|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORM CODE: F-44-11-10  REV:00 | | **سیستم مدیریت یکپارچه**  **چک لیست بازدید بهداشتی از**  **آب و مصارف بهداشتی آن** |  | | | |
| محل: مسئول: | | | | | | |
|  | موارد کنترلی | | تاریخ | تاریخ | تاریخ | تاریخ |
|  |  |  |  |
| 1 | آیا آب آشامیدنی منطبق بر استانداردهای بهداشتی می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 2 | آیا آزمایشات لازم روی آب غیر شهری و تصفیه نشده انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 3 | آیا آزمایشات لازم روی آب چاه انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 4 | آیا بهره بر داری از آب چاه منطبق با ضوابط بهداشت انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 5 | آیا میزان کلر باقیما نده آب مطابق با استاندا رد می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 6 | آیا کلر آب مخازن به طور روزا نه کنترل می شود؟ | |  |  |  |  |
| 7 | آیا شستشو و نظافت تانکر آب به طور مرتب انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 8 | آیا مسئول آب مخازن ( آبدار ) دارای کارت تندرستی معتبر می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 9 | آیا مخزن تانکر دارای ورودی و خروجی مجزا می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 10 | آیا آب سردکن دارای شیر فواره ای و یا سپر محافظ می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 11 | آیا محل قرار گرفتن آب سردکن دور از سرویس های بهداشتی می باشد؟ | |  |  |  |  |
| 12 | آیا لیوان یک بار مصرف در مجاورت آب سردکن وجود دارد؟ | |  |  |  |  |
| 13 | آیا گندزدا یی آب آشا میدنی یا کلر براساس استاندارد انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 14 | آیا طرز نگهداری کلر به صورت بهداشتی انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 15 | آیا حمل یخ به صورت مناسب انجام می شود؟ | |  |  |  |  |
| 16 | آیا راننده و کسانی که حمل یخ را برعهده دارند دارای کارت تندرستی معتبر می باشند؟ | |  |  |  |  |
| نام و نام خانوادگی بازرس: | | | امضا | امضا | امضا | امضا |