

چک لیست بازدید از ایستگاه بهگر

الف) مشخصات عمومی:

تعداد کارگران:

نام کارگاه:

نام بهگر:

تعداد جلسات بازآموزی شرکت کرده:

سال آموزش:

تاریخ بازدید:

ب) وضعیت وسایل و تجهیزات موجود در ایستگاه امداد:

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| موجود نیست <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | برانکارد تاشو در محل مناسب قرار دارد؟ |
| موجود نیست <input type="checkbox"/> | مناسب <input type="checkbox"/> | مناسب <input type="checkbox"/> | وضعیت قفسه نگهداری وسایل کمک های اولیه |
| موجود نیست <input type="checkbox"/> | مناسب <input type="checkbox"/> | مناسب <input type="checkbox"/> | وضعیت کیت کمکهای اولیه |
| موجود نیست <input type="checkbox"/> | خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آتل دست و پا در محل موجود است |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | وسایل پانسمان و مواد ضد عفونی کننده به مقدار لازم در ایستگاه امداد موجود می باشد؟ |

ج) وضعیت فعالیت بهگر :

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا آمار حوادث مطابق فرم ارسال می گردد؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا دفتر ثبت حوادث و کمک به مصدومین موجود و اطلاعات در آن ثبت می گردد؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر از وضعیت و نحوه استفاده وسایل حفاظت فردی بازدید نموده و گزارشها را به مسئول بالاتر منعکس می نماید؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر از آشپزخانه ، نحوه طبخ و سرو غذا به طور منظم بازدید می نماید؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر از تاسیسات و تسهیلات بهداشتی بازدید می نماید؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر در جلسات آموزشی برگزار شده در مرکز بهداشت شرکت می نماید؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر در جلسات آموزشی تشکیل شده در کارگاه ها مشارکت دارد؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر موارد ارجاعی از کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار را پیگیری می نماید؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر اسم، شماره تلفن و آدرس بیمارستانهای نزدیک به محل کارخانه را جهت اعزام مصدومین احتمالی تهیه نموده است؟ |
| خیر <input type="checkbox"/> | بلی <input type="checkbox"/> | آیا بهگر کارگران را جهت معاینات پزشکی مهیا نموده و برای آنها پرونده پزشکی تشکیل داده است؟ |

د) در این قسمت بنا به وضعیت ایستگاه بهگر و نظر کارشناسی موارد جهت ارتقاء فعالیت و بهینه شدن ایستگاه امداد ذکر می گردد: