



شهررداری بندرعباس

## چک لیست بازدید بهداشتی از سیستم جمع آوری و

## دفع زباله

CF807


کد مدرک:

شماره و تاریخ بازنگری: ۹۵/۰۸/۰۴- 00

۱ از ۲

شماره صفحه:

نوبت سوم	نوبت دوم	نوبت اول	نکات ذیل بر اساس متن راهنمای بهداشتی می باشد.
تاریخ	تاریخ	تاریخ	
			آیا سطل زباله مطابق با اصول بهداشتی وجود دارد؟
			آیا کف انبار موقت جمع آوری زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا دیوارهای انبار موقت زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا جنس انبار موقت زباله سیمانی، فلزی، آجری یا سرپوشیده می باشد.
			آیا نظافت انبار موقت زباله به صورت روزانه انجام می شود؟
			آیا ارتفاع انبار از سطح زمین مطابق با اصول بهداشتی می باشد
			آیا انبار موقت زباله در انبار دارای دریچه جانبی و فوقانی می باشد؟
			آیا سطل زباله در انبار موقت به تعداد لازم وجود دارد؟
			آیا در زمان حمل زباله از آلوده شدن محیط جلوگیری می شود؟
			آیا وسایل حفاظت فردی در اختیار کارگران حمل زباله قرار دارد؟
			آیا کارگران پس از جمع آوری زباله استحمام می کنند؟
			آیا جایگاه ایستگاه موقت زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا عملیات جمع آوری زباله به صورت روزانه انجام می شود؟
			آیا ممنوعیت جداسازی غیر مجاز مواد مختلف از زباله رعایت می شود؟
			آیا ثبت و گزارش روزانه عملیات جمع آوری مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا گزارشی از سلامتی و کنترل بهداشتی و وضعیت معیشت کارگران وجود دارد؟
			آیا شرایط ماشین های حمل زباله مطابق با اصول بهداشتی می باشد؟
			آیا ماشین های رو باز در زمان حمل زباله از تجهیزات مناسب استفاده می کنند؟
			آیا محل نگهداری موقت زباله بیمارستانی تقسیم بندی شده است؟
			آیا حمل زباله های عفونی با ماشین های ویژه و علامت مخصوص انجام می شود؟
			آیا جدانمودن زباله ها در بیمارستان انجام می شود؟
توضیحات: ( اگر موردی نیاز به شرح دارد در این قسمت با ذکر شماره و تاریخ بیان نمایید )			
تأیید کننده		بازدید کننده	

CF807	کد مدرک:	<b>چک لیست بازدید بهداشتی از سیستم جمع آوری و دفع زباله</b>	 شهرداری بندرعباس
۹۵/۰۸/۰۴- 00	شماره و تاریخ بازنگری:		
۲ از ۲	شماره صفحه:		

نام و نام خانوادگی: سمت:	نام و نام خانوادگی: سمت:
-----------------------------	-----------------------------