

## فرم درس آموزی از رخداد شیمیایی

(این فرم ظرف یک هفته پس از وقوع رخداد شیمیایی تکمیل و برای مرکز سلامت محیط و کار ارسال گردد)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>شرح رخداد</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| نوع فعالیت کارگاه / صنعت / مرکز بهداشتی و درمانی :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | تاریخ رخداد:     |
| تعداد مصدومین :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | تعداد فوتی ها :  |
| نوع ماده(مواد) شیمیایی مرتبط با رخداد :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| شرح مختصری از فرایند و دلایل بروز رخداد:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| <b>علل بروز رخداد:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| <b>مستقیم:</b> (مواد شیمیایی خطرناک عامل ایجاد رخداد، برخورد، انفجار، آتش سوزی، خطای ابزار و قطعات و دستگاهها و غیره)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
| <b>غیر مستقیم:</b> (شرایط و اعمال نا ایمن مثل: عصبانیت، نزاع، عجله، خواب آلودگی، بی احتیاطی و سایر خطای انسانی، شرایط آب و هوایی نامناسب، سرعت بیش از حد، عدم برجسب گذاری، نیاز به تعمیرات ، عدم رعایت نظم و نظافت، موانع، کمبود نور و روشنایی و غیره).                                                                                                                                                |                  |
| <b>ریشه ای:</b> (فقدان یک برنامه تعمیر و نگهداری پیشگیرانه، فقدان دستورالعمل یا سرپرستی و نظارت مناسب، فقدان دانش یا مهارت نسبت به عوامل بالقوه آسیب رسان شغل، فقدان نظارت و آموزش)                                                                                                                                                                                                                    |                  |
| عمدی <input type="checkbox"/> غیر عمدی <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| چگونگی کنترل پیامدهای انسانی و زیست محیطی : (اقدامات اصلاحی انجام شده جهت کاهش عوارض رخداد در محل را توضیح دهید)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |
| <b>پیشنهادهای اصلاحی و توصیه برای عدم تکرار و پیشگیری از وقوع حوادث مشابه:</b> (پیشنهادهای خود را متناسب با علل رخداد و با رعایت سلسله مراتب کنترلی و در نظر گرفتن هزینه اثربخشی و داشتن قابلیت اجرا و رعایت کلیه اصول ایمنی شیمیایی در کارگاه برای پیشگیری از بروز حوادث مشابه ذکر نمایید این پیشنهادات شامل انجام کنترل های مهندسی، آموزش، نظم و نظافت، استفاده از وسایل حفاظت فردی و غیره می باشد). |                  |
| نام و نام خانوادگی و شماره تلفن تهیه کننده گزارش:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | تاریخ تکمیل فرم: |