**123.png江苏索普（集团）有限公司工程建设项目部**

**断**

**路**

**安**

**全**

**作**

**业**

**证**

**工程建设断路作业管理规定**

1、断路作业管理要求：

（1）作业前，工程承包商应会同技术施工部制定交通替代方案，方案应能保证消防车和其他重要车辆的通行，并满足应急救援要求。

（2）工程承包商应根据需要在断路的路口和相关道路上设置交通警示标志，在作业区附近设置路栏、道路作业警示灯、导向标等交通警示设施。

（3）在道路上进行定点作业，白天不超过2h、夜间不超过1h即可完工的，在有现场交通指挥人员指挥交通的情况下，只要作业区设置了相应的交通警示设施，即白天设置了锥形交通路标或路栏，夜间设置了锥形交通路标或路栏及道路作业警示灯，可不设标志牌。

（4）在夜间或雨、雪、雾天进行作业应设置道路作业警示灯，警示灯设置要求如下：

① 采用安全电压；

② 设置高度应离地面1.5m，不低于1.0m；

③ 其设置应能反映作业区的轮廓；

④ 应能发出至少自150m以外清晰可见的连续、闪烁或旋转的红光。

（5）动土挖开的路面宜做好临时应急措施，保证消防车的通行。

（6）断路作业结束后，工程承包商应清理现场，撤除作业、路口设置的路栏、道路作业警示灯、导向标等交通警示设施，并报告消防治安大队恢复交通。

2、断路作业票证办理和审批程序

由承包商现场项目负责人办理，承包商负责人或安全员初审，消防治安大队终审。票证有效期：（1）原则上不超过1天；（2）非主干道如遇修路或其它不可抗力，有效期可适当延长，具体延长时间视现场情况确定。

**作业过程中常见危险危害因素辨识**

危险危害因素辨识依据：**《企业职工伤亡事故分类标准》GB641－86**

01、物体打击　　　02、车辆伤害　　　03、机械伤害　　 04、起重伤害

05、触电　　　　　06、淹溺　　　　　07、灼烫　　　　　 08、火灾

09、高处坠落　　　010、坍塌　 　　　011、冒顶片帮　　　012、透水

013、放炮　　　 　014、火药爆炸　 　015、瓦斯爆炸　　　016、锅炉爆炸

017、容器爆炸　 　018、其它爆炸　　 019、中毒和室息 　 020、其它伤害

**一、动火作业：**

1、火灾　　　　2、其它爆炸 　3、中毒和窒息 　4、触电　 5、高处坠落 　6、灼烫

7、机械伤害　　8、物体打击　 9、其它伤害

**二、高处作业：**

1、高处坠落　 2、中毒和室息　3、灼烫　 4触电　 5、物体打击　 6、其它伤害

**三、受限空间作业：**

1、中毒和室息　2、触电　 3、高处坠落　 4、物体打击 　5、机械伤害　 6、火灾

7、灼烫 　8、其它爆炸 9、淹溺　 10、其它伤害

**四、吊装作业：**

1、起重伤害 　2、触电　 3、其它伤害

**五、动土作业：**

1、坍塌　 2、触电　 3、高处坠落　 4、机械伤害　 5、物体打击 6、灼烫

7、其它爆炸 8、其它伤害

**六、断路作业：**

1、车辆伤害 　2、其它伤害

**七、临时用电作业**

1、触电　　 2、火灾 3、灼烫 　4、其它爆炸 　5、高处坠落 　6、其它伤害

321.png**醋酸乙烯及EVA一体化项目断路安全作业证**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作业单位 | |  | | | | | |
| 涉及相关单位（部门） | |  | | | | | |
| 断路原因 | |  | | | | | |
| 断路时间 | | 自 　年　 月　 日 　时 　分至 　 年 月 日 时 分 | | | | | |
| 断路地段示意图及相关说明：  作业单位现场项目负责人签字： 　　　　　　　　年 　月　 日 　 时 　 分 | | | | | | | |
| 危害辨识 | |  | | | | | |
| 序号 | 安全措施 | | | | | 是否涉及 | 确认人 |
| 1 | 作业前，制定交通组织方案（附后），并已通知相关部门或单位。 | | | | |  |  |
| 2 | 作业前，在断路的路口和相关道路上设置交通警示标志，在作业区附近设置路栏、道路作业警示灯、导向标等交通警示设施。 | | | | |  |  |
| 3 | 夜间作业设置警示红灯。 | | | | |  |  |
| 4 | 其他安全措施：  编制人： | | | | | | |
| 断路作业负责人（安全交底人） | | |  | 接受交底人 |  | | |
| 作业单位意见  项目负责人或安全员签字： 　　　　　　　　年 　月　 日 　 时 　 分 | | | | | | | |
| 审批部门（消防治安大队）意见  签字： 　　　　　　　　年 　月　 日 　 时 　 分 | | | | | | | |
| 完工验收：  作业单位现场项目负责人签字：  消防治安管理部门签字：　　　　　　　 年　 月 　日 　 时 　 分 | | | | | | | |