

پیوست شماره ۱- چک لیست ارزیابی برنامه های بهداشت حرفه ای شرکت...

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایه اولیه)	امتیاز کسب شده (پایه پیگیری)	عدم کاربرد
بخش عمومی					
۱	آیا شرکت / کارخانه با شبکه بهداشت همکاری داشته و کارشناس بهداشت حرفه ای آن در برنامه های اعلام شده شرکت می کند؟	۲			
۲	آیا آیین نامه ها و دستورالعمل های بهداشتی مرتبط با فعالیت کارگاه به منظور انطباق کارگاه با مقررات مذکور در دسترس می باشد؟	۲			
۳	آیا نواقص بهداشتی محیط کار ثبت و توسط کارشناس بهداشت حرفه ای جهت رفع و پیگیری به کارفرما منعکس می گردد؟	۲			
۴	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای راهکارهای اجرایی جهت رفع نواقص بهداشتی به کارفرما ارائه می نماید؟	۲			
۵	آیا پیگیری لازم به منظور تهیه و ارسال صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و همچنین فرم های مربوط به نواقص بهداشتی و بیماریهای ناشی از کار به شبکه بهداشت انجام شده است؟	۲			
۶	آیا جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با حضور مسئول بهداشت حرفه ای به طور منظم تشکیل می گردد؟ *	۲			
۷	آیا شرکت / کارخانه با سازمان ها و ارگان های ذیربط به منظور پیشگیری و کنترل همه گیری بیماری های واگیر همکاری دارد؟ *	۲			
۸	آیا شرکت / کارخانه پروتکل های بهداشتی ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت به ویژه در زمان بروز همه گیری بیماری های واگیر را اجرا می نماید؟ *	۳			
بخش آموزش					
۹	آیا در خصوص نحوه استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی به شاغلین آموزش داده شده است؟	۲			
۱۰	آیا به شاغلین برای آمادگی و مقابله با شرایط اضطراری و رخداد شیمیایی آموزش داده شده است؟	۲			
۱۱	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای شرکت / کارخانه در دوره های آموزشی، بازآموزی، همایش ها و جلسات مرتبط با بهداشت حرفه ای اعلام شده از سوی شبکه بهداشت مربوطه شرکت نموده است؟ *	۲			
۱۲	آیا در شرکت / کارخانه از وسایل و مواد کمک آموزشی از جمله: پوستر، پمفلت، متون آموزشی و نظایر آن برای ارتقاء سطح آگاهی شاغلین استفاده شده است؟ *	۲			
۱۳	آیا در شرکت / کارخانه 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؟ *	۱			
بخش طب کار					
۱۴	آیا پرونده بهداشتی برای کلیه شاغلین تشکیل و بایگانی شده است؟ *	۲			
۱۵	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات قبل از استخدام به منظور به کار گماردن شاغلین متناسب با شغل انجام شده است؟	۲			
۱۶	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات ادواری انجام شده است؟	۲			

			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؟	۱۷
			۲	آیا بر اساس نتایج معاینات شغلی میزان بروز و شیوع بیماریهای ناشی از کار تعیین شده است؟ *	۱۸

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایش اولیه)	امتیاز کسب شده (پایش پیگیری)	عدم کاربرد
۱۹	آیا موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به شبکه بهداشت مربوطه و یا سایر مراجع ذیصلاح مطابق مقررات جاری اعلام شده است؟ *	۲			
۲۰	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؟	۲			
۲۱	آیا مستندات پیگیری لازم در خصوص ارائه خدمات کمک های اولیه و اورژانس به شاغلین وجود دارد؟ *	۲			
بخش بهداشت حرفه ای					
۲۲	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای کارگاه با توجه به شرایط اختصاصی محیط کار تدوین و به تأیید کارفرما رسیده است و در دسترس و یا معرض دید عموم ذینفعان قرار دارد؟ *	۲			
۲۳	آیا برنامه ای جهت بازدید مستمر از فرایند انجام کار (از نظر بهداشتی) و شرایط بهداشتی کار کارگران و میزان مواجهه آنان با عوامل زیان آور تدوین شده و مستندات آن موجود است؟	۲			
۲۴	آیا شرکت/کارخانه چک لیست خود اظهاری بهداشت حرفه ای کارگاهی را تکمیل و به شبکه بهداشت مربوطه ارسال نموده است؟	۲			
۲۵	آیا شناسایی عوامل زیان آور شغلی مشتمل بر فیزیکی (صدا، ارتعاش، استرس های حرارتی، پرتو و روشنایی نامطلوب)، شیمیایی، بیولوژیکی و مکانیکی در محیط کار انجام و ثبت شده است؟	۱۰			
۲۶	آیا کانون ایجاد خطرات بهداشتی و ارزیابی ریسک عوامل زیان آور محیط کار تعیین شده است؟ و کارفرما در جهت رفع آن اقدامات کنترلی انجام داده است؟ *	۲			
۲۷	آیا کارفرما پیگیری های لازم برای اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و ثبت آن بر اساس برنامه ریزی سالیانه انجام شده است؟	۲			
۲۸	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؟	۶			
۲۹	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؟	۶			
۳۰	آیا ریسک فاکتورهای ارگونومیک در محیط کار شناسایی و ثبت شده است؟	۳			
۳۱	آیا پیگیری های لازم برای اصلاح ریسک فاکتورهای ارگونومی در محیط کار انجام شده است؟	۳			

۳۲	آیا گزارش مربوط به ثبت سنجش ها و اندازه گیری ها و اقدامات کنترلی انجام شده برای شبکه بهداشت مربوطه ارسال شده است؟ *	۲			
۳۳	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای شرکت/کارخانه در زمان اندازه گیری عوامل زیان آور کارگاه توسط شرکتهای خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای حضور و نظارت مؤثر داشته است؟	۱			
۳۴	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؟	۲			
۳۵	آیا نواقص بهداشتی اعلام شده توسط از سوی شبکه بهداشت ظرف مهلت مقرر توسط کارشناس بهداشت حرفه ای در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مطرح و رفع شده است؟ *	۲			
ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایه اولیه)	امتیاز کسب شده (پایه پیگیری)	عدم کاربرد
۳۶	آیا بر حسن اجرای ضوابط مربوط به آیین نامه تاسیسات و تسهیلات کارگاه از نظر بهداشت نظارت می گردد؟ (آب آشامیدنی، زباله، فاضلاب، رختکن، حمام، غذاخوری، آشپزخانه، ساختمان، سم پاشی و...)	۲			
۳۷	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؟ *	۲			
۳۸	آیا حمل، جابجایی و انبار داری مواد شیمیایی مطابق دستورالعملهای مربوطه انجام میشود؟ *	۲			
۳۹	آیا SDS مواد شیمیایی مطابق فرمت های استاندارد تهیه و در دسترس افراد در معرض خطر قرار گرفته است؟ *	۲			
۴۰	آیا بر حسب گذاری مواد شیمیایی مطابق نظام هماهنگ بین المللی (GHS) بر اساس راهنمای ابلاغ شده انجام شده است؟	۲			
۴۱	امتیاز کسب شده از ارزشیابی عملکرد کارشناس بهداشت حرفه ای توسط کارفرما (میزان رضایت کارفرما از کارشناس)	۳			
	جمع امتیاز	۱۰۰			

تاریخ تکمیل: نام و امضای بازرس بهداشت حرفه ای:

مرکز بهداشت شهرستان: نام و امضای کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای:

* برای سوالات ستاره دار در صورت پاسخ منفی می بایست مستندات ارائه شده توسط کارشناس بهداشت حرفه ای کارگاه از

قبیل موارد ذیل بررسی شده و در صورت کفایت مستندات، امتیاز کامل به سوال مورد نظر تعلق گیرد و به منظور اقدام اصلاحی

از طریق صدور اخطار به بهداشتی مهلت دار به کارفرما پیگیری گردد.

- مکاتبه با کارفرما جهت تاکید بر برگزاری جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

- مکاتبه با کارفرما جهت همکاری با سازمان ها و لزوم رعایت پروتکل های ابلاغ شده در مواقع همه گیری بیماری های واگیر

- درخواست کتبی از کارفرما جهت شرکت کارشناس بهداشت حرفه ای در دوره های آموزشی مرکز بهداشت شهرستان یا معاونت بهداشتی دانشگاه،

برگزاری جلسات آموزشی برای شاغلین و استفاده از وسایل کمک آموزشی و استفاده از علائم هشداردهنده و ... در محل کار

- درخواست کتبی و پیگیری مداوم جهت تشکیل پرونده پزشکی برای شاغلین و انجام معاینات سلامت شغلی به هنگام و مناسب و تکرار مناسب معاینات برای

شاغلین مشمول معاینات شش ماهه و کمتر

- تهیه مستندات بروز و شیوع بیماریهای شغلی و تنظیم مکاتبه برای اعلام موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به شبکه بهداشت مربوطه و یا سایر مراجع ذیصلاح (که در صورت عدم انجام معاینات دوره ای شاغلین توسط کارفرما موضوعیت ندارد).
- مستندات و مکاتبات تهیه خط مشی بهداشت حرفه ای کارگاه ؛ به روز رسانی و تعهد به بهبود مستمر و اعلام رسمی به همه ذینفعان به شیوه مناسب
- مستندات تعیین کانون ایجاد خطرات بهداشتی و مکاتبات پیشنهادات اقدامات کنترلی بر اساس سلسله مراتب اقدامات کنترلی به کارفرما جهت رفع آن
- مکاتبه با کارفرما جهت ارسال گزارش مربوط به ثبت سنجش ها و اندازه گیری ها و اقدامات کنترلی انجام شده برای شبکه بهداشت
- مستندات پیگیری طرح نواقص بهداشتی اعلام شده توسط از سوی شبکه بهداشت ظرف مهلت مقرر توسط کارفرما(یا نماینده وی) و کارشناس بهداشت حرفه ای در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و مکاتبه با مدیریت جهت رفع آن
- تهیه فهرست وسایل حفاظت فردی مناسب برای شاغلین و درخواست کتبی به مدیریت جهت خرید و نظارت بر استفاده صحیح از آن
- پیگیری کتبی کارشناس بهداشت حرفه ای جهت رعایت دستورالعمل حمل ، جابجایی و انبارداری مواد شیمیایی
- تهیه فایل های SDS مواد شیمیایی جهت اجرای برنامه برچسب گذاری مواد شیمیایی