

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

معاونت بهداشتی

چک لیست نظارتی بهداشت حرفه ای

در سطح (۱)

..... مرکز بهداشتی درمانی خانه بهداشت/ پایگاه بهداشتی

ردیف	شرح فعالیت بهداشت حرفه ای	نمره	امتیاز یا ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۱	آیا پرونده آمار بهداشت حرفه ای حاوی اطلاعات مورد نیاز (شامل لیست کارگاههای خانگی، غیر خانگی و کشاورزی به تفکیک نوع کارگاه و آمار فعالیت های شش ماهه وسالیانه بهداشت حرفه ای، آمار فرم ۳-۱۱۱، آمار سه ماهه وسالیانه بهداشت کشاورزی و طرح بقا... و همچنین سوابق آنها) می باشد؟	۴					
۲	آیا آمار بهداشت حرفه ای، در آخرین فرمهای آماری درخواستی وزارتخانه و بطور کامل و صحیح (مطابق دستورالعمل تکمیل فرم ها) ثبت و به موقع ارسال شده است؟	۶					
۳	آیا آمار ثبت شده در فرم های آماری با یکدیگر تطابق و همخوانی دارد؟	۳					
۴	آیا بر اساس فرم های آماری عوامل زیان آور محیط کار کنترل شده و شاخص های بهداشت حرفه ای و موارد بیماری های شغلی بهبود یافته اند.	۶					
۵	آیا بهورز از برنامه های بهداشت حرفه ای (بقا، کشاورزی و...) آگاهی کامل دارد؟	۲					
۶	آیا بهورز نسبت به دستور العمل تکمیل فرمهای بازدید، معاینات دوره ای و فرمهای آماری آگاهی کامل دارد؟	۴					
۷	آیا بهورز از آخرین و دقیق ترین آمار کارگاهها و شاغلین خانه یا مرکز بهداشت اطلاع دارد و نسبت به آمار گیری کارگاهها و شاغلین اقدام نموده است؟	۲					
۸	آیا آمار بهداشت حرفه ای (بر اساس فرم آماری شماره یک بخصوص جداول شماره ۱ و ۳ و ۴ و ۵ و ۶ و فرم شماره ۳-۱۱۱) بصورت نمودار تهیه و نصب شده است؟	۳					
۹	آیا مکاتبات مربوط به بهداشت حرفه ای (نامه های رسیده وارسالی)، دستورالعمل ها و... در پرونده ای جداگانه و بطور مرتب بایگانی شده است؟	۲					
۱۰	آیا پرونده های بهداشت حرفه ای در قسمتی مجزا و بطور منظم بایگانی شده است؟	۲					
۱۱	آیا برای بازدید از کارگاههای خانگی، غیر خانگی و کشاورزی برنامه ای مدون و مشخص وجود دارد؟	۲					
۱۲	آیا بازدید از کارگاههای خانگی بطور منظم انجام شده است؟	۵					
۱۳	آیا فرمهای بازدید از کارگاههای خانگی و با دفتر ثبت گزارش بطور کامل و صحیح و مطابق دستورالعمل و در آخرین فرم های ابلاغی تکمیل شده است؟	۴					

ردیف	شرح فعالیت بهداشت حرفه ای	نمره	امتیاز با ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۱۴	آیا پیگیری رفع نواقص برای تمام کارگاههای خانگی دارای نقص بهداشتی انجام شده است؟	۳					
۱۵	آیا برای کل کارگاههای غیر خانگی پرونده بهداشتی تشکیل شده است؟	۳					
۱۶	آیا پرونده کارگاههای غیر خانگی بر اساس مشاغل موجود کدبندی و به ترتیب بایگانی شده است؟	۱					
۱۷	آیا بازدید از کارگاههای غیر خانگی بطور منظم انجام شده است؟	۵					
۱۸	آیا فرم بازدید از کارگاههای غیر خانگی بطور کامل و صحیح و مطابق دستورالعمل در آخرین فرم های ابلاغی تکمیل شده است؟	۴					
۱۹	آیا پیگیری رفع نواقص بهداشتی برای کارگاههای غیر خانگی انجام شده است؟	۳					
۲۰	آیا فرم شرح بازدید از کارگاههای غیر خانگی ضمیمه پرونده و تکمیل شده است؟	۱					
۲۱	آیا دفتر ثبت گزارش بازدید، در مورد کارگاههای خانگی، غیر خانگی تکمیل شده است؟	۳					
۲۲	آیا برای انجام معاینات دوره ای کارگران خانگی، غیر خانگی و کشاورزی برنامه ای مشخص و مدون وجود دارد؟	۲					
۲۳	آیا بر اساس ماده ۹۲ قانون کار معاینات دوره ای کارگران خانگی انجام شده است؟ تعداد کل کارگران..... تعداد کارگران معاینه شده.....	۵					
۲۴	آیا فرم معاینات دوره ای یا بررسی سلامت سالیانه فرد بطور کامل و صحیح تکمیل شده است؟	۲					
۲۵	آیا فرم معاینات دوره ای شاغلین خانگی به ترتیب شمار خانوار در زونکن و یا در صورت تکمیل فرم بررسی سلامت سالیانه فرد در پرونده خانوار بایگانی شده است؟	۱					
۲۶	آیا بر اساس ماده ۹۲ قانون کار معاینات دوره ای کارگران غیر خانگی انجام شده است؟ تعداد کل کارگر..... تعداد کارگر معاینه شده.....	۵					
۲۷	آیا فرم معاینات دوره ای یا فرم بررسی سلامت سالیانه فرد بطور کامل و صحیح تکمیل شده است؟	۲					
۲۸	آیا فرمهای تکمیل شده بطور منظم در پرونده بهداشتی کارگاه غیر خانگی و یا در پرونده خانوار شاغل بایگانی شده است؟	۱					
۲۹	آیا از واحدهای کشاورزی بازدید بعمل آمده (فرم بازدید تکمیل شده است؟)	۵					
۳۰	آیا فرم بازدید تکمیل شده بطور کامل و صحیح و مطابق دستورالعمل می باشد؟	۴					
۳۱	آیا معاینات دوره ای کشاورزان انجام شده است؟ تعداد کل کشاورزان..... تعداد کشاورز معاینه شده.....	۵					
۳۲	آیا فرمهای تکمیل شده بطور کامل و صحیح و مطابق دستورالعمل می باشد؟	۴					
۳۳	آیا دفتر ثبت گزارش بیماری های ناشی از کار و مرتبط با کار برای شاغلین خانگی، غیر خانگی و کشاورزان معاینه شده تکمیل شده است؟	۲					

ردیف	شرح فعالیت بهداشت حرفه ای	نمره	امتیاز با ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۳۴	آیا در موارد لزوم بیماران ارجاع وارجاعات پیگیری شده است؟	۳					
۳۵	آیا عناوین برنامه های بهداشت حرفه ای در برنامه نیازسنجی آموزشی سالیانه گنجانده شده است؟	۲					
۳۶	آیا عناوین بر اساس مشکلات بهداشت حرفه ای اولویت دار در روستا (بیماری شغلی و عوامل زیان آور موجود) انتخاب شده اند؟	۲					
۳۷	آیا برای گروههای هدف (کارگران کارگاههای خانگی و غیر خانگی، کشاورزان و....) کلاس های آموزشی اجرا شده است؟	۴					
۳۸	آیا طرح درس جلسات آموزشی بطور کامل تهیه شده است؟	۱					
۳۹	آیا منابع آموزشی مورد استفاده متناسب با برنامه آموزشی بوده است؟	۲					
۴۰	آیا در صورت نیاز از سایر اعضای تیم سلامت منطقه برای اجرای برنامه آموزشی استفاده شده است؟	۲					
۴۱	آیا در جلسات داخلی مرکز و خانه بهداشت در خصوص مشکلات بهداشت حرفه ای و ارائه راهکارهای مناسب گفتگو، ارائه راهکار و ثبت در صورت جلسه شده است؟	۲					
۴۲	آیا با کاردان یا کارشناس بهداشت حرفه ای منطقه جهت انجام موارد بازدید، معاینات، تکمیل فرم های آماری، اجرای کلاس های آموزشی و... هماهنگی لازم بعمل آمده است؟	۲					
۴۳	آیا با توجه به سنجیدن اطلاعات یکی از شاغلین آموزش دیده نحوه ارائه آموزش و اثر گذاری آن مطلوب بوده است؟	۳					
۴۴	آیا با توجه به بازدید از یک کارگاه خانگی و غیر خانگی بازدید شده، اطلاعات ثبت شده در فرم ها صحیح می باشد؟	۳					
۴۵	آیا هنگام بازدید از کارگاه نحوه برقراری ارتباط با متصدی، ارائه آموزش های لازم با توجه به عوامل زیان آور موجود و تکمیل فرم بازدید توسط بهورز بطور مناسب و صحیح می باشد؟	۳					
۴۶	بعد از ردیف امتیازات بعنوان امتیاز ویژه زده شود.						
	کل امتیاز با اعمال ضرایب (امتیاز دارای کد a در محاسبه منظور نمی گردد)						
	کل امتیاز کسب شده با اعمال ضرایب (امتیاز دارای کد a در محاسبه منظور نمی گردد)						
	درصد امتیاز کسب شده						
	نام و نام خانوادگی بازدید کننده :						
	امضاء :						

دستورالعمل تکمیل چک لیست نظارتی واحد بهداشت حرفه ای در سطح (۱)

سؤال ۱: کلیه فرمهای آماری درخواستی بایستی در پرونده آمار بهداشت حرفه ای موجود باشد در غیراینصورت به ازای عدم وجود هریک از فرمهای نامبرده ۰/۵ کسر می شود.

سؤال ۲: آمارارسالی در آخرین فرم های ابلاغی و بطور کامل و صحیح بایستی تکمیل شده و دارای تاریخ و امضا و در صورت لزوم مهر پزشک و کارشناس بهداشت حرفه ای مرکز و امضای بهورز بوده و حداکثر هفته بعد از پایان دوره سه ماهه، شش ماهه و سالیانه ارسال گردد در صورت عدم رعایت هر یک از موارد ذکرشده ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۳: اطلاعات درج شده در فرم های آماری شماره یک، ۳-۱۱۱، بقا و کشاورزی و... بایستی بایکدیگر همخوانی داشته باشد در غیراینصورت به ازای هر مورد ناصحیح انمره کسر می شود.

سؤال ۴: در صورت بهبود شاخصها باتوجه به مقایسه فرمهای آماری شش ماهه و سالیانه وفرم ۳-۱۱۱ به ازای هر مورد انمره تعلق می گیرد.

سؤال ۵: بهورزبایستی نسبت به برنامه های بقا و کشاورزی و دستورالعمل تکمیل فرمهای مربوطه اطلاع کافی داشته باشد در صورت عدم اطلاع از هریک از موارد انمره کسر می گردد.

سؤال ۶: بهورزبایستی نسبت به دستورالعمل تکمیل فرمهای مذکور آگاهی کامل داشته باشد در صورت عدم اطلاع از هر یک از نکات ذکر شده در دستورالعمل های مذکور انمره کسر می گردد.

سؤال ۷: دانستن آمار کارگاهها وشاغلین به تفکیک (خانگی، غیر خانگی، کشاورزان و...) با توجه به آخرین اطلاعات آماری الزامی است به ازای عدم اطلاع از هر یک از موارد مذکور انمره کسر می گردد.

سؤال ۸: تهیه نمودار آمار فعالیتهای بهداشت حرفه ای حداقل بطور سالیانه و نصب آن در مرکز یا خانه بهداشت الزامی است در صورت عدم رعایت هریک از موارد مذکور ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۹:

کلیه مکاتبات (واصله ورسیده) ابلاغیات و... بایستی در پرونده بهداشت حرفه ای بطور مرتب بایگانیشود در صورت رعایت عدم وجود هریک از مستندات نامبرده ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۱۰:

بایگانی پرونده های بهداشت حرفه ای در فایلی مجزا، یا قسمتی جداگانه و بطور مرتب الزامی است در غیر اینصورت هیچ نمره ای تعلق نمی گیرد.

سؤال ۱۱:

داشتن برنامه ای مدون جهت پوشش کارگاههای خانگی، غیر خانگی، کشاورزی و... الزامی است در غیر اینصورت هیچ نمره ای تعلق نمی گیرد.

سؤال ۱۲:

با توجه به فرمول ذیل امتیاز بازدید محاسبه می شود:

$$\frac{\text{تعداد کل کارگاههای بازدید شده در سال جاری و در زمان پایش}}{\text{تعداد کارگاههای موجود}} \times 100 \times \frac{\text{ماه پایش}}{12}$$

به ازای هر ۱۰٪ بازدید ۰/۵ امتیاز تعلق می گیرد.

سؤال ۱۳:

به ازای هر مورد اشتباه در تکمیل فرم بازدید یا دفتر گزارش بازدید و یا عدم تکمیل آن در آخرین فرم بازدید ابلاغی انمره کسر می گردد.

سؤال ۱۴:

به ازای هر مورد پیگیری رفع نواقص بهداشتی برای کارگاههای خانگی (علاوه بر بازدید اول سالیانه) ۱ نمره تعلق می گیرد.

سؤال ۱۵:

برای کل کارگاههای غیر خانگی بایستی پرونده بهداشتی تشکیل شود در غیر این صورت به ازای هر مورد عدم تشکیل پرونده انمره کسر می گردد.

سؤال ۱۶:

به ازای هر پرونده بدون که ۰/۲۵ امتیاز کسر می گردد.

سؤال ۱۷:

امتیاز بازدید مانند بند ۱۲ محاسبه می شود.

سؤال ۱۸:

مانند بند ۱۳ می باشد.

سوال ۱۹:

مانند بند ۱۴ می باشد.

سوال ۲۰:

برای کارگاههای غیر خانگی فرم شرح بازدید به ازای هر پرونده نوشته و ضمیمه آن گردد. و در هربار مراجعه به کارگاه خلاصه بازدید در آن درج گردد. در صورت عدم وجود فرم مذکور هیچ امتیازی و در صورت عدم تکمیل فرم ضمیمه شده هنگام بازدید نصف امتیاز تعلق نمی گیرد.

سوال ۲۱:

به ازای عدم ثبت هر مورد بازدید (خانگی، غیرخانگی) در دفتر مذکور ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سوال ۲۲:

مانند بند ۱۱ عمل شود.

سوال ۲۳:

۱۲ تعداد کل شاغلین معاینه شده د سال جاری

$$\frac{\text{تعداد کل شاغلین معاینه شده د سال جاری}}{\text{تعداد کل شاغلین موجود}} \times ۱۰۰ \times \frac{\text{ماه پایش}}{\text{درصد شاغلین تحت پوشش معاینات دوره ای}}$$

به ازای هر ۱۰ درصد پوشش ۱ امتیاز داده می شود.

سوال ۲۴:

در صورت تکمیل فرم معاینات بطور کامل کل امتیاز و در صورت وجود هر اشکالی ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سوال ۲۵:

در صورت عدم بایگانی هریک از فرم های مذکور ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سوال ۲۶:

مانند بند ۲۳ محاسبه گردد.

سوال ۲۷:

مانند بند ۲۴ محاسبه گردد.

سوال ۲۸:

مانند بند ۲۵ عمل می شود.

سوال ۲۹:

محاسبه مانند بند ۱۲ انجام می شود.

سوال ۳۰:

مانند بند ۱۳ عمل می شود.

سوال ۳۱:

معاینات کشاورزان نیز بایستی در فرم معاینات دوره ای یا فرم بررسی سلامت سالیانه فرد تکمیل گردد و امتیاز آن مانند بند ۲۳ محاسبه می گردد.

سوال ۳۲:

مانند بند ۲۴ عمل می شود.

سوال ۳۳:

به ازای عدم ثبت گزارش هر مورد معاینه شده ۰/۲۵ نمره کسر می گردد.

سوال ۳۴:

در صورت عدم ارجاع موارد الزامی و پیگیری ارجاعات به ازای هر مورد ۱ نمره کسر می شود.

سوال ۳۵ و ۳۶:

باید عناوین بهداشت حرفه ای بر حسب اولویت در لیست برنامه های آموزشی گنجانده شود به ازای عدم رعایت هر یک از موارد ۱ نمره کسر می گردد.

سوال ۳۷:

به اجرای هر کلاس آموزشی برای گروههای هدف ۰/۵ تعلق می گیرد.

سوال ۳۸:

در صورت عدم تهیه طرح درس هیچ نمره ای تعلق نمی گیرد و در صورت عدم تهیه طرح مناسب به ازای هراشکال ۰/۵ نمره کم می گردد.

سوال ۳۹:

در صورت عدم استفاده از منابع آموزشی مناسب هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

سوال ۴۰:

در صورت عدم امکان اجرای کلاس توسط بهورز و با توجه به مباحث ارائه شده بایستی ضمن انجام هماهنگی با کارشناس بهداشت حرفه ای منطقه از پزشک یا کارشناس بهداشت حرفه ای جهت آموزش کمک گرفته شود در غیر این صورت هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

سوال ۴۱:

به ازای هر جلسه اختصاص داده شده جهت بررسی مشکلات بهداشت حرفه ای و ثبت در صورت جلسه ۱ نمره تعلق نمی گیرد.

سوال ۴۲:

بهورز بایستی جهت انجام فعالیتهای نامبرده با کارشناس بهداشت حرفه ای منطقه هماهنگی بعمل آورده ، بعنوان مثال کلیه فرمهای آماری بهداشت حرفه ای باید قبل از ارسال به مرکز بهداشت یا معاونت بهداشتی به تایید کارشناس بهداشت حرفه ای رسیده باشد.

سوال ۴۳:

با مراجعه به شاغلینی که در آخرین دوره آموزشی برگزار شده شرکت نموده اند میزان اثربخشی کلاس آموزشی سنجیده می شود، در صورت وجود تناقص برای هر مورد نمره کسر می گردد.

سوال ۴۴:

در خصوص این بند نیز از طریق مراجعه به یک کارگاه بازدید شده، صحت و سقم اطلاعات درج شده در فرم بازدید اثبات می شود که به ازای درج هر مورد اشتباه نمره کسر می گردد.

سوال ۴۵:

با مراجعه به کارگاه نحوه برقرار ارتباط و تکمیل فرم توسط بهورز سنجیده می شود به ازای هر مورد اشتباه نمره کسر می گردد.

سوال ۴۶:

در صورت تهیه مطالب آموزشی توسط بهورز ۲ نمره و یا در صورتیکه روستایی بیشتر ۵۰ کارگاه خانگی و ۱۰ کارگاه غیر خانگی داشته باشد به ازای هر ۲۰ کارگاه خانگی و یا ۵ کارگاه غیر خانگی ۱ امتیاز اضافه در نظر گرفته می شود. همچنین در صورت انجام معاینات دوره ای برای روستایی دارای ۱۰۰ نفر شاغل کارگاه خانگی، غیر خانگی و کشاورز به بالا به ازای انجام معاینات برای هر ۱۰ نفر شاغل اضافه «یک» نمره در نظر گرفته می شود.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

معاونت بهداشتی

چک لیست نظارتی بهداشت حرفه ای

در سطح (۲)

..... مرکز بهداشتی درمانی شهری خانه بهداشت / پایگاه بهداشتی

ردیف	شرح فعالیت	ضریب	امتیاز یا ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۱	آیا لیست کارگاهها و کارخانجات موجود در منطقه تحت پوشش بطور کامل وجود دارد؟	۱					
۲	آیا آمار شاغلین در منطقه تحت پوشش بطور کامل وجود دارد؟	۱					
۳	آیا پرونده آمار بهداشت حرفه ای دارای فرم های آماری لازم (بقا، کشاورزی، فعالیتهای شش ماهه و سالیانه، ۳-۱۱ و...) و سوابق آن می باشد؟	۳					

ردیف	شرح فعالیت	ضریب	امتیاز با ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۴	آیا کاردان و کارشناس بهداشت حرفه ای نسبت به آمار کارگاهها وشاغلین آنها به تفکیک خانگی،غیرخانگی،کشاورزی و...در خانه ها ومراکز تحت پوش خود آگاهی کامل دارد؟	۲					
۵	آیا کاردان و کارشناس بهداشت حرفه ای از برنامه ها،فرم ها ودستورالعمل های بهداشت حرفه ای اطلاع کامل دارد؟	۳					
۶	آیا فرم های آماری بطور کامل وصحیح تکمیل وبه موقع ارسال شده است ؟	۳					
۷	آیا فرم های آماری تکمیل شده با هم تطابق وهمخوانی دارند ؟	۴					
۸	آیا فرم های آماربهداشت حرفه ای با امضا وتایید کارشناس بهداشت حرفه ای ارسال شده است؟	۲					
۹	آیا نمودار شاخص های بهداشت حرفه ای منطقه تهیه ودر مرکز نصب گردیده است؟	۳					
۱۰	آیا شاخصهای بهداشت حرفه ای نسبت به سال گذشته بهبود داشته است؟	۴					
۱۱	آیا پرونده مکاتبات بهداشت حرفه ای(شامل صور تجلسات،ابلاغیات،فرم ها،دستوالعمل هاو...)موجود می باشد ؟	۲					
۱۲	آیا صحت بازدید از کارگاهها وسرکشی به خانه های بهداشت برنامه ای مدون تهیه شده است ؟	۲					
۱۳	آیا بازدید از کارگاهها وکارخانجات باتوجه به برنامه بازرسی هدفمند انجام شده است؟	۵					
۱۴	آیا سرکشی به خانه های بهداشت باتوجه به برنامه انجام شده است؟	۳					
۱۵	آیا در موارد لزوم پزشکان وبهورزان در خصوص بهداشت حرفه ای توجیه شده وآموزش های لازم را توسط کاردان یا کارشناس بهداشت حرفه ای دیده اند ؟	۳					
۱۶	آیا فرم های بازدید بر اساس دستورالعمل تکمیل شده است ؟	۳					
۱۷	آیا برای کارگاههای دارای نواقص بهداشتی پیگیری ومکاتبه انجام شده است؟	۴					
۱۸	آیا از کارگاههای مسقف کشاورزی بازدید بعمل آمده،وبراساس دستورالعمل مربوطه فرم بازدید تکمیل وپرونده تشکیل شده است؟	۲					
۱۹	آیا با توجه به فرمهای بازدید تکمیل شده بیشترین مشکل بهداشتی کارگاهها ازجمله عوامل زیان آور شناسایی ،پیگیری وبرنامه ریزی شده است؟	۳					
۲۰	آیا تمام کارخانجات،کارگاهها،ومعادن دارای پرونده می باشند؟	۲					
۲۱	آیا پرونده کارگاهها کد بندی و بطور منظم بایگانی شده است؟	۱					
۲۲	آیا دفترثبت پرونده ها کامل است وتاریخ آخرین بازدید دردفتر ثبت شده است؟	۲					
۲۳	آیا برنامه آموزشی درزمینه بهداشت حرفه ای تهیه و اولویت بندی شده است؟	۱					
۲۴	آیا براساس اولویت های انتخاب شده،کلاسهای آموزشی برگزار شده است ؟	۲					

ردیف	شرح فعالیت	ضریب	امتیاز با ذکر تاریخ بازدید :				میانگین
۲۵	آیا پیگیری جلسات آموزشی برای شاغلین، کشاورزان، متصدیان صنوف و شاغلین خانگی و... بطور مرتب انجام و در صورت لزوم جهت اجرای آن با بهورز و سایر پرسنل بهداشتی همکاری شده است؟	۳					
۲۶	آیا منابع آموزشی مورد استفاده متناسب با برنامه های آموزشی بوده است؟	۲					
۲۷	آیا معاینات دوره ای کشاورزان در سال جاری انجام شده است؟ چند درصد تعداد کشاورزان..... تعداد کشاورزان معاینه شده.....	۳					
۲۸	آیا معاینات دوره ای کارگران کارگاههای خانگی و غیر خانگی بطور سالیانه انجام شده است؟ چند درصد تعداد کل شاغلین خانگی..... تعداد شاغلین خانگی معاینه شده..... تعداد کل کارگران غیر خانگی..... تعداد کارگران غیر خانگی معاینه شده.....	۴					
۲۹	آیا فرم معاینات دوره ای بطور کامل و صحیح تکمیل شده است؟	۲					
۳۰	آیا دفتر ثبت معاینات دوره ای تکمیل شده است؟	۲					
۳۱	آیا براساس نتایج معاینات دوره ای، بالاترین بیماری شغلی شناسایی و برای کنترل آن برنامه ریزی شده است؟	۲					
۳۲	آیا کارخانجات مشمول خانه بهداشت و ایستگاه بهگر در این زمینه فعال هستند؟ چند درصد	۲					
۳۳	آیا کارخانجات مشمول کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار موجود در منطقه در این خصوص فعال هستند؟ چند درصد	۲					
۳۴	آیا جزوات آموزشی و پمفلت و پوستر بهداشت حرفه ای در مرکز موجود است؟	۱					
۳۵	آیا پمفلت، جزوه و مطلب آموزشی در زمینه بهداشت حرفه ای تهیه شده است؟	۳					
۳۶	آیا چک لیست سطح یک مطابق دستورالعمل مربوطه برای تمام خانه های بهداشت و پایگاه مربوطه تکمیل شده و موجود است؟	۴					
۳۷	آیا اخطاریه کتبی به متخلفان از مقررات بهداشت حرفه ای داده شده و در پرونده موجود است؟	۲					
۳۸	آیا پرونده متخلفان از اصول و موازین بهداشتی به مراجع قضایی ارجاع شده اند؟	۲					
۳۹	آیا در جلسات داخلی مرکز در خصوص مشکلات بهداشت حرفه ای و ارائه راهکار بحث و گفتگو شده و در صورت جلسه قید شده است؟	۲					
۴۰	آیا گزارش بازدید در دفتر مربوطه هنگام مراجعه به مرکز یا خانه بهداشت مکتوب شده است؟	۳					
۴۱	آیا بازخوراند صورت جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و آمار حوادث و فعالیتها و گزارش معاینات دوره ای به کارخانه ارسال می گردد؟	۲					
۴۲	آیا دفاتر لازم (ثبت گزارش معاینات دوره ای انجام شده- ثبت بازدید ها- ایستگاه بهگر- کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار- خانه بهداشت- گزارش روزانه و دفتر راهنمای بایگانی پرونده ها) موجود و تکمیل شده است؟	۳					

میانگین	امتیاز با ذکر تاریخ بازدید :				ضریب	شرح فعالیت	ردیف
					۲	آیا با پزشک و بهورز و... جهت انجام فعالیت های بهداشت حرفه ای (معاینات، بازدید، آموزش و...) هماهنگی های لازم انجام می شود؟	۴۳
					۳	آیا برنامه عملیاتی سالیانه تهیه و براساس آن اقدام شده است؟	۴۴
						کل امتیاز با اعمال ضرایب (امتیاز دارای کد a در محاسبه منظور نمی گردد)	
						کل امتیاز کسب شده با اعمال ضرایب (امتیاز دارای کد a در محاسبه منظور نمی گردد)	
						درصد امتیاز کسب شده	
						نام و نام خانوادگی بازدید کننده :	
						امضاء :	

دستور العمل تکمیل چک لیست نظارتی واحد بهداشت حرفه ای در سطح (۲)

سؤال ۲۰۱: لیست کامل کارگاههای (خانگی، غیر خانگی، کشاورزی و...) و آمار شاغلین موجود به تفکیک بایستی در پرونده آمار موجود باشد به ازای عدم تهیه هر مورد ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۳: پرونده آمار بهداشت حرفه ای بایستی دارای موارد ذکر شده در بند ۱ و ۲ و همچنین کلیه فرم های آماری مربوطه از قبیل (فعالیت های ۶ ماهه و سالیانه ۳-۱۱۱، بقا، کشاورزی، و...) باشد، به ازای هر مورد نقص ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۴: کاردان یا کارشناس بهداشت حرفه ای بایستی از کلیه آمار مذکور اطلاع کامل داشته باشد به ازای هر مورد عدم اطلاع ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۵: کاردان یا کارشناس بهداشت حرفه ای بایستی از کلیه آمار مذکور اطلاع کامل داشته باشد به ازای هر مورد عدم اطلاع انمره کسرمی گردد.

سؤال ۶: کلیه فرم های آماری قید شده در بند ۳ بر اساس ابلاغیات باید بطور صحیح تکمیل و به موقع به معاونت بهداشتی اسال شده باشد به ازای هر مورد مغایرت انمره کسر می گردد.

سؤال ۷: آمارهای ثبت شده در فرم های مذکور بایستی با یکدیگر همخوانی داشته باشد به ازای مشاهده هر مورد نقص انمره کسر می گردد.

سؤال ۸: کلیه فرم های آماری ارسالی بایستی به تایید پزشک و کارشناس بهداشت حرفه ای مرکز و با حداقل فقط کارشناس بهداشت حرفه ای رسیده باشد در غیر اینصورت به ازای هر مورد ۱ امتیاز کسرمی گردد.

سؤال ۹: برای عملکرد و شاخصهای بهداشت حرفه ای مانند درصد کارگاههای تحت پوشش، درصد کارگران تحت پوشش بازدید، درصد کارگران تحت پوشش معاینه (به تفکیک)، درصد کارگاهها و شاغلین در معرض عوامل زیان آور، درصد کارگاههای بهسازی شده و... بایستی نمودار تهیه و نصب گردد. به ازای تهیه نمودار برای هر یک از موارد ذکر شده ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سؤال ۱۰: به ازای بهبود هر یک از شاخص های ذکر شده در بند ۹، یک نمره تعلق می گیرد.

سؤال ۱۱: در صورت وجود پرونده بهداشت حرفه ای بامستندات مذکور کل نمره و در غیر اینصورت به ازای عدم وجود هر یک از مدارک لازم، ۰/۵ نمره کسر می گردد.

سؤال ۱۲: در صورت تهیه برنامه ای مدون کل امتیاز و در غیر این صورت هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

سؤال ۱۳: بازدید بایستی بر اساس برنامه بازرسی هدفمند انجام شود، امتیاز این

بند مطابق با فرمول زیر محاسبه می گردد.

$$\frac{12 \times \text{تعداد کل کارگاههای بازدید شده در سال جاری و در زمان پایش}}{\text{تعداد کارگاههای وجود}} \times 100 = \text{درصد کارگاههای تحت پوشش بازدید}$$

ماه پایش

سؤال ۱۴: به ازای هر مورد سرکشی به خانه بهداشت (مطابق برنامه) ۵/۰ نمره تعلق می گیرد.

سؤال ۱۵: به ازای هر مورد توصیه پزشک و بهورز در خصوص برنامه های بهداشت حرفه

ای به شرط وجود مستندات بعنوان مثال روئت در دفتر گزارش ۵/۰ نمره تعلق می گیرد.

سؤال ۱۶: در صورت وجود هر مورد نقص ۱ نمره کسر می گردد.

سؤال ۱۷ و ۱۸: به ازای هر مورد پیگیری و مکاتبه انجام شده ۷۵/۰ نمره محسوب می گردد.

سؤال ۱۹: به شرط وجود مستندات در این زمینه به ازای هر مورد ۱ نمره تعلق می

گیرد.

سؤال ۲۰: به ازای هر کارگاه بازدید شده فاقد پرونده ۱ نمره کسر می گردد.

