

چک لیست اختصاصی واحد بهداشت حرفه ای بیمارستان

نام کارشناس بهداشت حرفه ای:

بیمارستان:

مدرک تحصیلی:

تاریخ بازدید اول:

تاریخ بازدید دوم:

ردیف	عنوان	بازدید		N/A	توضیحات
		6 ماهه اول	6 ماهه دوم		
	ساختمان کارگاه				
1	آیا ساختمان و فضای کارگاه مناسب است؟				
	تهویه				
2	آیا تهویه عمومی این واحد مناسب است؟				
	صدا				
3	آیا در این واحد صدای زیان آور وجود دارد؟				
4	تعداد شاغلین در مواجهه با عامل زیان آور صدا چند نفر می باشد؟				
5	تعداد شاغلین دارای وسایل حفاظت فردی در مواجهه با صدا چند نفر می باشد؟				
	ارتعاش				
6	آیا در این واحد عامل زیان آور ارتعاش وجود دارد؟				
7	تعداد شاغلین در مواجهه با عامل زیان آور ارتعاش چند نفر می باشند؟				
8	تعداد شاغلین دارای وسایل حفاظت فردی در مواجهه با ارتعاش چند نفر می باشد؟				
	روشنایی				
9	آیا وضعیت روشنایی این واحد نامناسب است؟				
10	تعداد شاغلین در مواجهه با روشنایی نامناسب چند نفر می باشد؟				
	پرتو				
11	آیا در این واحد پرتوی زیان آور وجود دارد؟				
12	تعداد شاغلین در مواجهه با عامل زیان آور پرتو چند نفر می باشد؟				
13	چه نوع پرتویی در این واحد وجود دارد؟				
14	تعداد شاغلین دارای وسایل حفاظت فردی در معرض پرتو چند نفر می باشد؟				
	استرس حرارتی				
15	آیا در این واحد استرسهای حرارتی زیان آور وجود دارد؟				
16	تعداد شاغلین در مواجهه با استرسهای حرارتی زیان آور چند نفر می باشد؟				
17	چه نوع استرس حرارتی زیان آور در این واحد وجود دارد؟				
	شیمیایی				
18	آیا در این واحد عامل زیان آور شیمیایی وجود دارد؟				
19	تعداد شاغلین در مواجهه با عوامل زیان آور شیمیایی چند نفر می باشد؟				
20	آبروسل موجود در واحد مورد بررسی شامل چه نوعی می باشد؟				
21	گاز و بخارات موجود در واحد مورد بررسی شامل چه نوعی می باشد؟				
22	تعداد شاغلین دارای وسایل حفاظت فردی در معرض آلاینده های شیمیایی چند نفر می باشد؟				
23	نوع روش کنترل آلاینده های شیمیایی چیست؟				
	بیولوژیکی				
24	آیا شاغلین این واحد در معرض عوامل بیولوژیکی زیان آور قرار دارند؟				
25	تعداد شاغلین در معرض عوامل زیان آور بیولوژیکی چند نفر می باشد؟				
26	تعداد شاغلین دارای وسایل حفاظت فردی در معرض عوامل بیولوژیکی چند نفر می باشد؟				
	ارگونومی				
27	آیا ایستگاه های کار نامناسب بوده و شاغلین در وضعیت بدنی نامناسب کار می کنند؟				

چک لیست اختصاصی واحد بهداشت حرفه ای بیمارستان

نام کارشناس بهداشت حرفه ای:

بیمارستان:

مدرک تحصیلی:

تاریخ بازدید اول:

تاریخ بازدید دوم:

28	تعداد شاغلینی که دارای ایستگاه کار نامناسب و در وضعیت بدنی نامناسب کار می کنند، چند نفر می باشد؟				
29	آیا شاغلین این واحد از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند؟				
30	آیا در این واحد حمل دستی بار بصورت نامناسب انجام می شود؟				
	تعداد مواجهه				
31	مجموع تعداد شاغلین در مواجهه با عوامل زیان آور شغلی این واحد چند نفرند؟				