



عوامل زیان آور

تعداد شاغلین استفاده کننده از وسایل حفاظت فردی در برابر پرتوهای زیان آور یونیزان چند نفر است؟

تعداد شاغلین استفاده کننده از وسایل حفاظت فردی در برابر پرتوهای زیان آور غیر یونیزان چند نفر است؟

آیا در این واحد پرتوهای زیان آور یونیزان وجود دارد؟

☐ بله ☐ بله (با اقدامات اصلاحی) ☐ خیر (با کنترل در سال های قبل یا سال جاری) ☐ عدم موضوعیت یا مطلوب

تعداد شاغلین در معرض پرتو های زیان آور یونیزان چند نفر است؟

نوع پرتو زیان آور یونیزان را مشخص کنید.

- ☐ ایکس
- ☐ گاما
- ☐ آلفا
- ☐ بتا

کنترل پرتو زیان آور یونیزان به چه روشی انجام شده است؟

- ☐ حذف منابع منتشر کننده پرتو
- ☐ جایگزینی با منابع پرتو کم خطرتر
- ☐ روش های فنی مهندسی
- ☐ روش های مدیریتی و اجرایی
- ☐ استفاده از وسایل حفاظت فردی

آیا در این واحد پرتوهای زیان آور غیر یونیزان وجود دارد؟

☐ بله ☐ بله (با اقدامات اصلاحی) ☐ خیر (با کنترل در سال های قبل یا سال جاری) ☐ عدم موضوعیت یا مطلوب

تعداد شاغلین در معرض پرتو های زیان آور غیر یونیزان چند نفر است؟

نوع پرتو زیان آور غیر یونیزان را به تفکیک مشخص کنید.

- ☐ ماوراء بنفش
- ☐ مادون قرمز
- ☐ مایکروویو
- ☐ امواج رادیویی
- ☐ لیزر
- ☐ امواج الکتریکی
- ☐ امواج مغناطیسی

کنترل پرتو های زیان آور غیر یونیزان به چه روشی انجام شده است؟

- ☐ حذف منابع منتشر کننده پرتو
- ☐ جایگزینی با منابع پرتو کم خطرتر
- ☐ روش های فنی مهندسی
- ☐ روش های مدیریتی و اجرایی
- ☐ استفاده از وسایل حفاظت فردی

نوع تشکيلات بهداشتی را مشخص کنید.

☐ ایستگاه بهگر ☐ خانه بهداشت کارگری ☐ مرکز بهداشت کار ☐ عدم موضوعیت ☐ عدم وجود تشکيلات بهداشتی

آیا این واحد دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار است؟

☐ عدم موضوعیت ☐ بله ☐ خیر

آیا کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار بطور ماهیانه تشکیل شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا مصوبات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار پیگیری شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا بهگر/ مسئول خانه بهداشت کارگری/ مسئول بهداشت حرفه ای دوره های آموزشی لازم را گذرانده است؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

خدمات بهداشت حرفه ای و طب کار

آیا اندازه گیری / ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار انجام شده است؟

☐ بله ☐ خیر - انجام نشده است ☐ خیر - مطلوب ☐ خیر - عدم نیاز به اندازه گیری ☐ خیر - عدم موضوعیت

عامل زیان آور اندازه گیری/ ارزیابی شده را مشخص کنید

- ☐ عوامل شیمیایی
- ☐ صدا
- ☐ ارتعاش
- ☐ روشنایی
- ☐ گرما و رطوبت
- ☐ سرما
- ☐ پرتو یونیزان
- ☐ پرتو غیر یونیزان
- ☐ وضعیت نامناسب بدن
- ☐ حمل بار نامناسب
- ☐ عوامل بیولوژیک

آیا معاینات دوره ای شاغلین به اقتضای شغل، انجام شده است؟

☐ بله ☐ خیر/معاینات برای همه شاغلین انجام نشده است

تعداد شاغلین معاینه شده مرد چند نفر است؟

تعداد شاغلین معاینه شده زن چند نفر است؟

نوع واحد انجام دهنده معاینات طب کار را مشخص کنید

☐ دولتی ☐ خصوصی ☐ سایر

آیا شاغلین آموزش های لازم و متناسب با شغل خود را گذرانده اند؟

☐ بله ☐ خیر

تعداد شاغلین آموزش دیده چند نفر است؟

ساختمان و تسهیلات بهداشتی

آیا شماره تلفن رسیدگی به شکایات بهداشتی (۱۹۰) در معرض دید، نصب شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا جعبه کمک های اولیه با تجهیزات لازم، قابل دسترسی می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا ساختمان و فضای کارگاه مناسب می باشد؟

☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت دیوار، سقف و کف کارگاه مطابق با شرایط آیین نامه مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت تهویه عمومی مطابق با ضوابط و از نظر رعایت اصول بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت کمد لباس/ رختکن از لحاظ بهداشتی و تعداد، مطابق با شرایط آیین نامه مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت حمام/ دوش از لحاظ بهداشتی و تعداد، مطابق با شرایط آیین نامه مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت توالت از لحاظ بهداشتی و تعداد، مطابق با شرایط آیین نامه مربوطه می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت دستشویی از لحاظ بهداشتی و تعداد، مطابق با شرایط آیین نامه مربوطه می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا وسایل سرمایشی و گرمایشی از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت اتاق استراحت از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا سیستم آبرسانی و کیفیت آب آشامیدنی از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت سالن غذا خوری از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا وضعیت آبدارخانه یا آشپزخانه از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

آیا دفع پسماند مطابق با شرایط و الزامات مربوطه می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب از نظر بهداشتی مناسب می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا تمهیدات لازم برای کنترل حشرات و جوندگان در کارگاه انجام شده است؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

بهداشت فردی

تعداد شاغلین دارای کارت بهداشت معتبر ثبت شود؟

آیا در این واحد شاغلین مشمول کارت بهداشت ، دارای کارت بهداشت معتبر می باشند؟
☐ مصداق ندارد ☐ بله ☐ خیر

سخت و زیان آور

تعداد شاغلین تایید شده گروه "الف" چند نفر می باشد؟

آیا این واحد دارای مشاغل تایید شده سخت و زیان آور گروه "الف" می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا این واحد دارای مشاغل تایید شده سخت و زیان آور گروه "ب" می باشد؟
☐ بله ☐ خیر

آیا این واحد صفت سخت و زیان آوری را رفع نموده است؟
☐ بله ☐ خیر

تعداد شاغلین تایید شده گروه "ب" چند نفر می باشد؟

آیا اشعه پرتو زیان آور در محیط کار مشمول اخذ پروانه است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا دارنده پروانه پرتوی دارای مجوزهای لازم است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا پروانه اشتغال کار با پرتو زیان آور از امور حفاظت در برابر اشعه اخذ شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اسامی افراد شاغل به کار با پرتو زیان آور در پروانه ذکر گردیده است؟

آیا پروانه اشتغال کار با پرتو زیان آور دارای اعتبار تاریخ است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا نتایج دزیمتری فردی و محیطی کارگاه/ محل کار مطابق دستورالعمل وجود دارد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا کلیه دستگاههای مولد اشعه دارای شناسنامه و برچسب مشخصات فنی می باشند؟

☐ بله ☐ خیر

آیا کلیه دستگاههای مولد اشعه دارای تأییدیه معتبر کنترل کیفی می باشند؟

☐ بله ☐ خیر

ایا سیستم ها و علائم هشدار دهنده، تابلو های راهنما و پیام های هشدار دهنده مطابق دستورالعمل وجود دارد و به درستی نصب شده است؟

☐ بله ☐ خیر

آیا شرایط کار در کارگاه دارای چشمه یونیزان سطح سنجی، چگالی سنجی، رطوبت سنجی، آنالیز مواد، پرتونگاری صنعتی و سایر مطابق با دستورالعمل مربوطه می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اصول فیزیکی حفاظت پرتویی در برابر پرتوهای یونیزان (شیشه های سربی، دیوارها، پنجره ها، درب ها و...) دارای ویژگی های لازم برابر ضوابط می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا شرایط کار با اشعه های IR، UV، مایکروویو، امواج رادیویی و امواج مغناطیسی و لیزر مطابق دستورالعمل می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا افراد شاغل به کار با پرتو زیان آور دوره های آموزشی مربوطه را گذرانده اند؟

☐ بله ☐ خیر

آیا اصول فیزیکی حفاظت پرتویی در برابر پرتوهای غیر یونیزان و... دارای ویژگی های لازم برابر ضوابط می باشد؟

☐ بله ☐ خیر

آیا دستورالعمل های لازم پرتوی در محل کارگاه وجود دارند؟

☐ بله ☐ خیر

آزمایشات و معاینات پزشکی پرتوکاران براساس دستورالعمل معاینه بالینی و آزمایش پزشکی کارکنان مراکز کار با پرتوهای یونساز انجام شده است؟

☐ بله ☐ خیر