

چک لیست ارزیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای شاغل در واحد کاری

نام و نام خانوادگی		نام واحد کاری	
آخرین مقطع تحصیلی		تاریخ فارغ التحصیلی	
شماره تماس (همراه)		شماره تلفن واحد کاری	
زمینه فعالیت واحد کاری		درجه خطر واحد کاری	
تعداد شیفت واحد کاری		تعداد شاغلین واحد کاری	
نحوه اشتغال		تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ روزهای حضور: ☐	
تاریخ شروع به کار:		تاریخ اتمام قرارداد:	
تاریخ پایش اولیه:		امتیاز پایش اولیه:	
تاریخ پایش پیگیری:		امتیاز پایش پیگیری:	

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایش اولیه)	امتیاز کسب شده (پایش پیگیری)	عدم کاربرد
بخش عمومی					
۱	آیا مسئول بهداشت حرفه ای تأییدیه شروع به کار خود را از شبکه بهداشت اخذ نموده است؟	۲			
۲	آیا با شبکه بهداشت همکاری داشته و در برنامه های اعلام شده شرکت می کند؟	۲			
۳	آیا آیین نامه ها و دستورالعمل های بهداشتی مرتبط با فعالیت کارگاه به منظور انطباق کارگاه با مقررات مذکور در دسترس می باشد؟	۲			
۴	آیا نواقص بهداشتی محیط کار ثبت و جهت رفع و پیگیری به کارفرما منعکس می گردد؟	۲			
۵	آیا راه کارهای اجرایی جهت رفع نواقص بهداشتی به کارفرما ارائه می نماید؟	۲			
۶	آیا پیگیری لازم به منظور تهیه و ارسال صورت جلسات 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			
۷	آیا جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با حضور مسئول بهداشت حرفه ای به طور منظم تشکیل می گردد؟	۲			
۸	آیا با سازمان ها و ارگان های ذیربط به منظور پیشگیری و کنترل همه گیری بیماری های واگیر همکاری دارد؟	۲			
۹	آیا 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					
۱۰	آیا در خصوص نحوه استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی به شاغلین آموزش داده شده است؟	۲			
۱۱	آیا به شاغلین برای آمادگی و مقابله با شرایط اضطراری ورخداده شیمیایی آموزش داده است؟	۲			
۱۲	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؟	۲			
۱۳	آیا از وسایل و مواد کمک آموزشی از جمله: پوستر، پمفلت، متون آموزشی و نظایر آن برای ارتقاء سطح آگاهی شاغلین استفاده شده است؟	۲			
۱۴	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؟	۱			

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایش اولیه)	امتیاز کسب شده (پایش پیگیری)	عدم کاربرد
بخش طب کار					
۱۵	آیا پرونده بهداشتی برای کلیه شاغلین تشکیل و بایگانی شده است؟	۲			
۱۶	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات قبل از استخدام به منظور به کار گماردن شاغلین متناسب با شغل انجام شده است؟	۲			
۱۷	آیا پیگیری لازم برای انجام معاینات ادواری انجام شده است؟	۲			
۱۸	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؟	۲			
۱۹	آیا بر اساس نتایج معاینات شغلی میزان بروز و شیوع بیماریهای ناشی از کار تعیین شده است؟	۲			
۲۰	آیا موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به شبکه بهداشت مربوطه و یا سایر مراجع ذیصلاح مطابق مقررات جاری اعلام شده است؟	۲			
۲۱	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			
۲۲	آیا پیگیری لازم در خصوص ارائه خدمات کمک های اولیه و اورژانس به شاغلین وجود دارد ؟	۲			
بخش بهداشت حرفه ای					
۲۳	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای کارگاه با توجه به شرایط اختصاصی محیط کار تدوین و به تأیید کارفرما رسیده است؟	۲			
۲۴	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 است؟	۲			
۲۵	آیا چک لیست خود اظهاری بهداشت حرفه ای کارگاهی را تکمیل و به شبکه بهداشت مربوطه ارسال نموده است؟	۲			
۲۶	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؟	۵			
۲۷	آیا کانون ایجاد خطرات بهداشتی و ارزیابی ریسک عوامل زیان آور محیط کار تعیین شده است؟ و در جهت رفع آن اقدامات کنترلی انجام داده است؟	۲			
۲۸	آیا پیگیری های لازم برای اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و ثبت آن بر اساس برنامه ریزی سالیانه انجام شده است؟	۲			
۲۹	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؟	۵			

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده (پایش اولیه)	امتیاز کسب شده (پایش پیگیری)	عدم کاربرد
۳۰	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؟	۵			
۳۱	آیا ریسک فاکتورهای ارگونومیکی در محیط کار شناسایی و ثبت شده است؟	۳			
۳۲	آیا پیگیری های لازم برای اصلاح ریسک فاکتورهای ارگونومی در محیط کار انجام شده است؟	۳			
۳۳	آیا گزارش مربوط به ثبت سنجش ها و اندازه گیری ها و اقدامات کنترلی انجام شده برای شبکه بهداشت مربوطه ارسال شده است؟	۲			
۳۴	آیا در زمان اندازه گیری عوامل زیان آور کارگاه توسط شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای حضور و نظارت مؤثر داشته است؟	۱			
۳۵	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			
۳۶	آیا نواقص بهداشتی اعلام شده توسط از سوی شبکه بهداشت ظرف مهلت مقرر توسط مسئول بهداشت حرفه ای در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مطرح و رفع شده است؟	۲			
۳۷	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...)	۲			
۳۸	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			
۳۹	آیا برای پیشگیری از وقوع رخداد های شیمیایی چک لیست مربوطه ابلاغ شده روزانه تکمیل می گردد؟	۲			
۴۰	آیا حمل، جابجایی و انبار داری مواد شیمیایی مطابق دستورالعمل های مربوطه انجام میشود ؟	۲			
۴۱	آیا MSDS یا SDS مواد شیمیایی مطابق فرمت های استاندارد تهیه و در دسترس افراد در معرض خطر قرار گرفته است؟	۲			
۴۲	آیا برچسب گذاری مواد شیمیایی مطابق نظام هماهنگ بین المللی (GHS) بر اساس راهنمای ابلاغ شده انجام شده است؟	۲			
۴۳	امتیاز کسب شده از ارزشیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای توسط کارفرما	۳			
۴۴	آیا نظارت بر رعایت بهداشت فردی توسط شاغلین به ویژه در شرایط اضطراری بهداشتی و وقوع همه گیری بیماری های عفونی انجام شده است؟	۳			
	جمع امتیاز	۱۰۰			

امضا و نام خانوادگی پایش شوند

امضا و نام خانوادگی پایش کننده :

راهنمای امتیاز دهی:

نکته ۱: برای تخصیص امتیاز به هر سؤال این چک لیست، در صورتی که اقدامات و پیگیری های لازم در راستای شرح وظایف محوله به صورت کامل انجام شده باشد امتیاز کامل مطابق ستون سوم تعلق خواهد گرفت و در صورتی که بخشی از کار انجام شده باشد با توجه به میزان کار انجام شده و وزن آن امتیاز لازم داده خواهد شدو اگر موردی از بندهای چک لیست در کارگاه مورد نظر موضوعیت نداشته باشد ستون عدم کاربرد علامت زده می شود..

نکته ۲: درصد امتیاز کسب شده از چک لیست فوق الاشاره مبنای تعیین صلاحیت مسئول بهداشت حرفه ای می باشد که بدین نحو محاسبه می گردد:

جمع امتیازات کسب شده $100 * \text{درصد امتیاز کسب شده} =$ جمع امتیاز ستون چهارم - 100

صورت کسر: مجموع امتیازات کسب شده توسط مسئول بهداشت حرفه ای در ستون چهارم منجر کسر: ۱۰۰ منهای جمع امتیازات ستون (عدم کاربرد) است.

مثال: به عنوان مثال اگر در ارزیابی فردی در چک لیست فوق در مقابل آیتم های ۲۹ و ۴۰ و ۴۱ و ۴۲ عدم کاربرد علامت زده باشد جمع امتیازات مربوط به موارد علامت زده شده را از ستون سوم بدست آورده و از ۱۰۰ کم کرده و در منجر کسر قرار داده میشود و به صورت زیر محاسبه می گردد:

جمع امتیازات کسب شده

$$100 * (2 + 2 + 2 + 5) - 100 = \text{درصد امتیاز کسب شده}$$

اگر به فرض جمع امتیازات کسب شده فرد ۸۰ باشد درصد امتیاز وی از تقسیم ۸۰ بر ۸۹ ضربدر ۱۰۰ بدست خواهد آمد که ۸۹ درصد می شود.

لازم به ذکر است که عدد ۱۰۰ منجر از مجموع سقف امتیازات در ستون سوم چک لیست به دست آمده است.

اگر عدد حاصل مساوی یا بیشتر از ۷۰ درصد باشد امکان تأیید صلاحیت فرد وجود دارد.

نکته ۳: شایان ذکر است که این امتیاز دهی مبنای تایید صلاحیت مسئولین بهداشت حرفه ای شاغل در کارگاه بوده و برای سایر تصمیم گیری ها نظیر رتبه بندی مسئولین بهداشت حرفه ای قابل استناد نمی باشد.

نکته ۴: در شرایط خاصی که کلیه موارد ذکر شده در چک لیست عدم کاربرد علامت می خورد این چک لیست قابل استناد نمی باشد.