

راهنمای تکمیل فرم اعلام نواقص بهداشت کار

قسمت اول فرم شامل نام و نام خانوادگی کارفرما، نام کارگاه/شرکت، نشانی و تاریخ بازدید از روی فرم تکمیل شده کارگاهی (تک واحدی و چند واحدی) کامل می گردد. تعیین تاریخ مهلت براساس نظریه بازرس بهداشت کار / کمک بازرس می تواند از 1 الی 4 ماه متفاوت باشد، بدین معنا که نواقص خطرناک با پتانسیل ایجاد آسیب یا بیماریزایی بالا در صورت وجود در محل کار باید با توجه به مهلت قانونی تعیین شده در اسرع وقت برطرف گردند. لازم به ذکر است که در موارد خاص مهلت قانونی لازم با توجه به تشخیص کارشناس تعیین می گردد. در حین بازرسی از کارگاه بازرسان بهداشت کار باید انجام امور قانونی محوله به کارفرما در خصوص انجام نظارت ها و آموزش های لازم را بصورت مستمر و مستند از وی درخواست نمایند. به عنوان مثال در صورت ادعای کارفرما به انجام معاینات دوره ای و یا دادن آموزشهای لازم به کارگران در زمینه های مختلف بهداشت کار، بازرس بایستی پرونده های پزشکی شاغلین و یا مستندات مربوط به برگزاری کلاسهای آموزشی را از کارفرما درخواست و بررسی نماید.

سپس موارد استخراج شده از مواد 85، 91، 92، 93، 95 و 156 قانون کار به شرح زیر بایستی توسط بازرس بهداشت کار به هنگام بازدید از کارگاه مورد بررسی قرار گرفته و در صورت عدم تطابق هر یک از موارد ذیل با وضعیت موجود، آن دسته از موارد بصورت مشروح در قسمت مربوطه درج گردد.

ماده 91 قانون کار شامل:

- ❑ تهیه امکانات لازم جهت حفظ سلامت و بهداشت کارگران در محیط کار همانند اجرا و بکارگیری تمهیدات فنی مهندسی در جهت حذف یا کنترل آلاینده ها و کاهش آن به میزان حدود مجاز شغلی مصوب وزارت بهداشت مشتمل بر:
 - ✓ شناسایی، اندازه گیری و ارزیابی آلاینده های محیط کار
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت حذف یا کنترل صدای زیان آور محیط کار و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت تأمین روشنایی کافی و مناسب در محیط کار
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت حذف یا کنترل تشعشعات زیان آور محیط کار و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت حذف یا کنترل گرما و رطوبت زیان آور محیط کار
 - ✓ انجام اقدامات کنترلی و حفاظت فرد از مواجهه با سرمای زیان آور محیط کار
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت حذف یا کنترل مواجهه شاغلین با عوامل شیمیایی (گرد و غبار، گاز و بخار، دود و دمه، تماس پوستی) زیان آور محیط کار و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت
 - ✓ انجام اقدامات فنی-مهندسی در جهت حذف یا کنترل عوامل زیان آور ارگونومیکی محیط کار
- ❑ تهیه وسایل حفاظت فردی مناسب کارگران در محیط کار (وسایل مزبور باید در اختیار کارگران قرار گیرد)
- ❑ برگزاری دوره های آموزشی برای کارگران در زمینه بهداشت حرفه ای به منظور انجام کار سالم
- ❑ نظارت بر رعایت مقررات بهداشتی و حفاظتی (بعنوان مثال نظارت بر استفاده و نگهداری صحیح از وسایل حفاظت فردی)

ماده 92 قانون کار شامل:

- ❑ تشکیل پرونده پزشکی (معاینات قبل از استخدام) برای شاغلین در معرض بروز بیماریهای شغلی
- ❑ انجام معاینات، دوره ای و اختصاصی با مد نظر قرار دادن اقدامات پاراکلینیکی (آزمایشات تشخیصی طبی و سنجش های شنوایی، تنفسی و...) به اقتضاء نوع کار
- ❑ ضبط نتایج معاینات و آزمایشها در پرونده پزشکی کارگر
- ❑ پیگیری فرایند درمان در موارد ابتلاء کارگر به بیماری شغلی

ضمناً تأکید می گردد انجام معاینات دوره ای تنها باید از طریق افراد/واحدهای دارای مجوز انجام معاینات طب کار از سوی معاونت بهداشتی مربوطه صورت گیرد. در همین راستا بازرسان بهداشت کار باید لیست کلیه افراد/واحدهای طب کار دارای مجوز معاینات طب کار

از معاونت بهداشتی حوزه تابعه را بصورت سالیانه به کارفرمایان اعلام نموده و بر انجام معاینات دوره ای تنها توسط افراد حقیقی و حقوقی فوق الذکر در حوزه مربوطه نظارت نمایند.

ماده 93 قانون کار شامل:

- Ø جذب و بکارگیری افراد متخصص در زمینه بهداشت حرفه ای (منطبق بر تبصره یک ماده 93 قانون کار) مورد تأیید مرکز بهداشت شهرستان بعنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار در کلیه کارگاههای مشمول مطابق مقررات
- Ø تشکیل کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار به صورت ماهانه
- Ø ارسال صورتحسابات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار به مرکز بهداشت مربوطه
- Ø پیگیری و اجرای مصوبات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

ماده 95 قانون کار شامل:

- Ø اجرای مقررات و ضوابط فنی و بهداشت کار
- در همین راستا تأکید می گردد مقررات و ضوابط فنی و بهداشت کار شامل رعایت کلیه آیین نامه ها و دستورالعمل های مصوب در زمینه بهداشت کار می باشد.

ماده 156 قانون کار و آیین نامه تاسیسات کارگاه از نظر بهداشت

- Ø مناسب بودن ساختمان کارگاه از نظر سقف ، کف و دیوار (سقف و دیوارها بایستی صاف ، مسطح ، بدون ترک خوردگی و شفاف و به رنگ روشن باشد، کف کارگاه باید هموار، مسطح و عاری از پستی و بلندی باشد، رنگ آمیزی کلیه درها و پنجره های موجود در محل کار و نصب شیشه بر روی آنها)

- Ø مناسب بودن فضای کارگاه (رعایت نظم و ترتیب ، نظافت و جمع آوری مرتب وسایل غیر مصرفی در فضای داخلی کارگاه، چیدمان وسایل و ابزار و کافی بودن فضای کارگاه با توجه به تعداد شاغلین)

- Ø وجود تهویه عمومی مناسب از لحاظ کمی و کیفی در محیط کار

- Ø تامین آب آشامیدنی بهداشتی و سالم در محل کار

- Ø وجود واحدهای دستشویی و توالت بهداشتی متناسب با تعداد شاغلین

- احداث / بهسازی سرویس بهداشتی (توالت) با شرایط کف سنگ یا سرامیک ، دیوارها تا زیر سقف کاشی کاری ، نصب تهویه و فلاش تانک و تهیه سطل زباله به تعداد کافی

- تهیه و نصب دستشویی بهداشتی و کاشیکاری اطراف آن تا یک متر و اتصال آبرو آن به چاه فاضلاب، نصب جابابونی مایع در محل دستشویی و استفاده از صابون مایع جهت شستشوی دست، تهیه سطل زباله دربار ، قابل شستشو ، ضد زنگ و تنظیف روزانه (آن)

- Ø وجود دوش/حمام بهداشتی (در صورت نیاز) متناسب با تعداد شاغلین (احداث / بهسازی حمام با شرایط کف سرامیک با نصب کف شور، دیوارها کاشی کاری تا زیر سقف مجهز به شیر آب سرد و گرم، لامپ حباب دار ایمنی، فضای کافی و سطل زباله به تعداد کافی)

- Ø رعایت الزامات بهداشتی در صورت وجود آشپزخانه

- Ø رعایت الزامات بهداشتی در محل (سالن) غذاخوری

- Ø وجود کمد لباس / رختکن بهداشتی متناسب با تعداد کارگران

- Ø وجود وسایل گرمایشی و سرمایشی مناسب و کافی در محیط کار

- Ø تأمین امکانات لازم جهت دفع بهداشتی فاضلاب و دفع زباله و مواد زائد جامد در محیط کار

- Ø و سایر مباحث مندرج در آیین نامه تاسیسات و تسهیلات کارگاه از نظر بهداشت

- Ø دارا بودن کارت بهداشت و گواهینامه ویژه آموزش بهداشت عمومی برای کلیه شاغلینی که با مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی سرو کار دارند.

ضمناً بازرس بهداشت کار به هنگام نگارش در قسمت نظریه بازرس بهداشت کار بایستی نکات زیر را در نظر بگیرد:

- هر یک از نظریه های بازرس مرتبط با نواقص بهداشتی در یک بند به صورت جداگانه ذکر گردد.
- به محل مورد نظر در کارگاه که مورد نظر بازرس جهت رفع نقص بهداشتی می باشد، اشاره شود. به عنوان مثال تأمین روشنایی مناسب در واحد آبرکاری کارگاه.
- در هر بند به مواد قانونی قابل استناد و مرتبط با نواقص بهداشتی اشاره گردد.
- از بکار بردن کلمات مبهم، قابل تفسیر، کلی و توصیه ای در بندهای مذکور خودداری شود.

توجه:

- 1- تکمیل این فرم به معنای حذف فرمهای بازدید کارگاهی نمی باشد بلکه باید ابتدا در هنگام بازرسی از محل کار فرمهای بازدید کارگاهی (تک واحدی و یا چند واحدی) در یک نسخه جهت ثبت در پرونده کارگاه/کارخانه به درستی تکمیل شده و به امضاء کارفرما یا نماینده تام الاختیار وی برسد. سپس فرم اعلام نواقص بهداشتی در دو نسخه (یک نسخه برای کارفرما و یک نسخه جهت ثبت در پرونده کارگاه/کارخانه) تکمیل می گردد. بازرسان محترم باید به این نکته توجه کنند که فرم اعلام نواقص بهداشتی با فرم بازدید کارگاهی تکمیل شده همخوانی داشته باشد. به عنوان مثال در فرم بازدید کارگاهی در مقابل گزینه گرد و غبار عدد 5 ذکر شده است که به معنای 5 شاغل در معرض گرد و غبار و فاقد اقدام کنترل مهندسی در محل کار می باشد. در چنین حالتی در فرم اعلام نواقص بهداشتی نیز بایستی کاهش گرد و غبار به حدود مجاز وزارت بهداشت توسط انجام اقدامات فنی-مهندسی به عنوان یک از بندهای اعلام نظریه بازرس بهداشت کار جهت برطرف نمودن نقص به کارفرما اعلام شود. برای آگاهی بیشتر به مثالهای نمونه درج شده در ادامه مراجعه فرمایند.
- 2- لازم به ذکر است که بسته به تشخیص بازرس بهداشت کار در هنگام انجام بازدید پیگیری در صورتیکه کارفرما اقدام به رفع نواقص در بیش از 50 درصد موارد در فرم اعلام نواقص بهداشتی نخست نموده باشد، صدور اعلام نواقص دوم بلامانع است.
- 3- چنانچه حداکثر بعد از 2 بار اعلام نواقص بهداشتی کارفرما کلیه نقص های بهداشتی اعلام شده یا بخشی از آنها را برطرف ننمود، بازرس بهداشت کار بایستی نسبت به صدور فرم اخطاریه بهداشتی اقدام نماید. بنابر تشخیص بازرس بهداشت کار صدور فرم اخطاریه بهداشتی به کارفرما می تواند بعد از یک بار اعلام نواقص بهداشتی نیز صورت گیرد.
- 4- ارسال برگه اعلام نواقص بهداشتی به کارفرما یا نماینده تام الاختیار وی باید از طریق مرکز/شبکه بهداشت درمان یا تحویل در محل کارگاه توسط بازرس بهداشت کار انجام پذیرد. (در صورت ارسال فرم اعلام نواقص از طریق مرکز / شبکه بهداشت درمان برای کارفرما، در ذیل فرم اعلام نواقص امضاء رییس مرکز / شبکه جایگزین امضاء بازرس بهداشت کار گردد)

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - مرکز سلامت محیط و کار

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانیتهران.....

مرکز بهداشت شهرستانری..... مرکز بهداشتی درمانی (شهری) p روستایی o پایگاه بهداشت o خانه بهداشت o نامشورآباد.....