سؤال ۲۱: در صورت کد بندی پرونده ۵/۰ نمره و در صورت بایگانی منظم آنها ۵/۰ دگر تعلق

می گیرد.

سؤال ۲۲: در صورت عدم ثبت گزارش بازدید در دفتر مربوطه به ازای هر مورد ۵/۰ نمره

کسر می گردد.

سؤال ۲۳: در صورت تهیه برنامه مذکور و اولویت بندی آن با توجه به عوامل زبان آور ، بیماری های شغلی تشخیص داده شده و اولویت منطقه کل امتیاز در غیر اینصورت به ازای هر مورد نقص ۵/۰ نمره کسر می گردد.

سؤال ۲۴: در صورت اجرای هر مورد کلاس آموزشی مطابق برنامه برای گروههای هدف براساس اولویت های نامبرده ۵/۰ نمره تعلق می گیرد

سؤال ۲۵: در صورت انجام پیگیری و همکاری با بهورز و پزشک در اجرای کلاس آموزشی و در صورت لزوم تدریس ، به ازای هر مورد ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

سؤال ۲۶: به ازای هر مورد مغایرت انمره کسر می گردد.

سؤال ۲۷: درصد کشاورزان تحت پوشش معاینات دوره ای از طریق فرمول زیر محاسبه می گردد.

$$\text{درصد کشاورزان تحت پوشش معاینات دوره ای} = \frac{\text{تعداد کل کشاورزان معاینه شده در سال جاری و در زمان پایش}}{\text{تعداد کل شاغلین وجود}} \times 100 \times \frac{12}{\text{ماه پایش}}$$

سؤال ۲۸: مانند بند ۲۷ محاسبه می شود.

سوال ۲۹: در صورت مشاهده هر گونه اشکال ۵/۰ نمره کسر می گردد .

سوال ۳۰: گزارش معاینات کلیه شاغلین معاینه شده باید در دفتر مربوطه ثبت گردد و به ازای هر مورد ثبت نشده ۵/۰ نمره کسر می گردد .

سوال ۳۱: به ازای تهیه گزارش کتبی از نتایج معاینات انجام شده و برنامه ریزی و اقدام جهت کاهش آن کل امتیاز در غیر اینصورت به ازای عدم انجام هر یک از موارد مذکور ۵/۰ نمره کسر می گردد .

سوال ۳۲: در این زمینه لازم است لیست کارخانجات مشمول خانه بهداشت و ایستگاه بهگر تهیه گردد و در صورت فعال نمودن ایستگاه بهگر و خانه بهداشت کارگری در ۷۰٪ کارخانجات کل امتیاز و به ازای ۲۰٪ کمتر نمره کسر می گردد .

سوال ۳۳: این مورد نیز مانند بند ۳۲ محاسبه می شود .

سوال ۳۴: به ازای وجود هر یک از موارد مذکور ۲۵/۰ نمره تعلق می گیرد .

سوال ۳۵: در صورت تهیه هر یک از موارد مذکور ۱ نمره تعلق می گیرد .

سوال ۳۶: به ازای تکمیل هر یک مورد چک لیست مربوطه و پیگیری جهت موارد نقص ۵/۰ نمره تعلق می گیرد .

سوال ۳۷: به ازای هراخطاریه موجود در پرونده ۵/۰ نمره تعلق می گیرد .

سوال ۳۸: به ازای ارجاع هر پرونده به دادگاه نمره تعلق می گیرد.

سوال ۳۹: در صورت حضور فعالانه در جلسات داخلی خانه یا مرکز بهداشت و مطرح نمودن مشکلات بهداشت حرفه ای و ارائه راهکار به شرط قید نمودن در صورتجلسه به ازای هر مورد ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سوال ۴۰: در صورت تهیه گزارش هنگام مراجعه و سرکشی به خانه های بهداشت و مراکز به ازای هر مورد ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سوال ۴۱: در صورت ارسال هر نوع باز خوراندی در سال جاری در این زمینه ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سوال ۴۲: کلیه دفاتر مذکور بایستی موجود و تکمیل شده باشد به ازای هر مورد ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سوال ۴۳: در صورت انجام هماهنگی جهت فعالیت های بهداشت حرفه ای و داشتن مستندات در این زمینه بعنوان مثال درج در دفتر گزارش بازدید به ازای هر مورد ۰/۵ نمره تعلق می گیرد.

سوال ۴۴: در صورت تهیه برنامه عملیاتی در ابتدای سال جاری و انجام فعالیت با توجه به برنامه نوشته شده کل امتیاز و به ازای هر مورد نقص ۰/۵ نمره کسر می گردد.