



אוניברסיטת בר-אילן

Bar-Ilan University (RA)
Security & Services Department
safety unit
Ramat-Gan, 52900

אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר)

מחלקת ביטחון, בטיחות ושירותים
יחידת הבטיחות
רמת – גן, 52900

טלפון: 03-5318779
פקס: 037384090

נוהל עבודה בחום (אש גלויה)

הגדרות:

"עבודה בחום" - "כל עבודה שמתבצעת באמצעות אש גלויה כגון: ריתוך, השחזה, חיתוך, קידוח, עבודה במבער, הבערת חומרים, זיפות וכד' ", המהווה סיכון גבוה ביותר של התלקחות באש.
"צופה אש" – עובד נוסף שעבר הכשרה בהפעלה ושימוש בציוד כיבוי אש ומצויד באמצעי כיבוי אש נייד מתאים, עובד זה לא יעסוק בעיסוק אחר במהלך העבודה החמה, תפקידו להיות בכוננות לכל התרחשות של דליקה במקום וכיבוי המייד.

מטרה:

מטרת נוהל זה לקבוע את הכללים להבטחת רמת בטיחות נאותה בעבודה עם חום (אש גלויה) וע"י כך להקטין את הסיכון.

שיטה:

1. לפני ביצוע כל עבודה בחום:

- 1.1 האחראי מטעם מזמין העבודה יבדוק את איזור העבודה המיועד ויוודא הרחקת כל החומרים הדליקים עד לטווח רדיוס של 10 מטר לפחות.
- 1.2 יוודא חסימת כל הפתחים והמעברים למניעת בריחת ניצוצות.
2. חפצים קבועים שאינם ניתנים להזזה, יכוסו במעטה/בברזנט לא דליק.
3. ליד כל מבצע " עבודה בחום יוצב "צופה אש" שיהיה מצויד באמצעי כיבוי נייד מתאים לסוג החומרים הדליקים בסביבת מקום ביצוע העבודה ותפקידו העיקרי לפעול מיידית לכיבוי של התלקחות מקומית העלולה לנבוע מביצוע העבודה.
4. "צופה האש" יהיה במקום כ- 30 דקות לאחר גמר ביצוע העבודות, על מנת לוודא שלא נותרו במקום כל מקורות הצתה.
5. כל ציוד המשמש ונדרש לביצוע העבודה חייב להיות שמיש ומוגן מבחינה בטיחותית.

תקלות:

1. בכל מקרה של התלקחות אש בלתי מבוקרת, יש לפעול לכיבוייה המיידית, כמו כן יש לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים (התרחקות, אזהרת העוברים והשבים, שמירת קשר עין וכד'), יש להזעיק עזרה דרך מוקד הבטחון – טלפון חירום – פנימי 7777, או טל' חיצוני 03-5317777.



אוניברסיטת בר-אילן

Bar-Ilan University (RA)
Security & Services Department
safety unit
Ramat-Gan, 52900

אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר)

מחלקת ביטחון, בטיחות ושירותים

יחידת הבטיחות

רמת – גן, 52900

טלפון: 03-5318779

פקס: 037384090

הרשאה לביצוע עבודה בחוס (אש גלויה)

קבלן מבצע העבודה: _____, טל' נייד: _____

אתר ביצוע העבודה: _____, תאריך ביצוע העבודה: _____

תאור העבודה: _____

שם האחראי על העבודה מטעם האוניברסיטה: _____
תפקיד: _____ טל' נייד: _____
ת.ז. _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם מנהל העבודה: _____ טל' נייד: _____
ת.ז. _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם "צופה האש": _____ טל' נייד: _____
ת.ז. _____ חתימה: _____ תאריך: _____

גורם מאשר: שם ומשפחה: _____ חתימה: _____, תאריך: _____
ת.ז. _____ טל' נייד: _____
תוקף ההרשאה: מתאריך _____, שעה _____ עד תאריך _____ שעה _____

הנחיות מיוחדות: _____

הנני הח"מ מאשר כי קראתי את הנוהל לביצוע "עבודה בחוס" והבנתי את תוכנו, הנני מתחייב לנקוט בכל אמצעי הבטיחות הנדרשים למניעת אירועי אש ו/או אירועי בטיחות במהלך העבודה.