فرم بازدید کارگاه (تک واحدی)

اطلاعات عمومی												
کد پستی ده رقمی کارگاه.....												
نام کارگاه..... همگام صنعت..... نام کارفرما..... جواد کاظمی..... نوع مالکیت: خصوصی p دولتی f سایر f مجوز فعالیت: دارد p ندارد f صادره از..... صنایع..... تاریخ راه اندازی / 5 / 1382												
آدرس..... شورآباد-خیابان 60 متری-کوچه سوم شرقی-پلاک 5..... تلفن..... 5654..... شماره..... 5654..... نوع کارگاه: [خانگی f غیرخانگی n] (دائمی n فصلی f)												
نوع فعالیت: (خدمات f صنعت p معدن f کشاورزی f) نام محصول اصلی: .. لوله و اتصالات فلزی..... سه نوع از مواد اولیه اصلی: 1- آهن..... 2- فولاد..... 3-.....												
تشکیلات بهداشتی موجود: (ایستگاه بهگر o خانه بهداشت کارگری o مرکز بهداشت کار o) کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار: شامل میشود: بلی f خیر p (دارد f ندارد o)												
1- توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت						2- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار						
نوع واحد		نوع خدمت		دولتی		خصوصی		سایر		شیفت / جنس		
										روز کار		
										نوبت کار		
										نوبت 1		
										نوبت 2		
										نوبت 3		
										جمع		
نام و نوع مجوز:												
3- عوامل زیان آور محیط کار (مواد 85 و 91 قانون کار)				4- تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه (مواد 156 و 91 قانون کار)				5- مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته و انطباق با ماده 92 و 91 قانون کار				
ردیف		نوع عامل زیان آور		نوبت 1		نوبت 2		نوبت 3		نوع مراقبتهای شاغلین		
1		صدا		5						تعداد شاغلین زن معاینه شده		
2		ارتعاش		0						تعداد شاغلین مرد معاینه شده		
3		روشنایی		n						تعداد شاغلینی که با مواد غذایی سروکار دارند		
4		پرتو		5						تعداد شاغلین دارای کارت بهداشتی		
5		گرما و رطوبت		0						تعداد شاغلین نیازمند وسیله حفاظت فردی		
6		سرما		0						تعداد شاغلین دارای وسیله حفاظت فردی مناسب		
7		تماس پوستی با مواد شیمیایی		0						جمع کمکهای اولیه		
8		گرد و غبار		0						راهنمای جدول 3:		
9		گاز و بخار		0						1- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود		
10		دود و دوده		8						2- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود		
11		وضعیت بدن حین کار		8						3- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل شده از علامت n استفاده گردد		
12		ابزار کار		n						راهنمای جدول 4:		
13		حمل بار		n						1- اگر تاسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطبق بر آئین نامه است p		
										2- اگر تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود		
										3- اگر ضرورت تسهیلات خاص منتفی است عدد صفر ثبت شود.		
موارد در فرم اعلام نواقص بهداشت کار درج گردیده است.												
نام و نام خانوادگی بازدید کننده: زهرا همتی				نام و نام خانوادگی بازدید کننده:				نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:				
سمت: کارشناس بهداشت حرفه ای				سمت:				سمت:				
امضاء:				امضاء:				امضاء:				
نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:				نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:				نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:				
تاریخ رؤیت: 25 / 10 / 1390 امضاء:				تاریخ رؤیت: / / 13 امضاء:				تاریخ رؤیت: / / 13 امضاء:				

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشتی دانشگاه ... تهران
مرکز/شبکه بهداشت شهرستان ... ری / مرکز بهداشتی درمانی ... شورآباد

فرم اعلام نواقص بهداشت کار

تاریخ:

سلام علیکم

خانم/آقای . جواد کاظمی کارفرمای کارگاه/کارخانه . . همگام صنعت واقع در . . شورآباد-خیابان 60 متری -
کوچه سوم شرقی-پلاک 5 احتراماً" براساس بازدید مورخ 90/10/25 نواقص بهداشتی مشاهده گردید که نظریه بازرس
بهداشت کار نسبت به برطرف نمودن آنها به شرح ذیل می باشد. لذا شایسته است نسبت به رفع نواقص حداکثر تا تاریخ
91/1/25 اقدام و از نتیجه امر این مرکز/ شبکه را مطلع نمائید. بدیهی است پس از انقضای مهلت مقرر در صورت عدم رفع نواقص برابر
مقررات عمل خواهد شد.

- اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار با یکی از شرکتهای ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای مورد تأیید معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی تهران بر طبق ماده 95 قانون کار

- انجام اقدامات فنی - مهندسی برای حذف یا کنترل صدای زیان آور محیط کار و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت بر طبق ماده
95 قانون کار

- انجام اقدامات فنی - مهندسی برای حذف یا کنترل دود و دمه و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت بر طبق ماده 95 قانون کار

- انجام اقدامات فنی - مهندسی برای اصلاح ارتفاع سطح کار در ایستگاههای کاری کارگران جوشکار و پرسکار بر طبق ماده 95 قانون کار

- رعایت نظم و ترتیب و نظافت و جمع آوری مرتب وسایل غیر مصرفی در فضای داخلی کارگاه بر طبق ماده 156 قانون کار

- بهسازی واحدهای دستشویی موجود با ایجاد شرایط بهداشتی بر طبق ماده 156 قانون کار (کاشیکاری اطراف واحدهای دستشویی تا
یک متر همراه با نصب جابابونی مایع در محل دستشویی و استفاده از صابون جهت شستشوی دست)

- بهسازی توالت های موجود با ایجاد شرایط بهداشتی بر طبق ماده 156 قانون کار (شرایط کف سنگ یا سرامیک ، دیوارها تا زیر سقف
کاشی کاری، نصب تهویه و فلاش تانک و تهیه سطل زباله به تعداد کافی)

- تهیه کمدهای لباس / رختکن بهداشتی به صورت جداگانه برای کلیه کارگران بر طبق ماده 156 قانون کار

- تهیه وسایل گرمایشی مناسب و ایمن در محیط کار بر طبق ماده 156 قانون کار

- انجام معاینات دوره ای سالیانه برای کارگران باقیمانده (5 نفر) با یکی از شرکتهای ارائه دهنده خدمات طب کار مورد تأیید معاونت
بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران بر طبق ماده 92 قانون کار

- ضبط نتایج معاینات و آزمایشها در کلیه پرونده های پزشکی شاغلین بر طبق ماده 92 قانون کار

- تهیه وسایل حفاظت فردی مناسب برای کارگران جوشکار شامل شیلدهای مناسب صورت با درجه تیرگی مورد نیاز و ماسک فیلتردار بر
طبق ماده 91 قانون کار

- برگزاری دوره های آموزشی برای کارگران در زمینه بهداشت حرفه ای و الزام کارگران به استفاده از وسایل حفاظت فردی بر طبق بر
طبق ماده 91 قانون کار

- تهیه و نصب جعبه کمکهای اولیه بر طبق ماده 95 قانون کار

تذکر: کارفرما می تواند به منظور برطرف نمودن هریک از نواقص بهداشتی مذکور به شرکتهای ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت
حرفه ای دارای مجوز از معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران مراجعه نماید.

نام و نام خانوادگی بازرس بهداشت کار و امضاء: زهرا همتی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - مرکز سلامت محیط و کار

معاونت بهداشتی / سلامت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...تهران.....

مرکز بهداشت شهرستانری..... مرکز بهداشتی درمانی (شهری p روستایی o) نام

فرم بازدید کارگاهی چند واحدی

اطلاعات عمومی		کد پستی ده رقمی کارگاه.....1584653236.....									
نام کارگاه...پویا نوین..... نام کارفرما...رضا سعادت... نوع مالکیت خصوصی p دولتی سایر مجوز فعالیت: دارد p ندارد صادره از صنایع تاریخ راه اندازی / 10 / 1378 آدرس: جاده خاوران، شهرک صنعتی خاوران، خیابان مریم، پلاک 6..... تلفن 56238744..... شماره 56236415..... نوع کارگاه: [دائمی p فصلی o] نوع فعالیت: خدمات o صنعت p معدن o کشاورزی o نوع محصول اصلی: .. شیرآلات بهداشتی..... سه نوع از مواد اولیه اصلی: 1- .. آهن... 2- کروم..... 3- تشکیلات بهداشتی موجود: (ایستگاه بهگر o خانه بهداشت کارگری o مرکز بهداشت کار o) کمیته حفاظت فنی و بهداشتکار: شامل میشود: بلی p خیر o (دارد p ندارد o)											
1 - توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت		2 - تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار									
نوع واحد	دولتی	خصوصی	سایر	نوع خدمت	شیفت	روز کار			نوبت کار		
						نوبت 1	نوبت 2	نوبت 3	نوبت 1	نوبت 2	نوبت 3
بهداشت حرفه ای		نام آوران صنعت		زن		10			0		
طب کار		پارس سلامت ایران		مرد		47			10		
نام و نوع مجوز:				جمع		57			10		

4 - وضعیت تسهیلات بهداشتی (مواد 156 و 91 قانون کار)

ردیف	نوع مراقبتهای شاغلین	نوبت 1	نوبت 2	نوبت 3
5	آب آشامیدنی	ü		
6	دفع فاضلاب	ü		
7	دفع زباله	ü		

3 - مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته و ماده 92 قانون کار از ابتدای سال

ردیف	نوع مراقبتهای شاغلین	نوبت 1	نوبت 2	نوبت 3
1	تعداد شاغلین زن معاینه شده	10		
2	تعداد شاغلین مرد معاینه شده	40		
3	تعداد شاغلینی که با مواد غذایی سروکار دارند	1		
4	تعداد شاغلین دارای کارت بهداشتی	1		

نظریه بازدید کننده (نوبت 1)	نظریه بازدید کننده (نوبت 2)	نظریه بازدید کننده (نوبت 3)
موارد در فرم اعلام نواقص بهداشت کار درج گردیده است.		
نام و نام خانوادگی بازدید کننده: محمد نیازی سمت: کارشناس بهداشت حرفه ای امضاء:	نام و نام خانوادگی بازدید کننده: سمت: امضاء:	نام و نام خانوادگی بازدید کننده: سمت: امضاء:
نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار: تاریخ رؤیت: 13 / 11 / 20	نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار: تاریخ رؤیت: 13 / /	نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار: تاریخ رؤیت: 13 / /

نام واحد 1: ریخته گری نوع فعالیت: تعداد کارگر: 20. نام واحد 2: آبکاری نوع فعالیت: تعداد کارگر: 15. نام واحد 3: مونتاژ نوع فعالیت: تعداد کارگر: 30. نام واحد 4: انبار نوع فعالیت: تعداد کارگر: 2. نام واحد 5: نوع فعالیت: تعداد کارگر:

کل واحدهای موجود						5- عوامل زیان آور محیط کار (انطباق شرایط با مواد 85 و 91 قانون کار)																
نوبت 3		نوبت 2		نوبت 1		5			4			3			2			1			کد واحد / نوبت بازدید	نوع عامل زیان آور
شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد																	
				10	1					1						1				1	1	صد
				0	0					0						0				0	0	ارتعاش
				15	1					ü						15				ü	ü	روشنایی
				5	1					0						0				5	5	پرتو
				20	2					0						15				5	5	گرما و رطوبت
				0	0					0						0				0	0	سرما
				30	2					0						15				15	15	تماس پوستی با مواد شیمیایی
				15	1					0						0				15	15	گرد و غبار
				15	1					0						15				0	0	گاز و بخار
				5	1					0						0				5	5	دود و دمه
				30	2					ü						20				10	10	وضعیت بدن حین کار
				10	1					ü						10				ü	ü	ایزار کار
				67	ü					ü						ü				ü	ü	حمل بار

کل واحدهای موجود						6- تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه (مواد 156 و 91 قانون کار و آئین نامه آن) (جهت تسهیلات متمرکز فقط کل واحدهای موجود تکمیل گردد)																
نوبت 3		نوبت 2		نوبت 1		5			4			3			2			1			کد واحد / نوبت بازدید	نوع تاسیسات یا تسهیلات
شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد																	
										1						1				1	1	ساختمان کارگاه
										ü						ü				1	1	فضای کارگاه
										ü						ü				1	1	تهویه عمومی کارگاه
				67	6																	دستشویی
				67	4																	توالت
				67	4																	دوش / حمام
				67	ü																	آشپزخانه
				67	ü																	سالن غذاخوری
				67	ü																	کمد لباس / رختکن
				67	ü					ü						ü				ü	ü	وسایل گرمایش و سرمایشی

کل واحدهای موجود						7- انطباق شرایط با ماده 91 قانون کار																
نوبت 3		نوبت 2		نوبت 1		5			4			3			2			1			کد واحد / نوبت بازدید	عنوان
شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد																	
				47	4					2						15				20	20	نیازمند وسیله حفاظت فردی
				32	4					2						10				10	10	دارای وسیله حفاظت فردی مناسب
				35	2					ü						1				1	1	جعبه کمکهای اولیه

راهنمای جدول 5:

- 1- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود
- 2- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود
- 3- اگر تسهیلات یا تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود

راهنمای جدول 5:

- 1- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود
- 2- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود
- 3- اگر تسهیلات یا تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود

فرم اعلام نواقص بهداشت کار

تاریخ:

سلام علیکم

خانم/آقای ... رضا سعادت... کارفرمای کارگاه/کارخانه... پویا نوین... واقع در ... جاده خاوران، شهرک صنعتی خاوران، خیابان مریم، پلاک 6. احتراماً "براساس بازدید مورخ ... 90/11/20... نواقص بهداشتی مشاهده گردید که نظریه بازرسی بهداشت کار نسبت به برطرف نمودن آنها به شرح ذیل می باشد. لذا شایسته است نسبت به رفع نواقص حداکثر تا تاریخ ... 91/3/20... اقدام و از نتیجه امر این مرکز/ شبکه را مطلع نمایید. بدیهی است پس از انقضای مهلت مقرر در صورت عدم رفع نواقص برابر مقررات عمل خواهد شد.

- انجام اقدامات فنی-مهندسی برای حذف یا کنترل گرد و غبار و دود و دمه و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت در واحد ریخته گری بر طبق ماده 95 قانون کار
- انجام اقدامات فنی-مهندسی برای تأمین روشنایی کافی و مناسب و حذف یا کنترل گاز و بخار در محیط کار در واحد آبکاری و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت بر طبق ماده 95 قانون کار
- انجام اقدامات فنی-مهندسی برای اصلاح وضعیت نامناسب بدنی کارگران در قسمت قالب زنی واحد ریخته گری و واحد مونتاژ بر طبق ماده 95 قانون کار
- انجام اقدامات فنی-مهندسی برای اصلاح ابزار کار کارگران در واحد آبکاری بر طبق ماده 95 قانون کار
- انجام اقدامات فنی-مهندسی برای حذف یا کنترل سرو صدا در محیط کار و کاهش آن به حدود مجاز وزارت بهداشت در واحد مونتاژ بر طبق ماده 95 قانون کار
- انجام معاینات دوره ای سالیانه برای کارگران باقیمانده با یکی از شرکتهای ارائه دهنده خدمات طب کار مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران بر طبق ماده 92 قانون کار
- ارسال صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار به مرکز بهداشتی درمانی مربوطه بر طبق ماده 93 قانون کار
- بهسازی دیوارها و کف کارگاه در واحدهای ریخته گری و آبکاری بر طبق ماده 156 قانون کار
- افزایش تعداد فن ها از نظر جابجایی عمومی هوا در واحدهای ریخته گری و آبکاری بر طبق ماده 156 قانون کار
- رعایت نظم و ترتیب و نظافت و جمع آوری مرتب وسایل غیر مصرفی در فضای داخلی واحد آبکاری بر طبق ماده 156 قانون کار
- بهسازی واحدهای دستشویی و توالت های موجود با ایجاد شرایط بهداشتی بر طبق ماده 156 قانون کار (کاشیکاری اطراف واحدهای دستشویی تا یک متر انجام شود، شرایط کف سنگ یا سرامیک ، دیوارها تا زیر سقف کاشی کاری)
- بهسازی واحدهای حمام موجود بر طبق ماده 156 قانون کار (کف سرامیک ، دیوارها تا زیر سقف و تجهیز حمام به لامپ حباب دار ایمنی)
- تهیه وسایل حفاظت فردی مناسب برای کلیه کارگران نیازمند وسایل حفاظت فردی بر طبق ماده 91 قانون کار
- تهیه و نصب جعبه کمکهای اولیه در کلیه واحدهای ریخته گری و آبکاری بر طبق ماده 95 قانون کار

تذکر: کارفرما می تواند به منظور برطرف نمودن هر یک از نواقص بهداشتی مذکور به شرکتهای ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای دارای مجوز از معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران مراجعه نماید.