

# შპს სიო



შრომის უსაფრთხოების გეგმა

**მუხლი 1. ზოგადი დებულებები**

1. შემუშავებულია შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერის მიერ;
2. დოკუმენტი ძალაშია დამტკიცების დღიდან;
3. დოკუმენტი წარმოადგენს ნორმატიულ დოკუმენტს პერსონალისათვის.

**მუხლი 2. შრომის უსაფრთხოების გეგმის მიზანი და შინაარსი**

1. შრომის უსაფრთხოების გეგმა შემუშავებულია სამუშაო სივრცეში უსაფრთხო სამუშაო გარემოს უზრუნველყოფისათვის, რომელიც ეფუძნება საქართველოს კონონმდებლობას, საერთაშორისოდ აღიარებულ სტანდარტებსა და კოლეჯის შრომის უსაფრთხოების პოლიტიკას .

2. შრომის უსაფრთხოების გეგმა მოიცავს შემდეგ პროცედურებსა და ინფორმაციას:

- კოლეჯის შესახებ ინფორმაცია;
- ფუნქცია-მოვალეობები
- რისკების შეფასება და მართვა;
- პერსონალის სწავლება;
- უბედური შემთხვევების მოკვლევა;
- პროფესიული დაავადებების პრევენცია და მოკვლევა;
- საგანგებო სიტუაციების მართვა;
- მონიტორინგი და კონტროლი;
- შრომის უსაფრთხოების ღონისძიებების ერთ წლიანი გეგმა.
- დანართები

**მუხლი 3. კოლეჯის შესახებ ინფორმაცია**

კოლეჯის დასახელება	შპს სიო
საიდენტიფიკაციო ნომერი	212797945
წარმოების მისამართი	ქ.ქუთაისი. გ. ტაბიძის 72/დ.
დირექტორი	გიორგი სიორდია
ტელ.	
შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი	იური ნემსიწვერიძე
ტელ.	
წარმოების საქმიანობის სფერო/ეკონომიკური საქმიანობის სახე, კოდი	საგანმანათლებლო დაწესებულება
ეკონომიკურ საქმიანობათა რეესტრში რეგისტრაციის ნომერი	85320

## მუხლი 4. ფუნქცია-მოვალეობები

1. კოლეჯის საქმიანობას ხელმძღვანელობს დირექტორი
2. შრომის უსაფრთხოების უზრუნველყოფისათვის დირექტორი:
  - გეგმავს და აკონტროლებს უსაფრთხოებასთან დაკავშირებულ ძირითად ღონისძიებებს;
  - უზრუნველყოფს შრომის კოდექსითა და შრომის უსაფრთხოების შესახებ კანონით დამსაქმებლისთვის წაყენებული მოთხოვნების დაცვას;
  - ამტკიცებს ინსტრუქციებსა და შრომის უსაფრთხოებასთან დაკავშირებულ სხვა დოკუმენტაციას;
  - ახორციელებს რისკების საერთო მენეჯმენტს;
  - აკონტროლებს კოლეჯის თანამშრომელთა მხრიდან დისციპლინის დაცვას;
  - უზრუნველყოფს შესაბამისი სამუშაოებისათვის საჭირო კოლექტიური და ინდივიდუალური დაცვის საშუალებებით პერსონალის აღჭურვას;
  - საჭიროების შემთხვევაში უზრუნველყოფს ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების და სხვა დამცავი საშუალებების შეცვლას;
  - უზრუნველყოფს ობიექტების აღჭურვას პირველადი დახმარების საშუალებებით;
  - კოლეჯის ბიუჯეტში ითვალისწინებს სამუშაო სივრცეში შრომის უსაფრთხოებასთან და სანიტარიულ-ჰიგიენურ ღონისძიებებთან დაკავშირებულ ყველა ხარჯს;
  - უზრუნველყოფს პერსონალისთვის სავალდებულო ტრენინგების ჩატარებას;
  - სამუშაო პროცესში პერსონალისათვის ზიანის მიყენების შემთხვევაში უზრუნველყოფს ზიანის ანაზღაურებას;
  - უზრუნველყოფს კანონით გათვალისწინებულ შემთხვევებში თანამშრომლის უბედურ შემთხვევაზე დაზღვევას;
3. უსაფრთხო სამუშაო გარემოს უზრუნველყოფისათვის გამოყოფილია შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი
  - 3.1. შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი
    - ახორციელებს პერსონალის მიერ უსაფრთხოების მოთხოვნების დაცვის კონტროლს;
    - შეიმუშავებს რეკომენდაციებს;
    - მონაწილეობს საფრთხეების იდენტიფიცირებასა და რისკების შეფასებაში დანართი №1 ის მიხედვით
    - უზრუნველყოფს სამუშაო სივრცეში ინციდენტების რეგისტრაციას, მოკვლევას და ინციდენტების გამოძწვევი მიზეზების დადგენას და შესაბამისი ზომების მიღებისათვის რეკომენდაციებისა და მითითებების შემუშავებას;
    - საფრთხის შემცველ სივრცეში გაფრთხილების/შეზღუდვის/აკრძალვის შესაბამისი ნიშნებს განთავსების რეკომენდაციას;
    - ორგანიზებას უწევს სავაკუაციო გეგმის შემუშავებას;
    - უზრუნველყოფს კოლექტიური და ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების სწორად გამოყენების კონტროლს;
    - უზრუნველყოფს კოლეჯის შრომის უსაფრთხოების შიდა მარეგულირებელი დოკუმენტების პერიოდული განახლებას მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად;
    - ახორციელებს კანონმდებლობით სავალდებულო ტრენინგების ორგანიზებასა და დოკუმენტირებას;
    - ამზადებს და წარადგენს შრომის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად კოლეჯის ხელმძღვანელობის მიერ გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ ინფორმაციას;
    - ზრუნავს საფრთხის შემცველი ფაქტორების აღმოფხვრასა და შემცირებაზე;
    - ახორციელებს ობიექტების მონიტორინგს;

- აკონტროლებს რისკის შემცველ სამუშაო ადგილებზე მხოლოდ იმ პერსონალის დაშვებას, რომელთაც გავლილი აქვთ სათანადო ტრენინგი/ინსტრუქტაჟი;
- ახორციელებს ინციდენტების მოკვლევის პროცედურებს.

### მუხლი 5. რისკების შეფასება და მართვა

1. განახორციელებს სტანდარტული-მიმდინარე პროცესების რისკების შეფასებას. რისკების შეფასება ასევე მოხდება კოლეჯში არსებული სამუშაო გარემოს, უსაფრთხოების ახალი მოთხოვნების დანერგვის შემთხვევაშიც დანართი №2-ის მიხედვით;
2. გარდა ამისა კონკრეტულ შემთხვევებში ცალკე მოხდება მომეტებული საფრთხეების იდენტიფიცირება და რისკების შეფასება, შესაბამისი კონტროლის ზომებისა და კონკრეტული პასუხისმგებელი პირების განსაზღვრა.
3. რისკების შეფასებისას მოხდება, როგორც კონტროლის მიმდინარე ღონისძიებების გაწერა, ასევე შემდგომში განსახორციელებელი/გასაუმჯობესებელი ღონისძიებების განსაზღვრა, ნარჩენი რისკების განსაზღვრა.
4. სამუშაოთა უმეტესობის შემთხვევაში ხდება ზოგადი რისკების თვისობრივი შეფასება. რისკების შეფასებას ხელმძღვანელობს შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი.
5. რისკის შეფასება შედგება ხუთი საფეხურისაგან:
  - საფრთხეების იდენტიფიცირება;
  - პირთა წრის განსაზღვრა;
  - რისკის შეფასება – საკონტროლო ღონისძიებების განსაზღვრა და დანერგვა;
  - საკონტროლო ღონისძიებების გატარებაზე პასუხისმგებელი პირის და პრევენციული აქტივობების ვადების განსაზღვრა;
  - შედეგებისა დოკუმენტირება და მონიტორინგი.
6. მომეტებული საფრთხის აღმოჩენის ან რისკის მაღალი დონის შემთხვევაში სამუშაო პროცესი არ დაიწყება შესაბამის კონტროლის პროცედურების განხორციელებამდე - საფრთხის აღმოფხვრამდე ან რისკის მინიმალურ დონეზე დაყვანამდე.

### მუხლი 6. პერსონალის სწავლება

1. შრომის უსაფრთხოების მენეჯერი სამუშაოზე დაუშვებს მხოლოდ მომზადებულ, კომპეტენტურ პერსონალს, რომელთა მომზადება განხორციელდება, როგორც საერთო უსაფრთხოების წესებში, ასევე კონკრეტული სამუშაო პროცედურების უსაფრთხოების საკითხებში.
2. სამუშაო სივრცეში, ტექნოლოგიაში, შესასრულებელი სამუშაოს ტიპის ან ფორმის ცვლილების შემთხვევაში მოხდება პერსონალის შესაბამისი გადამზადება.
3. ყოველი კონკრეტული სამუშაოს დაწყების წინ პერსონალს ჩაუტარდება წინა სამუშაო ინსტრუქტაჟი, რომელიც დოკუმენტირდება - ხელს აწერს ინსტრუქტაჟის მონაწილე ყველა პირი, ონლაინ ჩატარების შემთხვევაში ინახება ჩანაწერები/დასწრების შესახებ ინფორმაციის სქრინები.

### მუხლი 7. უბედური შემთხვევის მოკვლევა

1. უბედური შემთხვევის მოკვლევის მიზანია ინციდენტის გამომწვევი მიზეზების დადგენა, უბედური შემთხვევების პრევენცია. მოკვლევის მიზანი არ არის დამნაშავე პირის გამოვლენა და დასჯა.
2. უბედური შემთხვევის მოკვლევის მიზნით, კოლეჯი ქმნის უბედური შემთხვევის მოკვლევის კომისიას ინციდენტიდან 24 საათში.
3. კომისიის შემადგენლობაში შედიან: შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი კოლეჯის

დირექტორი ან კოლეჯის მენეჯერი, სხვა წარმომადგენელი, დასაქმებულთა წარმომადგენელი შრომის უსაფრთხოების საკითხებში (ასეთის არსებობის შემთხვევაში), ასევე კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვაპირი დანართი 3.

### **მუხლი 8. პროფესიული დაავადებების პრევენცია და მოკვლევა**

1. კოლეჯის შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი პროფესიული დაავადებების პრევენციის მიზნით:
  - უზრუნველყოფს სამუშაო სივრცის და თანამშრომელთა აღჭურვას შესაბამისი კოლექტიური და ინდივიდუალური დაცვის საშუალებებით;
  - უზრუნველყოფს ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების სისუფთავესა და ტექნიკური გამართულობას;
  - უზრუნველყოფს პერსონალის წინასწარი და პერიოდული (წელიწადში ერთხელ) სამედიცინო შემოწმების ჩატარებას;
  - პერიოდულად ჩატარებს სამუშაო გარემოს ფიზიკური და ქიმიური ფაქტორების შემოწმებას;
  - მუდმივად იზრუნებს საფრთხის შემცველი ფაქტორების შემცირებასა და აღმოფხვრაზე და ამისათვის გაატარებს შესაბამის ღონისძიებებს;
  - მწვავე პროფესიულ დაავადებაზე გონივრული ეჭვის მიტანის შემთხვევაში, დაუყოვნებლივ გადაიყვანს დასაქმებულს სამედიცინო დაწესებულებაში.
2. პასუხისმგებელი პირი განახორციელებს პროფესიული დაავადების აღრიცხვასა და მოკვლევას დანართი №4-ის მიხედვით. აღრიცხვა-ანგარიშგებას ექვემდებარება მომეტებული საფრთხის შემცველი, მძიმე, მავნე და საშიშპირობებიან სამუშაო ადგილზე სამუშაო გარემოსა და სამუშაო პროცესის საფრთხის შემცველი ფაქტორების ზემოქმედებით განვითარებული დასაქმებულის მწვავე ან ქრონიკული დაავადების შესაძლო შემთხვევა.
3. მწვავე ან ქრონიკულ პროფესიულ დაავადებაზე გონივრული ეჭვის მიტანის შემთხვევაში, შესაძლო პროფესიული დაავადების გამომწვევი მიზეზ(ებ)ის დადგენის მიზნით კოლეჯის დირექტორი შექმნის პროფესიული დაავადების მოკვლევის ჯგუფს ან/და მოიწვევს შესაბამისი დარგის სპეციალისტებს.
4. კოლეჯის ხელმძღვანელი გაატარებს ჯგუფის/მოწვეული სპეციალისტების მიერ განსაზღვრულ, პროფესიული დაავადების გამომწვევი მიზეზების აღმოფხვრისა და პრევენციის ღონისძიებებს.

### **მუხლი 9. საგანგებო სიტუაციების მართვა**

1. მომუშავეების სიცოცხლის გადარჩენა სამუშაო ობიექტზე არის პრიორიტეტი. ერთ-ერთი ყველაზე გავრცელებული და ეფექტური მეთოდი არის მომუშავეების ევაკუაცია.
2. საგანგებო სიტუაციების მზადყოფნისთვის კოლეჯი:
  - განსაზღვრავს პირობებს, როდესაც ევაკუაცია ხდება აუცილებელი;
  - განსაზღვრავს მითითებებისა და ბრძანებების თანმიმდევრობას;
  - განახორციელებს პერსონალის სათანადო სწავლებას;
  - პერსონალს განუსაზღვრავს ევაკუაციის გზებსა და თავშეყრის ადგილს;
  - სათანადოდ თვალსაჩინო ადგილებზე განათავსებს გამაფრთხილებელ ნიშნებს, საავარიო განათებებს (დამუკიდებელი ელ.ენერგიით უზრუნველყოფილი) და საევაკუაციო გეგმებს;
  - ინტენსიურად შეამოწმებს საევაკუაციო გასასვლელებსა და შესაბამის ნიშნებს;
  - დანიშნავს კომპეტენტურ პირს, ვინც განახორციელებს საევაკუაციო ღონისძიებების მართვას.
3. ავარიული და საგანგებო სიტუაციებისას:
  - მოხდება სამუშაო პროცესის გაჩერება;
  - დაუყოვნებლივ მოხდება სამუშაო სივრცის დატოვება საევაკუაციო გეგმის მიხედვით;

- მოხდება შესაბამისი სამსახურების დაუყოვნებლივი ინფორმირება (112);
- დაზიანებულ პირებს გაეწევათ პირველადი გადაუდებელი დახმარება;
- ტერიტორიაზე მყოფი სხვა პირებისთვის, ასევე მათთვის ვინც შესაძლოა არ იცოდნენ საევაკუაციო პროცედურები, მოხდება დახმარების აღმოჩენა - ტერიტორიიდან გაყვანა;
- ევაკუირებული პირების შეკრება მოხდება საევაკუაციო გეგმით განსაზღვრულ თავშეყრის ადგილზე;
- სახანძრო-სამაშველო სამსახურებს მოსვლისთანავე გადაეცემა შენობის გეგმა-ნახაზები და მიეწოდება ყველა საჭირო ინფორმაცია.

### მუხლი 10. მონიტორინგი და კონტროლი

1. კოლეჯის ხელმძღვანელი განახორციელებს შრომის უსაფრთხოების მოთხოვნების შესრულების მონიტორინგს და კონტროლს. გაანალიზებული და შესწავლილი ინფორმაციის ხასიათისა და ჩატარების დროის მიხედვით, მონიტორინგი, შესაძლოა იყოს აქტიური (გამაფრთხილებელი) და რეაქციული (საპასუხო).
2. აქტიურ (გამაფრთხილებელ) მონიტორინგში შედის:
  - დაკვირვება შრომის უსაფრთხოებასა და ჰიგიენაზე, დასაქმებულთა ჯანმრთელობაზე (პერიოდული სამედიცინო შემოწმების შედეგების მიხედვით), სამუშაო გარემოს უსაფრთხოებაზე;
  - კონკრეტული გეგმების შესრულების, ასევე შრომის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად ჩატარებული საქმიანობის შედეგების ანალიზი;
  - სისტემატიური შემოწმებები არსებული პირობების, ჯანმრთელობის დაცვის, შრომის უსაფრთხოებისა სისტემის ფუნქციონირების კუთხით.
  - რეაქციულ (საპასუხო) მონიტორინგში შედის:
    - ინციდენტებისა და პროფესიული დაავადებების კვლევის შედეგების ანალიზი;
    - შრომის უსაფრთხოებასთან დაკავშირებული საქმიანობის არადაამაკმაყოფილებელი შედეგების, ინსტრუქციების ხარვეზების ანალიზი;
    - უსაფრთხოების მოთხოვნების დარღვევის შედეგად მიყენებული ზიანის ანალიზი.
3. კონტროლისას გამოვლენილი ნაკლოვანებები დაფიქსირდება შესაბამის დასკვნაში, აღნიშნული დასკვნის საფუძველზე განისაზღვრება გასატარებელი ღონისძიებები, მათი შემსრულებლები და შესრულების ვადები.
4. შემოწმებისას გამოვლენილი ისეთი დარღვევების/ხარვეზების შემთხვევაში, რომლებმაც შესაძლოა ზიანი მიაყენოს პერსონალის ჯანმრთელობას ან გამოიწვიოს ავარია, მუშაობა წყდება ამ დარღვევების აღმოფხვრამდე.

### მუხლი 11. გეგმის დამტკიცება, ცვლილებები.

1. შრომის უსაფრთხოების გეგმას, თან ერთვის შრომის უსაფრთხოების ღონისძიებების ერთწლიანი გეგმა;
2. საკანონმდებლო რეგულაციების, ექსპერტების რეკომენდაციების, უსაფრთხოების კუთხით არსებული პრაქტიკის გაანალიზების საფუძველზე, კოლეჯი პერიოდულად განახორციელებს წინამდებარე შრომის უსაფრთხოების გეგმის მოდიფიკაციას;
3. წინამდებარე შრომის უსაფრთხოების გეგმის დანართის - „შრომის უსაფრთხოების ღონისძიებების ერთწლიანი გეგმის“ განახლებული სახით დამტკიცება შემდგომში შესაძლებელია მოხდეს ცალკე;

დანართი №1

### შრომის უსაფრთხოების ღონისძიებების ერთწლიანი გეგმა

N	ღონისძიების დასახელება	შესრულების ვადა	პასუხისმგებელი პირი
1	კოლეჯის თანამშრომელთაგან ტრენინგის ჩატარება შემდეგ თემატიკაში: ა) შრომის უსაფრთხოების სამართლებრივ საკითხები და უსაფრთხო შრომის პრინციპები; ბ) რისკებისა და საფრთხეების შეფასება საერთაშორისოდ აღიარებული სტანდარტების მიხედვით	2022 წლის 20 დეკემბრამდე	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
2	კოლეჯში სანიტარულ-ჰიგიენური მოთხოვნების დადგენილ ნორმებთან შესაბამისობის შემოწმება (ორგანიზება).	პერიოდულად - საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
3	კოლეჯში სამუშაო ადგილებზე უსაფრთხოების ან/და ჯამრთელობის დაცვასთან დაკავშირებული შესაბამისი ნიშნების განთავსებაზე შესაბამისი რეკომენდაციების შემუშავება	პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
4	კოლექტიური და ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების მოვლა / შენახვის ინსტრუქციების შემუშავება	პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
5	დასაქმებულისათვის შესასრულებელ სამუშაოსთან ადაპტირების მიზნით წინასწარი და პერიოდული სამედიცინო შემოწმების ჩატარება (ორგანიზება)	საქართველოს კანონ. გათვალისწინებულ შემთხვევებში	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
6	კოლეჯში დასაქმებულთა ალკოჰოლური, ნარკოტიკული ან ფსიქოტროპული სიმთვრალის გამოვლენის ორგანიზება	საჭიროებიდან გამომდინარე - პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
7	კოლეჯის მფლობელობაში არსებული ტექნიკური აღჭურვილობის უსაფრთხოების მდგომარეობის შემოწმების ორგანიზება დამისი დოკუმენტირება	პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
8	სამუშაო სივრცეში ფიზიკური ფაქტორების გაზომვის ორგანიზება და შესაბამის რეკომენდაციების შემუშავება	პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>

9	კოლეჯის არსებული მიმართულებების მიხედვით შრომის უსაფრთხოების კუთხით პასუხისმგებელი პირებისათვის(პოზიციების მიხედვით) ვალდებულებებისა და პასუხისმგებლობების გადახედვა	2022 წლის 20 დეკემბრამდე	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
10	კოლეჯში არსებული საფრთხეების შეფასება და პრიორიტეტებად დაყოფა	2022 წლის 20 დეკემბრამდე	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
11	უსაფრთხო მუშაობის შესაბამისი ინსტრუქციების შემუშავება და გაცნობა თანამშრომელთათვის	პერიოდულად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>
12	მაკორექტირებელი ღონისძიებების გატარება	რისკების შეფასების დოკუმენტის შესაბამისად	<ul style="list-style-type: none"> <li>• დირექტორი</li> <li>• შრომის უსაფრთხოების და დაცვის მენეჯერი</li> </ul>

ეს ღონისძიებები არ არის ამომწურავი. კოლეჯის სპეციფიკიდან გამომდინარე გეგმა პერიოდულად განახლდეს სხვა აუცილებელი ღონისძიებების ვადებისა და პასუხისმგებელი პირების მითითები



რისკის შეფასების ფორმა

შემფასებლის სახელი და გვარი:							თარიღი:							
სამუშაო ობიექტის დასახელება:							დრო:							
სამუშაოს მოკლე აღწერა:														
საფრთხეთა იდენტიფიცირება	ამსახველი ფოტო/ვიდეო მასალა	პირთა წრე	დამავების / დაზიანების ტიპი	არსებული კონტროლის ზომები	საწყისი რისკი			დამატებითი კონტროლის ზომები	ნარჩენი რისკი			გასატარებელი ზომები/რეაგირება	შესრულებაზე პასუხისმგებელი პირი / ვადა	გადახედვის სავარაუდო თარიღი
					ა*	შ*	რ* (ააშ)		ა*	შ*	რ* (ააშ)			

\*ა - ალბათობა    \*შ - შედეგი (სიმძიმე)    \*რ - რისკის დონე (რეიტინგი)

რისკის შეფასების მატრიცა (სარეკომენდაციო)

შედეგი

5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5

ა ლ ბ ა თ ო ბ ა

რისკის დონე = ალბათობა x შედეგი

ალბათობა

- 1 = ძალიან საეჭვოა;
- 2 = საეჭვოა;
- 3 = შესაძლებელია;
- 4 = სავარაუდოა;
- 5 = განსაზღვრულია.

შედეგი

- 1 = უმნიშვნელო – დაზიანების გარეშე;
- 2 = მცირე – დაზიანება საჭიროებს პირველად სამედიცინო დახმარებას;
- 3 = ზომიერი – დროებითი შრომისუუნარობა;
- 4 = სერიოზული – სამედიცინო დაწესებულებაში მკურნალობა;
- 5 = კატასტროფული–სიკვდილი ან მუდმივი შრომისუუნარობა.

რისკის დონე	ა x შ
კრიტიკული	20 - 25
მაღიან მაღალი	10 - 16
მაღალი	5 - 9
საშუალო	3 - 4
დაბალი	1 - 2

შედეგი	20-25	5 - 16	3 - 4
	<b>კრიტიკული</b>	<b>არსებითი</b>	<b>არაარსებითი</b>
<b>საჭირო ღონისძიებები</b>	სამუშაო უნდა შეჩერდეს. დაუყოვნებლივ უნდა იქნეს მიღებული ზომები რისკის შესამცირებლად.	საოპერაციო პროცედურები და სამუშაოს შესრულების მონიტორინგი. შემუშავდეს რისკის შემცირების პროცედურები/ დაიგეგმოს რისკის შემცირების საკონტროლო ღონისძიებები. შეფასდეს პრიორიტეტები.	სამუშაოს შესრულების მონიტორინგი. შემუშავდეს რისკის შემცირების პროცედურები/ საკონტროლო ღონისძიებები.

რისკების კატეგორიები სიმძიმის მიხედვით

<p><b>კრიტიკული (20 – 25)</b></p>	<p>კრიტიკული შეუსაბამობა – მნიშვნელოვან საფრთხეს უქმნის ადამიანის სიცოცხლეს ან/და ჯანმრთელობას და რომლის დაუყოვნებლივ გამოსწორება სავალდებულოა</p>	<p>სამუშაოები უნდა შეჩერდეს დაუყოვნებლივ.</p>
<p><b>მაღიან მაღალი (10 – 16)</b></p>	<p>არსებითი შეუსაბამობა – შეუსაბამობა, რომლის გამოსწორება სავალდებულოა, მაგრამ დაუყოვნებლივ შეუძლებელია, და რომელიც მოცემულ მომენტში საშიშროებას არ უქმნის ადამიანის სიცოცხლეს, თუმცა მისი გამოუსწორებლობა ადამიანის სიცოცხლეს ან/და ჯანმრთელობას მნიშვნელოვან საფრთხეს შეუქმნის</p>	<p>ღონისძიებების გატარება სავალდებულოა დაუყოვნებლივ, სამუშაოების შეჩერების გარეშე.</p>
<p><b>მაღალი (5 – 9)</b></p>	<p>არსებითი შეუსაბამობა – შეუსაბამობა, რომლის გამოსწორება სავალდებულოა, მაგრამ დაუყოვნებლივ შეუძლებელია, და რომელიც მოცემულ მომენტში საშიშროებას არ უქმნის ადამიანის სიცოცხლეს, თუმცა მისი გამოუსწორებლობა ადამიანის სიცოცხლეს ან/და ჯანმრთელობას მნიშვნელოვან საფრთხეს შეუქმნის</p>	<p>გონივრულ ვადებში მიიღეთ ზომები შეუსაბამობების აღმოფხვრის მიზნით (სავალდებულოა)</p>
<p><b>სამუალო (3 – 4)</b></p>	<p>არარსებითი შეუსაბამობა – შეუსაბამობა, რომლის გამოსწორება შესაძლებელია ჩვეულებრივი სამუშაო პროცესის შეჩერების გარეშე და რომელიც ადამიანის სიცოცხლეს ან/და ჯანმრთელობას პირდაპირ საფრთხეს არ უქმნის</p>	<p>ღონისძიებების გატარება სავალდებულოა, მაგრამ არა დაუყოვნებლივ.</p>
<p><b>დაბალი (1 – 2)</b></p>	<p>მისაღები რისკი (მათ შორის ნარჩენი რისკი)</p>	<p>ზომების მიღება არ არის სავალდებულო</p>

სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევის ოქმი

სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევის ოქმი		
<b>1. ზოგადი ინფორმაცია</b>		
თარიღი: ___/___/___	ოქმის შემდგენი პირი სახელი, გვარი: _____ პ/ნ: _____ ტელ: _____	უბედური შემთხვევის სახე საშუალო/მძიმე/ფატალური/ მასობრივი _____ _____
<b>2. ინფორმაცია საწარმო/ორგანიზაციის შესახებ</b>		
კომპანიის დასახელება: _____ ს/კ: _____ ტელ: _____ მის: _____ საქმიანობის სფერო: _____ დაწესებულების ხელმძღვანელი _____		
<b>3. ინფორმაცია უბედური შემთხვევის შესახებ</b>		
უბედური შემთხვევის თარიღი: " " 20 წ. საათი. წუთი.		
უბედური შემთხვევის ფაქტობრივი შედეგი	ქონების დაზიანება  <input type="checkbox"/> შენობა/შენობის ნაწილი <input type="checkbox"/> აღჭურვილობა <input type="checkbox"/> ტექნიკური დანადგარი <input type="checkbox"/> სხვა _____	სამუშაო პროცესიდან გამომდინარე  დაიხ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> გარდაცვალება <input type="checkbox"/> ჯანმრთელობის დაზიანება <input type="checkbox"/> სახიფათო შემთხვევა <input type="checkbox"/> სხვა _____		
<b>4. დაზარალების ტიპი (თუ დადგენა შესაძლებელია):</b>		
<input type="checkbox"/> იარა/ნაკაწრი <input type="checkbox"/> ამპუტაცია <input type="checkbox"/> ასფიქსია/მოხრჩობა <input type="checkbox"/> ცხოველის/მწერის ნაკბენი <input type="checkbox"/> დამწვრობა <input type="checkbox"/> თავის ტვინის დახურული ტრამვა/ჰემატომა <input type="checkbox"/> ტვინის შერყევა	<input type="checkbox"/> ღრძობა/დაჭიმულობა <input type="checkbox"/> ელექტროშოკი <input type="checkbox"/> ინფექცია <input type="checkbox"/> მოტეხილობა <input type="checkbox"/> დასხივება <input type="checkbox"/> სხვა:	
<b>5. სხეულის დაზიანების ლოკაცია (თუ დადგენა შესაძლებელია)</b>		
<input type="checkbox"/> ზედა კიდური <input type="checkbox"/> ქვედა კიდური <input type="checkbox"/> ხერხემლის სვეტი	<input type="checkbox"/> მენჯ-ბარძაყი <input type="checkbox"/> შინაგანი ორგანოები <input type="checkbox"/> სახის მიდამო	

<input type="checkbox"/> გულ-მკერდი <input type="checkbox"/> ყური <input type="checkbox"/> თვალი <input type="checkbox"/> თითის ფალანგი	თავის ტვინი <input type="checkbox"/> თავი <input type="checkbox"/> სხვა _____
--	---

**6. დაშავებულ(ებ)ის / გარდაცვლილ(ებ)ის პირადი ინფორმაცია**  
 (შენიშვნა: ორზე მეტი დაშავებულის პირადი ინფორმაცია წარმოადგინეთ დანართის სახით)

სახელი: _____ გვარი: _____ პ/ნ: _____ ტელ: _____  მის: _____ დაბადების თარიღი: _____ სამუშაო პოზიცია: _____	დასაქმების თარიღი: _____  სამუშაო სტაჟი, უბედური შემთხვევის მოხდენამდე: _____  სამუშაო დღეების რაოდენობა კვირაში: _____ ცვლიანობის ხანგრძლივობა: _____ სამუშაოზე დაშვებამდე ჩატარებული სამედიცინო შემოწმება (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) _____
--	--

**7. ინფორმაცია ჩატარებული ინსტრუქტაჟის/ სწავლების შესახებ:**

თარიღი: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 თემა: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

მონაცემები ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

სხვა ინფორმაცია:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**8. უბედური შემთხვევის აღწერა**

სამუშაო პროცესის აღწერა:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**9. მოწყობილობა, ხელსაწყო, ინსტრუმენტი, დანადგარი და სხვა, რომელმაც გამოიწვია უბედური შემთხვევა.**  
 (მწარმოებელი, სახელწოდება, მოდელი, გამოშვების წელი)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ჩატარებული სამედიცინო მკურნალობა:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**10. თანდართული მასალა:**

ფოტო <input type="checkbox"/>		თვითმხილველთა ჩვენებები <input type="checkbox"/>		სხვა: <input type="checkbox"/>
ესკიზები <input type="checkbox"/>		სამედიცინო დასკვნები <input type="checkbox"/>		
	პირადი ინფორმაცია	პოზიცია	კომპანიის დასახელება	
თვითმხილველები	1. _____ (სახელი, გვარი, პ/ნ, ტელ.)			
	2. _____ (სახელი, გვარი, პ/ნ, ტელ.)			
11. უბედურ შემთხვევასთან კავშირში მყოფი პირის ან სხვა პირების (გვარი, სახელი, თანამდებობა, საკონტაქტო მონაცემები) ქმედების აღწერა	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p align="center">12. უბედური შემთხვევის დროს საწარმოო გარემოს პირობები: (ფიზიკური, ქიმიური, ბიოლოგიური, ფსიქო-სოციალური ფაქტორები)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
<p align="center">13. უბედური შემთხვევის ანალიზი (უშუალო, ძირითადი და არსებითი/სისტემური ფაქტორები):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
14. უბედური შემთხვევის მომკვლევ კომისია	პირადი ინფორმაცია	სამუშაო პოზიცია	დაწესებულება	
	1. _____ (სახელი, გვარი, პ/ნ, ტელ.)			
	2. _____ (სახელი, გვარი, პ/ნ, ტელ.)			
<p align="center">15. კომისიის დასკვნა:</p> <p>ნორმატიული აქტ(ებ)ით გათვალისწინებული მოთხოვნების დარღვევა/შეუსრულებლობა, რომელმაც გამოიწვია უბედური შემთხვევა</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				


ხელმოწერა:

დამსაქმებლის მიერ სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევის შეტყობინების ოქმი

დამსაქმებლის მიერ სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევის შეტყობინების ოქმი		
<b>1. ზოგადი ინფორმაცია</b>		
თარიღი: ___/___/___	ოქმის შემდგენი პირი  სახელი, გვარი: _____  პ/ნ: _____  ტელ: _____	უბედური შემთხვევის სახე <u>მძიმე/ფატალური/მასობრივი</u>  _____  _____
<b>2. ინფორმაცია საწარმო/ორგანიზაციის შესახებ</b>		
კომპანიის დასახელება: _____ ს/კ: _____ ტელ: _____ მის: _____ საქმიანობის სფერო: _____		
<b>3. ინფორმაცია უბედური შემთხვევის შესახებ</b>		
უბედური შემთხვევის თარიღი: " " _____ 20 წ. _____ საათი. _____ წუთი.		
უბედური შემთხვევის ფაქტობრივი შედეგი <input type="checkbox"/> გარდაცვალება <input type="checkbox"/> შრომისუნარიანობის დაკარგვა <input type="checkbox"/> შრომისუნარიანობის შეზღუდვა <input type="checkbox"/> სხვა _____	ქონების დაზიანება <input type="checkbox"/> შენობა/შენობის ნაწილი <input type="checkbox"/> აღჭურვილობა <input type="checkbox"/> სხვა _____	სამუშაო პროცესიდან გამომდინარე დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
<b>4. დაშავებულ(ებ)ის /გარდაცვლილ(ებ)ის პირადი ინფორმაცია</b> (შენიშვნა: ორზე მეტი დაშავებულის პირადი ინფორმაცია წარმოდგინეთ დანართის სახით)		
სახელი: _____ გვარი: _____	დასაქმების თარიღი: _____	



<p>პ/ნ: _____  ტელ: _____</p> <p>მის: _____  დაბადების თარიღი: _____  სამუშაო პოზიცია: _____</p>	<p>სამუშაო სტაჟი, რომლის დროსაც მოხდა უბედური შემთხვევა: _____</p> <p>სამუშაო დღეების რაოდენობა კვირაში: _____  ცვლიანობის ხანგრძლივობა: _____  სამუშაოზე დაშვებამდე ჩატარებული სამედიცინო შემოწმება (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) _____</p>
<p>სახელი: _____  გვარი: _____  პ/ნ: _____  ტელ: _____</p> <p>მის: _____  დაბადების თარიღი: _____  სამუშაო პოზიცია: _____</p>	<p>დასაქმების თარიღი: _____</p> <p>სამუშაო სტაჟი, რომლის დროსაც მოხდა უბედური შემთხვევა: _____</p> <p>სამუშაო დღეების რაოდენობა კვირაში: _____  ცვლიანობის ხანგრძლივობა: _____  სამუშაოზე დაშვებამდე ჩატარებული სამედიცინო შემოწმება (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) _____</p>
<p>5. უბედური შემთხვევის აღწერა</p>	
<p>5.1 სამუშაო პროცესის აღწერა:</p>	
<p>5.2 საწარმოო გარემოს აღწერა:</p>	
<p>5.3 მოწყობილობა, ხელსაწყო, ინსტრუმენტი, დანადგარი, რომელმაც გამოიწვია უბედური შემთხვევა.  (მწარმოებელი, სახელწოდება, მოდელი, გამომწვევის წელი)</p>	
<p>6. დაშავების ტიპი (თუ დადგენა შესაძლებელია):</p>	
<p><input type="checkbox"/> იარა/ნაკაწრი  <input type="checkbox"/> ამპუტაცია  <input type="checkbox"/> ასფიქსია/მოხრჩობა  <input type="checkbox"/> ცხოველის/მწერის ნაკბენი  <input type="checkbox"/> დამწვრობა  <input type="checkbox"/> თავის ტვინის დაზარებული ტრამვა/ჰემატომა  <input type="checkbox"/> ტვინის შერყევა</p>	<p><input type="checkbox"/> ღრმობა/დაჭიმულობა  <input type="checkbox"/> ელექტროშოკი  <input type="checkbox"/> ინფექცია  <input type="checkbox"/> მოტეხილობა  <input type="checkbox"/> დასხივება  <input type="checkbox"/> სხვა:</p>
<p>7. სხეულის დაზიანების ლოკაცია (თუ დადგენა შესაძლებელია)</p>	

<input type="checkbox"/> ზედა კიდური	<input type="checkbox"/> მენჯ-ბარძაყი
<input type="checkbox"/> ქვედა კიდური	<input type="checkbox"/> შინაგანი ორგანოები
<input type="checkbox"/> ხერხემლის სვეტი	<input type="checkbox"/> სახის მიდამო
<input type="checkbox"/> გულ-მკერდი	<input type="checkbox"/> თავის ტვინი
<input type="checkbox"/> ყური	<input type="checkbox"/> თავი
<input type="checkbox"/> თვალი	<input type="checkbox"/> სხვა _____
<input type="checkbox"/> თითის ფალანგი	

ხელმოწერა:

დანართი №4

„დამსაქმებლის მიერ პროფესიული დაავადების აღრიცხვის ფორმა“

„დამსაქმებლის მიერ პროფესიული დაავადების აღრიცხვის ფორმა“			
<b>1. ზოგადი ინფორმაცია</b>			
- თარიღი: ___/___/___	<u>უფლებამოსილი პირი</u>  სახელი, გვარი: _____  პ/ნ: _____  ტელ: _____	<u>დადგენილი საწარმოო ფაქტორების შესახებ ინფორმაცია</u> _____ _____ _____ _____ _____	
<b>2. ინფორმაცია საწარმო/ორგანიზაციის შესახებ</b>			
კომპანიის დასახელება: _____ ს/კ: _____ ტელ: _____ მის: _____ საქმიანობის სფერო: დასაქმებულ(ებ)ი _____			
<b>დასაქმებული</b>	<b>სამუშაო პოზიცია</b>	<b>პროფესიული დაავადება</b>	<b>გამომწვევი მიზეზები</b>


ხელმოწერა