|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوبت سوم** | **نوبت دوم** | **نوبت اول** | **نکات ذیل بر اساس متن راهنمای بهداشتی می باشد.** | | ردیف |
| **تاریخ** | **تاریخ** | **تاریخ** |
|  |  |  | **آیا شناسایی محل های آلوده قبل از انجام سمپاشی انجام می شود؟** | | 1 |
|  |  |  | **آیا بهسازی ساختمان ها مطابق با اصول بهداشتی انجام شده است؟** | | 2 |
|  |  |  | **آیا مبارزه سشیمیایی با سموم بهداشتی مطابق با اصول بهداشتی انجام شده است؟** | | 3 |
|  |  |  | **آیا پادزهر سموم،تهیه و در دسترس قرار دارد؟** | | 4 |
|  |  |  | **آیا قانون عدم استفاده از سموم کلره و فسفره رعایت می شود؟** | | 5 |
|  |  |  | **آیا قبل از سمپاشی به افراد اطلاع داده شده است؟** | | 6 |
|  |  |  | **آیا ممنوعیت خوردن و آشامیدن در زمان سمپاشی رعایت می شود؟** | | 7 |
|  |  |  | **آیا سم پاش از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کند؟** | | 8 |
|  |  |  | **آیا آمادگی لازم برای ارائه کمک های اولیه در صورت نیاز وجود دارد؟** | | 9 |
|  |  |  | **آیا کنترل جوندنگان مطابق با اصول بهداشتی انجام شده است؟** | | 10 |
|  |  |  | **آیا ممنوعیت استفاده از سموم فسفر دوزنگ و یا سموم ارسینیکی در اماکن انسانی رعایت می شود؟**  **گ و یا سموم ارسینیکی در اماکن انسانی رعایت می شود؟** | | 11 |
|  |  |  | **آیا لاشه ها به طریق بهداشتی جمع آوری و دفع صحیح می شوند؟** | | 12 |
|  |  |  | **آیا شاغلین آموزش کافی قبل قبل از سم پاشی دیده اند؟** | | 13 |
|  |  |  | **آیا بازرسی اماکن قبل و بعد از سمپاشی و طعمه گذاری انجام می شود؟** | | 14 |
|  |  |  | **آیا شرکت ارائه دهنده خدمات سمپاشی و طعمه گذاری دارای مجوزهای لازم می باشند؟** | | 15 |
|  |  |  | **آیا وسایل و تجهزیزات سمپاشی و طعمه گذاری لازم موجود می باشد؟** | | 16 |
|  |  |  | **آیا نیروهای آموزش دیده و بیمه شده برای انجام سم پاشی وجود دارد؟** | | 17 |
| **توضیحات : (اگر موردی نیاز به شرح دارد در این قسمت با ذکر شماره و تاریخ بیان نمایید)** | | | | | |
| **بازدید کننده** | | | | **بازدید کننده** | |
| **نام و نام خانوادگی:**  **سمت:** | | | | **نام و نام خانوادگی:**  **سمت:** | |