|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORM CODE: F-44-11-05REV:00 | **سیستم مدیریت یکپارچه****چک لیست بازدید بهداشتی از** **مدارس و آموزشگاه ها** |  |
| محل: مسئول: |
|  | موارد کنترلی | تاریخ | تاریخ | تاریخ | تاریخ |
|  |  |  |  |
| 1 | آیا کارشناس و یا مربی مدارس به تعدادکافی وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 2 | آیا اتاق بهداشت با وسایل مورد نیاز وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 3 | آیا جعبه کمک های اولیه با ملزومات کافی وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 4 | آیا شاغلین گواهی معتبر برای گذراندن دوره کمک های اولیه را دارا می باشند؟ |  |  |  |  |
| 5 | آیا پرونده بهداشتی برای شاغلین تکمیل شده است؟ |  |  |  |  |
| 6 | آیا معاینات دوره ای برای دانش آموزان انجام شده است؟ |  |  |  |  |
| 7 | آیا تشخیص و پیگیری دانش آموزان ناتوان و یا بیمار صورت گرفته است؟ |  |  |  |  |
| 8 | آیا محیط مدرسه و کلاس ها از ضوابط و شرایط بهداشتی برخوردارند؟ |  |  |  |  |
| 9 | آیا آلوده نبودن آب مصرفی مورد تایید است؟ |  |  |  |  |
| 10 | آیا نصب شیر فواره ای جهت آبخوری دانش آموزان وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 11 | آیا دستشویی و توالت متناسب با تعداد دانش آموزان وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 12 | آیا سرویس های بهداشتی مجهز به صابون مایع می باشند؟ |  |  |  |  |
| 13 | آیا گندزدایی توالت ها با مواد ضدعفونی کننده و به تعداد کافی وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 14 | آیا مسیر های فاضلاب از پوشش لازم برخوردار هستند ؟ |  |  |  |  |
| 15 | آیا دفع فاضلاب به صورت بهداشتی انجام می شود؟ |  |  |  |  |
| 16 | آیا ایمنی ساختمان مطابق با اصول ایمنی صورت می گیرد؟ |  |  |  |  |
| 17 | آیا ارتفاع پله ها رعایت شده است؟ (حداکثر18سانتیمتر) |  |  |  |  |
| 18 | آیا سقف، کف و دیوار ساختمان مطابق با اصول ایمنی می باشند؟ |  |  |  |  |
| 19 | آیا در آموزشگاه شبانه روزی به تعداد کافی خوابگاه وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 20 | آیا وسایل ایمنی (کپسول اطفا حریق و...) در ساختمان وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 21 | آیا نکات ایمنی دودکش ساختمان رعایت شده است؟ |  |  |  |  |
| 22 | آیا تناسب کلا س با تعداد دانش آموزان وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 23 | جنس و فاصله نیمکت ها مناسب است ؟ |  |  |  |  |
| 24 | آیا فاصله دانش آموزان از تخته مناسب است؟ |  |  |  |  |
| 25 | آیا رنگ کلاس ها برای انعکاس نور مناسب است ؟ |  |  |  |  |
| 26 | آیا گچ وتخته مطابق با اصول ایمنی می باشد؟ |  |  |  |  |
| 27 | آیا اصول ایمنی در نصب بخاری اضافه شده است ؟ |  |  |  |  |
| 28 | آیا روشنایی کلاس در شرایط متفاوت جوی مناسب است ؟ |  |  |  |  |
| 29 | آیا زمین بازی برای دانش آموزان وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 30 | آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در آموزشگاه وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 31 | آیا برای جلوگیری از ورود حشرات و جوندگان امکانات لازم وجود دارد؟ |  |  |  |  |
| 32 | آیا تابلوی خروج اضطراری در نقاط مختلف نصب شده اند؟ |  |  |  |  |
| 33 | آیا وسایل اضافی ومستعمل وغیر قابل مصرف از محیط خارج می شوند؟ |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی بازرس: | امضا  | امضا  | امضا  | امضا  |