

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

چک لیست ارزیابی وضعیت ایمنی کارگاه **بعد** از وقوع حوادث

مرکز بهداشت شهرستان.....

نام کارگاه:..... نام کارفرما:..... تعداد کارگر:.....
 نام محصول:..... نام مواد اولیه:..... نام کارشناس بهداشت حرفه ای:.....
 تاریخ حادثه:.....

ردیف	پرسش	بله	خیر	توضیحات
۱	حادثه شیمیایی رخ داده طی مدت قانونی لازم گزارش شده است			
۲	مستندسازی های لازم برای حادثه شیمیایی رخ داده انجام شده است			
۳	کمیت و خطرات مرتبط با حادثه شیمیایی رخ داده مشخص است			
۴	زون بندی مناسب بر اساس راهنما در اطراف محل حادثه انجام شده است			
۵	اندازه گیری های لازم در فواصل مناسب از مرکز حادثه شیمیایی انجام شده است			
۶	پایش های محیطی طولانی مدت در صورت لزوم انجام شده اند			
۷	تخلیه محیط اطراف حادثه بر اساس راهنماهای موجود صورت پذیرفته است			
۸	اطلاع رسانی به همسایه ها و اماکن مجاور حادثه شیمیایی رخ داده صورت پذیرفته است			
۹	تجهیزات حفاظت فردی متناسب با مواد شیمیایی رها شده در محیط توسط افراد در معرض مورد استفاده قرار گرفته اند			
۱۰	کمک های اولیه جهت مصدومان متناسب با نوع ماده شیمیایی اجرا شده اند			
۱۱	معاینات پزشکی از افرادی که حین حادثه در معرض مواد شیمیایی قرار گرفته اند انجام شده است			
۱۲	عملیات آلودگی زدایی مطابق راهنما صورت پذیرفته است			
۱۳	اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی انجام شده است			
۱۴	اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی ایمن بودن شرایط را تایید می کنند			
۱۵	پساب ها و پسماندهای شیمیایی جمع آوری شده مطابق استانداردها جمع آوری و دفع شده اند			
۱۶	در صورت انتشار آلودگی به محیط اطراف، گزارش های لازم به سازمان حفاظت محیط زیست ارایه شده است			
۱۷	علل ریشه ای بروز حادثه شیمیایی مشخص شده و اقدامات لازم برای پیشگیری از بروز مجدد حوادث مشابه لحاظ شده اند			

امضاء

تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی: