

# چک لیست پایش فعالیت خدمات اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار شرکت های دارای مجوز بهداشت حرفه ای

نام و نام خانوادگی بازدید کننده: تاریخ بازدید:

نام کارخانه: نام محصول:

نام کلیه فرایندهای تولیدی عنوان شود؟

## ۱- مشخصات شرکت اندازه گیری کننده:

نام شرکت: نوع شرکت:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

نام و نام خانوادگی مسؤول فنی بهداشت حرفه ای: مدرک تحصیلی:

## ۲- کارشناسان همکار شرکت که در محل اندازه گیری حضور دارند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک	مهارت شغلی	نحوه همکاری با شرکت	
				تمام وقت	پاره وقت

۱- مسؤول فنی شرکت در محل اندازه گیری حضور داشته و کارت شناسایی دارد؟ بلی خیر دارد ندارد

۲- کلیه کارشناسان همکار کارت شناسایی دارند؟ دارد ندارد

## ۳- تجهیزات اندازه گیری عوامل زیان آور فیزیکی

۱- دستگاه صداسنج: دارد  ندارد:  نوع دستگاه: آنالیزوردار  ساده  شماره سریال:

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

توضیحات:

۲- دستگاه سنجش پرتو: دارد  ندارد:  شماره سریال:

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

توضیحات:

۳- دستگاه ارتعاش سنج: دارد  ندارد:  نوع دستگاه: سنجش دست و بازو  سنجش تمام بدن:  قابلیت سنجش در سه محور:

شماره سریال:

توضیحات:

دستگاه سنجش روشنایی: دارد:  ندارد:  مدل دستگاه : شماره سریال:

قابلیت اندازه گیری درخشندگی : دارد  ندارد

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

توضیحات:

دستگاه WBGT: دارد:  ندارد:  مدل دستگاه : شماره سریال:

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

توضیحات:

دستگاه سنجش میدان مغناطیسی: : دارد:  ندارد:  مدل دستگاه : شماره سریال:

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

توضیحات:

#### ۴- تجهیزات اندازه گیری عوامل شیمیایی:

پمپ نمونه برداری فردی: دارد:  ندارد:  مدل دستگاه : شماره سریال:

گواهی کالیبراسیون معتبر: دارد  ندارد  تاریخ اعتبار کالیبراسیون:

۵- وسایل کالیبراسیون پمپ نمونه برداری فردی در محل: دارد  ندارد  نوع وسیله:

۶- روش نمونه برداری و آنالیز و روش استاندارد اندازه گیری را نام ببرید:

۷- قبل از تاریخ اندازه گیری مرحله شناسایی نوع آلاینده انجام شده است؟ بلی  خیر

۸- تاریخ و گزارش کتبی آن که به کارفرما اعلام شده را دریافت نمایید؟

۹- پلان کارگاه تهیه شده است؟ بلی  خیر

۱۰- منابع اصلی تولید آلاینده مشخص شده است نام ببرید؟

۱۱- وضعیت توزیع آلاینده از نظر زمانی و مکانی مشخص شده است توضیح دهید؟

۱۲- روز و ساعت اندازه گیری مناسب می باشد؟

۱۳- نمونه شاهد در نمونه برداری شیمیایی گرفته شده است؟

۱۴- تعداد افراد شاغل در کارگاه بر اساس شغل و محل های تردد و توقف کارگر تعیین شده است؟

۱۵- در اندازه گیری آلاینده ها سیستم های کنترلی موجود نیز در نظر گرفته می شود؟

۱۶- وضعیت عوامل زیان آور موجود و نحوه و مدت زمان مواجهه شاغلین با عوامل زیان آور و اعلام حدود تماس شغلی مجاز تعیین شده است؟

۱۷- نحوه تغییر در شیفتهای کار، اضافه کار و کار گردشی در زمان اندازه گیری نظر گرفته شده است؟

۱۸- دمای هوا-رطوبت-فشار هوا اندازه گیری شده است؟ بلی  خیر

۱۹- به مدت زمان نگهداری نمونه توجه می شود؟ مدت زمان نگهداری نمونه به تفکیک نوع نمونه عنوان شود؟ بلی  خیر

۲۰- حمل نمونه چگونه انجام می شود؟

۲۱- نام آزمایشگاه طرف قرارداد جهت آنالیز نمونه ها را عنوان کنید؟

۲۲- مدت زمان نمونه برداری چقدر است؟ ساعت نمونه برداری را ذکر کنید؟

۲۳- دبی نمونه برداری را یادداشت نمایید؟

۲۴- محل نصب پمپ و فیلتر هولدر مناسب است؟

۲۵- یک نفر ناظر به منظور جلوگیری از مداخله کارگران در نمونه برداری در مدت زمان نمونه برداری حضور دارد؟

۲۶- نوع آلاینده های شیمیایی و فیزیکی که اندازه گیری می شود را بطور دقیق نام ببرید و از آوردن عنوان کلی (گردوغبار یا گاز و بخار) خودداری گردد:

۲۷- نوع فیلتر مصرفی :

۲۸- نوع جاذب مصرفی:

۲۹- آیا اندازه گیری پرتوها نیز انجام می شود؟ نام پرتوهای مورد اندازه گیری را نام ببرید؟

۳۰- آیا دزیمتری کارگر نیز انجام می شود؟ بلی  خیر

جهت چند نفر کارگر دزیمتری انجام می شود؟ کارگران و محل کارشان را نام ببرید؟

۳۱- آیا میدان های مغناطیسی نیز اندازه گیری می شود؟ بلی  خیر

۳۲- جهت چه دستگاههایی یا محلی میدان مغناطیسی اندازه گیری می شود؟