

**چک لیست پایش عملکرد پزشک خانواده مربوط به گروه بهداشت محیط و حرفه ای (ویژه کاردان یا کارشناس بهداشتی)**

(بهداشت حرفه ای)

مرکز بهداشتی درمانی : .....

کارشناس یا کاردان بهداشتی: .....

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

مجموع امتیازات ۷۰۰

ردیف	سوال	امتیاز برنامه	سه ماهه			
			۴	۳	۲	۱
۱	آیا دفاتر ، پرونده ها ، سوابق فعالیت های بهداشت حرفه ای بطور مناسب نگهداری می شود؟	۷۰				
۲	آیا کلیه فرمهای موردنیاز بهداشت حرفه ای موجود بوده و پیگیری شده است ؟	۵۰				
۳	آیا شاخص های بهداشت حرفه ای و آمار بهداشت حرفه ای استخراج گردیده است؟	۵۰				
۴	آیا دفتر ثبت گزارش روزانه حاوی اطلاعات فعالیت روزانه طبق الگو می باشد ؟	۳۰				
۵	آیا اطلاعات آماری ارسالی به مرکز بهداشت شهرستان به موقع ارسال و سوابق نگهداری گردیده است؟	۵۰				
۶	آیا در خصوص شناسایی و بازدید از واحدهای کارگاهی پیگیری و تشکیل پرونده انجام گردیده است؟	۵۰				
۷	آیا نسبت به شناسایی و ارجاع گروه های هدف مربوط به معاینات شغلی واحدهای کارگاهی و محیطهای کاری اقدام گردیده است ؟	۱۰۰				
۸	در طرحها و دستورالعمل های ابلاغی از مرکز بهداشت شهرستان در خصوص برنامه های بهداشت حرفه ای (بهداشت کشاورزی، طرح بقاء ، ایمنی شیمیایی و غیره) اقدام گردیده است ؟	۵۰				
۹	آیا نسبت به انجام نظارت و بازرسی بر عملکرد بهورزان در خصوص برنامه های بهداشت حرفه ای اقدام گردیده است؟	۵۰				
۱۰	آیا نسبت به برگزاری جلسات توجیهی و آموزشی برای بهورزان اقدام نموده است ؟	۵۰				
۱۱	آیا نسبت به پیگیری و اجرای برنامه های آموزشی برای گروه های هدف اقدام نموده است ؟	۵۰				
۱۲	آیا نسبت به پیگیری لازم در خصوص سلامت عوامل اجرایی پسماندها در مناطق تحت پوشش اقدام نموده است؟	۱۰۰				

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: