

بسمه تعالی

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

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

مرکز بهداشت شهرستان..... مرکز خدمات جامع سلامت (شهری □ روستایی □) پایگاه بهداشت □ خانه بهداشت □ نام ...

فرم بازدید بهداشت حرفه ای از کارگاههای کشاورزی روباز

اطلاعات عمومی

نام و نام خانوادگی کارفرما/سرپرست خانوار..... کد ملی کارفرما /سرپرست خانوار..... نوع کارگاه: خانوادگی □ غیرخانوادگی □

آدرس شماره تلفن:.....

نوع فعالیت کشاورزی: زراعت □ باغداری □ پرورش دام □ پرورش طیور □ پرورش شیلات و آبزیان □ نوغان داری □ زنبور داری □ سایر □

| عدم کاربرد | نوبت ۲ | | نوبت ۱ | | بررسی وضعیت بهداشتی (مواد ۹۱، ۹۲، ۹۵ و ۱۵۶ قانون کار و قانون اصلاح بنده ۲ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت) |
|--|--------|-----|--|-----|---|
| | بله | خیر | بله | خیر | |
| | | | | | ۱ آیا در این کارگاه، از سموم و آفت کش ها، استفاده می شود؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۲ تعداد کشاورزانی که در معرض انواع سموم و آفت کش ها کار می کنند چند نفرند؟ |
| | | | | | ۳ آیا سموم و آفت کش های مصرفی در لیست مجاز قرار دارد؟ (در صورت فقدان اطلاعات لازم برای پاسخگویی به این سوال، فقط نام سم درج شود) |
| | | | | | ۴ آیا سموم/آفت کش مورد استفاده دارای برچسب می باشد؟ |
| | | | | | ۵ آیا میزان مصرف سموم/ آفت کش ها مطابق برچسب می باشد؟ (در صورت فقدان اطلاعات لازم برای پاسخگویی به این سوال فقط میزان مصرف سم، درج شود) |
| | | | | | ۶ آیا کشاورزان از میزان خطرات احتمالی ناشی از مصرف سموم/آفت کش آگاهی دارند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۷ تعداد کشاورزانی که از میزان خطرات احتمالی ناشی از مصرف سموم/آفت کش آگاهی دارند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۸ تعداد کشاورزان در مواجهه با سموم، آفت کشها و کود شیمیایی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۹ تعداد کشاورزان در مواجهه با عوامل زیان آور بیولوژیکی چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۰ تعداد کشاورزان در معرض عوامل زیان آور بیولوژیکی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۱ تعداد کشاورزانی که در معرض نور خورشید فعالیت می کنند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۲ تعداد کشاورزان در معرض نور خورشید که از وسایل حفاظت فردی برای محافظت از نور خورشید استفاده می نمایند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۳ تعداد کشاورزان در معرض صدای زیان آور چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۴ تعداد کشاورزان در معرض صدای زیان آور که از وسایل حفاظت شنوایی استفاده می نمایند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۵ تعداد کشاورزان در معرض استرس های حرارتی (گرم/سرما /رطوبت) چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۶ تعداد کشاورزان در معرض گرم/سرما/رطوبت که از وسایل حفاظت فردی برای محافظت از استرس های حرارتی استفاده می نمایند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۷ تعداد کشاورزان آموزش دیده چند نفر است؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۸ تعداد کشاورزانی که بارهای سنگین بیش از ۲۰ کیلو گرم را به تنهایی حمل می کنند چند نفرند؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۱۹ تعداد کشاورزانی که با وضعیت بدنی نامناسب کار می کنند چند نفرند؟ |
| | | | | | ۲۰ آیا معاینات سلامت شغلی کشاورزان انجام شده است؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۲۱ تعداد کشاورزانی که معاینه شغلی شده اند چند نفر است؟ |
| | | | | | ۲۲ آیا توالیت بهداشتی در دسترس کشاورزان قرار دارد؟ |
| | | | | | ۲۳ آیا امکانات شستشوی دست، در دسترس کشاورزان قرار دارد؟ |
| | تعداد | | تعداد | | ۲۴ تعداد کل کشاورزان چند نفرند؟ |
| ملاحظات و نظریه بهورز یا کارشناس - نوبت ۲ | | | ملاحظات و نظریه بهورز یا کارشناس - نوبت ۱ | | |
| نام و نام خانوادگی و امضاء بازدید کننده: تاریخ بازدید: ۱۴ / / | | | نام و نام خانوادگی و امضاء بازدید کننده: تاریخ بازدید: ۱۴ / / | | |
| نام و نام خانوادگی و امضاء کارفرما یا نماینده تام الاختیار: | | | نام و نام خانوادگی و امضاء کارفرما یا نماینده تام الاختیار: | | |