



● چک لیست کنترل موارد بهداشتی و زیست محیطی در تصفیه خانه فاضلاب ●

شهر.....

تاریخ تکمیل:

نام تصفیه خانه:

ردیف	موارد ایمنی	ارزیابی		توضیحات
		دارد	ندارد	
۱	آیا در تصفیه خانه جهت استحمام کارگران حمام در نظر گرفته شده است؟			
۲	آیا جعبه کمکهای اولیه به منظور اقدامات اولیه در مواجهه با خطر وجود دارد؟			
۳	آیا سوابق پزشکی - معاینات دوره ایی و برنامه واکسیناسیون - کارگران وجود دارد؟			
۴	آیا جمع آوری و دفع زباله مطابق با استاندارد های زیست محیطی در مرحله آشغالگیری انجام می شود؟			
۵	آیا آشغالگیر توانایی جداسازی مواد جامد در ورودی فاضلاب را دارد؟			
۶	آیا برنامه و روش مشخصی جهت جمع آوری لجن های ته نشین شده در برکه ها وجود دارد؟			
۷	آیا جمع آوری و دفع لجن ها مطابق استانداردهای محیط زیست انجام می شود؟			
۸	آیا محل های آلوده و پر خطر در تصفیه خانه مشخص و اطلاع رسانی شده است؟			
۹	آیا برنامه مدونی جهت کنترل کپسول ها و اتصال گاز کلر در مرحله گند زدایی در تصفیه خانه وجود دارد؟			
۱۰	آیا محوطه تصفیه خانه محصور می باشد؟			
۱۱	آیا مکانهای پر تردد در تصفیه خانه در هنگام تاریکی دارای روشنایی لازم می باشد؟			
۱۲	آیا برنامه کنترلی برای از بین بردن جانوران وحشی در تصفیه خانه وجود دارد؟			
۱۳	آیا اقدام کنترلی جهت جلوگیری از سقوط افراد (کارگران ، بازدیدکنندگان و...) در برکه ها انجام شده است؟			
۱۴	آیا برنامه ایی جهت کنترل موارد ایمنی در ایستگاه کلر زنی واقع در تصفیه خانه وجود دارد؟ (سوابق وجود دارد؟)			
۱۵	آیا پساب حاصله به روش بهداشتی دفع می گردد؟			

سایر نقایص ایمنی و بهداشتی و خطرات مشاهده شده در تصفیه خانه و توصیه های ایمنی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

توجه: این فرم هر ماه در دو نسخه تهیه شده که یک نسخه آن به دفتر HSE ارسال شده و نسخه دوم جهت رفع مغایرت ها در تصفیه خانه نگهداری می شود.

نام و امضاء رابط ایمنی:

تاریخ:

نام و امضاء مسئول تصفیه خانه:

تاریخ: