

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

مرکز بهداشت شمال غرب تهران

فرم بهسازی روشنایی

نام کارخانه : دوره تکمیل فرم : سالانه تاریخ تکمیل :

تعداد کل شاغلین : تعداد کل شاغلین در معرض روشنایی نامناسب: تعداد کل شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده:

نام واحد دارای روشنایی نامناسب :		تعداد شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده:	
بهسازی روشنایی به روش :			
رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی	نصب منابع روشنایی متناسب و کافی	اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش	
پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم		رفع درخشندگی مزاحم سطوح	

نام واحد دارای روشنایی نامناسب :		تعداد شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده:	
بهسازی روشنایی به روش :			
رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی	نصب منابع روشنایی متناسب و کافی	اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش	
پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم		رفع درخشندگی مزاحم سطوح	

نام واحد دارای روشنایی نامناسب :		تعداد شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده:	
بهسازی روشنایی به روش :			
رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی	نصب منابع روشنایی متناسب و کافی	اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش	
پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم		رفع درخشندگی مزاحم سطوح	

نام واحد دارای روشنایی نامناسب :		تعداد شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده:	
بهسازی روشنایی به روش :			
رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی	نصب منابع روشنایی متناسب و کافی	اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش	
پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم		رفع درخشندگی مزاحم سطوح	

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیریت:

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس :

دستورالعمل تکمیل فرم

۱. در قسمت نام کارخانه ، نام کارخانه می بایست ذکر گردد .
۲. تاریخ تکمیل فرم بصورت دقیق ثبت گردد .
۳. در قسمت تعداد کل شاغلین ، تعداد کل پرسنل کارخانه می بایست ذکر گردد .
۴. در قسمت تعداد شاغلین در معرض روشنایی نامناسب ، می بایست تعداد کل شاغلینی که در معرض روشنایی نامناسب در کارخانه هستند براساس ارزیابی انجام شده ذکر گردد .
۵. در قسمت تعداد کل شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده، می بایست تعداد کل شاغلینی که بهسازی روشنایی برای آنان در کارخانه به یکی از روشهای رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی، نصب منابع روشنایی متناسب و کافی، اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش، پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم، رفع درخشندگی مزاحم سطوح انجام گرفته است، ذکر گردد .
۶. در کارگاههایی که متشکل از چند واحد کاری می باشند می بایست برای هر واحد دارای روشنایی نامناسب ، اقدامات کنترلی انجام گرفته بصورت جداگانه در هر جدول تکمیل گردد .
۷. در قسمت نام واحد ، نام واحد یا نوع فعالیت انجام گرفته در آن بخش ذکر می گردد (بعنوان مثال، واحد پرداختکاری، واحد برشکاری و ...) .
۸. در قسمت تعداد شاغلین، می بایست تعداد کل شاغلینی که در همان واحد بهسازی روشنایی برای آنها انجام گرفته است، ذکر گردد . لازم به ذکر است که مجموع تعداد شاغلین در معرض روشنایی بهسازی شده تمام واحد ها می بایست با عدد ثبت شده در بند ۵ این دستورالعمل مطابقت داشته باشد .
۹. در قسمت بهسازی روشنایی ، چنانچه بهسازی به هریک از روش های رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاسی ، نصب منابع روشنایی متناسب و کافی ، اصلاح چیدمان و توزیع یکنواخت تابش ، پاکیزگی منابع یا تعویض منابع ناسالم ، رفع درخشندگی مزاحم سطوح در آن واحد انجام گرفته باشد ، می بایست در قسمت مربوطه و مقابل هر نوع بهسازی انجام گرفته علامت × درج گردد .
۱۰. در صورتیکه کارخانه دارای روشنایی نامناسب می باشد ولی هیچ اقدام بهسازی انجام نگرفته است، این فرم می بایست فقط تا بند ۷ این دستورالعمل تکمیل و بند ۸ دستورالعمل بصورت صفر تکمیل و ارسال گردد .
۱۱. این فرم بصورت سالانه تکمیل و می بایست تا قبل از ۲۰ اسفند ماه هر سال به مرکز بهداشت شمال غرب تهران ارسال گردد .
۱۲. چنانچه واحدهای کاری یک کارخانه بیش از ۴ واحد باشد ، می بایست مشابه جداول این فرم برای آن واحدها نیز تکمیل و ارسال گردد .

