**پیوست شماره 3**

**چك ليست ارزيابي وضعيت بهداشتي كارگاه بعد از وقوع حوادث شيميايي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي -معاونت بهداشتي دانشگاه علوم پزشكي قم تاريخ:  **مركز بهداشت شهرستان.قم مركز بهداشتي درماني(شهري🞏 روستايي🞏 ) مرکز سلامت جامعه🞏**  **پايگاه سلامت🞏 خانه بهداشت🞏**  **نام كارگاه....................تعداد كارگران.................... نام كارفرما..............................................آدرس كارگاه ........................**  **تشكيلات بهداشتي موجود: ايستگاه بهگر🞏 خانه بهداشت كارگري🞏 مركز بهداشت كار🞏**  **كميته حفاظت فني و بهداشت كار**: **شامل مي­شود: بلي□خير□ (دارد□ ندارد🞏)**  چك ليست ارزيابي وضعيت بهداشتي كارگاه بعد از وقوع حوادث شيميايي | | | | |
| ردیف | عنوان سوال | بلی | خیر | توضیحات |
| **1** | **آيا حادثه شیمیایی رخ داده طی مدت قانونی لازم و در اسرع وقت به مركز بهداشتي مرتبط گزارش شده است؟** |  |  |  |
| **2** | **آيا منطقه بندی مناسب در اطراف محل حادثه انجام شده است؟ (بر اساس راهنما )** |  |  |  |
| **3** | **آيا اندازه گیری های لازم در فواصل مناسب از مرکز حادثه شیمیایی انجام شده است؟** |  |  |  |
| **4** | **آيا تخلیه محیط اطراف حادثه بر اساس راهنماهای موجود صورت پذیرفته است؟** |  |  |  |
| **5** | **آيا اطلاع رسانی به همسایه ها و اماکن مجاور حادثه شیمیایی رخ داده صورت پذیرفته است؟** |  |  |  |
| **6** | **آيا تجهیزات حفاظت فردی متناسب با مواد شیمیایی رها شده در محیط توسط افراد در معرض مورد استفاده قرار گرفته­اند؟** |  |  |  |
| **7** | **آيا ارائه کمک های اولیه برای امداد به مصدومان متناسب با نوع ماده شیمیایی اجرا شده­اند؟** |  |  |  |
| **8** | **آيا معاینات پزشکی از افرادی که حین حادثه در معرض مواد شیمیایی قرار گرفته اند انجام شده است؟** |  |  |  |
| **9** | **آيا عملیات آلودگی زدایی مطابق راهنما صورت پذیرفته است؟** |  |  |  |
| **10** | **آيا اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی انجام شده است؟** |  |  |  |
| **11** | **آيا اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی ایمن بودن شرایط را تایید می کنند؟** |  |  |  |
| **12** | **آيا پساب ها و پسماندهای شیمیایی جمع آوری شده مطابق استانداردها جمع آوری و دفع شده اند؟** |  |  |  |
| **13** | **آيا در صورت انتشار آلودگی به محیط اطراف، گزارش های لازم به سازمان هاي حفاظت محیط زیست و مديريت بحران ارایه شده است؟** |  |  |  |
| **14** | **آيا علل ریشه ای بروز حادثه شیمیایی مشخص شده و اقدامات لازم برای پیشگیری از بروز مجدد حوادث مشابه لحاظ شده­اند؟** |  |  |  |

1. نام ماده يا مواد بوجود آورنده حادثه شيميايي ثبت شود:( در صورت نياز توضيحات بيشتر ارائه گردد)
2. پيامدهاي حادثه مشتمل بر:
3. تعداد تلفات حادثه: ....................... تعداد مصدومين حادثه: ..........................
4. نوع مصدوميت و تعداد مصدومين به تفكيك ثبت شود:

⭘ مسموميت .... ⭘سوختگي .... ⭘ قطع عضو..... ⭘آسيب به اعضاء .....

نام و نام خانوادگي تكميل كننده فرم و امضاء