôn/chóng mặt”		
12	Thông tin mối nguy	Hóa chất được lưu trong bao bì thích hợp và dán nhãn đúng cách? -Các bao bì thứ cấp không do ca trực hiện tại kiểm soát có dán nhãn HMIS hoặc tương đương? -Nhãn dán dễ đọc và chỉ chính xác hóa chất bên trong bao bì?		
13	Thông tin mối nguy	Sự cố tràn đổ nhỏ được dọn dẹp ngay lập tức? -Không có bằng chứng về vết tràn bị bỏ lại? -Hóa chất bị dính vào giày của nhân viên và/hoặc thiết bị di động?		
14	Thông tin mối nguy	Hóa chất được lưu trữ đúng cách? -Vật liệu dễ cháy không sử dụng được cất trong tủ/container an toàn thích hợp? -Vật liệu không tương thích được lưu trữ cách xa nhau?		
15	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Nhãn dán đúng quy cách, dễ đọc? -Thang di động và bậc thang cần dán nhãn ghi giới hạn tải trọng.		
16	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Sàn và bệ làm việc không có quá nhiều mảnh vụn và bừa bộn? -Có quá nhiều dầu, rác, sản phẩm phụ của sản xuất v.v. trong khu vực làm việc? -Không có vật dụng nào để trên cầu thang?		
17	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Thiết kế/bố trí máy móc vốn dĩ nguy hiểm? -Thiết kế gây tắc nghẽn? -Thiết bị không còn là thiết kế an toàn nhất cho quá trình? -Có thể loại bỏ thiết bị nguy hiểm khỏi quá trình/khu vực làm việc không?		
18	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Có lắp đặt lan can ở nơi có nguy cơ rơi từ độ cao từ bốn feet trở lên không?		
19	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Có thiết bị chống rơi cho công việc trên cao hơn 4 feet so với mặt bằng làm việc bên dưới khi không có biện pháp ngăn rơi không?		
20	Bề mặt đi lại/làm việc và chống rơi	Dây an toàn, dây nối, SRL và dây bảo hiểm được duy trì tốt và kiểm tra đúng cách? -Có nhãn kiểm tra và dễ đọc? -Dây đai không bị xù, cắt hoặc đứt sợi? -Khóa nối nhanh hoạt động đúng?		

Đánh giá an toàn và sức khỏe khu vực — Danh sách kiểm tra

STT.	Mục / Phần	Hạng mục kiểm tra	Kết quả	Ghi chú / Số bằng chứng
21	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Bình chữa cháy được kiểm tra hằng tháng và không bị vướng chứ?		
22	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Nhân viên có nhận biết quy trình khẩn cấp và vị trí khu vực tập hợp không? (Phỏng vấn >=2 nhân viên)		
23	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Trạm rửa mắt/tắm an toàn được kiểm tra và không bị vướng chứ?		
24	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Bộ xử lý sự cố tràn đổ có sẵn ở nơi cần thiết và được trang bị/kiểm tra theo yêu cầu chứ?		
25	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Đã lắp đặt đủ thiết bị khẩn cấp trong khu vực? -Bình chữa cháy, rửa mắt, tắm an toàn, bộ xử lý tràn đổ, bút kéo báo động, v.v.		
26	Ứng phó khẩn cấp/Chữa cháy	Hệ thống chữa cháy không bị vướng/hư hỏng chứ?		
27	Thiết bị di động	Thiết bị có được kiểm tra theo đúng tần suất yêu cầu không?		
28	Thiết bị di động	Người vận hành có sử dụng còi và thiết bị cảnh báo khi được yêu cầu không?		
29	Thiết bị di động	Không có hành khách trên thiết bị chỉ dành cho người vận hành chứ?		
30	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	Biển báo cao áp đã được lắp đặt và nhìn thấy rõ không?		
31	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	Có để mảnh vụn/dụng cụ trên đầu tủ điện không?		
32	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	Tủ điện đã đóng và trong tình trạng tốt? -Tủ đóng chặt? -Các lỗ khoan đóng nắp đều còn đủ? -Vết móp lớn trên vỏ/cửa tủ?		
33	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	Tủ điện không bị vướng? -Không có gì trong khoảng cách 36 inch phía trước tủ? -Lối tiếp cận/lối đi thông thoáng đến tủ điện?		
34	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	Biển báo phóng điện hồ quang đã có? -Chỉ rõ cấp độ phóng điện hồ quang?		
35	Mối nguy điện/Phóng điện hồ quang	PPE phòng cháy hồ quang đúng quy cách có sẵn và đang được sử dụng không?		
36	Kiểm soát năng lượng nguy hại (Khóa/Gắn thẻ (LOTO))	Nhân viên được yêu cầu thực hiện khóa đã được đào tạo và trang bị đầy đủ? -Nhân viên hiểu vai trò và yêu cầu của mình? -Nhân viên có sẵn ổ khóa khi cần?		
37	Kiểm soát năng lượng nguy hại (Khóa/Gắn thẻ (LOTO))	Nhân viên được khóa trong quá trình chuyển sản phẩm và/hoặc các công việc khác yêu cầu khóa? -Tất cả nhân viên đang làm việc trên thiết bị đều gắn ổ khóa riêng vào nguồn năng lượng thích hợp? -Việc khóa đã được xác nhận, năng lượng tồn đọng đã được xả và thiết bị sẽ không vận hành?		
38	Kiểm soát năng lượng nguy hại (Khóa/Gắn thẻ (LOTO))	Có quy trình kiểm soát năng lượng cho toàn bộ thiết bị trong khu vực và nhân viên biết tìm ở đâu không?		
39	Kiểm soát năng lượng nguy hại (Khóa/Gắn thẻ (LOTO))	Các trường hợp ngoại lệ của khóa đã được đánh giá đầy đủ và xác định là an toàn? -Việc điều chỉnh dụng cụ/máy thường xuyên có tạo ra mối nguy với rủi ro không thể chấp nhận? -Ngoại lệ khác?		
40	An toàn cần cẩu/tời nâng	Các đợt kiểm tra đã hoàn thành theo yêu cầu? -Kiểm tra của người vận hành đã hoàn thành? -Bảo trì phòng ngừa (PM) đã hoàn thành theo lịch?		
41	An toàn cần cẩu/tời nâng	Có nhân viên đang làm việc bên dưới vật hạ treo không?		
42	An toàn cần cẩu/tời nâng	Cần cẩu có hoạt động trong giới hạn vận hành không? -Không vượt quá tải trọng? -Công tắc giới hạn trên không bị dùng như điểm dừng?		
43	An toàn chung và vệ sinh chung	Không có rác, mảnh vụn và thiết bị bị bỏ bừa khắp nơi chứ?		
44	An toàn chung và vệ sinh chung	Thiết bị không có quá nhiều bụi, dầu và/hoặc bụi than chứ?		
45	An toàn chung và vệ sinh chung	Mặt sàn bị dầu/bụi phủ kín bề mặt sơn không?		
46	An toàn chung và vệ sinh chung	Có nguy cơ vấp ngã nói chung do vệ sinh chung, bố trí thiết bị và/hoặc thiết kế điểm làm việc không?		

Đánh giá an toàn và sức khỏe khu vực — Danh sách kiểm tra

STT.	Mục / Phần	Hạng mục kiểm tra	Kết quả	Ghi chú / Số bằng chứng
	Ký kết và hoàn tất	Tôi đã hoàn thành đánh giá này theo hiểu biết tốt nhất của tôi. Đợt kiểm tra này không nhằm xác định tất cả các mối nguy an toàn và sức khỏe, mà nhằm xác định tất cả mối nguy nhìn thấy/đã biết tính đến ngày ghi trên đánh giá đã hoàn thành.		
	Ký kết và hoàn tất	Nhận xét chung		

Đánh giá an toàn và sức khỏe khu vực — Chấm điểm và Ký kết

Chấm điểm

Hạng mục	Tối đa	Điểm
Điểm an toàn tổng thể		

Lưu ý: Nguồn không quy định công thức chấm điểm ở cấp hạng mục; điểm số và tổng điểm được nhập thủ công.

Ký kết

Chữ ký của kiểm tra viên	
Chữ ký của trưởng nhóm kiểm tra	
Ngày	