|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شرکت: کارگاه/ محل کار: عمليات/ فعاليت: مميز: | | | | | |
| رديف | شرح | بلي | خير | N/A | توضيحات |
| 1 | آيا ارزيابي خطرات در موارد مورد نياز بطور کامل انجام شده است؟ |  |  |  |  |
| 2 | آيا تجهيزات حفاظت فردي فراهم شده و استفاده مي­شوند؟ |  |  |  |  |
| 3 | آيا کارکنان آموزش هاي لازم را براي استفاده از تجهيزات حفاظت فردي ديده­اند؟ |  |  |  |  |
| 4 | آيا در زمان جابجايي قطعات سنگين از کفشهاي ايمني که پاها را از صدمات حفاظت مي نمايند استفاده مي گردد؟ |  |  |  |  |
| 5 | آيا طراحي و ساخت کفش ها مطابق استاندارد است؟ |  |  |  |  |
| 6 | آيا در مواقع مورد نياز از پا و مچ پا محافظت مي گردد؟ |  |  |  |  |
| 7 | آيا در محيط هاي مرطوب از کفش حفاظتي مناسب استفاده مي گردد ؟ |  |  |  |  |
| 8 | آيا تمام افرادي که در منطقه ساخت و ساز کار مي­کنند از کلاه ايمني استفاده مي­کنند؟ |  |  |  |  |
| 9 | آيا کليه کارکنان در محيط­هايي که خطر صدمه به سر در اثر برخورد وجود دارد مانند: افتادن يا سقوط اشياء يا احتمال ايجاد ضربه در اثر شوک الکتريکي يا سوختگي ، توسط کلاه ايمني حفاظت مي­شوند؟ |  |  |  |  |
| رديف | شرح | بلي | خير | N/A | توضيحات |
| 10 | آيا کلاه­ها بطور استاندارد طراحي و ساخته شده­اند؟ |  |  |  |  |
| 11 | آيا تمام کارکنان در موارد مورد نياز از عينک­هاي ايمني با صفحات جانبي استفاده مي­کنند؟ |  |  |  |  |
| 12 | آيا در مواقعي که احتمال جراحت وجود دارد، تجهيزات حفاظت از چشم و صورت وجود دارد و استفاده مي­گردد؟ |  |  |  |  |
| 13 | آيا اين تجهيزات مناسب، بادوام و با قابليت ضدعفوني و تميزکردن بوده و بخوبي نگهداري مي­شوند؟ |  |  |  |  |
| 14 | آيا اين تجهيزات مورد تأييد هستند و محدوديتها و احتياطات آنها به کارکنان منتقل شده است و ويژه عمليات ساخت و ساز طراحي شده اند و مطابق با استاندارد هستند؟ |  |  |  |  |
| 15 | آيا اينگونه تجهيزات به لنز هاي مناسب مجهز شده اند؟ |  |  |  |  |
| 16 | آيا از لنزهايي با شماره تيرگي استاندارد براي حفاظت در برابر پرتوها استفاده مي­شود؟ |  |  |  |  |
| 17 | آيا تجهيزات حفاظت از چشم براي افرادي که در معرض پرتوي ليزر، پاشش اسيدوموادشيميايي ، پرتوي ناشي از جوشکاري و برش کاري و پرتاب جرقه و ذرات هستند، فراهم شده است؟ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح | بلي | خير | N/A | توضيحات |
| 18 | آيا در شرايطي که امکان اجراي کنترلهاي مهندسي و مديريتي وجود ندارد، ماسک تنفسي مناسب دردسترس مي باشد؟ |  |  |  |  |
| 19 | آيا تجهيزات حفاظت از دستگاه تنفسي بدرستي نگهداري ميشوند و کارائي مناسبي دارند؟ |  |  |  |  |
| 20 | آيا معاينات پزشکي براي کارکنان انجام مي شود؟ |  |  |  |  |
| 21 | آيا برنامه حفاظت تنفسي کارکنان طراحي شده و اجرا مي­گردد؟ |  |  |  |  |
| 22 | آيا کمربند ايمني، حمايل ايمني و طناب نجات در محل کار وجود دارد و مورد استفاده قرار مي­گيرد؟ |  |  |  |  |
| 23 | آيا کارکنان به اقتضاي شغل از دستکش هاي مناسب مانند دستکش هاي مناسب کارهاي ساختماني ،جوشکاري وبرشکاري، کاربا مواد شيميائي وخورنده وغيرو استفاده می کنند؟ |  |  |  |  |
| 24 | آيا کارکنان ساختماني از کفش ها وچکمه هايي که کف آنها دربرابر لغزندگي وسوراخ شدن مقاوم است استفاده مي کنند؟ |  |  |  |  |
| 25 | آيا در جاهايي که سروصدا بيش از حد استاندارد است کارکنان از وسايل حفاظت شنوايي استفاده مي کنند؟ |  |  |  |  |
| 26 | آيادرجاهايي که کارکنان در معرض مواد خورنده هستند ،چشم شوي ودوش اضطراري در دسترس وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 27 | آیا انجام كارهايي كه مستلزم داشتن وسايل ايمني است بدون استفاده از وسائل مربوطه غیرمجاز می باشد؟ |  |  |  |  |
| رديف | شرح | بلي | خير | N/A | توضيحات |
| 28 | آیا سرپرست مربوطه از ارجاع كار به كاركناني كه مجهز به وسائل ايمني نيستند خودداري می نمايد؟ |  |  |  |  |
| 29 | آیا در مورد كاركنانيكه بدلايل غير موجه از پوشيدن لباس و وسائل ايمني خودداري می نمايند اقدامات انضباطي طبق مقررات داخلي شركت اجرا می گردد؟ |  |  |  |  |
| 30 | آیا پیمانکار وسايل حفاظت فردي متناسب با نوع و محيط كار و مخاطرات احتمالي را به تعداد كافي تهيه و به صورت رايگان در اختيار كارگران قرارمی دهد؟ |  |  |  |  |
| 31 | آیا وسايل حفاظت فردي مورد استفاده مطابق با استاندارد ملي يا ساير استانداردهاي مورد قبول كه به تائيد وزارت كار و امور اجتماعي و بر حسب مورد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي رسيده است می باشند؟ |  |  |  |  |
| 32 | آیا پیمانکار، كاربرد صحيح و مراقبت از وسايل حفاظت فردي را به كارگران آموزش می دهد؟ |  |  |  |  |
| 33 | آیا پیمانکار وسايل حفاظت فردي را در شرايط مطلوب نگهداري نموده و در جايي قرار میدهد كه دسترسي سريع به آنها امكانپذير باشد؟ |  |  |  |  |
| 34 | آیا پیمانکار نسبت به جمع آوري و معدوم نمودن وسايل حفاظت فردي معيوب ، مستهلك و يا تاريخ مصرف گذشته اقدام می نماید؟ |  |  |  |  |
| 35 | آیا پیمانکار بر استفاده صحيح كارگران از وسايل حفاظت فردي نظارت كامل دارد؟ |  |  |  |  |
| رديف | شرح | بلي | خير | N/A | توضيحات |
| 36 | آیا پیمانکار كليه اطلاعات مربوط به وسايل حفاظت فردي را اعم از نوع وسايل ، زمان تحويل ، مكان مورد استفاده و عيوب احتمالي ناشي از مصرف را ثبت و نگهداري می کند؟ |  |  |  |  |
| 37 | آیا وسايل حفاظت فردي براحتي قابل استفاده بوده و ضمن تامين ايمني كامل مانع انجام كار نمی گردند؟ |  |  |  |  |
| 38 | آیا در محيط هايي كه به لحاظ تجمع بارهاي الكتريسته ساكن احتمال اشتعال و يا انفجار وجود دارد ، استفاده از وسايل حفاظت فردي ضد الكتريسته ساكن الزامي می باشد؟ |  |  |  |  |
| 39 | آیا براي رعايت اصول بهداشتي ، استفاده از وسايل حفاظت فردي به صورت مشترك ممنوع می باشد؟ |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگي بررسي كننده و امضاء: تاريخ مميزي:  پيشنهادات لازم : | | | | | |