



شرکت گاز استان فارس

فرم شناسایی خطر و ارزیابی ریسک ها و فرصتهای ایمنی

واحد/منطقه/پروژه :

شغل :

شماره بازنگری :

تاریخ بازنگری :

ردیف

فعالیت

وضعیت فعالیت
روشن
غیر روشن
قطعکاری

خطر

وقوع رویداد، ناشی از چه
فرایندی/فعالیتی/یا سروکار داشتن با
چه موادی و تجهیزاتی؟

رویداد

پیامد خطر

علل وقوع

فرصت

الزام قانونی و سایر الزامات

محدوده تاثیر
پرسنل
پیمانکاران
تأسیسات
سایر موارد

اقدامات کنترلی انجام شده/مشکلات و
موانع اجرا

سطح ریسک با اقدامات
کنترلی انجام شده
شماره
احتمال رخداد
احتمال تلف
رتبه ریسک(RPN)
سطح ریسک

اقدامات اصلاحی پیشنهادی

پیش بینی سطح ریسک بعد
از اقدامات اصلاحی
ثبت پیامد
احتمال وقوع
قابلیت شناسایی
رتبه ریسک
سطح ریسک

مسئول انجام/مهلت انجام
اقدام اصلاحی

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

تهیه کننده : کارشناسان HSE

تایید کننده :

HSED-FO-114-(1)-96