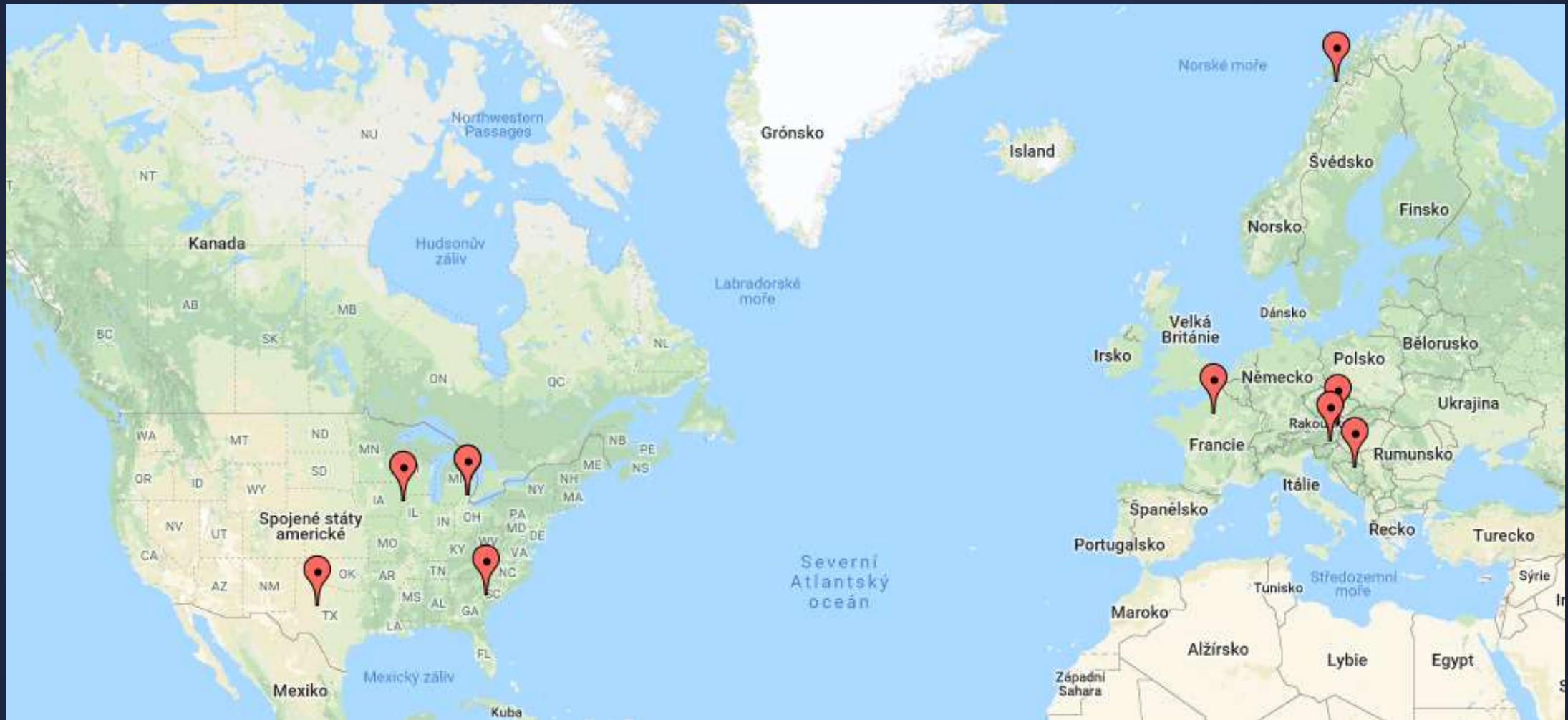




ARRANO GROUP s.r.o.

Přístup investora a požadavky na BOZP na zahraničních stavbách

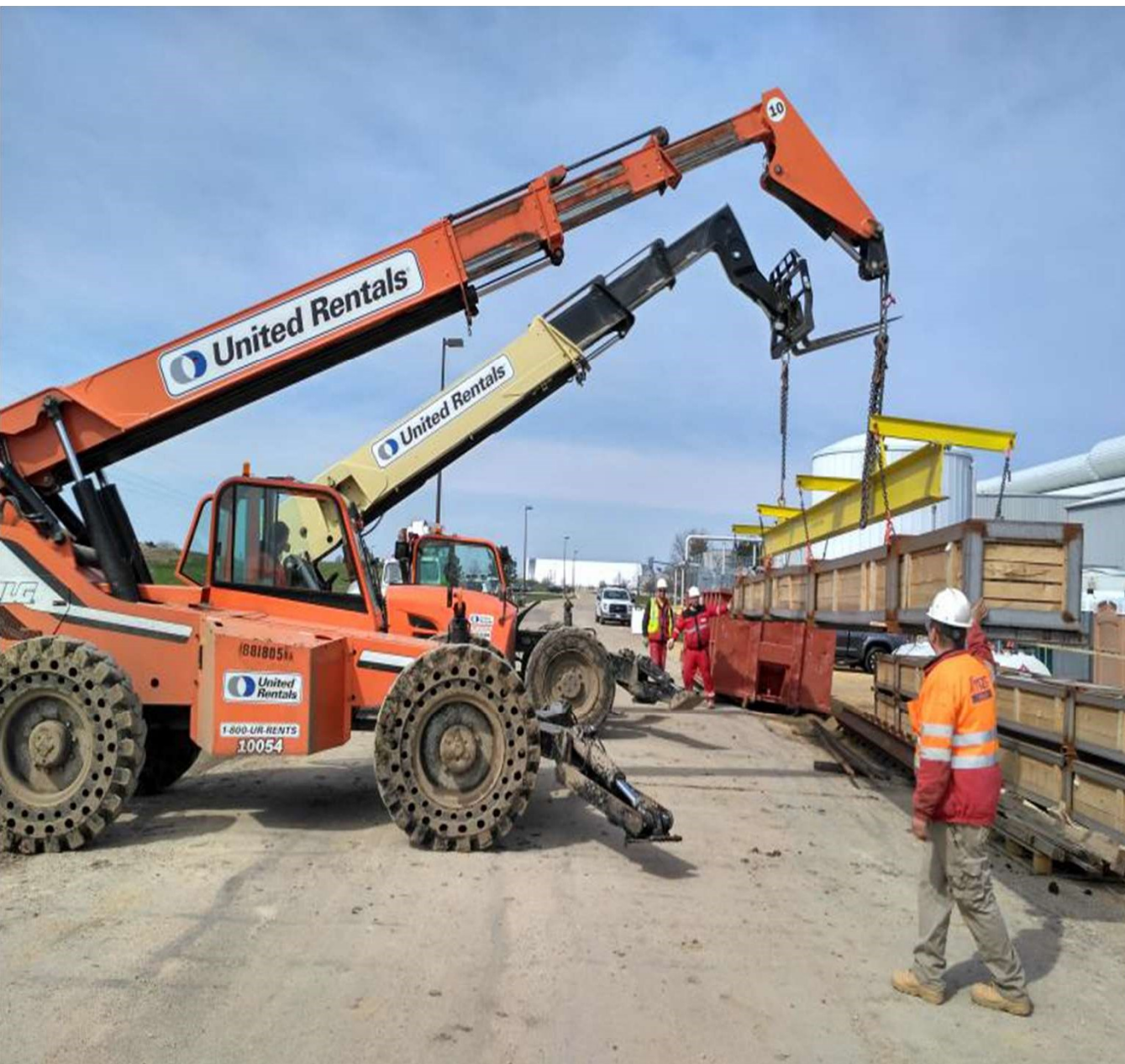




MARYNEAL, TEXAS UNITED STATES



*System manipulace se slinkem a surovinou pro
novou cementárnu. Uhelný mlýn a sila.*



DeWitt, IOVA UNITED STATES



*Chemické reaktory na redukci množství
NO_x a Sox v odpadním plynu a elektrofiltr v
sklárně.*



Giant cement company south carolina



*Nový cementový mlyn včetně doprovodných
technologií, dopravníkové filtry, síla.*



Detroit Michigan UNITED STATES



*Pytlivé filtry s vysokokapacitními chladiči pro
odpadní plyn vápenky.*

Federální instituce v USA



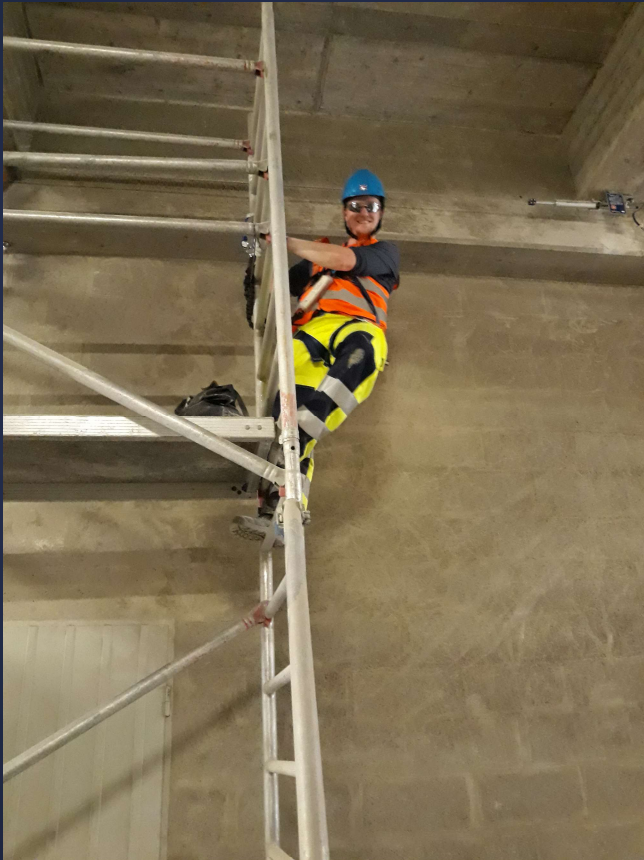
- MSHA – Mine Safety and Health Administration
 - Důlní činnost a provozy



- OSHA – Occupational Safety and Health Administration
 - Ostatní provozy



Legislativa v USA



- Základní požadavky vycházejí z knížky 30 CFR z roku 1978



Inspekce federálních institucí v USA



V USA musí dojít k inspekci nejpozději v těchto termínech:

- **MSHA** – Mine Safety and Health Administration
 - Podzemní doly – minimálně 1x za 3 měsíce
 - Nadzemní doly – minimálně 1x za 6 měsíců
- **OSHA** – Occupational Safety and Health Administration
 - Minimálně 1x za 12 měsíců

Přístup investora k BOZP



- Investor nese stejnou zodpovědnost za BOZP jako jednotlivý zhotovitel
- V případě pokuty pro zhotovitele platí investor také stejnou částku
 - Protokol za porušení BOZP (citace) dostává jak zhotovitel, tak investor
- Tím je také investor nucen dbát na BOZP a požadovat dodržování všech požadavků u všech jednotlivých zhotovitelů
- Pokuta může dosáhnout jakékoliv výše, nezávisle na velikosti společnosti

Citace za porušení BOZP



Mine Citation/Order		U.S. Department of Labor Mine Safety and Health Administration	
Section I - Violation Data			
1. Date	Mo Da. Yr	2. Time (24 Hr. Clock)	3. Citation/Order Number
4. Served To		5. Operator	
6. Mine	MARYNEAL QUARRY AND MILL		7. Mine ID
8. Condition or Practice			8a. Written Notice (103g)
<p>The 110 volt extension cord in the MZP work area had the outer insulation damaged in 4 exposing the inner conductors and was pulled apart next to the female end. The inner conductors were exposed to dust and moisture. No bare wires were observed. This condition exposed miners using the cord to electrocution, shock, and burn injuries.</p>			
Photo Taken			
Standard 56.12004 was cited 15 times in two years at mine 4100283 (0 to contractor B1636).			
See Continuation Form (MSHA Form 7000-3a)			
9. Violation	A. Health <input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	B. Section of Act	C. Part/Section of Title 30 CFR 56.12004
Section II - Inspector's Evaluation			
10. Gravity:			
A. Injury or illness (has) (is): No Likelihood <input type="checkbox"/> Unlikely <input checked="" type="checkbox"/> Reasonably Likely <input type="checkbox"/> Highly Likely <input type="checkbox"/> Occurred <input type="checkbox"/>			
B. Injury or illness could reasonably be expected to be: No Lost Workdays <input type="checkbox"/> Lost Workdays Or Restricted Duty <input checked="" type="checkbox"/> Permanently Disabling <input type="checkbox"/> Fatal <input type="checkbox"/>			
C. Significant and Substantial: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			D. Number of Persons Affected: 001
11. Negligence (check one) A. None <input type="checkbox"/> B. Low <input type="checkbox"/> C. Moderate <input checked="" type="checkbox"/> D. High <input type="checkbox"/> E. Reckless Disregard <input type="checkbox"/>			
12. Type of Action 104a		13. Type of Issuance (check one) Citation <input checked="" type="checkbox"/> Order <input type="checkbox"/> Safeguard <input type="checkbox"/> Written Notice <input type="checkbox"/>	
14. Initial Action			
A. Citation <input type="checkbox"/> B. Order <input type="checkbox"/> C. Safeguard <input type="checkbox"/> D. Written Notice <input type="checkbox"/>		E. Citation/Order Number	F. Dated Mo Da. Yr
15. Area or Equipment			
16. Termination Due		A. Date Mo Da. Yr	
		B. Time (24 Hr. Clock) 1100	
Section III - Termination Action			
17. Action to Terminate The cord was destroyed.			
18. Terminated		A. Date Mo Da. Yr	
		B. Time (24 Hr. Clock) 1007	
Section IV - Automated System Data			
19. Type of Inspection (activity code)	E16	20. Event Number	6658954
21. Primary of Mill		M	
22. AR Name			23. AR Number 4452
<small>MSHA Form 7000-3, Apr 06 (revised) In accordance with the provisions of the Small Business Regulatory Enforcement Fairness Act of 1996, the Small Business Administration has established a National Small Business and Agriculture Regulatory Ombudsman and 10 Regional Fairness Boards to receive comments from small businesses about federal agency enforcement actions. The Ombudsman annually evaluates enforcement activities and rates each agency's responsiveness to small business. If you wish to comment on the enforcement actions of MSHA, you may call 1-888-REG-FAIR (1-888-734-3247), or write the Ombudsman at Small Business Administration, Office of the National Ombudsman, 400 S Street, SW, MC 2120, Washington, DC 20416. Please note, however, that your right to file a comment with the Ombudsman is in addition to any other rights you may have, including the right to contest citations and proposed penalties and obtain a hearing before the Federal Mine Safety and Health Review Commission.</small>			

10. Gravity:						
A. Injury or illness (has) (is):		No Likelihood <input type="checkbox"/>	Unlikely <input checked="" type="checkbox"/>	Reasonably Likely <input type="checkbox"/>	Highly Likely <input type="checkbox"/>	Occurred <input type="checkbox"/>
B. Injury or illness could reasonably be expected to be:		No Lost Workdays <input type="checkbox"/>	Lost Workdays Or Restricted Duty <input checked="" type="checkbox"/>	Permanently Disabling <input type="checkbox"/>	Fatal <input type="checkbox"/>	
C. Significant and Substantial:				D. Number of Persons Affected:		
		Yes <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	001		
11. Negligence (check one)		A. None <input type="checkbox"/>	B. Low <input type="checkbox"/>	C. Moderate <input checked="" type="checkbox"/>	D. High <input type="checkbox"/>	E. Reckless Disregard <input type="checkbox"/>
12. Type of Action		104a		13. Type of Issuance (check one)		
				Citation <input checked="" type="checkbox"/>	Order <input type="checkbox"/>	Safeguard <input type="checkbox"/>
				Written Notice <input type="checkbox"/>		
14. Initial Action				E. Citation/ Order Number		F. Dated
A. Citation <input type="checkbox"/>		B. Order <input type="checkbox"/>		C. Safeguard <input type="checkbox"/>		D. Written Notice <input type="checkbox"/>
						No Da Yr

- **Oblast A** – Pravděpodobnost
- **Oblast B** – Míra následků –
- **Oblast C** – Chyba byla přijímána dlouhodobě bez řešení
- **Oblast D** – Počet dotčených osob
- **Oblast 11** – Nedbalost (ve smyslu nezájmu vedoucích pracovníků)

BOZP součástí Managementu



- Vzhledem k povinnostem investora v oblasti BOZP je důležitou součástí mít v managementu projektu osobu zodpovědnou za oblast BOZP
- **Výhoda** – tlak investora na dodržování BOZP
- **Nevýhoda** – neznalost technologických postupů stavby a tím zvýšenému problémů koordinace stavby

Pracovní úrazy



- Nejdůležitějším rozdílem oproti ČR je to, že pracovní úrazy stavby se automaticky přičítají také provozu
- Podobnost s Českou republikou při vyšetřování pracovních úrazu – výskyt MSHA nebo OSHA na stavbě

ARRANO GROUP
YOUR SAFETY WINGS



RISK MANAGEMENT

is everybody business