CG Logo

ԿԱՊԱԼԱՌՈՒԻ (Ա ԴԱՍ) ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Այո | Ոչ | | Հղում | ՔոնթուրԳլոբալի  կիրառման համար | |
| **1** | | Երրորդ կողմի Աշխատանքի պաշտպանության և տեխնիկական  անվտանգության **(**ԱՊՏԱ**)** հավաստագրում | | |  |  | |  |  |
| Արդյոք ձեր ընկերությունն ունի հավաստագրված կամ  հավատարմագրված ԱՊՏԱ համակարգ*: (*Օրինակ՝ *OHSAS 18001)* | | |
| Եթե ԱՅՈ**,** ապա կցել վկայականի կամ համապատասխանության նամակների պատճենները և անցնել **2-**րդ հարցին: | | |
| Եթե ՈՉ**,** ապա անցնել **3-**րդ հարցին և լրացնել ստուգաթերթի բոլոր հարցերը: | | |
| **2** | | Երրորդ կողմի Շրջակա միջավայրի **(**ՇՄ**)** հավաստագրում | | |  |  | |  |  |
| Արդյոք ձեր ընկերությունն ունի նաև հավաստագրված կամ  հավատարմագրված Բնապահպանական համակարգ*:* (Օրինակ՝ ISO 14001) | | |
| Եթե ԱՅՈ**,** ապա կցել վկայականի կամ համապատասխանության նամակի պատճենը և անցնել 16-րդ հարցին: | | |
| Եթե ՈՉ**,** ապա անցնել 3-րդ հարցին և պատասխանել ՄԻԱՅՆ ձեր Բնապահպանական համակարգին առնչվող հարցերին:  Չպատասխանել հարցերին, որոնք նշված են ‹‹››-ով: | | |
| **3** | | Ընկերության ԱՊՏԱ և ՇՄ քաղաքականություն | | |  |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր ընկերությունն ունի ԱՊՏԱ և ՇՄ քաղաքականություններ*,* որոնք ներառում են հանձնառություն ըստ | | |
| * Ռիսկերի կառավարման գործընթացի | | |  |  | |  |  |
| * Աշխատավայրում ստացած վնասվածքների ստուգման | | |  |  | |  |  |
| * Նպատակների հստակ սահմանման | | |  |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ գծով վերապատրաստման | | |  |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ գծով խորհրդատվության | | |  |  | |  |  |
| * Արդյունավետության բարձրացման պարտավորության | | |  |  | |  |  |
| * Աղտոտման կանխարգելման | | |  |  | |  |  |
| * Կիրառելի իրավական պահանջների համապատասխանության | | |  |  | |  |  |
| * Գործադիր տնօրենի կամ համարժեք պաշտոնակցի   ստորագրության | | |  |  | |  |  |
| * Կանոնավոր կերպով վերանայման | | |  |  | |  |  |
| **4** | | ԱՊՏԱ և ՇՄ պարտականություններ | | |  |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ԱՊՏԱ և ՇՄ պարտականությունները փաստաթղթավորված  են և | | |
| * ներառում են ԱՊՏԱ և ՇՄ պահպանության հայտարարագրեր | | |  |  | |  |  |
| * արդյո՞ք կազմում են աշխատակիցների աշխատանքի   նկարագրության մաս: | | |  |  | |  |  |
| * արդյո՞ք կազմում են պաշտոնական և ոչ պաշտոնական   կատարողականի մաս: | | |  |  | |  |  |
| * արդյո՞ք ծառայության ղեկավարները և աշխղեկները   պաշտոնապես պատասխանատվության են կրում իրենց աշխատողների առողջապահական, անվտանգության և բնապահպանական հարցերով կատարողականի համար: | | |  |  | |  |  |
| **5** | | Ռիսկերի կառավարում | | |  |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր ընկերության ռիսկերի գնահատման գործընթացները  հստակորեն սահմանում են ընթացակարգեր*.* | | |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ վտանգների բացահայտման, ռիսկերի գնահատման և ռիսկեր վերահսկման մեխանիզմների մշակման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * Ռիսկերի վերահսկման ամենաարդյունավետ միջոցառումների   ընտրության վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * պատահարների, հիվանդության / վնասվածքի դեպքում ԱՊՏԱ և ՇՄ վտանգների և հարակից ռիսկերի կառավարման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ ոլորտի աշխատանքների կատարման նախագծերի   մշակման և կիրառման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * ծառայություն մատուցողների կողմից անվտանգության և ՇՄ   ոլորտի աշխատանքների կատարման նախագծերի վերանայման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ մասով աշխատավայրում ստացած վնասվածքների և   աշխատողների փոխհատուցմանն առնչվող օրենսդրության, չափանիշների և կարգերի համապատասխանության ապահովման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| * Աշխատանքային տեղամասի ԱՊՏԱ և ՇՄ կանոնների մշակման վերաբերյալ: | | |  |  | |  |  |
| **6** | | Վերապատրաստում | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյոք ձեր ընկերության վերապատրաստման ընթացակարգերը*.* | |  | | |
| * Բացահայտում են ղեկավարության, աշխղեկների և   աշխատակիցների վերապատրաստման կարիքները: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Ապահովում են, որպեսզի աշխատակիցները, մատակարարման շղթայի ծառայություն տրամադրողները և այցելուները ստանան պատշաճ ԱՊՏԱ և ՇՄ ներածական հրահանգավորում: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Ապահովում են ողջ անձնակազմի համար համապատասխան գործունեության և վերապատրաստման դասընթացներ: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Ապահովում են ԱՊՏԱ Խորհրդի և ԱՊՏԱ ներկայացուցիչների խորհրդատվական բնույթի վերապատրաստում: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Ապահովում են արտակարգ իրավիճակների ընթացակարգերի   վերաբերյալ վերապատրաստման դասընթաց: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Պահանջում են ԱՊՏԱ և ՇՄ գծով վերապատրաստումների վերաբերյալ տվյալների պատշաճ գրանցման պահանջ: | |  | | |  | |  |  | | |
| **7** | | Ստուգումներ**,** փորձարկում և սպասարկում | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ստուգման*,* փորձարկման և  սպասարկման ընթացակարգեր*,* որոնք պահանջում են*.* | |  | | |  |
| * Մշակել և իրականացնել ստուգումների, փորձարկումների և սպասարկման ժամանակացույց բոլոր նախագծերի համար (նախքան աշխատանքների մեկնարկը)` հիմնվելով ռիսկի աստիճանի վրա: | |  | | |  | |  |  | | |
| * Պահել ստուգումների, փորձարկումների և սպասարկման   վերաբերյալ գրանցումները: | |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ստուգմանը և*,* որտեղ կիրառելի է*,*  նաև փորձարկմանն ու սպասարկմանն առնչվող պահանջնրը  սահմանող ընթացակարգեր՝ կապված | |  | | |
| * ներմուծվող ապրանքներին, ինչպիսիք են նյութերը, կայաններն ու   սարքավորումները: | |  | | |  | |  |  | | |
| * աշխատանքային միջավայրին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * ընդհանուր աշխատանքային նախագծերին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * մուտքերին և ելքերին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * վտանգների և ռիսկերի վերահսկման միջոցառումներին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * տեղամասում ԱՊՏԱ և ՇՄ կանոնների պահպանմանը: | |  | | |  | |  |  | | |
| * էլեկտրական անվտանգությանը: | |  | | |  | |  |  | | |
| * կայաններին և սարքավորումներին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * կիրառվող ստուգման տեսակներին: | |  | | |  | |  |  | | |
| **8** | | Միջադեպերի կառավարում և ուղղիչ **/** կանխարգելիչ  գործողություններ | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր*.* | |  | | |  |
| * Անհամապատասխանությունների խնդիրները և միջադեպերը բացահայտելու և փաստաթղթավորելու վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  | | |
| * անհամապատասխան նյութերի մեկուսացման և հեռացման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյո՞ք հստակորեն ցույց է տրված*,* թե ինչպես է  կազմակերպությունը հաղորդում տեղեկություններ խնդիրների և  ուղղիչ գործողությունների վերաբերյալ*.* | |  | | |
| * Ողջ կազմակերպության մակարդակով | |  | | |  | |  |  | | |
| * Հաճախորդներին | |  | | |  | |  |  | | |
| * Ծառայություն մատուցողներին | |  | | |  | |  |  | | |
| * Համապատասխան մարմիններին, այդ թվում՝ հիվանդության /   վնասվածքի մասին ծանուցում: | |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  | | |  | |  |  | | |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր*,* որոնք հստակ  սահմանում են պահանջներ*.* | |  | | |
| * պատահարների / հիվանդությունների / վնասվածքների   զեկուցման և պատճառների ուսումնասիրման մասին (այդ թվում՝ բնապահպանական պատահարներ): | |  | | |  | |  |  | | |
| * ուղղիչ գործողությունների կիրառման մասին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * ուղղիչ գործողությունների կարգավիճակի և գրառումների վերահսկման և արձանագրման մասին: | |  | | |  | |  |  | | |
| * վնասվածքներր կառավարման և աշխատանքին վերադառնալու   պլանների իրագործման մասով: | |  | | |  | |  |  | | |
| **9** | | Տեղափոխում**,** պահեստավերում**,** փաթեթավորում և առաքում | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր*.* | |  | | |
| * Վտանգավոր գործընթացում ներգրավված ցանկացած անհատի   համապատասխան լիցենզավորման, սերտիֆիկացման և որակավորման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Կայանի և կայանի նախագծի գրանցման պահանջների համապատասխանության ստուգման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Ապրանքների ապահով տեղափոխման և պահեստավորման վերաբերյալ, այդ թվում՝ վտանգավոր նյութեր և առարկաներ: | |  | | |  | |  |  |
| * Ձեռքով տեղափոխման հետ կապված ռիսկերի գնահատման և վերահսկման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Պատշաճ պիտակավորման միջոցով վտանգավոր նյութերի և ապրանքների ճանաչման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Վտանգավոր նյութերի մասին տեղեկատվության տրամադրման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Վտանգավոր նյութերի գրանցամատյանի վարման և հարակից ռիսկերի գնահատման տվյալների վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| **10** | | Թափոնների կառավարում | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր*.* | |  | | |  |
| * Վտանգավոր թափոնների կառավարման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| * Ոչ վտանգավոր թափոնների կառավարման վերաբերյալ: | |  | | |  | |  |  |
| **11** | | Անհատական պաշտպանության միջոցներ | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի պահանջներ սահմանող  ընթացակարգեր*.* | |  | | |
| * Անհատական պաշտպանության միջոցների վերաբերյալ   (առանձնահատկություններ, տրամադրում, ուսուցում): | |  | | |
| **12** | | Ենթակապալառուներ | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր*.* | |  | | |
| * Կապալառուների կառավարման վերաբերյալ (ընտրություն,   ներգրավում, վերահսկում): | |  | | |
| **13** | | Ներքին վերահսկողություններ | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի ընթացակարգեր ԱՊՏԱ և ՇՄ  գործունեությունների և կառավարման պլանների կանոնավոր  վերնայման *(*այդ թվում՝ աուդիտ*)* վերաբերյալ*,* ինչպիսիք են*.* | |  | | |
| * Կանոնավոր կերպով վերանայումների իրականացում: | |  | | |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ կառավարման համակարգում և պլաններում   թերությունների բացահայտում: | |  | | |  | |  |  |
| * Վերանայումների փաստաթղթավորում: | |  | | |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ կառավարման համակարգերին և պլաններին համապատասխանության աուդիտների պարբերաբար անցկացում: | |  | | |  | |  |  |
| * Ուղղիչ գործողությունների իրականացում: | |  | | |  | |  |  |
| * Հետևողական գործընթացների կիրառում՝ ցանկացած ուղղիչ   գործողության արդյունավետությունը գնահատելու նպատակով: | |  | | |  | |  |  |
| **14** | | Փաստաթղթավորում և տվյալների գրանցում | |  | | |  | |  |  |
| Արդյո՞ք ձեր Ընկերությունն ունի*.* | |  | | |
| * Փաստաթղթերի վերահսկման գործընթացներ ԱՊՏԱ և բնապահպանական փաստաթղթերի և տվյալների համար: | |  | | |  | |  |  |
| * Տվյալների կառավարման ընթացակարգերի ԱՊՏԱ և ՇՄ տվյալների գրանցման համար: | |  | | |  | |  |  |
| * Ներածական հրահանգավորման և վերապատրաստումների   վերաբերյալ գրանցված տվյալներ: | |  | | |  | |  |  |
| * Հմտությունների, կարողությունների և որակավորումների գրանցում: | |  | | |  | |  |  |
| * Ռիսկերի գնահատում: | |  | | |  | |  |  |
| * Պատահարի / վնասվածքի / հիվանդության գրանցում: | |  | | |  | |  |  |
| * Պատահարի հետաքննման մասին տվյալներ: | |  | | |  | |  |  |
| * Պատահարի / վնասվածքի / հիվանդության վիճակագրություն: | |  | | |  | |  |  |
| * Տեխնիկական սպասարկման, փորձարկման և կայանների ու   սարքավորումների վերանորոգման մասին գրանցված տվյալներ: | |  | | |  | |  |  |
| * Առողջության մոնիտորինգի տվյալներ՝կապված վնասակար   նյութերի օգտագործման հետ (ըստ պահանջի): | |  | | |  | |  |  |
| * Ստուգումների վերաբերյալ հաշվետվություններ: | |  | | |  | |  |  |
| * Վերապատրաստումների աղուսյակ: | |  | | |  | |  |  |
| * Ներքին վերահսկողության հաշվետվություններ; | |  | | |  | |  |  |
| * ԱՊՏԱ և բնապահպանական աուդիտի հաշվետվություններ: | |  | | |  | |  |  |
| * Վնասվածքների կառավարման վերաբերյալ տվյալներ: | |  | | |  | |  |  |
| * Ուղղիչ գործողությունների վերաբերյալ տվյալներ: | |  | | |  | |  |  |
| **15** | | Տարածքին բնորոշ ԱՊՏԱ և ՇՄ կառավարման պլաններ | | |  | |  |  | |  | |
| Խնդրում ենք տրամադրել տարածքին բնորոշ ԱՊՏԱ և ՇՄ պլաններ,  որոնք ներառում են՝ | | |  | |
| * Ռիսկերի կառավարում | | |  | |  |  | |  | |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ պարտականությունների վերաբերյալ   հաղորդագրություն | | |  | |  |  | |  | |
| * ԱՊՏԱ և ՇՄ գծով վերապատրաստում | | |  | |  |  | |  | |
| * Միջադեպերի կառավարում | | |  | |  |  | |  | |
| * Տարածքի ԱՊՏԱ և ՇՄ պահպանման ընթացակարգեր | | |  | |  |  | |  | |
| * Աշխատանքների անվտանգ կատարման պլաներ | | |  | |  |  | |  | |
| Արդյո՞ք կցված է տարածքին բնորոշ ԱՊՏԱ և բնապահպանական  կառավարման պլանը*:* | | |  | |  |  | |  | |
| **16** | | ԱՊՏԱ և ՇՄ պահպանման ապահովում | | |  | |  |  | |  | |
| Խնդրում ենք տրամադրել տվյալներ վերջին 3 տարիների ընթացքում  ձեր ընկերության ԱՊՏԱ և ՇՄ պահպանման ապահովման վերաբերյալ, այդ թվում՝ առնվազն. | | |  | |
| * Ժամանակի կորստով ուղեկցվող վնասվածքի հաճախականության   գործակից: | | |  | |  |  | |  | |
| * բժշկական օգնություն պահանջող պատահարների   հաճախականության գործակից: | | |  | |  |  | |  | |
| * Բնապահպանական միջադեպեր (որոնք ներկայացվել են   տեղական մակարդակով): | | |  | |  |  | |  | |
| Արդյո՞ք ձեր ընկերությունը տուգանվել ցանկացած  բնապահպանական կանոնակարգի խախտման համար վերջին 3  տարիների ընթացքում: | | |  | |  |  | |  | |
| Եթե ԱՅՈ, ապա տրամադրել տվյալներ: | | |  | |  |  | |  | |
| Արդոյ՞ք տվյալները կամ մանրամասները կցված են*:* | | |  | |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ստուգաթերթի լրացման և հարակից փաստաթղթերի ստացման  ամսաթիվ |  |
| Վերանայման ամսաթիվ |  |
| Վերանայվել է (կողմից) |  |

ՏԵԽՆԻԿԱԿԱՆ ԱՆՎՏԱՆԳՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՇՐՋԱԿԱ ՄԻՋԱՎԱՅՐԻ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԳՆԱՀԱՏՈՒՄ

Բավարար

Բավարար և ստորև նշված պայմաններին ենթակա Ոչ բավարար (տես՝ մեկնաբանությունները) Պայմաններ

Մեկնաբանություններ