



چک لیست پایش فعالیت مشاورین بهداشت حرفه ای در صنایع

کارشناس بهداشت حرفه ای:

نام شرکت / کارخانه:

مدرک تحصیلی:

تاریخ بازدید اول:

تاریخ بازدید دوم:

روزهای حضور (آیا تایمکس موجود می باشد؟ یک نسخه از آنرا بگیرید):

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز اکتسابی	توضیحات
	برنامه عملیاتی / شاخصها	۴۰		
۱	آیا کارشناس برنامه عملیاتی تدوین شده ای را در طول سال دارد و گانت تهیه شده است؟ (۲ سوال از شاخصهای بهداشت حرفه ای پرسیده شود)	۱۰		
۲	آیا بر اساس جدول گانت برنامه ها و فعالیتها انجام شده و دستیابی به شاخص ها انجام شده است؟	۳۰		
	آگاهی کارشناس / دستورالعملها	۶۰		
۳	شرح فرآیند تولید و مخاطرات بهداشت حرفه ای هر بخش بطور کامل تدوین شده و کارشناس از آن آگاه است؟ (شناسنامه کارگاه)	۱۵		
۴	بر اساس ابلاغ برنامه خود اظهاری، چک لیستهای موجود تکمیل و به مرکز بهداشت ارسال می شود؟	۱۵		
۵	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای اطلاعات و آگاهی لازم از جدید ترین دستورالعملها و بخشنامه ها را کسب نموده است و نسخه ای از آن (کتاب قانون کار- آئین نامه های ایمنی و بهداشتی) در واحد بهداشت حرفه ای موجود و به کارفرما ابلاغ شده است؟	۱۵		
۶	آیا دستورالعمل های بهداشتی و ایمنی، کار با دستگاهها تهیه و به کارکنان ابلاغ شده و کارکنان آگاهی لازم در این خصوص دارند؟	۵		
۷	آیا خط مشی ایمنی و بهداشت و مقررات و دستورالعملهای مرتبط به پیمانکاران ابلاغ شده است؟	۵		
۸	آیا دستورالعمل اجرایی و پیگیری و نظارت برسم پاشی امکان تهیه شده؟	۵		
	پایش و نظارت	۶۰		
۹	چک لیست های نظارتی بهداشت حرفه ای از خط تولید و هر بخش تدوین شده و طبق برنامه زمانی تکمیل می شود؟ آیا فیدبک لازم به کارفرما اعلام شده است؟ (چک لیست لوازم حفاظت فردی - تاسیسات و تسهیلات بهداشتی و (ماده ۱۵۶ق-ک) (آب آشامیدنی، زباله، فاضلاب، رختکن، حمام، غذاخوری، آشپزخانه، ساختمان).	۱۵		
۱۰	اعلام کتبی نواقص بهداشتی محیط کار به کارفرما یا نماینده وی به همراه ارایه راهکارهای اجرایی و پیگیری های لازم انجام می شود؟	۱۵		
۱۱	آیا پیگیری لازم جهت استقرار تشکیلات بهداشتی کارگاههای بالای ۲۰ نفر (بهداشتیار- بهنگر) انجام شده است؟	۱۵		
۱۲	پیاده سازی نظام تشویق و تنبیه کارکنان در اجرای موازین بهداشت حرفه ای انجام می شود؟	۱۵		
	مدیریت خطر / بحران	۳۰		
۱۳	آیا کارشناس با آگاهی از فرآیند تولید و مخاطراتش روش اجرایی آمادگی و مدیریت واکنش در مواقع اضطراری را تدوین و اجرا کرده؟	۱۰		
۱۴	آیا آموزشهای لازم در خصوص برنامه واکنش در شرایط اضطراری برگزار شده است؟ (مستندات موجود است؟)	۱۰		
۱۵	آیا در کارگاه مستندات لازم در خصوص اجرای دستورالعمل واکنش در شرایط اضطراری موجود است؟ (نقشه کارگاهی، جانمایی مواد شیمیایی خطرناک، تلفنهای اضطراری و...)	۱۰		
	ارزیابی ریسک / مدیریت بهداشت حرفه ای	۶۰		
۱۶	آیا ارزیابی ریسک بهداشت حرفه ای با روش استاندارد انجام شده و بصورت دوره ای بازنگری می شود؟	۲۰		
۱۷	آیا گزارشات ریسک های بالا و نقاط خطر و نا ایمن بر اساس ارزیابی ریسک به کارفرما گزارش و اطلاع رسانی میشود؟	۲۰		
۱۸	آیا اقدامات اصلاحی پس از انجام ارزیابی ریسک انجام شده است؟	۲۰		
	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۶۰		
۱۹	برگزاری جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار حداقل ماهیانه و با حضور اعضا انجام می شود؟	۲۰		
۲۰	آیا از بازرسین شبکه بهداشت جهت شرکت در جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار دعوت بعمل آمده است؟	۱۰		
۲۱	آیا صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار تا پنجم ماه بعد به مرکز بهداشت ارسال شده است؟	۱۰		
۲۲	آیا پیگیری مصوبات جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت انجام می شود؟	۲۰		
	پرونده پرسنلی (دوره های آموزشی تخصصی - حضور / قرارداد)	۴۰		
۲۳	آیا کارشناس گواهی شرکت در دوره های آموزشی مدیریت بهداشت حرفه ای را در ۵ سال اخیر دارد؟ (ذکر گردد)	۱۰		
۲۴	آیا حضور در کارگاه و قرارداد کاری طبق ضوابط و روزهای ابلاغی توسط مرکز بهداشت صورت گرفته است؟	۱۵		
۲۵	آیا قرارداد مشاور صنعت به مرکز بهداشت ارسال شده است؟	۱۵		
	برنامه مدیریت حوادث شیمیایی	۴۰		
۲۶	تدوین برنامه مدیریت حوادث مواد شیمیایی (تهیه لیست مواد، میزان مصرف، محل مصرف، برچسب گذاری، تهیه برگه ایمنی مواد شیمیایی، استراتژی نمونه برداری و ارزیابی آلاینده، تعیین مسیر حمل و نقل و نحوه آموزش کارکنان و ...) انجام شده.	۱۰		
۲۷	آیا چک لیست های قبل و بعد از حادثه شیمیایی تکمیل و ارسال شده است؟	۱۰		
۲۸	آیا MSDS مواد شیمیایی مصرفی در ایستگاههای کاری دارای مواجهه موجود و به شاغلین ابلاغ شده است؟	۱۰		
۲۹	آیا شاغلین در خصوص حوادث شیمیایی و MSDS آگاهی لازم را دارند؟	۵		
۳۰	آیا از علائم، نشانه ها، تابلوهای ایمنی و بهداشتی در کارخانه استفاده می شود؟	۵		
	مدیریت پسماند	۲۰		
۳۱	آیا برنامه عملیاتی پسماند تدوین شده است؟ (دفترچه پسماند)	۵		
۳۲	آیا برنامه سلامت شاغلین (۱۰ امتیاز)، آموزش (امتیاز ۵)، وسایل حفاظت فردی (امتیاز ۵) در ارتباط با مدیریت پسماند در محیط کار انجام شده است؟	۱۵		
	تعامل با معاونت و سایر ارگانها	۴۰		
۳۳	همکاری با بازرسان بهداشت حرفه ای و حضور فعال در جلسات هماهنگی و آموزشی مراکز بهداشتی درمانی دارد؟	۲۰		
۳۴	آمار و اطلاعات خواسته شده به مراکز بهداشتی و درمانی به موقع و دقیق ارسال می شود؟	۲۰		

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز اکتسابی	توضیحات
	آموزش	۴۰		
۳۵	آیا نیاز سنجی و اولویتهای آموزشی شاغلین (حداقل کلاسهای آموزشی به تعداد شاغلین مشخص شده است؟	۱۵		
۳۶	آموزش شاغلین براساس برنامه زمانبندی و مستندسازی آنها انجام شده است؟ (باورپوینت آموزش موجود است؟)	۲۰		
۳۷	آیا آموزش کارکنان بدو استخدام انجام می شود؟ (مستندات بررسی شود)	۵		
	معاینات شغلی	۸۰		
۳۸	پیش نویسی انجام معاینات کارگری و تعیین نوع معاینات و آزمایشات پزشکی برای هر شغل بانظر پزشک طب کار و کارشناس صنعت تهیه شده است؟	۲۰		
۳۹	پرونده پزشکی به طور کامل جهت کلیه شاغلین تشکیل و بایگانی سوابق معاینات انجام شده؟	۱۵		
۴۰	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای بر روند معاینات شاغلین نظارت دارد؟	۱۵		
۴۱	پیگیری ارجاعات شاغلین معاینه شده به متخصصین انجام شده؟	۱۰		
۴۲	تجزیه و تحلیل نتایج معاینات پزشکی شاغلین و مقایسه آن با ساهای قبل و تعیین وضعیت بیماری ناشی از کار باهمکاری پزشک طب کار انجام شده و مداخلات لازم انجام شده است؟	۱۰		
۴۳	آیا گزارشهای مربوط به معاینات(خلاصه نتایج و آمار ۳-۱۱) به مرکز بهداشت ارسال شده است؟	۱۰		
	ارزیابی عوامل زیان آور	۱۰۰		
۳۹	آیا برنامه مدون برای شناسایی، نمونه برداری و ارزشیابی عوامل زیان آور محیط کار تدوین شده است؟	۲۰		
۴۴	آیا گزارش ارائه شده توسط شرکت ارائه دهنده خدمات طب کار و بهداشت حرفه ای بررسی و تجزیه و تحلیل شده و پیگیری دریافت گزارشات و ثبت اطلاعات در سامانه توسط کارشناس انجام شده؟	۴۰		
۴۵	آیا مداخله لازم حاصل از نتایج ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار جهت انجام بهسازی انجام می شود؟	۴۰		
	بهسازی	۱۳۰		
۴۶	اقدامات کنترلی فنی و مهندسی در زمینه عوامل زیان آور محیط کار انجام شده و مستندات موجود است؟	۷۰		
۴۷	اقدامات کنترلی مدیریتی در زمینه عوامل زیان آور محیط کار انجام شده و مستندات موجود است؟ (باورپوینت بهسازی موجود است؟)	۳۰		
۴۸	اقدامات کنترلی فنی و مهندسی در زمینه تاسیسات و تسهیلات بهداشتی انجام شده و مستندات موجود است؟	۳۰		
	کنترل لوازم حفاظت فردی	۳۵		
۴۹	آیا نیاز سنجی در خصوص وسایل حفاظت فردی انجام شده است؟ (نوع شغل، تعداد شاغلین، نوع وسیله همراه با جزییات آن، تعداد مورد نیاز در سال، نحوه خرید، نحوه تایید کیفیت، نحوه آموزش، نحوه تحویل و ...)	۱۰		
۵۰	آیا خرید و توزیع لوازم حفاظت فردی متناسب با هر شغل بانظر کارشناس بهداشت حرفه ای انجام شده؟	۱۰		
۵۱	آیا تحویل وسایل حفاظت فردی رسید شده و تمهید استفاده اخذ و بایگانی لازم صورت گرفته است؟	۵		
۵۲	پیگیری و نظارت بر حسن اجرای فرایند استفاده از وسایل حفاظت فردی انجام می شود؟	۱۰		
	حوادث شغلی	۳۰		
۵۳	فرم حوادث (ع-۱۵) و نرم افزار ثبت و گزارش دهی حوادث تکمیل و به مرکز بهداشت ارسال می شود؟	۱۰		
۵۴	علل حوادث و انجام اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه و تعیین ضریب تکرار و شدت بررسی می شود؟	۱۰		
۵۵	آیا پیگیری های لازم در خصوص اخذ تاییدیه های ایمنی از مراکز ذیصلاح انجام شده است؟ (آتش نشانی، اداره کار)	۱۰		
	ارگونومی	۶۵		
۵۶	ایستگاههای کاری از نظر وضعیت ارگونومیک ارزیابی شده و چک لیستها ی ارزیابی موجود است؟	۱۵		
۵۷	آیا گزارشات ایستگاه های دارای مخاطرات ارگونومیک همراه با راه حل های اصلاحی به کارفرما اعلام شده است؟	۲۰		
۵۸	آیا بهسازی اصلاح ایستگاههای کاری براساس نتایج ارزیابی ارگونومی انجام شده است؟	۳۰		
	سایر	۷۰		
۵۸	شرایط محیط کار از نظر دشواری فعالیت بهداشت حرفه ای (سستی بودن کارگاه، آلوده بودن ذاتی فرآیند، وضعیت اقتصادی نامناسب، بعد مسافت و	۱۰		
۵۹	آیا واحد بهداشت حرفه ای در کارگاه تعریف شده است و مشاور محل کار مشخصی طبق آیین نامه تشکیلات دارد؟	۱۰		
۶۰	آیا تمامی مستندات مرتبط با بهداشت حرفه ای در کارگاه موجود است؟ (پرونده الکترونیک)	۵۰		
	امتیاز اکتسابی			
	در صد امتیاز اکتسابی (امتیاز اکتسابی/امتیاز کل * ۱۰۰)			

نام شرکت	در سال	ارزیاب عوامل زیان آور	معاینات سلامت شغلی
	۹۷		
	۹۸		
	۹۹		

امتیاز بندی	اقدامات
امتیاز ۹۰-۱۰۰	شایسته تقدیر و تشویق
امتیاز ۷۰-۹۰	خوب، بهبود مستمر فعالیت ها و شاخصها (بررسی در بازدید بعدی)
امتیاز ۵۰-۷۰	متوسط- نیاز به ارتقاء فوری وضعیت و گزارش اقدامات انجام یافته به مرکز بهداشت شهرستان تا بیه حد اکثر تا یک ماه بعد از بازدید
امتیاز زیر ۵۰ ضعیف	عدم امکان ادامه فعالیت به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کارخانه(صدور اخطار به یک ماهه با توجه به سوابق قبلی)

امضاء پایش کننده

امضاء کارفرما

امضاء پایش شونده