



تاریخ تکمیل:	اطلاعات عمومی
(۱) نام کارگاه: (۲) نام کارفرما/مدیر عامل: (۳) آدرس: (۴) تلفن: (۵) ایمیل: (۶) نامبر: (۷) کد پستی ده رقمی کارگاه: (۸) تاریخ راه اندازی: / / (۹) تعداد کل شاغلین مرد: روز کار نوبت کار پاره وقت (۱۰) تعداد کل شاغلین زن: روز کار نوبت کار پاره وقت (۱۱) نوع تشکیلات بهداشتی موجود: <input type="checkbox"/> ایستگاه بهگر <input type="checkbox"/> خانه بهداشت کارگری <input type="checkbox"/> مرکز بهداشت کار <input type="checkbox"/> کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار <input type="checkbox"/>	

ردیف	عناوین سئوالات	نظر نماینده کارفرما			نظر بازرس			عمد کاربرد
		بلی	خیر	ناقص	بله	خیر	ناقص	
۱	آیا جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار کارگاه به صورت ماهانه و منظم برگزار می شود؟							
۲	آیا مصوبات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار پیگیری و اجرا می شود؟							
۳	آیا آمار و اطلاعات خواسته شده توسط مراکز بهداشتی به موقع و بطور مرتب ارسال می شود؟							
۴	آیا مستندات لازم در خصوص اجرای برنامه های بهداشتی (کنترل، بهسازی، اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان-آور، آموزش و معاینات شاغلین) در کارگاه ثبت و نگهداری می شود؟							
۵	آیا معاینات قبل از استخدام برای کارکنان جدید انجام و سوابق آن ثبت و نگهداری می شود؟							
۶	آیا معاینات پزشکی و آزمایشات لازم برای کلیه شاغلین در مواجهه با عوامل زیان آور انجام گردیده است؟							
۷	آیا با توجه به نتایج واصله از ارجاعات پزشکی، اقدامات لازم (درمان، تغییر شغل، چرخشی شدن کار و...) انجام شده است؟							
۸	آیا در شرایط خاص خدمات اورژانسی و وسایل کمکهای اولیه برای کارکنان وجود دارد؟							
۹	آیا کارکنان در مقابل بیماریهای واگیر با توجه به شغل (هیپاتیت B و C-کزاز-آنفلوآنزا و ...) واکسینه شده اند؟							
۱۰	آیا در کارگاههایی که با مواد غذایی، روغنی و مواد خورنده کار می کنند دیوارها قابل شستشو می باشد؟							
۱۱	آیا آشپزخانه مجهز به انبار مواد غذایی، یخچال یا سرد خانه با شرایط استاندارد می باشد؟							
۱۲	آیا کلیه کارگرانی که با تهیه، پخت و توزیع غذا سر و کار دارند بهداشت فردی را رعایت نموده و دارای لباس و کلاه (سربند) مناسب کار، کارت بهداشتی و گواهینامه دوره های بهداشت عمومی می باشند؟							
۱۳	آیا شستشو، نظافت و سمپاشی در مکانهای مورد نیاز بطور مرتب انجام می شود؟							
۱۴	آیا توالت و روشویی دارای شرایط و ضوابط بهداشتی (کاشی-تهویه عمومی-روشنایی مناسب-سطح زیاله دربدار-مابع دستشویی-نظافت) می باشد؟							
۱۵	آیا حمام / دوش با شرایط و ضوابط بهداشتی وجود دارد؟							
۱۶	در صورتیکه کارگاه متصل به آب شهری یا روستایی نباشد آیا آب آشامیدنی بهداشتی در دسترس کارکنان قرار دارد؟ (کلرزی آب، تست میکروبی و تست کلر باقیمانده)							
۱۷	آیا سیستم سرمایشی و گرمایشی با توجه به نوع کار و فصل در کارگاه وجود دارد؟							
۱۸	آیا زباله، مواد زائد صنعتی، پساب و فاضلاب بر طبق ضوابط بهداشتی جمع آوری و دفع می گردد؟							
۱۹	آیا تابلوها و پوستره های هشدار دهنده بهداشتی در مکانهای مناسب و در ارتفاع صحیح نصب شده است؟							
۲۰	آیا در مورد منع مصرف سیگار اقدامات و نظارت های لازم صورت گرفته است؟							

چک لیست سؤالات اختصاصی کارگاه

ردیف	عناوین سؤالات	نظر نماینده کارفرما			نظر بازرس			عدم کاربرد
		بله	خیر	ناقص	بله	خیر	ناقص	
۱	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با عوامل زیان آور شیمیایی می باشد؟							
۲	آیا جدول فهرست برداری مواد شیمیایی مورد استفاده در کارگاه تهیه شده است؟							
۳	آیا ظروف حاوی مواد شیمیایی خطرناک دارای برچسب معتبر می باشند؟							
۴	آیا برگه اطلاعات ایمنی (SDS) در دسترس کارکنان قرار دارد؟							
۵	آیا ابزار اختصاصی مواد شیمیایی مطابق استاندارد وجود دارد؟							
۶	آیا برای کاهش آلاینده های شیمیایی به میزان مجاز اقدامات کنترلی انجام شده است؟							
۷	آیا در صورت نیاز به حمل دستی مواد شیمیایی از ظروف در بسته، با وزن مجاز و دارای دسته جهت حمل و نقل آسان استفاده می شود؟							
۸	آیا برای کلیه شاغلینی که در معرض آلاینده های شیمیایی قرار دارند وسایل حفاظت فردی مناسب تهیه شده و مورد استفاده قرار می گیرد؟							
۹	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با صدای زیان آور می باشد؟							
۱۰	آیا برای کاهش صدا به میزان مجاز اقدامات کنترلی انجام شده است؟							
۱۱	آیا برای شاغلینی که در معرض صدای زیان آور قرار دارند وسایل حفاظت فردی مناسب تهیه و در اختیار آنان قرار داده شده است؟							
۱۲	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با ارتعاش زیان آور می باشد؟							
۱۳	آیا برای کاهش ارتعاش به میزان مجاز اقدامات کنترلی انجام شده است؟							
۱۴	آیا برای شاغلینی که در معرض ارتعاش بیش از حد مجاز قرار دارند وسایل حفاظت فردی مناسب تهیه و در اختیار آنان قرار داده شده است؟							
۱۵	آیا روشنایی کارگاه مناسب است؟							
۱۶	آیا برای اصلاح روشنایی نامناسب اقدام شده است؟							
۱۷	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با پرتو های زیان آور می باشد؟							
۱۸	آیا برای کاهش مواجهه شاغلین با پرتوها به میزان مجاز اقدامات کنترلی انجام شده است؟							
۱۹	آیا میزان دما و رطوبت محل کار مناسب است؟							
۲۰	آیا برای تنظیم دما و رطوبت محیط کار به میزان مطلوب اقدامات کنترلی انجام شده است؟							
۲۱	آیا برای کلیه شاغلینی که در مواجهه با استرس های حرارتی بیش از حد مجاز قرار دارند وسایل حفاظت فردی مناسب تهیه و در اختیارشان قرار داده شده است؟							
۲۲	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با عوامل بیولوژیکی(قارچ، باکتری، ویروس، ریکتزیا، انگل و...) زیان آور می باشد؟							
۲۳	آیا برای کلیه شاغلینی که در معرض آلاینده های بیولوژیکی قرار دارند وسایل حفاظت فردی مناسب تأمین شده و مورد استفاده قرار می گیرد؟							
۲۴	آیا ایستگاه کار برای کارگران مناسب است؟							
۲۵	آیا کارگاه فاقد شاغلین در مواجهه با حرکات تکراری زیان آور می باشد؟							
۲۶	آیا شاغلین در وضعیت بدنی مناسبی کار می کنند؟							
۲۷	آیا شاغلین از ابزار کار مناسب استفاده می کنند؟							
۲۸	آیا تخلیه، بارگیری و حمل دستی بار در وزن مجاز و به صورت صحیح انجام می شود؟							
۲۹	آیا عوامل خطر مرتبط با ارگونومی در محل کار اصلاح شده است؟							
۳۰	آیا دوره آموزشی نحوه صحیح و ایمن کار با مواد شیمیایی برای شاغلین برگزار شده است؟							
۳۱	آیا دوره آموزشی نحوه استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی برای شاغلین برگزار شده است؟							
۳۲	آیا دوره آموزشی خود مراقبتی در برابر مضرات و پیامدهای ناشی از مواجهه با عوامل زیان آور محیط کار (فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی و ارگونومیکی) برای شاغلین برگزار شده است؟							

زمان پیشنهادی برای رفع نواقص بهداشتی مندرج در این چک لیست : نام و نام خانوادگی امضاء تکمیل کننده: نام و نام خانوادگی و امضاء کارفرما