|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوبت سوم** | **نوبت دوم** | **نوبت اول** | **نکات ذیل بر اساس متن راهنمای بهداشتی می باشد.** | | ردیف |
| **تاریخ** | **تاریخ** | **تاریخ** |
|  |  |  | **آیا سطل زباله مطابق با اصول بهداشتی وجود دارد؟** | | 1 |
|  |  |  | **آیا کف انبار موقت جمع آوری زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 2 |
|  |  |  | **آیا دیوارهای انبار موقت زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 3 |
|  |  |  | **آیا جنس انبار موقت زباله سیمانی، فلزی، آجری یا سرپوشیده می باشد.** | | 4 |
|  |  |  | **آیا نظافت انبار موقت زباله به صورت روزانه انجام می شود؟** | | 5 |
|  |  |  | **آیا ارتفاع انبار از سطح زمین مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 6 |
|  |  |  | **آیا انبار موقت زباله در انبار دارای دریچه جانبی و فوقانی می باشد؟** | | 7 |
|  |  |  | **آیا سطل زباله در انبار موقت به تعداد لازم وجود دارد؟** | | 8 |
|  |  |  | **آیا در زمان حمل زباله از آلوده شدن محیط جلوگیری می شود؟**  **یا در** | | 9 |
|  |  |  | **آیا وسایل حفاظت فردی در اختیار کارگران حمل زباله قراردارد؟** | | 10 |
|  |  |  | **آیا کارگران پس از جمع آوری زباله استحمام می کنند؟** | | 11 |
|  |  |  | **آیا جایگاه ایستگاه موقت زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 12 |
|  |  |  | **آیا عملیات جمع آوری زباله به صورت روزانه انجام می شود؟** | | 13 |
|  |  |  | **آیا ممنوعیت جداسازی غیر مجاز مواد مختلف از زباله رعایت می شود؟** | | 14 |
|  |  |  | **آیا ثبت و گزارش روزانه عملیات جمع آوری مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 15 |
|  |  |  | **آیا گزارشی از سلامتی و کنترل بهداشتی و وضعیت معیشت کارگران وجود دارد؟** | | 16 |
|  |  |  | **آیا شرایط ماشین های حمل زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟** | | 17 |
|  |  |  | **آیا ماشین های رو باز در زمان حمل زباله از تجهیزات مناسب استفاده می کنند؟** | | 18 |
|  |  |  | **آیا محل نگهداری موقت زباله بیمارستانی تقسیم بندی شده است؟** | | 19 |
|  |  |  | **آیا حمل زباله های عفونی با ماشین های ویژه و علامت مخصوص انجام می شود؟** | | 20 |
|  |  |  | **آیا جدانمودن زباله ها در بیمارستان انجام می شود؟** | | 21 |
| **توضیحات: ( اگر موردی نیاز به شرح دارد در این قسمت با ذکر شماره و تاریخ بیان نمایید)** | | | | | |
| **تائید کننده** | | | | **بازدید کننده** | |
| **نام و نام خانوادگی:**  **سمت:** | | | | **نام و نام خانوادگی:**  **سمت:** | |