

چک لیست پایش عملکرد پزشک خانواده مربوط به گروه بهداشت محیط و حرفه ای (ویژه بهورز)
(بهداشت حرفه ای)

مرکز بهداشتی درمانی :

نام بهورز:

فصل				تاریخ تکمیل
۴	۳	۲	۱	
/ /	/ /	/ /	/ /	

مجموع امتیازات ۶۵۰ امتیاز

ردیف	سوال	امتیاز برنامه	سه ماهه			
			۴	۳	۲	۱
۱	آیا کلیه فرم ها و سوابق فعالیت های بهداشت حرفه ای موجود و بطور مناسب نگهداری می گردد؟	۱۰۰				
۲	آیا برای کلیه فعالیتهای حرفه ای، فرم ها و سوابق فعالیت (بقا، سلامت عوامل اجرایی، ارگونومی بهداشت کشاورزی و...) پرونده تشکیل شده است؟	۱۰۰				
۳	آیا شاخص های بهداشت حرفه ای مربوط به روستا استخراج و نصب شده است؟	۵۰				
۴	آیا اقدامات مربوط به بهداشت آب (کلرسنجی و گزارش موارد آلودگی) در کارگاهها انجام شده است؟	۱۰۰				
۵	آیا کارگاه های فنی و خدماتی شناسایی، تشکیل پرونده و بازدید و پیگیری شده است؟	۵۰				
۶	آیا برنامه های مربوط به بهداشت کشاورزی، طرح بقاء پیگیری و مطابق دستورالعمل اجرا شده است؟	۱۰۰				
۷	ایا بهورز نسبت به پیگیری جهت تشکیل شورای بهداشت روستا اقدام نموده است؟	۱۰۰				
۸	آیا بهورز نسبت به اجرای برنامه های آموزشی جهت گروه های هدف اقدام نموده است؟	۱۰۰				
۹	آیا بهورز آمارهای موردنیاز بهداشت حرفه ای را به موقع به مرکز بهداشتی درمانی ارسال نموده است	۵۰				

ملاحظات :

.....
.....
.....

سه ماهه				مجموع امتیاز
چهارم	سوم	دوم	اول	

نام و نام خانوادگی پایش کننده و امضاء:

نام و نام خانوادگی پایش شونده و امضاء: