

## Vai trò của bạn trong nhận diện môi nguy và phân tích rủi ro?

Tháng 9/2014

Nhận diện môi nguy và phân tích rủi ro (HIRA) bao gồm các hoạt động để tìm ra các môi nguy trong quá trình sản xuất, hiểu rõ các tình huống nguy hiểm có thể xảy ra, xác định các hàng rào/biện pháp kiểm soát và từ đó đánh giá mức rủi ro đối với con người, môi trường, tài sản và kinh doanh. Ở nhà máy của bạn có thể gọi đó là phân tích môi nguy trong dây chuyền sản xuất (PHA), giống như tên gọi được sử dụng trong quy định của một số nước trên thế giới, bao gồm cả Mỹ. Hiện nay, CCPS sử dụng thuật ngữ “HIRA” bởi vì nó bao gồm cả việc phân tích rủi ro, công việc mà đã được nhiều Công ty trên thế giới thực hiện trong những năm gần đây. Pháp luật tại Mỹ và một số nước khác, cũng như trong chính sách, tiêu chuẩn về an toàn công nghệ của một số công ty, yêu cầu có sự tham gia của những người làm việc trực tiếp trong nhà máy khi thực hiện HIRA/ PHA – nhân viên vận hành, nhân viên bảo trì, và cả những người khác có liên quan trực tiếp đến quá trình vận hành và bảo dưỡng thiết bị trong nhà máy.

Có nhiều biện pháp để thực hiện HIRA/ PHA. Biện pháp phổ biến nhất trong ngành công nghiệp chế biến là phân tích “việc gì xảy ra nếu?”, danh mục kiểm tra, nghiên cứu môi nguy và khả năng xảy ra (HAZOP), tổng hợp các biện pháp này, và một số biện pháp khác. Nhà máy của bạn có thể sử dụng tổng hợp một vài biện pháp nêu trên, và sử dụng một vài tên gọi khác nhau cho công việc HIRA/PHA. Dù bằng biện pháp nào, vai trò và sự tham gia của những người làm việc trực tiếp trong nhà máy là cực kỳ quan trọng. Họ là người vận hành và bảo dưỡng thiết bị hàng ngày, hiểu máy móc hoạt động thực tế như thế nào, và quan trọng hơn có thể họ hiểu máy móc sẽ thực trạng như thế nào. Người ta từng nói có 3 loại nhà máy – nhà máy trong suy nghĩ của các kỹ sư và người quản lý, nhà máy trong suy nghĩ của người vận hành, và nhà máy thực tế. Một trong số nhiệm vụ của chúng ta là phải làm cho 3 nhà máy đó là một!



Tháng 9 năm 1998, một hỏa hoạn xảy ra ở cơ sở chế biến khí ở Longford, nước Úc. Hậu quả là có 2 người bị chết, 8 người bị thương, và nguồn cung cấp khí đến bang Victoria bị gián đoạn trong vài tuần. Kết quả điều tra sự cố cho thấy nghiên cứu HIRA đã có thể nhận ra nguyên nhân dẫn đến sự cố đó. Nhưng rất tiếc, nghiên cứu HIRA đã được nghĩ tới nhưng chưa bao giờ được thực hiện.

Lập kế hoạch để thực hiện việc gì đó là quan trọng. Nhưng việc thực thi việc đó thì mới có thể dẫn đến thành công.

## Chúng ta có thể làm gì để quá trình HIRA (PHA) tốt hơn?

**Nếu chúng ta có cơ hội tham gia HIRA/PHA, dưới đây là một số cách để thực hiện nó tốt hơn:**

- ➔ Chia sẻ kiến thức của bạn về thực tế triển khai các bước nêu trong quy trình, mà đặc biệt là khi nó khác với mô tả trong quy trình. Giải thích cho nhóm thực hiện HIRA/PHA để từ đó đưa ra giải pháp đảm bảo mô tả trong quy trình và thực tế triển khai là giống nhau.
- ➔ Thảo luận với các thành viên về công việc sẽ thực hiện trước khi bắt đầu HIRA/PHA. Khuyến khích các thành viên nêu ra những vấn đề mà họ muốn nhóm làm việc sẽ thảo luận và cho kết luận.
- ➔ Chia sẻ kinh nghiệm sau nhiều năm vận hành với các đồng nghiệp: về sự ổn định của máy móc, thiết bị đo, điều khiển tự động, báo động, và hệ thống bảo vệ an toàn. Đảm bảo các thành viên trong nhóm làm việc hiểu vấn đề xảy ra, không xảy ra và cả những hư hỏng, sai lệch trong quá khứ.
- ➔ Đảm bảo người vận hành hiểu được các hành động của họ, ví dụ: phản ứng với tín hiệu báo động, và phản ứng/ thực hiện hành động đó một cách chính xác và kịp thời để đảm bảo an toàn cho dây chuyền sản xuất/ chế biến.
- ➔ Đừng ngần ngại, hãy chủ động chia sẻ kiến thức và kinh nghiệm của bạn. Đừng đợi đến khi có người khác hỏi bạn.
- ➔ Hãy nhớ bạn có vai trò trong cả việc học và việc truyền đạt kiến thức. Bạn sẽ học được nhiều thứ từ các chuyên gia trong nhóm thực hiện HIRA/PHA, và họ cũng học được từ bạn, đặc biệt là những vấn đề thực tế diễn ra trong nhà máy. Hãy chia sẻ kiến thức với đồng nghiệp sau khi tham dự HIRA/PHA.

**Kinh nghiệm của bạn giúp HIRA/PHA hiệu quả hơn, nhà máy của bạn an toàn hơn!**