



مرکز بهداشت شهرستان کاشان

واحد مهندسی بهداشت حرفه ای

چک لیست بازرسی بهداشت حرفه ای و ایمنی از آزمایشگاه های پاراکلینیکی

| ردیف | موارد قابل بررسی   | ok | Not ok | توضیحات |
|------|--|----|--------|---------|
| ۱    | آیا دستورالعملهای ایمنی آزمایشگاه بصورت مدون در دسترس کارکنان قرار گرفته است؟  |    |        |         |
| ۲    | آیا عوامل زیان آور محیط کار ارزیابی و گزارش آن موجود می باشد؟  |    |        |         |
| ۳    | آیا معاینات ادواری مرتبط با شغل انجام می شود؟  |    |        |         |
| ۴    | آیا فضای محیط کار و فضای بین تجهیزات مناسب و کافی است؟   |    |        |         |
| ۵    | آیا تهویه هوای آزمایشگاه به گونه ای است که فشار هوای داخل آزمایشگاه نسبت به راهروها و سایر بخشها منفی باشد؟            |    |        |         |
| ۶    | آیا سیستم مکنده و هود متناسب با نوع فعالیت در آزمایشگاه موجود است؟   |    |        |         |
| ۷    | آیا فعالیتهای آزمایشگاهی در صورت لزوم زیر هود انجام می گردد؟   |    |        |         |
| ۸    | آیا وسایل حفاظت فردی متناسب با نوع کار توسط کارکنان ایمنی آزمایشگاه مورداستفاده قرار می گیرد؟                          |    |        |         |
| ۹    | آیا سیستم سرمایش و گرمایش مناسب در آزمایشگاه تعبیه شده است؟  |    |        |         |
| ۱۰   | آیا دوش و چشم شوی اضطراری در آزمایشگاه موجود است؟  |    |        |         |
| ۱۱   | آیا محل نصب دوشها و چشم شوی ها و ادوات اطفاء حریق با علائم راهنما مشخص شده اند؟  |    |        |         |
| ۱۲   | آیا حوادث مخاطره آمیز در ایمنی آزمایشگاه ثبت و پیگیری می شوند؟   |    |        |         |
| ۱۳   | آیا جعبه کمکهای اولیه مجهز به محلول شستشوی چشم در آزمایشگاه موجود است؟   |    |        |         |
| ۱۴   | <b>آیا کف اتاق ها قابل شستشو و دارای کف شوی است؟</b>   |    |        |         |
| ۱۵   | آیا دیوارها و درب های آزمایشگاه حداقل تا ارتفاع ۵ متر قابل شستشو میباشد؟   |    |        |         |
| ۱۶   | <b>آیا سطل زباله درب دار، قابل شستشو، ضد زنگ و دارای کیسه زباله وجود دارد؟</b>   |    |        |         |
| ۱۷   | آیا فضای آزمایشگاه میکروبیولوژی از سایر قسمتهای آزمایشگاه جدا است؟   |    |        |         |
| ۱۸   | آیا علائم هشدار دهنده ایمنی در محل نصب شده است؟  |    |        |         |
| ۱۹   | آیا کپسول های اطفاء حریق متناسب با مواد موجود در آزمایشگاه به تعداد کافی وجود دارد؟                                    |    |        |         |
| ۲۰   | آیا کپسول های اطفاء حریق در مکان مناسب و قابل دسترس نصب شده اند؟   |    |        |         |
| ۲۱   | آیا افراد به نحوه استفاده از کپسول و عملیات اطفاء حریق آشنایی دارند؟   |    |        |         |
| ۲۲   | آیا در انبارش مواد شیمیایی محدودیت انبارش مواد ناسازگار در کنار یکدیگر رعایت می شود؟                                   |    |        |         |
| ۲۳   | آیا SDS مواد شیمیایی موجود و در محل قابل مشاهده کلیه کارکنان نصب شده است؟  |    |        |         |
| ۲۴   | آیا در انبارش مواد شیمیایی ظروف سنگین و یا خطرناک در طبقات پایین و ظروف سبک تر و کم خطر تر در طبقات بالا چیده شده اند؟ |    |        |         |
| ۲۵   | آیا راه های خروج اضطراری با علائم راهنما مشخص گردیده اند؟  |    |        |         |
| ۲۶   | آیا دستورالعمل واکنش در شرایط اضطراری بصورت مدون در محل موجود است؟   |    |        |         |
| ۲۷   | آیا مواد قابل اشتعال و خورنده در کابینت مخصوص ضد اشتعال و خوردگی دارای تهویه نگهداری می شوند؟                          |    |        |         |
| ۲۸   | آیا کلیه ظروف دارای بر چسب سالم و مناسب می باشند؟  |    |        |         |
| ۲۹   | آیا تجهیزات برقی ، گازی و ... موجود در آزمایشگاه سالم و دارای کارکرد صحیح می باشد؟                                     |    |        |         |
| ۳۰   | <b>آیا مکان دارای شرایط مناسب جهت رختکن پرسنل وجود دارد؟</b>   |    |        |         |

نام و نام خانوادگی مسئول فنی آزمایشگاه / امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس بهداشت حرفه ای / امضاء: