

چک لیست پایش فعالیت مشاورین بهداشت حرفه ای در صنایع

نام کارشناس بهداشت حرفه ای:

نام شرکت / کارخانه:

مدرک تحصیلی:

تاریخ بازدید اول:

تاریخ بازدید دوم:

ردیف	عنوان	امتیاز اکتسابی		امتیاز سقف	توضیحات
		۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم		
	برنامه عملیاتی / شاخصها			۱۰۰	
۱	آیا کارشناس برنامه عملیاتی تدوین شده ای را در طول سال دارد			۲۰	
۲	آیا برای هر برنامه شاخصی تعریف شده			۲۰	
۳	ایا داده های لازم برای محاسبه شاخصها ی تعیین شده محاسبه می شود			۲۰	
۴	ایا برای هر برنامه فلو چارت و جدول گانت تهیه شده است			۲۰	
۵	آیا بر اساس جدول گانت برنامه ها و فعالیتها انجام شده			۲۰	
	آگاهی کارشناس / بازدید / دستورالعملها			۷۰	
۶	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای از فرایند تولید و مخاطرات آن آگاهی کامل دارد؟			۱۰	
۷	شرح فرایند تولید و مخاطرات بهداشت حرفه ای هر بخش بطور کامل تدوین شده است ؟			۵	
۸	چک لیست های نظارتی بهداشت حرفه ای هر بخش تدوین شده ؟			۱۰	
۹	چک لیست نظارتی برای لوازم حفاظت فردی تهیه شده است ؟			۵	
۱۰	چک لیست نظارتی بر تاسیسات و تسهیلات بهداشت حرفه ای موجود می باشد ؟			۱۰	
۱۱	چک لیست ارزیابی پستهای کاری مختلف برای اصلاح شرایط کاری از نظر ارگونومی موجود می باشد ؟			۵	
۱۲	آیا برنامه بازدید کارگاهی بر اساس اولویت مخاطرات بهداشت حرفه ای تدوین شده است ؟			۳	
۱۳	آیا یک نسخه از قوانین، مقررات و دستورالعملها در واحد بهداشت حرفه ای موجود می باشد؟			۲	
۱۴	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای اطلاعات و آگاهی لازم از جدید ترین دستورالعملها و بخشنامه ها را کسب نموده است؟			۱۰	
۱۵	آیا دستورالعمل های بهداشت حرفه ای مشاغل تهیه و به کارکنان ابلاغ شده است ؟			۵	
۱۶	آیا دستورالعمل اجرایی و پیگیری و نظارت برسم پاشی اماکن تهیه شده ؟			۲	
۱۷	آیا خط مشی ایمنی و بهداشت و مقررات و دستورالعملهای مرتبط به پیمانکاران ابلاغ شده است؟			۳	
	مدیریت خطر / بحران			۱۰	
۱۸	روش اجرایی آمادگی و مدیریت واکنش در مواقع اضطراری تدوین شده ؟			۵	
۱۹	آیا کارشناس آگاهی کامل در خصوص چگونگی پیاده سازی برنامه واکنش در شرایط اضطراری دارد؟			۵	
	ارزیابی ریسک / مدیریت بهداشت حرفه ای			۷۰	
۲۰	شناسایی کانونهای خطر و ارزیابی ریسک بهداشت حرفه ای مشاغل وثبت وضعیت ریسک واحدها بر روی نقشه کارگاهی انجام شده ؟			۲۰	
۲۱	ایا مستندات مربوط به شناسایی کانونهای خطر و ارزیابی ریسک بهداشت حرفه ای مشاغل وثبت وضعیت ریسک واحدها بر روی نقشه کارگاهی موجود می باشد			۲۰	
۲۲	آیا نقاط خطر و نا ایمن بر اساس ارزیابی ریسک به شاغلین کارخانه گزارش و اطلاع رسانی میشود؟			۱۵	
۲۳	پیگیری در خصوص پیاده سازی سیستم مدیریت بهداشت حرفه ای در کارگاه انجام شده ؟			۱۵	
	کمیته حفاظت فنی			۴۰	
۲۴	برگزاری جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار حداقل ماهیانه با کیفیت لازم و پیگیری مصوبات آن			۱۰	
۲۵	ایا اعضای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار طبق آئین نامه شرکت می نمایند؟			۱۰	

چک لیست پایش فعالیت مشاورین بهداشت حرفه ای در صنایع

نام کارشناس بهداشت حرفه ای:

نام شرکت / کارخانه :

تاریخ بازدید دوم:

تاریخ بازدید اول :

مدرک تحصیلی :

۲۶	ایا پیگیری مصوبات جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت انجام می شود ؟	۲۰		
	پرونده پرسنلی (دوره های آموزشی تخصصی - حضور)	۲۰		
۲۷	گواهی شرکت در دوره های آموزشی مدیریت بهداشت حرفه ای را دارد؟ (ذکر گردد)	۱۰		
۲۸	آیا حضور در کارگاه و قرارداد کاری طبق ضوابط و روزهای ابلاغی توسط مرکز بهداشت صورت گرفته است؟	۵		
۲۹	آیا حضور کارشناس طبق برنامه ارسال به مرکز است ؟	۵		
	MSDS	۵۰		
۳۰	تدوین برنامه ایمنی موادشیمیایی (تهیه لیست مواد، میزان مصرف، محل مصرف، برچسب گذاری، تهیه برگه ایمنی موادشیمیایی، استراتژی نمونه برداری و ارزیابی آلاینده، تعیین مسیر حمل و نقل و نحوه آموزش کارکنان و...)	۲۰		
۳۱	آیا MSDS مواد شیمیایی مصرفی در محل موجود است؟	۱۰		
۳۲	آیا MSDS های تهیه شده به کلیه شاغلین ابلاغ شده است؟	۵		
۳۳	آیا دستورالعمل نگهداری، حمل و دفع مواد شیمیایی تدوین شده است؟	۱۰		
۳۴	آیا از علائم، نشانه ها، تابلوهای ایمنی و بهداشتی در کارخانه استفاده می شود؟	۵		
	پایش و نظارت	۱۰۰		
۳۵	پیگیری در خصوص ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار و نظارت بر حسن اجرای آن انجام می شود؟	۲۰		
۳۶	بازدید از کارگاهها و واحدها بر اساس برنامه و تکمیل چک لیست انجام می شود ؟	۲۰		
۳۷	چک لیست بازدید از تاسیسات و تسهیلات کارگاه از نظر بهداشت (ماده ۱۵۶ ق-ک) (آب آشامیدنی، زباله، فاضلاب، رختکن، حمام، غذاخوری، آشپزخانه، ساختمان و ...) تکمیل می شود ؟	۱۰		
۳۸	اعلام کتبی نواقص بهداشتی محیط کار به کارفرمایانمانند وی به همراه رایه راهکارهای اجرایی انجام می شود ؟	۵		
۳۹	روند پیگیری نواقص بهداشتی و اقدام تا حصول نتیجه ثبت می شود ؟	۲۰		
۴۰	رعایت نظم و ترتیب در محیط کار (از جمله واحد بهداشت) انجام می شود ؟	۵		
۴۱	نظارت بر عملکرد بهداشتیار کارانجام می شود ؟	۵		
۴۲	پیاده سازی نظام تشویق و تنبیه کارکنان در اجرای موازین بهداشت حرفه ای انجام می شود ؟	۵		
۴۳	آیا برنامه سلامت شاغلین در ارتباط با پسماندها در محیط کار انجام شده است؟	۵		
۴۴	آیا ارزیابی دوره ای (ممیزی داخلی) عملکرد واحد انجام می گیرد؟	۵		
	تعامل با معاونت و سایر ارگانها	۲۰		
۴۵	همکاری با بازرسان بهداشت حرفه ای و حضور فعال در جلسات هماهنگی و آموزشی مراکز بهداشتی درمانی دارد؟	۵		
۴۶	آمار و اطلاعات خواسته شده به مراکز بهداشتی و درمانی به موقع و دقیق ارسال می شود ؟	۱۰		
۴۷	همکاری لازم با کارشناسان بهداشت حرفه ای مرکز بهداشت بمنظور بررسی شناخت و تهیه مستندات مربوط به مشاغل سخت و زیان آور در کارگاه انجام می شود ؟	۵		

چک لیست پایش فعالیت مشاورین بهداشت حرفه ای در صنایع

نام کارشناس بهداشت حرفه ای:

نام شرکت / کارخانه:

مدرک تحصیلی:

تاریخ بازدید اول:

تاریخ بازدید دوم:

آموزش		۵۰			
۴۸	آموزش شاغلین براساس برنامه و مستندسازی آنها انجام شده؟	۲۰			
۴۹	آموزش کارکنان و برگزارای مانور حداقل یکبار در سال انجام می شود؟	۱۰			
۵۰	آیا آموزش بدو استخدام انجام می شود؟	۵			
۵۱	آیا نیازسنجی و اولویتهای آموزشی شاغلین صورت گرفته است؟	۵			
۵۲	آیا مدیران آموزشهای ارگونومی را دریافت کرده اند؟	۵			
۵۳	سرانه آموزش (حداقل کلاسهای آموزشی نسبت به تعداد شاغلین) مشخص شده است؟	۵			
معاینات شغلی		۱۰۰			
۵۴	پیش نویس انجام معاینات کارگری و تعیین نوع معاینات و آزمایشات پزشکی برای هر شغل بانظر پزشک طب کار تهیه شده؟	۲۵			
۵۵	پرونده پزشکی به طور کامل جهت کلیه شاغلین تشکیل و بایگانی سوابق معاینات انجام شده؟	۱۵			
۵۶	پیگیری ارجاعات شاغلین معاینه شده به متخصصین انجام شده؟	۵			
۵۷	تجزیه و تحلیل نتایج معاینات پزشکی شاغلین در دوره های مختلف و تعیین وضعیت بیماری ناشی از کار در کارگاه با همکاری پزشک طب کار انجام شده؟	۱۰			
۵۸	بررسی و تایید فرد در صورت تغییر شغل (انجام معاینات پزشکی و تایید استعدادهای فیزیکی و روانی جهت شغل جدید) انجام شده؟	۵			
۵۹	واکسیناسیون دوره ای شاغلین انجام شده؟	۵			
۶۰	آیا گزارشهای مربوط به معاینات (خلاصه نتایج و آمار ۳-۱۱۱) به مرکز بهداشت ارسال شده است؟	۱۵			
۶۱	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای بر روند معاینات شاغلین نظارت دارد؟	۲۰			
بهسازی و کنترل		۱۷۰			
۶۲	اقدامات کنترلی فنی و مهندسی - اداری موجود در زمینه کنترل عوامل زیان آور محیط کار انجام شده؟	۷۰			
۶۳	تعیین فرایندها و وسایل حفاظت فردی مشاغل (نوع شغل، تعداد شاغلین، نوع وسیله همراه با جزئیات آن، تعداد مورد نیاز در سال، نحوه خرید، نحوه تایید کیفیت، نحوه آموزش، نحوه تحویل و...) انجام شده؟	۱۰			
۶۴	پیگیری و نظارت بر حسن اجرای فرایندها و وسایل حفاظت فردی انجام می شود؟	۵			
۶۵	آیا تحویل و وسایل حفاظت فردی رسید شده و تعهد استفاده اخذ می شود؟	۵			
۶۶	فرم حوادث (ع-۱۵) تکمیل می شود؟	۱۰			
۶۷	علل حوادث و انجام اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه و تعیین ضریب تکرار و شدت بررسی می شود؟	۲۰			
۶۸	آیا گزارش ارائه شده توسط شرکت ارائه دهنده خدمات طب کار و بهداشت حرفه ای بررسی و تجزیه و تحلیل شده است؟	۴۰			
۶۹	پیگیری و نظارت بر کامل بودن تجهیزات بهداشتی و درمانی و سایر تجهیزات مورد نیاز واحد بهداشت	۱۰			
ارگونومی		۵۰			
۷۰	ایستگاههای کاری از نظر وضعیت ارگونومیکی ارزیابی شده؟	۳۰			
۷۱	راه حل مناسب جهت اصلاح ایستگاههای کاری براساس نتایج ارزیابی ارگونومی ارائه شده؟	۲۰			

