

چک لیست ارزشیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای عضو کمیته حفاظت و بهداشت کار واحدهای کاری حوزه استان قم (۴-۹۶)

جدول سئوالات ویژه (۳ سوال)

ردیف	شرح سوال	نقطه	امتیاز
۱	به طور کلی مسئول بهداشت حرفه ای کارخانه / شرکت در طول دوره در واحد کاری حضور داشته است ؟		
۲	به طور کلی کمیته حفاظت در طول دوره در واحد کاری تشکیل جلسه داده است ؟		
۳	به طور کلی مسئول بهداشت حرفه ای کارخانه / شرکت در طول دوره در جلسات آموزشی و آزمونها حضور داشته است ؟		

جدول شماره ۱. وضعیت حضور کارشناس (... نمره) از ۶/۵

ردیف	شرح سوال	نقطه	امتیاز
بخش اول			
۱	آیا روزهای حضور کارشناس طبق دستورالعمل اجرایی مشخص و به مرکز بهداشت اعلام شده است؟	۰/۵	
۲	آیا پس از اتمام مهلت تاییدیه ؛ عملکرد مدت مذکور به همراه استعلام مجدد به مرکز بهداشت ارسال شده است ؟	۰/۵	
۳	آیا ساعات ورود و خروج کارشناس با سیستم اثر انگشت یا کارت ثبت شده است ؟	۰/۵	
۴	آیا بصورت منظم در روزهای مقرر در محل کار خود حاضر و حداقل ساعت حضور را رعایت نموده است ؟	۳	
بخش دوم			
۵	کارشناس در کارگاههای آموزشی و همایشها حضور فعال داشته است ؟ (استعلام از کارشناس ستاد)	۰/۵	۰

جدول شمار ۲. وضعیت برگزاری کمیته حفاظت و بهداشت کار (... نمره) از ۱۹/۵

ردیف	شرح سوال	نقطه	امتیاز
بخش اول			
۱	آیا برنامه زمان بندی جلسات کمیته تدوین و به مرکز بهداشت ارسال گردیده است ؟	۰/۵	۰
۲	آیا براساس مستندات اعضای کمیته حفاظت توسط مسئول بهداشت حرفه ای در خصوص وظایف خود در کمیته ، آموزشهای لازم را دیده اند؟	۱	۰
۳	آیا با پیگیری مسئول بهداشت حرفه ای اعضای کمیته حفاظت در برنامه های آموزشی مرکز بهداشت شرکت کرده اند؟(بک جلسه خیر)	۱	۰
۴	آیا صورت جلسات در زمان مقرر با حضور و امضای کلیه اعضا و با نامه رسمی ظرف مدت یک هفته به مرکز بهداشت ارسال می گردد؟(دوبار تاخیر خیر)	۱	۰
بخش دوم			
۵	وضعیت برگزاری جلسات کمیته حفاظت از نظر کمی چگونه است ؟	۲	۰/۵
۶	آیا مصوبات کمیته منطبق بر (شرایط محیط کار)وضعیت بهداشتی کارخانه / شرکت و متناسب با وظایف کمیته می باشد ؟	۲	۰/۵

۷	آیا تکلیف مصوبات ماه/ماههای قبل مشخص شده و برای مصوبات جدید مسئول پیگیری تعیین شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۸	آیا نواقص اعلام شده از طرف بازرس مرکز بهداشت در اولین کمیته مطرح شده و برنامه ای برای رفع آن اعلام شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۹	آیا برنامه عملیاتی شرکت تدوین ابلاغ و پیگیری اجرای شرح وظایف با مشارکت شاغلین انجام می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۰	آیا موضوعات ماهیانه تعیین شده از طرف مرکز بهداشت در جلسات مطرح و در صورت جلسه منعکس شده است؟	۲	۱	۰/۵	
۱۱	آیا بازرس منطقه در یکی از جلسات کمیته حفاظت واحد کاری حضور داشته است؟	۲	۱	۰/۵	
۱۲	آیا از کلیه بخشهای واحد کاری بصورت مستمر بازدید و چک لیست مربوطه تکمیل و نواقص ثبت و در کمیته مطرح می گردد؟	۲	۱	۰/۵	

جدول شماره ۳. طرح های و برنامه های کنترل عوامل زیان آور (... نمره) از ۶۴

ردیف	شرح سوال	نمره	متوسط	ضعیف	خیر	امتیاز
۱	آیا کارشناس فرم های شناسایی و تعیین هدف را تکمیل و بر عوامل زیان آور محیط کاری خود اشراف کامل دارد؟ و فرم شناسایی باید به تایید بازرس رسیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۲	فرم تعیین هدف اندازه گیری و درخواست اندازه گیری تکمیل شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۳	آیا پیگیریهای لازم برای اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۴	آیا کارشناس در زمان اندازه گیری عوامل زیان آور در محل انجام حضور موثر و تمام وقت داشته است و فرم نظارت بر اندازه گیری را تکمیل کرده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۵	آیا اندازه گیری انجام گرفته منطبق با شرایط واحد کاری یا عوامل زیان آور آن می باشد؟ (طبق فرم نظارت بر اندازه گیری) و نتایج اندازه گیری آنالیز شده و مغایرت ها را به مرکز بهداشت گزارش شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۶	آیا جهت رفع نواقص اندازه گیری عوامل زیان آور در موعد مقرر پیگیریهای لازم انجام می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۷	آیا در مورد کنترل عوامل زیان آور بیش از حد مجاز، در کمیته حفاظت بحثی مطرح شده و در رابطه با آن تصمیم گیری شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۸	آیا برنامه ارائه شده جهت کنترل عوامل زیان آور اجرا شده است؟	۴	۲	۱	۰	
۹	آیا ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری تاسیس گردیده است؟	۳	۲	۱	۰	
۱۰	آیا ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری فعالیت دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۱	آیا عملکرد (گزارش فصلی) ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری گزارش می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۲	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه ایمنی شیمیایی دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۳	آیا برنامه ایمنی شیمیایی و برنامه مدیریت حوادث شیمیایی اجرا می شود؟	۳	۲	۱	۰	
۱۴	آیا برای مواد موجود MSDS کامل با فرمت مرکز بهداشت تهیه گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۵	آیا کارگران آموزش لازم را درباره ی مفاد MSDS مواد موجود در محیط کاری را به خوبی دیده اند؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۶	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه ارگونومی دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۱۷	آیا برنامه ارگونومی اجرا می شود؟ (ارزیابی و بهسازی ایستگاههای کاری انجام شده و به تایید بازرس رسیده است)	۳	۲	۱	۰	

۱۸	شناسایی خطرات و اندازه گیری و ارزیابی و بهسازی شرایط ارگونومی/حمل دستی بار انجام شده و به تایید بازرس رسیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۹	آیا آمار و گزارش عملکرد برنامه ارگونومی(تکمیل فرم بهسازی) به مرکز بهداشت ارائه شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۰	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه کنترل صدا و روشنایی دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۱	آیا برنامه کنترل صدا و روشنایی اجرا و به مرکز بهداشت گزارش شده است؟	۳	۲	۱	۰
۲۲	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه سلامت عوامل اجرایی پسماند دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۳	آیا برنامه سلامت عوامل اجرایی پسماند اجرا و گزارش به مرکز بهداشت ارائه شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۴	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه ای دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۵	استقرار/تمدید گواهینامه سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه ای	۴	۲	۱	۰
۲۶	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه کنترل شرایط جوی دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۷	آیا برنامه کنترل شرایط جوی اجرا و گزارش به مرکز بهداشت ارائه شده است؟	۳	۲	۱	۰
۲۸	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه کنترل(سرب، کروم، آزبست، جیوه، سیلیس) دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۹	آیا برنامه کنترل (سرب، کروم، آزبست، جیوه، سیلیس) اجرا و گزارش به مرکز بهداشت ارائه شده است؟	۳	۲	۱	۰
۳۰	آیا گواهینامه دوره یا آگاهی از برنامه پرتوکاران دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۳۱	آیا برنامه پرتوکاران اجرا و گزارش به مرکز بهداشت ارائه شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۳۲	آیا بر تامین آب سالم و غذای مصرفی در واحد کاری و کارت بهداشت نظارت می گردد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۳۳	آیا برنامه های ابلاغی مرکز بهداشت مانند التور، آنفلانزا، تب کونگو و... پیگیری و اجرا می گردد؟	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شماره ۴. عوامل زیان آور و تاسیسات (نمره) از ۱۳

شرح سوال	نمره	مترسب	تعیین	نقطه	امتیاز
۱ آیا بر تاسیسات و تسهیلات بهداشتی واحد کاری (کارخانه / شرکت) نظارت کافی وجود دارد؟ (جهت نظارت بر تاسیسات و تسهیلات بهداشتی واحد کاری (کارخانه / شرکت) چک لیست طراحی شده و در فواصل زمانی مناسب و منظم تکمیل گردیده است؟)	۲	۱	۰/۵	۰	
۲ برنامه و پیشنهادات لازم برای بهسازی تاسیسات و تسهیلات بهداشتی معیوب به کارفرما ارائه شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۳ کارشناس از نواقص ارائه شده به کارفرما توسط بازرسان مرکز بهداشت اطلاع دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰	
۴ آیا راهنماییها و پیشنهادات فنی و تخصصی برای نواقص مطرح شده توسط مرکز بهداشت از طرف کارشناس به کارفرما ارائه و پیگیری لازم شده است؟	۳	۲	۱	۰	
۵ در خصوص بند فوق آیا راهنماییها و پیشنهادات فنی و تخصصی ارائه شده به کارفرما اجرا شده است؟	۴	۳	۲	۰	

جدول شماره ۵. وسایل حفاظت فردی (نمره) از ۱۳

شرح سوال	ن. س.	متوسط	نوع	امتیاز
آیا رویه اجرایی استفاده از وسایل حفاظت فردی تدوین و در کمیته حفاظت مصوب شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا رویه اجرایی استفاده از وسایل حفاظت فردی تدوین شده در واحد کاری به خوبی استقرار و اجرا می شود؟	۳	۲	۱	۰
آیا نحوه استفاده و نگهداری صحیح از وسایل حفاظت فردی آموزش داده شده است؟ (ارائه مستند)	۲	۱	۰/۵	۰
درصد استفاده از وسایل حفاظت فردی چقدر است؟ (بیش از ۷۵٪ = ۲، ۵۰ تا ۷۵٪ = ۱، زیر ۵۰٪ = ۰/۵ و ۰٪ = خیر)	۲	۱	۰/۵	۰
آیا بر حسن استفاده و نگهداری صحیح از وسایل حفاظت فردی نظارت می شود؟ (ارائه مستند)	۲	۱	۰/۵	۰
آیا اصول علمی - فنی و قانونی در انتخاب وسایل حفاظت فردی رعایت شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شمار ۶. آموزش (... نمره) از ۱۸

شرح سوال	ن. س.	متوسط	نوع	امتیاز
آیا نیاز سنجی آموزشی انجام و برنامه آموزشی تدوین شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا برنامه های آموزشی منطبق بر شرایط محیط کار می باشد؟ و موضوعات آموزشی مرکز بهداشت در برنامه لحاظ شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا برنامه های آموزشی اجرا و کارشناس بعنوان مدرس در برنامه آموزشی نقش داشته است؟	۲	۱	۰/۵	۰
در طول دوره ی مورد بررسی نسبت به تدوین رسانه های آموزشی پوستر و پمفلت اقدامی انجام گرفته است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا سنجش اثر بخشی برنامه های آموزشی انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا پوستر های ارائه شده مرکز بهداشت در محل های مناسب نصب و در نگهداری از آنها دقت دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا به تعداد لازم تابلوی سلامت در محل های مناسب نصب و مطالب بهداشت حرفه ای در آن نصب گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
آیا در آزمونها، کارگاهها و جلسات آموزشی مرکز بهداشت حضور داشته است؟ (تمام جلسات = ۲، یک جلسه غیبت = ۱، دو جلسه غیبت = ۰/۵، بیش از دو جلسه = ۰)	۲	۱	۰/۵	۰
آیا تعداد ساعات آموزش مصوب در سال را گذرانده است؟ (۱۰۰٪ = ۲، ۹۰٪ = ۱، ۸۰٪ = ۰/۵، کمتر از ۸۰٪ = خیر)	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شمار ۷. معاینات (... نمره) ۲۱/۵

شرح سوال	ن. س.	نوع	امتیاز
بخش اول			
آیا نظارت فنی بر جذب کارکنان جدیدالاستخدام صورت می گیرد؟	۱	۱	۰
آیا معاینات با مشارکت مراکز طب کار مجاز انجام گرفته است؟	۲	۰/۵	۰
آیا پرونده های پزشکی بصورت مرتب نگه داری و بایگانی شده است؟	۳	۰/۵	۰

۴	آیا کارشناس در زمان انجام معاینات درمحل انجام حضور موثر داشته است؟ و فرم نظارت را تکمیل و به موقع به مرکز بهداشت ارسال کرده است؟	۰/۵	۰	
۵	آیا پرونده بدون نظریه نهایی وجود دارد و آیا کارگری بدون انجام معاینات دوره ای وجود دارد؟	۱	۰	
	بخش دوم			
۶	آیا اطلاعات پرسنلی و فنی لازم برای انجام معاینات سلامت شغلی بطور مطلوب تهیه و در فرم معاینات برای کلیه پرسنل بصورت صحیح درج گردیده است؟	۰/۵	۱	۲
۷	آیا اطلاعات اختصاصی عوامل زیان آوردر مواجهه بر اساس اندازه گیری در فرمهای معاینات سلامت شغلی بطور مطلوب و برای کلیه پرسنل تکمیل گردیده است؟	۰/۵	۱	۲
۸	آیا معاینات دوره ای برای کلیه شاغلین و در موعد مقرر انجام شده است؟	۰/۵	۱	۲
۹	نتایج معاینات به کارگران اعلام گردیده است؟	۰/۵	۱	۲
۱۰	پیگیری ارجاعات تا حصول نتیجه انجام شده و در مورد کاهش مواجهه کارگران با عوامل زیان آور اقدام لازم صورت گرفته است؟	۰/۵	۱	۲
۱۱	آیا تجزیه و تحلیل نتایج معاینات انجام گرفته و با نتایج سال قبل مقاسه شده است؟ و در جلسه کمیته حفاظت گزارش و صورت جلسه شده است؟	۰/۵	۱	۲
۱۲	آیا کنترل بیماریها و عوارض کشف شده در معاینات، در کمیته حفاظت مطرح شده و در رابطه با آن تصمیم گیری شده است؟ و موارد اجرا شده است؟	۱	۲	۴
۱۳	آیا گزارش نواقص معاینات سلامت شغلی اعلام شده از طرف بازرس پیگیری و رفع گردیده است؟	۰/۵	۱	۲

جدول شماره ۸. امکانات و تجهیزات (... نمره) از ۱/۵

رتبه	شرح سوال	نمره	تایید	امتیاز
۱	پیگیری برای تامین فضای فیزیکی مناسب به همراه تجهیزات ضروری برای واحد بهداشت حرفه ای صورت گرفته است؟	۱	۰	
۲	آیا نظم و انضباط در محل دفتر بهداشت حرفه ای رعایت شده است؟	۰/۵	۰	

جدول شماره ۹. برنامه ریزی و مستندات (... نمره) ۳۹

رتبه	شرح سوال	نمره	تایید	امتیاز
۱	فرم شناسنامه شغلی بطور مطلوب تکمیل گردیده است؟	۲	۱	۰/۵
۲	بررسی وضعیت موجود (تعیین ، علت یابی و اولویت بندی مشکل) برای تدوین برنامه عملیاتی انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵
۳	تعیین اهداف، استراتژی، جدول فعالیت و جدول گانت در برنامه عملیاتی انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵
۴	برنامه عملیاتی مطابق برنامه زمانبندی اجرا می شود؟	۲	۱	۰/۵
۵	برنامه عملیاتی مطابق برنامه تدوین شده پایش و ارزشیابی می شود؟	۲	۱	۰/۵
۶	در روزهای حضور از محیط کار بازدید انجام و نواقص مشاهده شده ثبت می گردد؟	۲	۱	۰/۵

۷	۲	۱	۰/۵	۰	آیا هماهنگی های برون بخشی در جهت رفع مشکلات بهداشتی کارخانه صورت گرفته است؟
۸	۲	۱	۰/۵	۰	بایگانی مکاتبات و پرونده های اداری مطلوب است؟
۹	۲	۱	۰/۵	۰	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی برای مشاغل موجود در کارخانه تدوین و به تصویب کمیته حفاظت رسیده است؟
۱۰	۲	۱	۰/۵	۰	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی به شاغلین آموزش داده شده است؟ و در معرض دید آنها نصب شده است؟
۱۱	۲	۱	۰/۵	۰	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی به شاغل ابلاغ شده است؟ و بر حسن اجرای آن نظارت می شود؟
۱۲	۲	۱	۰/۵	۰	مکاتبات لازم در خصوص اعلام موارد بهداشتی با کارفرما انجام شده است؟
۱۳	۲	۱	۰/۵	۰	آیا روش اجرایی مدیریت واکنش در شرایط اضطراری تدوین و به تصویب کمیته حفاظت رسیده است؟
۱۴	۳	۲	۱	۰	آیا سیستم مدیریت واکنش در شرایط اضطراری استقرار یافته و به روز نگهداری می شود؟
۱۵	۲	۱	۰/۵	۰	آیا مانور آمادگی برای شرایط اضطراری اجرا گردیده است؟
۱۶	۲	۱	۰/۵	۰	آیا انجام شناسایی خطرات و ارزیابی ریسک از نظر بهداشت در کمیته حفاظت مصوب شده است؟
۱۷	۲	۱	۰/۵	۰	آیا شناسایی خطرات و ارزیابی ریسک از نظر بهداشت انجام شده است؟
۱۸	۲	۱	۰/۵	۰	آیا اقدامات پیشگیرانه و اصلاحی تعریف شده به مورد اجرا گذاشته شده است؟
۱۹	۲	۱	۰/۵	۰	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای تدوین و به کارگران آموزش داده شده و در محل کار نصب گردیده است؟

جدول شماره ۱۰. خلاقیت و نوآوری (نمره.....) از ۱۴

امتیاز	نمره	توضیح	شرح سوال		
۱	۲	۱	۰/۵	۰	آیا کارشناس در جهت ارتقاء برنامه های بهداشت حرفه ای شهرستان نظر یا پیشنهادی ارائه کرده است؟
۲	۳	۲	۱	۰	آیا کارشناس در انجام وظایف محوله در کارخانه یا کمیته تخصصی در طول دوره مورد نظر همکاری داشته است؟
۳	۳	۲	۱	۰	آیا اقدامات کنترلی انجام شده را بصورت گزارش مصور برای درج در سایت ارائه کرده است؟
۴	۲	۱	۰/۵	۰	اختلاف نمره خود ارزیابی توسط کارشناس و نمره بازرس بهداشت حرفه ای چقدر است؟ (کمتر از ۵ خوب، ۵- ۱۰ متوسط، ۱۱ تا ۱۶ ضعیف، بیشتر از ۱۷ خیر)
۵	۲	۱	۰/۵	۰	وضعیت ارزشیابی قبلی کارشناس چگونه بوده است؟
۶	۲	۱	۰/۵	۰	وضعیت همکاری با بازرس منطقه چگونه است؟

جدول شمار ۱۱. مشاغل سخت و زیان آور (۱۱ نمره)

رتبه	شرح سوال	نوع	بانه	امتیاز
۱	آیا برنامه ای برای رفع یا کاهش صفت سخت و زیان آوری به کارفرما ارائه کرده است؟	۳	۰	
۲	آیا برنامه فوق الذکر با موفقیت اجرا شده و باعث اصلاح مشاغل شده است؟	۶	۰	
۳	آیا مصوبه رفع صفت سخت و زیان آوری مشاغل از دبیرخانه کمیته مربوطه اخذ شده است؟	۲	۰	

جدول شمار ۱۲. نظر مدیریت واحد کار (۴ نمره)

رتبه	شرح سوال	نوع	مؤلفه سطح	بانه	امتیاز
۱	آیا کارشناس شئون اخلاقی را در محیط کار رعایت می کند؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲	آیا مقررات واحد کاری را مراعات می نماید؟	۲	۱	۰/۵	۰

این چک لیست بر اساس تبصره ۲ ماده ۲ آیین نامه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با سقف ۲۰۰ امتیاز برای صدور تاییدیه مجدد مسئولین بهداشت حرفه ای واحد های کاری و ۳۷ امتیاز تشویقی شامل ۷ صفحه و ۱۳ جدول و ۱۱۸ سوال تنظیم و به تایید گروه بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قم رسیده است.

تکمیل چک لیست و تعیین امتیاز با توجه به جدول سوالات ویژه عدم تایید و جلوگیری از ادامه فعالیت

امتیاز نهایی (از ۱۰۰) (حاصل جمع امتیازات جداول تقسیم بر ۲)

نتیجه : زیر ۵۰ عدم تایید ۶۹/۵ - ۵۰، مهلت یکماهه ۱۰۰ - ۷۰، تاییدیه یکساله امتیاز ممتاز بالاتر از ۱۰۰

نام و نام خانوادگی ارزیابی شونده : نام واحد کاری : تعداد شاغلین : امضاء

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده چک لیست : تاریخ تکمیل : امضاء