مشخصات لازم برای تکمیل سامانه جامع بازرسی محیط و کار - کارخانه/شرکت/کارگاه/بیمارستان: عنوان شغل:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی کارفرما/مدیرعامل-بهداشت حرفه ای/ایمنی | کدملی | سال تولد | تلفن | مدرک و رشته تحصیلی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | روزکار | نوبت کار | تعداد افراد معاینات شده درهمان سال | تعداد شاغلین در معرض عامل فیزیکی | تعداد شاغلین در معرض عامل شیمیایی | تعداد شاغلین در معرض عامل بیولوژیکی | تعداد شاغلین در معرض عامل ارگونومیکی | تعداد عوامل اجرایی مرتبط با پسماند |
| مرد |  |  |  |  |  |  |  |  |
| زن |  |  |  |  |  |  |  |  |

امضای کارفرما / نماینده کارفرما

عامل فیزیکی مثل :صدا،روشنایی،گرما،سرما،پرتو و اشعه و..

عامل شیمیایی مثل:سیلیس،جیوه؛سرب؛آزبست؛گاز و بخارات فلزات

عامل بیولوژیکی:قارچ،ویروس،باکتری،انگل

عامل ارگونومیکی:حمل وزن بالای 20کیلوگرم،حرکات تکراری،ایستادن یا نشستن های بیش از حد و...

چک لیست بررسی برنامه سلامت،ایمنیو بهداشت عوامل اجرای پسماند

نام واحد: نام کارفرما: آدرس: تاریخ بازدید: تعداد کل شاغلین:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| پسماند | نوع پسماند | تعدادکل شاغلین مرتبط باپسماند | متوسط مدت مواجهه روزانه | تعدادشاغلین در مرحله جمع اوری به روش دستی | تعدادشاغلین در مرحله جمع اوری به روش ماشینی | تعدادشاغلین در مرحله حمل و نقل | تعدادشاغلین در مرحله بازیافت | تعدادشاغلین در مرحله پردازش | تعدادشاغلین در مرحله انبار | تعدادشاغلین در مرحله دفع | تعدادشاغلین دارای وسایل حفاظت فردی | تعدادشاغلین آموزش دیده در باره پسماند | تعدادشاغلین که معاینات شغلی انجام دادند | تعدادشاغلین که به تسهیلات بهداشتی دسترسی دارند |
| عادی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| عفونی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کشاورزی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| صنعتی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ویژه و مخاطره امیز |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* گروه شاغلینی که با توجه به ارتباط با نوع پسماند در اولویت می باشد(پسماند اصلی بیمارستان /کارگاه) ؟

توضیحات :

\*نوع پسماند : پسماندعادی شامل خانگی – نخاله ساختمان – سایر \* پسماند عفونی یا بیمارستانی شامل زباله پاتوبیولوژی و عفونی (پنبه اغشته به خون و بافت ها و..)\*پسماند کشاورزی شامل فضولات ،محصولات فاسد شدنی و غیر قابل مصرف کشاورزی ،شاخ و برگ درختان \* پسماندصنعتی شامل براده ها،لجن صنعتی،موادپلاستیکی،مواد شیمیایی \*پسماندویژه و مخاطره امیز (پسماندی كه به دليل بالا بودن حداقل يكي از خواص خطرناك از قبيل سميت ، بيماري زایي ، قابليت انفجار يا اشتعال ، خورندگي و مشابه آن به مراقبت ويژه نياز داشته باشد مثل کلیه پسماندهای بازل شامل Y1-Y45 )

\* متوسط مدت مواجهه روزانه : زیر2ساعت-2تا 4ساعت-4تا6ساعت-6تا 8ساعت-بیشتر از 8ساعت

**نام و نام خانودگی بازرس:**