

سیستم مدیریت یکپارچه
چک لیست بازدید بهداشتی از
سیستم تصفیه فاضلاب

FORM CODE: F-132
REV:00

مستول:

محل:

تاریخ	تاریخ	تاریخ	تاریخ	موارد کنترلی	
				آیا جمع آوری و هدایت فاضلاب به طریق بهداشتی انجام می شود؟	۱
				آیا عدم آلودگی آب به وسیله چاه جاذب مورد تایید است؟	۲
				آیا لوله های فاضلاب در مجاورت لوله های آب قرار ندارند؟	۳
				آیا عدم ورود پساب و فاضلاب تصفیه نشده به معابر عمومی رعایت می شود؟	۴
				آیا مسیرهای فاضلاب به صورت بهداشتی پوشیده شده اند؟	۵
				آیا با توجه به میزان فاضلاب از سپتیک تانک یا ایمنهاف تانک جهت تصفیه استفاده می شود؟	۶
				آیا سیستم های تصفیه فاضلاب دارای حداقل واحدهای مورد نیاز می باشد؟	۷
				آیا واحدهای تصفیه خانه فاضلاب به درستی کار می کنند؟	۸
				آیا فاضلاب خروجی در حد استاندارد می باشد؟	۹
				آیا کنترل اتصالات ، سوپاپ ها و انزکتورها به درستی صورت می گیرد؟	۱۰
				آیا انبار نگهداری مواد شیمیایی از استانداردهای مورد نیاز برخوردار است ؟	۱۱
				آیا علامت خطرناک روی درب انبار مواد شیمیایی نصب شده است؟	۱۲
				آیا اپراتورها ، دستورا عمل های مورد نیاز را فرا گرفته اند؟	۱۳
				آیا دستورا عمل نگهداری و راهبری سیستم در دسترس اپراتور قرار دارد؟	۱۴
				آیا اطراف واحد تصفیه خانه فاضلاب فنس کشی شده است؟	۱۵
				آیا فاصله مناسب بین تصفیه خانه فاضلاب تا نزدیکترین منطقه مسکونی رعایت شده است؟	۱۶
				آیا برگه معاينه پزشکی معتبر برای شاغلین در تصفیه خانه وجود دارد؟	۱۷
				آیا شاغلین از لباس کار مناسب استفاده می نمایند؟	۱۸
				آیا اتاق استراحت ، رختکن و وسایل نظافت شخصی مناسب برای شاغلین وجود دارد؟	۱۹
				آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات در دسترس وجود دارد؟	۲۰
				آیا آزمایشات COD , BOD بر روی فاضلاب به طور ماهانه انجام می شود؟	۲۱
امضا	امضا	امضا	امضا	نام و نام خانوادگی بازرس:	