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