



چک لیست بازرسی از کارگاه های قالبیافی



سامانه جامع سلامت الکترونیک
محیط و حرفه‌ای

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۴

تشکيلات

نوع تشکيلات بهداشتی را مشخص کنید.
☐ ایستگاه بهگر ☐ خانه بهداشت کارگری ☐ مرکز بهداشت کار ☐ عدم موضوعیت ☐ عدم وجود تشکيلات بهداشتی

قالبیافی

آیا ساعت کار شاغل قالبیاف بیش از ۸ ساعت است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا سن شاغل قالبیاف زیر ۱۵ سال است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف در کلاس های آموزشی بهداشت حرفه ای شرکت کرده است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا ساختار و شرایط اتاق کار شاغل قالبیاف مناسب است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف در طرح پزشک خانواده به صورت سالیانه معاینه شده است ؟
☐ بله ☐ خیر

آیا ابزار کار، دار قالی، صندلی کار و تخته نشیمنگاه زیر پای شاغل قالبیاف مغایر با شرایط ارگونومی استاندارد است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف در معرض ماده شیمیایی گردوغبار، گاز و بخار رنگرزی، مواد شوینده و سایر است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف در معرض عوامل زیان آور فیزیکی کمبود نور، صدا و سایر است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف در معرض عوامل زیان آور بیولوژیکی مثل عامل سیاه زخم، کزاز در اثر شستن پشم، پشم ریزی و سایر است؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف مشکل اختلال چشمی را دارد ؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف مشکل اختلال اسکلتی عضلانی را دارد ؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف مشکل اختلال پوستی را دارد ؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف مشکل اختلال تنفسی را دارد ؟
☐ بله ☐ خیر

آیا شاغل قالبیاف مشکل سلامتی سایر اختلالات را دارد ؟
☐ بله ☐ خیر