

مرکز / شبکه

نام واحد

معاونت امور بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

کد فرم ۱۱۱-۰۱-۰۱

تاریخ تکمیل:

فرم بازرسی مقدماتی روشنایی (غریبالگری)

دوره تکمیل: بسته به نیاز

 خانه بهداشت پایگاه بهداشتی

مرکز بهداشتی درمانی روستایی

 مرکز بهداشتی درمانی شهری

ردیف	ویژگی - امتیاز	ویژگی ۱	ویژگی ۲	ویژگی ۳	ضریب	امتیاز
	وضعیت کارگاه					
۱	رنگ سطوح انعکاسی	تیره	نیمه روشن	روشن	۴	
۲	نسبت مساحت پنجره به کف	۱			۵	
۳	نظافت پنجره و سطوح انعکاسی	کثیف	متوسط	تمیز	۲	
۴	نظافت منابع مصنوعی	کثیف	متوسط	تمیز	۲	
۵	وضعیت سایه	زیاد	متوسط	کم	۳	
۶	نسبت لامب های سوخته به روشن	بیشتر از ۵۰٪	بین ۲۰٪-۵۰٪	کمتر از ۲۰٪	۳	
۷	نحوه انجام کار	تمرکز زیاد چشمی	تمرکز متوسط چشمی	راحت	۲	
۸	تعداد دستگاهها و کارگران نسبت به سطح	بیش از حد ظرفیت سالن	در حد ظرفیت سالن	کمتر از ظرفیت سالن	۲	
۹	شرایط جوی غالب در منطقه	ابری	نیمه ابری	صاف	۱	
۱۰	میزان گردو غبار بروسه تولید	آلوده	متوسط	تمیز	۱	
۱۱	نسبت تعداد لامب به سقف	کمتر از حد نیاز	متوسط	مناسب	۵	
۱۲	زمان انجام کار	شب	بعد از ظهر	صبح	۲	

تکمیل کننده فرم:

امضاء

مسئول واحد

امضاء