

آیا کارگاه مشمول کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار می باشد: بلی ☐ خیر ☐ در صورت مشمول آیا مسئول بهداشت حرفه ای دارد؟ بلی ☐ خیر ☐ درجه خطر کارگاه....

### چک لیست ارزیابی وضعیت ایمنی شیمیایی کارگاه قبل از وقوع حوادث شیمیایی

| ردیف | عنوان سوال                                                                                                                    | بلی | خیر | نیازمند اقدامات تکمیلی | راهنما                                                                                                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱    | آیا فهرست مواد شیمیایی خطرناک* مورد استفاده در کارگاه تهیه شده است؟                                                           |     |     |                        | فهرست مطابق راهنما تهیه شود.                                                                                                                                   |
| ۲    | آیا ظروف حاوی مواد شیمیایی خطرناک دارای برچسب معتبر می باشند؟                                                                 |     |     |                        | برچسب معتبر دارای الزامات GHS مطابق راهنماست.                                                                                                                  |
| ۳    | آیا برگه اطلاعات ایمنی (SDS) در دسترس کارکنان در مواجهه با مواد شیمیایی خطرناک قرار دارد؟                                     |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۴    | آیا انبارش مواد شیمیایی خطرناک در تطابق کامل با نکات مندرج در راهنما است؟                                                     |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۵    | آیا جداسازی مواد شیمیایی خطرناک، آتش زا و قابل انفجار بر اساس نوع خطرات طبق راهنما انجام شده است؟                             |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۶    | آیا ساختمان محل انبارش مواد شیمیایی خطرناک منطبق با راهنما است؟                                                               |     |     |                        | رعایت فاصله، سیستم الکتریکی و روشنایی استاندارد، کف، دیوار و سقف طبق استاندارد (رجوع به راهنما)                                                                |
| ۷    | آیا عملیات بارگیری و تخلیه مواد شیمیایی خطرناک به صورت ایمن انجام می-شود؟                                                     |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۸    | آیا حمل و نقل مواد و کالاهای شیمیایی خطرناک در کارگاه به طور ایمن انجام می شود؟                                               |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۹    | آیا دفع مواد شیمیایی خطرناک در تطابق کامل با راهنما انجام می شود؟                                                             |     |     |                        | رجوع به راهنما                                                                                                                                                 |
| ۱۰   | آیا شاغلین در مواجهه از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند؟                                                               |     |     |                        | شامل ماسک، رеспиратор، دستکش، عینک و غیره                                                                                                                      |
| ۱۱   | آیا به کارکنان در مواجهه با مواد شیمیایی خطرناک نحوه ای کار ایمن با مواد شیمیایی آموزش داده شده است؟                          |     |     |                        | شامل شیوه های انجام کار و حمل ایمن، استفاده از وسایل حفاظت فردی، استفاده از برچسب و SDS، شناسایی محل های پرخطر.                                                |
| ۱۲   | آیا سیستم اطفاء حریق (خاموش کننده ها، سیستم های هشدار دهنده نظیر دکتورها و آلامر ها ) مناسب با نوع کارگاه در محل وجود دارد؟   |     |     |                        | شامل خاموش کننده متناسب با محل                                                                                                                                 |
| ۱۳   | آیا مسئولیتهای قانونی مورد اشاره در این چک لیست به کارفرما تفهیم شده است؟                                                     |     |     |                        | مسئولیت تأمین وسایل و امکانات مورد نیاز برای ایمنی شیمیایی شامل استانداردهای انبارش، حمل و نقل، برچسب زنی و اطلاع رسانی                                        |
| ۱۴   | آیا مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه، آموزش های لازم را در خصوص مدیریت ایمنی شیمیایی دیده است؟ (رویت مستندات در صورت وجود).        |     |     |                        | شامل آموزش کارکنان، شیوه برچسب گذاری، ارائه SDS، شناسایی محل های پرخطر.                                                                                        |
| ۱۵   | آیا برای پیشگیری از حوادث شیمیایی، چک لیست عوامل مرتبط به طور منظم توسط مسئول بهداشت حرفه ای یا نماینده کارفرما تکمیل می شود؟ |     |     |                        | سئوالات چک لیست مربوطه بصورت روزانه ارزیابی و تکمیل شود (مستندات بررسی شود).                                                                                   |
| ۱۶   | آیا از بدو فعالیت کارگاه تا کنون حادثه شیمیایی در این کارگاه رخ داده است؟                                                     |     |     |                        | منظور حوادث شیمیایی منجر به مصدومیت نیازمند کمک های اولیه، تلفات جانی زیست محیطی و یا خسارات مالی است                                                          |
| ۱۷   | در صورت وجود حوادث شیمیایی قبلی، آیا اقداماتی برای پیشگیری از وقوع حادثه شیمیایی بعدی انجام شده است؟                          |     |     |                        | اقداماتی نظیر شناسایی، ارزیابی و مدیریت ریسک، رفع عوامل ایجاد حادثه، آموزش، برچسب گذاری، SDS، انبارش ایمن، حمل و نقل و تخلیه و بارگیری ایمن و نظایر آن میباشد. |

## چک لیست بعد از وقوع حوادث شیمیایی

| ردیف | عنوان سوال                                                                                                          | بلی | خیر | کامل نیست | ملاحظات |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|---------|
| ۱    | آیا حادثه شیمیایی رخ داده طی مدت قانونی لازم و در طی ۲۴ ساعت گذشته از حادثه به مرکز بهداشتی مرتبط گزارش شده است؟    |     |     |           |         |
| ۲    | آیا منطقه بندی مناسب خطر در اطراف محل حادثه انجام شده است؟ (طبق راهنما)                                             |     |     |           |         |
| ۳    | آیا اندازه گیری های لازم از مواد شیمیایی در فواصل مناسب از مرکز حادثه شیمیایی انجام شده است؟                        |     |     |           |         |
| ۴    | آیا تخلیه محیط اطراف حادثه بر اساس راهنماهای موجود صورت پذیرفته است؟                                                |     |     |           |         |
| ۵    | آیا اطلاع رسانی به همسایه ها و اماکن مجاور حادثه شیمیایی رخ داده صورت پذیرفته است؟                                  |     |     |           |         |
| ۶    | آیا تجهیزات حفاظت فردی مناسب توسط افراد در مواجهه مورد استفاده قرار گرفته اند؟                                      |     |     |           |         |
| ۷    | آیا ارائه کمک های اولیه برای امداد به مصدومان متناسب با نوع ماده شیمیایی اجرا شده اند؟                              |     |     |           |         |
| ۸    | آیا معاینات پزشکی از افرادی که حین حادثه در معرض مواد شیمیایی قرار گرفته اند انجام شده است؟                         |     |     |           |         |
| ۹    | آیا عملیات آلودگی زدایی مطابق راهنما صورت پذیرفته است؟                                                              |     |     |           |         |
| ۱۰   | آیا اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی انجام شده است؟                                                               |     |     |           |         |
| ۱۱   | آیا اندازه گیری های پس از آلودگی زدایی ایمن بودن شرایط را تایید می کنند؟                                            |     |     |           |         |
| ۱۲   | آیا پساب ها و پسماندهای شیمیایی جمع آوری شده مطابق استانداردها جمع آوری و دفع شده اند؟                              |     |     |           |         |
| ۱۳   | آیا در صورت انتشار آلودگی به محیط اطراف، گزارش های لازم به سازمان های حفاظت محیط زیست و مدیریت بحران ارایه شده است؟ |     |     |           |         |
| ۱۴   | آیا اقدامات لازم برای پیشگیری از بروز حادثه احتمالی بعدی لحاظ شده اند؟                                              |     |     |           |         |

۱۵. پیامدهای حادثه: ○ تعداد تلفات حادثه: ..... ○ تعداد مصدومین حادثه: ..... ○ برآورد هزینه های مستقیم تخمینی ناشی از حادثه: .....

۱۶. نوع مصدومیت و تعداد مصدومین: ○ مسمومیت - تعداد .... ○ سوختگی - تعداد ..... ○ قطع عضو - تعداد ..... ○ آسیب به اعضاء - تعداد .....

۱۷. تاریخ وقوع حادثه: / /

۱۸. ساعت وقوع حادثه: /

۱۹. محل وقوع حادثه شیمیایی

□ فضای باز □ فضای سرپوشیده

۲۰. نام ماده/ مواد بوجود آورنده حادثه شیمیایی به همراه مقادیر موجود آن در کارگاه (در زمان وقوع حادثه) ثبت شود:

○ ماده ۱: مقدار ماده ۱ (کیلوگرم):

○ ماده ۲: مقدار ماده ۲ (کیلوگرم):

○ ماده ۳: مقدار ماده ۳ (کیلوگرم):

۲۱. نوع حادثه: ○ عمدی ○ غیر عمدی ○ نامشخص

۲۲. علت اصلی حادثه: (میتوانید چند گزینه را با هم انتخاب نمایید).

□ عدم رعایت نظم و نظافت □ تجهیزات و ابزار معیوب □ فرایندهای معیوب □ سایر شرایط محیطی نامناسب (روشنایی، کف ها، سیم کشی و غیره)

□ ناآشنایی با شرایط و فرایندها □ خستگی و حواس پرتی □ عصبانیت و عجله □ عدم آموزش کارکنان □ سایر

۲۳. وجود حادثه شیمیایی قبلی (منجر به مصدومیت یا فوت): □ بله □ خیر

تاریخ وقوع دو حادثه شیمیایی قبلی: ۱- / / ۲- / /

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس تکمیل کننده: ..... نام و نام خانوادگی و امضاء کارفرما/ نماینده/ مسئول بهداشت حرفه ای: .....