

فرم گزارش اندازه گیری روشنایی عمومی (فرم A1)

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مرکز بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی شهری / روستایی آزمایشگاه یا مرجع اندازه گیری کننده :

اطلاعات عمومی

نام کارگاه	نام کارفرما	محصول تولیدی	شیفت کاری	تعداد واحد
تعداد شاغلین	تلفن و نمابر	آدرس		

اطلاعات اختصاصی

نام واحد	تعداد کارگران ...	نوع فعالیت	مساحت واحد ...	مساحت پنجره ها	نوع
تعداد منابع روشنایی مصنوعی سالم	نوع و تعداد منابع روشنایی مصنوعی معیوب				
<input type="checkbox"/>	نیمه ابری <input type="checkbox"/>	آفتابی <input type="checkbox"/>	وضعیت جوی هنگام اندازه گیری	ابری	
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	وضعیت هوای واحد از لحاظ وجود آلاینده ها	تمیز	
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	وضعیت پاکیزگی منابع روشنایی (لامپها و حبابها)	تمیز	
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	وضعیت پاکیزگی پنجره ها	تمیز	
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	دیوارها: جنس رنگ:	ضریب انعکاس	تمیز
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	سقف: جنس رنگ:	ضریب انعکاس	تمیز
<input type="checkbox"/>	کثیف <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	کف: جنس رنگ:	ضریب انعکاس	تمیز

چیدمان منابع روشنایی مصنوعی

در پشت صفحه مراجعه کنید. (۲۸)، (چنانچه گزینه نامنظم را انتخاب نموده اید به فرم کد نامنظم منظم

نام ومدل دستگاه نورسنج روش کالیبراسیون

مشخصه های کلی نورسنجی

جدول نتایج اندازه گیری شدت روشنایی عمومی منظم

t 1	q 6	q 5	q 4	q 3	q 2	q 1	P 4	P 3	p 2	p 1	نام ایستگاه
											شدت روشنایی (لوکس)
r 8	r 7	r 6	r 5	r 4	r 3	r 2	r 1	t 4	t 3	t 2	نام ایستگاه
											شدت روشنایی (لوکس)

حداقل شدت روشنایی: حداکثر شدت روشنایی: متوسط شدت روشنایی: شدت روشنایی توصیه شده:

عوامل موثر بر مطلوبیت روشنایی کارگاه

- رنگ، جنس و ضریب انعکاس مناسب سطوح وضعیت مناسب نگهداری منابع تناسب منابع روشنایی با نوع کار
 تناسب چیدمان و زوایای تابش و توزیع یکدست روشنایی عدم مزاحمت درخشندگی سطوح، پنجره ها و منابع روشنایی

نظریه نهایی کارشناس در خصوص وضعیت روشنایی عمومی کارگاه

سیستم روشنایی مطلوب است سیستم روشنایی معیوب است و نیاز به اصلاح دارد سیستم روشنایی نامطلوب است و نیاز به باز مهندسی دارد تعداد کارگران در معرض روشنایی نامناسب

روشنایی کارگاه اصلاح گردید به روش

رنگ آمیزی مناسب سطوح انعکاس نصب منابع روشنایی متناسب و کافی نگهداری مناسب منابع روشنایی
 اصلاح چیدمان و زوایای تابش منابع رفع درخشندگی سطوح، پنجره ها و منابع روشنایی

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : سمت : تاریخ و امضاء :

فرم گزارش اندازه گیری روشنایی موضعی و درخشندگی (فرم B)

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مرکز بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی شهری / روستایی آزمایشگاه یا مرجع اندازه گیری کننده :

اطلاعات عمومی

نام کارگاه	نام کارفرما	محصول تولیدی	تعداد واحد	تعداد شاغلین	نوع منابع
تأمین روشنایی عمومی کارگاه					
<input type="checkbox"/>	نیمه ابری	<input type="checkbox"/>	آفتابی	<input type="checkbox"/>	وضعیت جوی هنگام اندازه گیری ابری
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	وضعیت هوای کارگاه از لحاظ وجود آلاینده ها تمیز
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	وضعیت پاکیزگی منابع روشنایی (لامپها و حبابها) تمیز
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	وضعیت پاکیزگی پنجره ها تمیز
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	دیوارها: جنس رنگ:
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	سقف: جنس رنگ:
<input type="checkbox"/>	کثیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	کف: جنس رنگ:

مشخصه های کلی نورسنج

نام و مدل دستگاه سنجش	روش کالیبراسیون	ساعت و تاریخ سنجش
-----------------------------	-----------------------	-------------------------

جدول گزارش اندازه گیری شدت روشنایی موضعی و درخشندگی

شماره ایستگاه							
فعالیت شغلی کارگر							
میزان شدت روشنایی موضعی در سطح کار (لوکس)							
شدت روشنایی توصیه شده (لوکس)							
نوع و زاویه تابش منابع روشنایی موضعی							
میزان	در روی سطح کار (بیشترین زمان دید)						
درخشندگی	در سطوح مقابل (پنجره ها، منابع یا دیوارها)						
(کاندلا بر متر مربع)	در سطح زمین (محدوده دید)						
نتیجه کلی سنجش روشنایی موضعی و درخشندگی ایستگاه							

* میزان درخشندگی مطلوب در محدوده ۶۵۰۰-۶۵ کاندلا بر متر مربع در نظر گرفته شود.

نتیجه کلی وضعیت سنجش روشنایی موضعی و درخشندگی

تعداد ایستگاه مورد سنجش موارد سنجش مطلوب موارد سنجش معیوب موارد سنجش نامطلوب

تعداد کارگران در معرض روشنایی موضعی و درخشندگی نامناسب

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : سمت : تاریخ و امضاء :

فرم جمع بندی گزارشات اندازه گیری روشنایی عمومی و موضعی (فرم T)

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

معاونت بهداشت استان مرکز بهداشت شهرستان سال

مرکز بهداشتی درمانی آزمایشگاه بهداشت حرفه ای ۶ ماهه اول سالانه

جدول جمع بندی گزارشات روشنایی عمومی (منظم و نامنظم)

جمع		>۵۰۰		۵۰-۴۹۹		۲۰-۴۹		<۲۰		بعد کارکنان (نفر) موضوع
واحد	کارگاه	واحد	کارگاه	واحد	کارگاه	واحد	کارگاه	واحد	کارگاه	
										موارد سنجش
										تعداد موارد سنجش روشنایی در حد مطلوب و توصیه شده
										تعداد موارد سنجش روشنایی معیوب یا نامطلوب بدلیل
										تعداد مواردیکه روشنایی معیوب یا نامطلوب در آنها اصلاح گردیده به روش
										تعداد شاغلین در معرض روشنایی نامناسب

جدول جمع بندی گزارشات روشنایی موضعی و درخشندگی

تعداد شاغلین در معرض روشنایی و درخشندگی نامناسب	تعداد موارد(ایستگاه) سنجش نامطلوب	تعداد موارد(ایستگاه) سنجش معیوب	تعداد موارد (ایستگاه) سنجش مطلوب	تعداد ایستگاههای مورد سنجش روشنایی موضعی و درخشندگی	تعداد کارگاههای مورد سنجش روشنایی موضعی و درخشندگی

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :

سمت و امضاء:

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول واحد :

تاریخ و امضاء: