



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

معاونت بهداشتی

مرکز بهداشت شهرستان

چک لیست ارزیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای صنایع و کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار

- نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت حرفه ای : کد ملی : مدرک تحصیلی :
- سابقه کار در شرکت فعلی : تعداد روزهای حضور در شرکت : تعداد شاغل :
- نام شرکت / کارخانه : کارفرما : تلفن تماس :
- آدرس / تلفن / فاکس شرکت : کد پستی :
- تاریخ پایش : پایش کننده :

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایش اولیه)	امتیاز کسب شده (پایش پیگیری)	عدم کاربرد
۱	آیا مسئول بهداشت حرفه ای تأییدیه شروع به کار خود را از مرکز/ شبکه بهداشت اخذ نموده است؟ (اخذ تأییدیه در ۲ ماهه ی ابتدای هر سال لازم می باشد). توضیح : زمان ارسال معرفی نامه ملاک امتیاز می باشد.	۲			
۲	آیا حضور کارشناس طبق تأییدیه مرکز/ شبکه بهداشت می باشد؟ توضیح : بررسی تایمکس و کارت کارکرد ماهیانه	۲			
۳	آیا با مرکز / شبکه بهداشت همکاری داشته و در برنامه های اعلام شده شرکت می کند؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات	۲			
۴	آیا آیین نامه ها و دستورالعمل های بهداشتی مرتبط با فعالیت کارگاه به منظور انطباق کارگاه با مقررات مذکور در دسترس می باشد؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات (نصب شده در محل - بایگانی ها و ...)	۲			
۵	آیا نواقص بهداشتی محیط کار ثبت و جهت رفع و پیگیری به کارفرما منعکس می گردد؟ توضیح : مشاهده و بررسی مکاتبات و صورتجلسات کمیته ی حفاظت فنی و بهداشت کار	۲			
۶	آیا راه کارهای اجرایی جهت رفع نواقص بهداشتی به کارفرما ارائه می نماید؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات و مشاهده در محل کار	۲			
۷	آیا پیگیری لازم به منظور تهیه و ارسال صورت جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کارو همچنین فرم های مربوط به نواقص بهداشتی و بیماریهای ناشی از کار به مرکز/ شبکه بهداشت انجام شده است؟ (مطابق با شماره ثبتی دبیرخانه مرکز / شبکه بهداشت) توضیح : تهیه و ارسال صورتجلسات به صورت ماهیانه - پاسخ به مکاتبات مربوطه (اخطاریه ها و اعلام نواقص های بهداشتی) - ارسال گزارش معاینات ، فرم خوداظهاری ، حوادث ناشی از کار و ...	۲			
۸	آیا جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با حضور مسئول بهداشت حرفه ای به طور منظم تشکیل می گردد؟ توضیح : مشاهده و بررسی صورتجلسات (تشکیل حداقل ۱۰ جلسه در سال)	۲			
۹	آیا با سازمان ها و ارگان های ذیربط به منظور پیشگیری و کنترل همه گیری بیماری های واگیر همکاری دارد؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات کلیه اقدامات صورت گرفته در خصوص پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر (کرونا ، وبا و ...)	۲			
۱۰	آیا پروتکل های بهداشتی ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت به ویژه در زمان بروز همه گیری بیماری های واگیر را اجرا می نماید؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات و گزارش بازدید های میدانی	۳			
آموزش					
۱۱	آیا برنامه ریزی و نیاز سنجی آموزشی انجام شده است؟	۲			

			۵	آیا بر اساس نیازسنجی انجام شده آموزش شاغلین در خصوص بیماری های شغلی و غیر شغلی ، راه های کنترل عوامل زیان آور محیط کار ، نحوه استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی ، اصول ارگونومی و ... به شاغلین آموزش داده شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات آموزش های گروهی / چهره به چهره (طرح درس ، محتوای آموزش ، لیست حضور و غیاب تایید شده توسط کارفرما ، تصاویر)	۱۲
			۲	آیا به شاغلین برای آمادگی و مقابله با شرایط اضطراری و رخداد شیمیایی آموزش داده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات آموزش گروهی (طرح درس - لیست حضور و غیاب تایید شده توسط کارفرما - تصاویر)	۱۳
			۲	آیا در دوره های آموزشی، بازآموزی، همایش ها و جلسات مرتبط با بهداشت حرفه ای اعلام شده از سوی شبکه بهداشت مربوطه شرکت نموده است؟ توضیح : حضور طبق برنامه ریزی صورت گرفته توسط مرکز / شبکه بهداشت	۱۴
			۱	آیا از وسایل و مواد کمک آموزشی از جمله: پوستر، پمفلت، متون آموزشی و نظایر آن برای ارتقاء سطح آگاهی شاغلین استفاده شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوطه	۱۵
			۱	آیا از علائم هشداردهنده در محل های مناسب کارگاه جهت آگاهی کارگران، خود مراقبتی و ممنوعیت استعمال دخانیات و پیشگیری از بیماری های شغلی استفاده شده است؟ توضیح : بررسی میدانی و مشاهده مستندات تهیه و نصب شده در محل	۱۶
طب کار					
			۲	آیا پرونده بهداشتی برای کلیه شاغلین تشکیل و بایگانی شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی پرونده ها (تفکیک پرونده های پزشکی و بهداشت از پرونده های اداری	۱۷
			۲	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات قبل از استخدام به منظور به کار گماردن شاغلین متناسب با شغل انجام شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی موارد ثبت شده در صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار - مشاهده و بررسی مستندات در خصوص پیگیری های صورت گرفته تا مرحله اجرا در جلسات و یا دلایل عدم اجرا - مکاتبات انجام شده به صورت فوق العاده جدای از کمیته ها - اطلاع رسانی های انجام شده به بازرس مربوطه - روئیت اختطاریه های صورت گرفته از مرکز / شبکه بهداشت	۱۸
			۲	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات ادواری انجام شده است؟ توضیح : مشابه توضیح بند ۱۶	۱۹
			۲	آیا پیگیری لازم در خصوص انجام معاینات اختصاصی بر اساس نتایج آلاینده سنجی با نظر متخصص طب کار یا پزشک دوره دیده طب کار انجام شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوط به آلاینده های خاص و مستندات پیگیری های صورت گرفته - بررسی صورتجلسات کمیته ها	۲۰
			۲	آیا بر اساس نتایج معاینات شغلی میزان بروز و شیوع بیماریهای ناشی از کار تعیین شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات (میزان بروز طبق فرمول مربوطه - میزان شیوع طبق فرمول مربوطه - گزارشات و مکاتبات ارسال شده به کارفرما - طرح موضوع در صورتجلسات کمیته ها - تجزیه و تحلیل گزارش معاینات دوره ای به تفکیک سال)	۲۱
			۲	آیا موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به مرکز / شبکه بهداشت مربوطه و یا سایر مراجع ذیصلاح مطابق مقررات جاری اعلام شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی گزارش معاینات دوره ای و مکاتبات انجام شده	۲۲
			۲	آیا پیگیری لازم در تعیین شغل مناسب برای کارگرانی که به تشخیص پزشک متخصص طب کار یا پزشک دوره دیده طب کار به بیماریهای حرفه ای مبتلا شده اند و یا در معرض ابتلا قرار دارند انجام گرفته است؟ توضیح : مشاهده و بررسی گزارش معاینات دوره ای و روئیت مستندات مربوط به تغییر شغل شاغلینی که پزشک توصیه به تغییر شغل نموده است.	۲۳
			۱	آیا پیگیری لازم در خصوص ارائه خدمات کمک های اولیه و اورژانس به شاغلین وجود دارد؟ توضیح : مشاهده و بررسی دفتر ثبت مراجعات و اقدامات صورت گرفته	۲۴

			۱	آیا پیگیری لازم در خصوص بیماری های مرتبط با کار ، زمینه ای و غیر واگیر مشخص شده در معاینات سلامت شغلی انجام میشود؟	۲۵
بهداشت حرفه ای					
			۳	آیا برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ای تهیه و طبق برنامه فعالیت ها اجرا و مستند میگردد؟	۲۶
			۲	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای کارگاه با توجه به شرایط اختصاصی محیط کار تدوین و به تأیید کارفرما رسیده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی (تدوین بر اساس عوامل زیان آور موجود - تاییدیه صورت گرفته توسط کارفرما - نصب بودن در معرض دید)	۲۷
			۲	آیا برنامه ای جهت بازدید مستمر از فرایند انجام کار و شرایط بهداشتی کار کارگران و میزان مواجهه آنان با عوامل زیان آور تدوین شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی چک لیست ها و دفاتر ثبت اقدامات روزانه	۲۸
			۲	آیا چک لیست خود اظهاری بهداشت حرفه ای کارگاهی را تکمیل و به مرکز/ شبکه بهداشت مربوطه ارسال نموده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی چک لیست و مکاتبات صورت گرفته	۲۹
			۳	آیا شناسایی عوامل زیان آور شغلی مشتمل بر فیزیکی ، شیمیایی ، بیولوژیکی و مکانیکی در محیط کار انجام و ثبت شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوط به آنالیز شغل های موجود در محیط کار	۳۰
			۲	آیا کانون ایجاد خطرات بهداشتی و ارزیابی ریسک عوامل زیان آور محیط کار تعیین شده است؟ (۱) و در جهت رفع آن اقدامات کنترلی انجام داده است؟ (۱) توضیح : بررسی میدانی و مشاهده مستندات ارزیابی ریسک - اولویت بندی نواقص بهداشتی - اقدامات کنترلی انجام شده یا در حال انجام	۳۱
			۲	آیا پیگیری های لازم برای اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و ثبت آن بر اساس برنامه ریزی سالیانه انجام شده است؟ توضیح : بررسی گزارش اندازه گیری یا موارد ثبت شده در صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار - مشاهده و بررسی مستندات در خصوص پیگیری های صورت گرفته تا مرحله اجرا در جلسات و یا دلایل عدم اجرا - مکاتبات انجام شده به صورت فوق العاده جدای از کمیته ها - اطلاع رسانی های انجام شده به بازرس مربوطه - مشاهده و بررسی اختطاریه های صورت گرفته از مرکز / شبکه بهداشت	۳۲
			۳	آیا پیگیری های لازم برای کنترل های فنی مهندسی به منظور کاهش عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار به زیر حدود مجاز مواجهات شغلی انجام شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی آنالیز گزارش نتایج اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار - طرح و ایده های ارائه شده به کارفرما به صورت فنی و کامل (پیش بینی ها - نقشه - برآورد ریالی و ...) تا رسیدن به مرحله اجرا و ارسال مستندات به مرکز / شبکه بهداشت	۳۳
			۳	آیا پیگیری های لازم برای کنترل های فنی مهندسی به منظور کاهش مواجهه شاغلین با عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار (صدا، ارتعاش، استرس های حرارتی، پرتو و روشنایی نامطلوب) به زیر حدود مجاز مواجهات شغلی انجام شده است؟ توضیح : مشابه توضیح بند ۲۹	۳۴
			۴	آیا ریسک فاکتورهای ارگونومیکی در محیط کار شناسایی و ثبت شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوط به اطلاعات ایستگاه های کاری ، آنالیز مشاغل موجود در محیط کار و ارزیابی ارگونومی مشاغل بر اساس برنامه توسعه ارگونومی در محیط کار و ارسال مستندات به مرکز بهداشت	۳۵
			۳	آیا پیگیری های لازم برای اصلاح ریسک فاکتورهای ارگونومی در محیط کار انجام شده است؟ توضیح : مشابه توضیح بند ۲۹	۳۶
			۲	آیا گزارش مربوط به ثبت سنجش ها و اندازه گیری ها و اقدامات کنترلی انجام شده برای مرکز / شبکه بهداشت مربوطه ارسال شده است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوطه	۳۷
			۱	آیا در زمان اندازه گیری عوامل زیان آور کارگاه توسط شرکتهای خصوصی ارائه دهنده خدمات ، کارشناس بهداشت حرفه ای حضور و نظارت مؤثر داشته است؟ توضیح : مشاهده و بررسی مستندات مربوطه	۳۸

			۲	آیا مسائل و مشکلات و نواقص بهداشتی و پیشنهادات لازم به کارفرما جهت رفع نواقص و سالم سازی محیط کار در جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار ارائه شده است؟ توضیح: مشاهده و بررسی صورتجلسات کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار	۳۹
			۲	آیا نواقص بهداشتی اعلام شده از سوی مرکز / شبکه بهداشت ظرف مهلت مقرر توسط مسئول بهداشت حرفه ای در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مطرح و رفع شده است؟ توضیح: مشاهده و بررسی صورتجلسات کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار و مکاتبات (اعلام نواقص و خطاریه ها)	۴۰
			۲	آیا نظارت بر حسن اجرای ضوابط مربوط به آیین نامه تأسیسات و تسهیلات کارگاه از نظر بهداشت می گردد؟ (آب آشامیدنی، زباله، فاضلاب، رختکن، حمام، غذاخوری، آشپزخانه، ساختمان، سم پاشی و...) توضیح: مشاهده و بررسی مستندات (چک لیست ها ، مدارک و ...)	۴۱
			۲	آیا وسایل حفاظت فردی مناسب برای پیشگیری از پیامدهای بهداشتی ناشی از مواجهه با عوامل زیان آور محیط کار برای شاغلین تهیه و در اختیار آنان قرار داده شده است؟ توضیح: مشاهده و بررسی مستندات (ماتریس وسایل حفاظت فردی - تاییدیه های مربوط به خرید از طرف کارشناس بهداشت حرفه ای - نحوه نظارت بر توزیع و استفاده وسایل و ...)	۴۲
			۲	آیا برای پیشگیری از وقوع رخداد های شیمیایی چک لیست مربوطه به صورت روزانه تکمیل می گردد؟ توضیح: مشاهده و بررسی چک لیست های تهیه شده متناسب با مواد شیمیایی موجود - بررسی مستندات مربوط به پیگیری در خصوص رفع نواقص موجود تا رفع آن	۴۳
			۲	آیا حمل، جابجایی و انبار داری مواد شیمیایی مطابق دستورالعملهای مربوطه انجام میشود ؟ توضیح: مشاهده و بررسی دستورالعمل های تهیه شده متناسب با مواد موجود و نحوه ی نظارت بر رعایت دستورالعمل ها	۴۴
			۲	آیا MSDS یا SDS مواد شیمیایی مطابق فرمت های استاندارد تهیه و در دسترس افراد در معرض خطر قرار گرفته است؟ توضیح: بررسی میدانی و مشاهده مستندات تهیه شده و نصب شده به صورت خوانا ، شفاف و کاربردی در موارد اضطراری ، بررسی مستندات آموزش شاغلین	۴۵
			۲	آیا برچسب گذاری مواد شیمیایی مطابق نظام هماهنگ بین المللی (GHS) بر اساس راهنمای ابلاغ شده انجام شده است؟ توضیح: مشابه توضیح بند ۴۱	۴۶
			۲	امتیاز کسب شده از ارزشیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای توسط کارفرما توضیح: جلسه با کارفرما در غیاب کارشناس انجام شود.	۴۷
			۱۰۰	$\frac{100}{100} * \text{امتیاز کسب شده} = \text{امتیاز نهایی}$ جمع عدم کاربرد - 100	

اقدامات	امتیاز کسب شده از چک لیست :
نیاز به ارتقاء فوری وضعیت جاری و عدم تایید کارشناس در صورت عدم کسب امتیاز مورد نیاز در ارزیابی مجدد	<۷۰
تلاش بیشتر و انجام پیگیری های لازم جهت ارتقاء عملکرد	≥۷۰ تا <۹۰
تشکر و قدردانی و آرزوی تلاش مستمر در زمینه تامین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت شاغلین	≥۹۰

