فرم بازدید از کارگاه
توسط مسوول خانه بهداشت کارگری

تاریخ بازدید .....

الف – وضعیت تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه :

نوع تاسیسات و تسهیلات	مناسب	نامناسب	ملاحظات
آب آشامیدنی			
فاضلاب			
زباله			
حمام			
توالت			
دست شویی			
رخت کن			
حوله و صابون			
آشپزخانه			
یخچال و سردخانه			
انبار موادغذایی			
شیرخوارگاه و مهد کودک			
نمازخانه			
وسایل گرمایشی			
وسایل سرمایشی			
تهویه عمومی کارگاه			

ب – وضعیت کنترل عوامل زیان آور :

نوع عامل زیان آور	وجود ندارد	وجود دارد کنترل شده	وجود دارد کنترل نشده	ملاحظات
فیزیکی				
صدا				
ارتعاش				
روشنایی				
پرتو				
گرما				
رطوبت				
سرما				
شیمیایی				
تماس پوستی				
ریوی				
گوارشی				
ارگونومیکی				
وضعیت بدن در حین کار				
ابزار کار				
حمل بار				

پ – وضعیت ارائه مراقبت های اولیه بهداشتی :

عنوان	تعداد
معاینات ادواری	
معاینات قبل استخدام	
معاینات اختصاصی	
بیماریهای ناشی از کار تشخیص داده شده	

عنوان	وضعیت	
وضعیت جعبه کمک های اولیه	مناسب □	نامناسب □
وضعیت شارژ وسایل اطفا حریق	مناسب □	نامناسب □
وضعیت استفاده از وسایل حفاظت فردی	مناسب □	نامناسب □
در هریک از موارد نام واحد و تعداد شاغلان در معرض عوامل زیان آور ذکر گردد :		
ملاحظات :		
نام و نام خانوادگی مسوول خانه بهداشت کارگری :		
سمت :		