

شرکت آب و فاضلاب استان تهران  
 معاونت مالی و پشتیبانی  
 دفتر نظارت بر حفاظت، ایمنی و سلامت کار  
 چک لیست تصفیه خانه فاضلاب

نام تصفیه خانه:			شماره تصفیه خانه:	تاریخ:	ساعت:	شماره:
آدرس محل تصفیه خانه:			شماره مدرک: ۴۴/۰۰-۲۰۵-۴			
ردیف	سوالات	بله	خیر	توضیحات		
۱	آیا تجهیزات و ماشین های دوار (کوپلینگ الکتروموتور پمپ ها و ... دارای حفاظ مناسب می باشند؟					
۲	آیا برای جلوگیری از ریزش نزولات جوی روی تابلوهای برق و الکتروموتورها در فضای باز تمهیدات لازم بعمل آمده است؟					
۳	آیا تصفیه خانه مجهز به حصار مناسب است؟					
۴	آیا مواد زائد حاصل از حوضچه های آشغالگیر به روش صحیح و بهداشتی جمع آوری و دفع می گردند؟					
۵	آیا مواد زائد حاصل از لجن حوضچه ها به روش صحیح و بهداشتی جمع آوری و دفع می گردند؟					
۶	آیا ظرفیت تصفیه خانه متناسب با دبی ورودی می باشد؟					
۷	آیا پساب حاصل از عملیات تصفیه، گندزدایی و کلرینه شده و سپس به محیط آزاد و یا چاه دفع می شود؟					
۸	آیا افراد شاغل در تصفیه خانه آموزش های لازم مبنی بر مقررات ایمنی و کمک های اولیه متناسب با نوع کار را دیده اند؟					
۹	آیا پلکان، نردبانها و محل های تردد در تصفیه خانه بدون لغزندگی هستند؟					
۱۰	آیا ضبط و ربط محوطه تاسیسات مناسب است؟					
۱۱	آیا نردبان های ایستاده با ارتفاع بیش از ۲/۲ متر مورد استفاده در مخازن، کانالها، آدم روها و حوضچه ها دارای حفاظ کمری هستند؟					
۱۲	آیا نردبانها و حفاظهای مورد استفاده در تاسیسات از زنگ زدگی و خوردگی محافظت شده اند؟					
۱۳	آیا مکانهای خاص چشم شویی و دوش اضطراری در محل هایی که از مواد شیمیایی استفاده می شود وجود دارد؟					
۱۴	آیا کلیه دستگاه ها دارای پرونده مجزا جهت درج نتایج سرویس، و بازرسیهای فنی و ایمنی می باشند؟					
۱۵	آیا دستورالعمل ایمنی کار با هر دستگاه در محل مناسب و قابل رویت پرسنل نصب و مورد استفاده قرار می گیرد؟					
۱۶	آیا کلیه دستگاه ها و تجهیزات دارای لوح یا برجسب مشخصات فنی می باشند؟					
۱۷	آیا تابلو ورود افراد متفرقه به داخل تصفیه خانه ممنوع کرد محل ورودی به تصفیه خانه نصب گردیده است؟					
۱۸	آیا وسایل حفاظت فردی مناسب و متناسب با نوع فعالیت در اختیار پرسنل قرار گرفته است؟					
۱۹	آیا جعبه کمک های اولیه با امکانات متناسب با نوع کار در محل های مورد نیاز در تصفیه خانه تعبیه شده است؟					
۲۰	آیا کلیه بخشهای تصفیه خانه دارای نور متناسب با محیط کاری باشد؟					

شرکت آب و فاضلاب استان تهران  
 معاونت مالی و پشتیبانی  
 دفتر نظارت بر حفاظت، ایمنی و سلامت کار  
 چک لیست تصفیه خانه فاضلاب

نام تصفیه خانه:		شماره تصفیه خانه:		تاریخ:	ساعت:	شماره:
آدرس محل تصفیه خانه:				شماره مدرک: F-۲۰۵-۴۴/۰۰		
ردیف	سوالات	بله	خیر	توضیحات		
۲۱	آیا چراغها دارای محافظ لامپ می باشند؟					
۲۲	آیا کابل کشی برق و کلیه کلید و پرینرها مطابق با اصول فنی و ایمنی می باشد؟					
۲۳	آیا کلیه قسمتهای تصفیه خانه که امکان آلودگی در آن وجود دارد قابل شستشو هستند؟					
۲۴	آیا تابلوهای (راندگی با سرعت بیش از سی کیلومتر در ساعت ممنوع کدر مسیرها نصب شده است؟					
۲۵	آیا رعایت حریم مخازن و حوضچه ها و .... در زمینه ممنوعیت کاشت درختان ریشه ای گسترده لحاظ شده است؟					
۲۶	آیا دستورالعمل کار با دستگاه واتر جت وجود دارد؟					
۲۷	آیا پرسنل تصفیه خانه دوره های کمکهای اولیه را گذرانده اند؟					
۲۸	آیا تمهیدات لازم در حین کار در کلیه اماکن دارای آلایندهی بیش از حد مجاز پیش بینی شده است؟					
۲۹	آیا در کلیه اماکن و تاسیسات، وسایل و تجهیزات ایمنی (نظیر کپسولهای اطفاء حریق) مرتبط وجود دارد؟					
۳۰	آیا اطراف کانالها - مخازن روباز - حوضچه ها و .... حفاظ (زنده یا با پوشش مناسب نصب گردیده است؟					
۳۱	آیا نردبان یا دستگیره دائمی مناسب در دیوار داخلی حوضچه ها و مخازن وجود دارد؟					
۳۲	آیا از وسایل ایمنی و حفاظت فردی نظیر جلیقه نجات و ... در هنگام کار در مجاورت کانالها، مخازن و حوضچه ها استفاده می شود؟					
۳۳	آیا هنگام مراجعه بازدیدکنندگان از تاسیسات در مجاورت کانالها و ... از وسایل ایمنی (جلیقه نجات و ..) استفاده می شود؟					
۳۴	آیا هنگام مراجعه بازدیدکنندگان از تاسیسات از وسایل حفاظت فردی نظیر دستکش و ماسک یکبار مصرف استفاده می شود؟					
۳۵	آیا در تصفیه خانه، دستگاه های تنفس مصنوعی قابل حمل موجود است؟					
۳۶	آیا برگه های اطلاعاتی ایمنی در مورد مواد شیمیایی (MSDS) در معرض دید پرسنل مرتبط قرار می گیرد؟					
۳۷	آیا لیست و شماره تلفنهای مراکز امدادی (آب - برق - گاز و اورژانس و آتش نشانی) در معرض دید عوامل بهره بردار قرار دارد؟					
۳۸	آیا کلیه پرسنل تصفیه خانه معاینات ادواری اختصاصی انجام می دهند؟					
۳۹	آیا اندازه گیری آلاینده های محیطی (فیزیکی - بیولوژیکی - شیمیایی) بصورت ادواری انجام و مدارک آن در دسترس است؟					
۴۰	آیا وسایل اعلام حریق متناسب با نوع کار در قسمتهای مختلف تصفیه خانه پیش بینی و نصب شده است؟					

نام تصفیه خانه:			شماره تصفیه خانه:	تاریخ:	ساعت:	شماره:
آدرس محل تصفیه خانه:			شماره مدرک: F-۲۰۵-۴۴/۰۰			
ردیف	سوالات	بله	خیر	توضیحات		
۴۱	آیا کپسولهای اطفاء حریق پیش بینی شده از تعداد و ظرفیت کافی بهره مندند؟					
۴۲	آیا تاریخ انقضاء و شارژ کپسولها رعایت می شود؟					
۴۳	آیا کپسولها در جای مناسب حداکثر ارتفاع ۱/۲ متر نصب شده اند؟					
۴۴	آیا بازدید و سرویس دوره ای وسایل اعلام حریق به موقع صورت می گیرد؟					
۴۵	آیا افراد به نحوه استفاده از کپسول و عملیات اطفاء حریق آشنایی دارند؟					
۴۶	آیا مناطق پرخطر از نظر آلاینده (فیزیکی - شیمیایی - بیولوژیکی) مشخص و اطلاع رسانی شده است؟					
۴۷	آیا معاینات ادواری پرسنل انجام پذیرفته شده است؟					
۴۸	آیا مکان مناسب جهت استحمام کارکنان بعد از اتمام کار وجود دارد؟					
<b>جمع</b>		۰	۰			
نام و نام خانوادگی ارزیاب:			امضاء:			
نام و نام خانوادگی مسئول واحد ایمنی:			امضاء:			
ناظر ایمنی استان			امضاء			