

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان رضوی
حوزه معاونت بهداشتی - واحد بهداشت حرفه ای
چک لیست پایش و ارزشیابی فعالیت های خانه بهداشت کارگری / ایستگاه بهگر

نام بهداشتیار کار / بهگر :	نام شرکت / کارخانه :
مدرک تحصیلی :	نام کارفرما :
سال تاسیس کارگاه :	سال راه اندازی تشکیلات بهداشت حرفه ای :
تاریخ ارزشیابی :	آدرس / تلفن / نمابر :

ردیف	شرح فعالیت	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
آیا خانه بهداشت کارگری / ایستگاه بهگر :			
۱	در مکان مناسبی از کارخانه قرار دارد ؟	۲	
۲	دارای تابلوی مناسب می باشد ؟	۱	
۳	دارای مساحت کافی جهت ارائه خدمات می باشد ؟	۲	
۴	دارای تجهیزات مناسب اداری ، دارویی و کمک های اولیه می باشد ؟	۲	
آیا بهداشتیار کار / بهگر :			
۵	دارای گواهینامه آموزش و بازآموزی دوره تخصصی می باشد ؟	۳	
۶	شرح وظایف خویش را در اتاق نصب کرده است ؟	۱	
۷	گواهینامه های آموزشی ، بازآموزی دوره های تخصصی ، اطلاعات تعداد کارگاهها و شاغلین را در خانه بهداشت کارگری / ایستگاه بهگر نصب کرده است ؟	۲	
۸	اطلاع کافی از شرح وظیفه ، عوامل زیان آور موجود در محیط کار ، آیین نامه تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه ، آیین نامه کمیته های حفاظت فنی و بهداشتکار ، تعداد شاغلین کارخانه به تفکیک شیفت ، مرد و زن ، نحوه انجام معاینات پزشکی دارد ؟	۶	
۹	برای فعاليتها و بازدیدها (از جمله بازدیدهای دوره ای ، تشکیل جلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار ، انجام معاینات پزشکی سالانه شاغلین ، اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار و آموزش فصلی شاغلین دارای برنامه زمانبندی می باشد ؟	۵	
۱۰	براساس برنامه و با چک لیست ، از کلیه قسمت های کارخانه بازدید نموده و ضمن ارسال پس خوراند لازم به کارفرما ، پیگیری لازم نیز جهت رفع موارد نموده است ؟	۵	
۱۱	در هر فصل حداقل یک برنامه آموزشی جهت شاغلین اجرا و مستندات موجود است ؟	۵	
۱۲	پیگیری لازم را جهت تشکیل منظم و ماهانه کمیته های حفاظت فنی و بهداشتکار و با حضور همه اعضاء نموده و یک نسخه از صورت جلسات در پایان هر ماه به سازمانهای ذیربط ارسال شده است ؟	۵	
۱۳	پیگیری لازم را جهت به نتیجه رسیدن مصوبات کمیته ها بعمل آورده است ؟	۵	
۱۴	پیگیری لازم را جهت انجام معاینات پزشکی شاغلین کارخانه ، توسط مراکز / شرکت ها / پزشکان عمومی دارای مجوز نموده است ؟	۵	
۱۵	پیگیری ها منجر به انجام معاینات در سال جدید / گذشته شده است ؟	۴	
۱۶	پیگیری لازم را جهت اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار توسط شرکتهای دارای مجوز نموده است ؟	۵	
۱۷	پیگیری ها منجر به اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار در سال جدید / گذشته شده است ؟	۴	
۱۸	پیگیری لازم را جهت کنترل عوامل زیان آور محیط کار (در صورت بالاتر بودن از حد مجاز) انجام داده است ؟	۵	
۱۹	نتایج آزمایشات میکروبی و شیمیایی آب قابل شرب (در صورت نیاز به انجام آزمایش) و تست کلر آزاد باقیمانده آب را ثبت و در دسترس است ؟	۲	
۲۰	به نحو مطلوب ارائه خدمات کمک های اولیه انجام می دهد و در دفتر ثبت مراجعین اقدامات انجام شده ثبت می شود ؟	۳	
۲۱	فرم گزارش حادثه ناشی از کار (فرم ۱۵-ع) بعد از وقوع حوادث تکمیل و به مرکز بهداشت منطقه ارسال می گردد ؟	۲	
۲۲	فرمهای مربوط به فعالیت خانه بهداشت کارگری / ایستگاه بهگر را در انتهای هر ماه / فصل به مرکز بهداشت ارسال نموده است ؟	۲	

۲۳	پیگیری لازم را جهت ارسال یک نسخه از فرم بیماریهای شغلی (۳-۱۱۱) را پس از اتمام معاینات شغلی به مرکز بهداشت منطقه انجام داده است ؟	۲	
۲۴	پیگیری لازم را جهت ارسال یک نسخه از گزارشات اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار را پس از اتمام ارزیابی به مرکز بهداشت منطقه انجام داده است ؟	۲	
۲۵	پیگیری جهت سالمسازی محیط کار از قبیل کلرزنی آب آشامیدنی ، سمپاشی و طمعہ گذاری علیه حشرات و جوندگان ، دفع زباله و پسماندها انجام شده است ؟	۳	
۲۶	به طور مستمر بر استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی کارکنان نظارت شده است ؟	۴	
۲۷	پیگیری لازم را جهت جذب کاردان / کارشناس بهداشت حرفه ای تمام وقت / پاره وقت (با توجه به بعد جمعیتی و درجه ریسک کارگاه) انجام داده است ؟	۵	
۲۸	در جلساتی که از سوی مرکز بهداشت برگزار می شود شرکت نموده و همکاری مطلوبی جهت اجرای برنامه های بهداشت حرفه ای در کارخانه دارد ؟	۳	
۲۹	نسبت به بایگانی منظم پرونده های پزشکی ، گزارشات بازدید ، ثبت کلرمآزاد ،مراجعه جهت دریافت دارو و کمک های اولیه ، مکاتبات ارسالی و رسیده ، کمیته ها ، صورت جلسات آموزشی و ... اقدام نموده است ؟	۵	
	جمع کل امتیاز کسب شده :	۱۰۰	

تاریخ بازدید	نام و نام خانوادگی ارزشیابی کننده	سمت	امضاء