

PLÁN ZÁCHRANY OSOB

Plán záchrany osob k provádění činnosti dle PkP číslo: Datum

Název (číslo) zařízení, uzavřeného prostoru, nádoby, jímky, výkopu

1) Místo vstupu: velikost, průměr

Je reálné, že může způsobit při záchranných pracích problém? ANO NE

2) Práce se bude provádět v bezpečné atmosféře

kontrola bezpečné atmosféry bude prováděna přenosným analyzátozem:

sirovodík uhlovodíky kyslík čpavek CO

v nebezpečné atmosféře za použití IDP / DDP

3) Způsob zajištění komunikace mezi osobami v zařízení a dozorem u vstupu:

ústně píšťalka světelný radiostanice

úvazem (v případě, že se nejedná o zavěšení) jiné:

4) Jak bude zajištěn způsob přivolání dalších osob pro případné záchranné práce/vyproštění:

radiostanice, píšťalka ústně jiné:

Pozn. V případě použití radiostanice je nutné používat smluvené volací znaky!

5) Jaké stavy, vedoucí ke zranění osob, mohou nastat při provádění práci:

zranění po pádu z výšky bezvědomí úraz el. proudem

pád předmětu nevolnost jiné:

6) Způsob vyproštění/vytažení postižené osoby:

nosítka svisle vodorovně úvazem

7) Vzhledem k rizikům práce bude pracujícími osobami trvale použit:

bezpečnostní postroj (v případě bezvědomí se postroj obtížně nasazuje)

bezpečnostní postroj s úvazem (svisle < 1,5 m nebo vodorovně)

bezpečnostní postroj s úvazema kladkou (svisle > 1,5 m)

8) Lze pro záchranné práce použít konstrukci s kladkostrojem/trojnožku s navijákem? ANO NE

Lze se domnívat, že bude muset být použita? ANO NE

9) Bude pro záchranáře dostupný další analyzátor na měření toxických látek a kyslíku? ANO NE

10) Bude vždy volná příjezdová cesta pro příjezd sanitního vozu či vozidel HZS? ANO NE

11) Další podmínky dle konkrétní situace:

12) Podmínky stanovil:

Jméno, příjmení, firma

Podpis

Jméno, příjmení, firma

Podpis

Jméno, příjmení, firma

Podpis

Jméno, příjmení, firma

Podpis