پیوست شماره 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي -معاونت بهداشتي دانشگاه علوم پزشكي **ایران**  تاريخ تکمیل فرم :  **مركز بهداشت شهرستان بهارستان..مركز بهداشتي درماني(شهري🞏 روستايي🞏 ) مرکز سلامت جامعه🞏**  **پايگاه سلامت🞏 خانه بهداشت🞏**  **نام كارگاه............................تعداد كارگران.................... نام كارفرما...................آدرس كارگاه ..............................................................**  **تلفن ............. موقعیت جغرافیایی کارگاه ( .........x .........y ) سال شروع فعالیت ........... نوع فعالیت ............. درجه خطر کارگاه........**  **تشكيلات بهداشتي موجود: ايستگاه بهگر🞏 خانه بهداشت كارگري🞏 مركز بهداشت كار🞏**  **كميته حفاظت فني و بهداشت كار**: **شامل مي­شود: بلي□خير□ (دارد□ ندارد🞏)نام کارشناس بهداشت حرفه ای............**  چك ليست ارزيابي وضعيت بهداشتي كارگاه قبل از وقوع حوادث شيميايي | | | | | |
| ردیف | عنوان سوال | بلی | خیر | نیازمند اقدامات تکمیل | توضیحات |
| 1 | آيا شناسايي مواد شيميايي در كارگاه انجام شده است؟)بر اساس حداقل کمیت های با پتانسیل ایجاد حوادث مندرج در پیوست شماره یک (TPQ) |  |  |  |  |
| 2 | آيا برچسب گذاري مواد شيميايي در کارگاه انجام شده است؟( مطابق با دستورالعمل نحوه طبقه بندی و برچسب گذاری مواد شیکیایی –GHS ) |  |  |  |  |
| 3 | آيا برگه اطلاعات ايمني مواد شيميايي در دسترس کارگران قرار دارد؟)[راهنما و دستورالعمل جامع مواد شيميايي خطرناك](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) صفحه 35 ) |  |  |  |  |
| 4 | آيا اقدامات لازم براي انبارش مواد خطرناك انجام شده است؟؟)[راهنما و دستورالعمل جامع مواد شيميايي خطرناك](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) صفحه 367 ) |  |  |  |  |
| 5 | آيا جداسازي مواد خطرناك بر اساس نوع خطرات انجام شده است؟[راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) |  |  |  |  |
| 6 | آيا ساختمان محل انبارش و ظروف نگهداري مواد شيميايي متناسب با معيارهاي بهداشتي هست؟ [راهنما و دستورالعمل جامع موادشیمیایی خطرناک](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) ( صفحه 49 تا 52) |  |  |  |  |
| 7 | آيا بارگيري و تخليه مواد شيميايي به صورت ايمن انجام مي شود؟[راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) ( صفحه 52 تا 55 ) |  |  |  |  |
| 8 | آيا حمل و نقل مواد شيميايي بر اساس معيارهاي ارايه شده در راهنماي حوادث شيميايي انجام مي شود؟ ([راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) (فصل سوم) |  |  |  |  |
| 9 | آيا دفع مواد شيميايي بر اساس معيارهاي ارايه شده در راهنماي حوادث شيميايي انجام مي شود؟ ([راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) (فصل سوم) صفحه 55 |  |  |  |  |
| 10 | آيا كارفرما اقدامات لازم براي حفاظت فردي شاغلين را انجام داده است؟[راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) (فصل سوم) |  |  |  |  |
| 11 | آيا به کارگران کارگاههای مشمول نحوه­ي كار ايمن با مواد شيميايي آموزش داده شده است؟( در صورت مثبت بودن پاسخ تعداد كارگران آموزش ديده در ستون توضيحات ثبت شودو مستدات رویت گردد) [راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) (فصل اول) |  |  |  |  |
| 12 | آيا سیستم اطفاء حریق مناسب با نوع کارگاه در محل وجود دارد؟[راهنمای مدیریت حوادث شیمیایی](http://markazsalamat.behdasht.gov.ir/uploads/mavad1_171138.pdf) |  |  |  |  |
| 13 | آيا كارفرما آموزش­هاي لازم را در مورد برنامه مديريت حوادث شيميايي ديده است؟(رویت مستندات) |  |  |  |  |
| 14 | آيا كارشناس بهداشت حرفه­اي مستقر در كارگاه آموزش هاي لازم را در خصوص مديريت حوادث شيميايي ديده است؟(رویت مستندات) |  |  |  |  |
| 15 | تکمیل چک لیست عوامل مرتبط جهت پیشگیری از رخداد شیمیایی بطور منظم توسط نماینده کارفرما انجام می شود ؟ |  |  |  |  |
| 16 | آیا از بدو فعالیت کارگاه تا کنون رخداد شیمیایی در این کارگاه رخ داده؟ |  |  |  |  |
| 17 | در صورت وجود حوادث شیمیایی قبلی آیا اقدامی برای پیشگیری از وقوع رخداد شیمیایی بعدی انجام شده است؟ |  |  |  |  |
| 18 | آیا دوش اضطراری در ایستگاه های کار با مواد شیمیایی خطرناک، خورنده و محرک نظیر اسید ها و بازها و امثالهم ، وجود دارد ؟ |  |  |  |  |
| 19 | آیا چشم شوی اضطراری در ایستگاه های کار با مواد شیمیایی خطرناک، خورنده و محرک نظیر: اسیدها، بازها و امثالهم نصب شده است؟ |  |  |  |  |
| 20 | آیا طرح مدون واکنش در شرایط اضطراری تدوین و اجرا شده است؟ |  |  |  |  |
| 21 | آیا مسئولیتهای قانونی مورد اشاره در این چک لیست به کارفرما تفهیم شده است؟ |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و مقدار پنج نوع از مواد شیمیایی خطرناک تر شناسایی شده در کارگاه** | | |
| **نام ماده** | **مقدار به کیلو گرم** | **عدم شناسایی** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فهرست برداری سالیانه مواد شیمیایی / کالای شیمیایی خطرناک موجود در کارگاه | | | | | | | |
| ردیف | نام ماده شیمیایی | شماره CAS | مقدار ماده شیمیایی (کیلوگرم) | | | آیا برگه ایمنی)SDS(دارد | آیا برچسب مناسب در تطابق با GHS دارد؟ |
|  |  |  | میزان خریداری شده در سال قبل | میزان مصرف شده در سال قبل | میزان مانده در انبار از سال قبل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگي تكميل كننده فرم و امضاء**: **نام و نام خانوادگي کارفرما یا نماینده کارفرما و امضاء**: