 گزارش اقدام کنترلی عوامل زیان آور محیط کار

**معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

 **گروه مهندسی بهداشت حرفه­ای**

**مرکز بهداشت شهرستان ...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| نام صنعت: |  آدرس صنعت: |
| نام کارشناس بهداشت حرفه ای صنعت: |  تعداد کارگران:  |
| تعداد شیفت کاری: ........... مدت زمان هر شیفت کاری: ........ مدت زمان استراحت: ......... |
| تاریخ انجام اقدام کنترلی: |  |

نوع عامل زیان آور کنترل شده:نام شرکت کنترل کننده عامل زیان آور: **عوامل فیزیکی (** صدا روشنایی ارتعاش اشعه استرس حرارتیاسترس سرمایی **)** **عوامل شیمیایی (** گرد و غبار گاز و بخار دود و دمهمیست روغن **)** **تعداد پرسنل در معرض قبل از اقدام اصلاحی: تعداد پرسنل بهره مند بعد از اقدام اصلاحی:**  |
| نام عامل زیان آور | مقدار اندازه گیری قبل از اقدام اصلاحی | مقدار اندازه گیری بعد از اقدام اصلاحی |  |
| سنجش فردی | سنجش محیطی | سنجش فردی | سنجش محیطی |  | حدود مجاز مواجهه |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  تصویر قبل از انجام اقدام کنترلی | تصویر بعد از انجام اقدام کنترلی |
| **توضیح مختصر در خصوص اقدام کنترلی صورت پذیرفته:** **هزینه اقدام کنترلی (ریال):****نام و نام خانوادگی کارشناس بهداشت حرفه ای شبکه: تاریخ تکمیل فرم:**  |
| **نام و نام خانوادگی کارفرما:**  |