|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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:**  |