

چک لیست ارزشیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای عضو کمیته حفاظت و بهداشت کار واحدهای کاری حوزه استان قم (۳)

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

شرح سوال	نمره	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					
شرح سوال	نمره	امتیاز	نمره	امتیاز	بخش دوم	
۵ کارشناس در کارگاههای آموزشی و همایشها حضور فعال داشته است ؟	۰/۵	۰	۱	۲		

جدول شمار ۲. وضعیت برگزاری کمیته حفاظت و بهداشت کار (... نمره) از ۱۳/۵

شرح سوال	نمره	امتیاز	بخش اول			
۱ آیا برنامه زمان بندی جلسات کمیته تدوین و به مرکز بهداشت ارسال گردیده است ؟	۰/۵					
۲ آیا اعضای کمیته حفاظت توسط مسئول بهداشت حرفه ای در خصوص وظایف خود در کمیته آموزشهای لازم را دیده اند ؟	۱					
۳ آیا با پیگیری مسئول بهداشت حرفه ای اعضاء کمیته حفاظت در برنامه های آموزشی مرکز بهداشت شرکت کرده اند؟	۱					
۴ آیا صورت جلسات در زمان مقرر با حضور و امضای کلیه اعضاء و با نامه رسمی ظرف مدت یک هفته به مرکز بهداشت ارسال می گردد؟	۱					
شرح سوال	نمره	امتیاز	نمره	امتیاز	بخش دوم	
۵ وضعیت برگزاری جلسات کمیته حفاظت از نظر کمی چگونه است ؟	۰/۵	۰	۱	۲		
۶ آیا مصوبات کمیته منطبق بر (شرایط محیط کار)وضعیت بهداشتی کارخانه / شرکت و متناسب با وظایف کمیته می باشد ؟	۰/۵	۰	۱	۲		
۷ آیا تکلیف مصوبات ماه/ماه های قبل مشخص شده و برای مصوبات جدید مسئول پیگیری تعیین شده است ؟	۰/۵	۰	۱	۲		
۸ آیا نواقص اعلام شده از طرف بازرس مرکز بهداشت در کمیته مطرح شده و برنامه ای برای رفع آن اعلام شده است ؟	۰/۵	۰	۱	۲		
۹ آیا تدوین برنامه های بهداشت حرفه ای شرکت و اجرای شرح وظایف با مشارکت شاغلین انجام می شود؟	۰/۵	۰	۱	۲		

جدول شماره ۳. طرح های و برنامه های کنترل عوامل زیان آور (... نمره) از ۶۸

ردیف	شرح سوال	نمره	متوسط	تاریخ	امتیاز
۱	آیا کارشناس فرم های شناسایی و تعیین هدف را تکمیل و بر عوامل زیان آور محیط کاری خود اشراف کامل دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲	آیا اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار انجام شده است ؟	۲	۱	۰/۵	۰
۳	آیا کارشناس در زمان اندازه گیری عوامل زیان آور درمحل انجام حضور موثر داشته است ؟	۲	۱	۰/۵	۰
۴	آیا اندازه گیری انجام گرفته منطبق با شرایط واحد کاری یا عوامل زیان آور آن می باشد ؟	۲	۱	۰/۵	۰
۵	آیا نتایج اندازه گیری آنالیز 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 کنترل عوامل زیان بیش از حد تماس شغلی، در کمیته حفاظت 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 ؟	۲	۱	۰/۵	۰
۹	آیا ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری تاسیس گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۰	آیا ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری فعالیت دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۱	آیا عملکرد ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری گزارش می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۲	گواهینامه / آگاهی از برنامه ایمنی شیمیایی	۲	۱	۰/۵	۰
۱۳	اجرای برنامه ایمنی شیمیایی	۲	۱	۰/۵	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	گواهینامه / آگاهی از برنامه ارگونومی	۲	۱	۰/۵	۰
۱۷	اجرای برنامه ارگونومی	۲	۱	۰/۵	۰
۱۸	شناسایی خطرات و اندازه گیری و ارزیابی شرایط ارگونومی /حمل دستی بار	۲	۱	۰/۵	۰
۱۹	ارائه آمار و گزارش عملکرد برنامه ارگونومی	۲	۱	۰/۵	۰
۲۰	گواهینامه / آگاهی از برنامه کنترل صدا و روشنایی	۲	۱	۰/۵	۰
۲۱	اجرای برنامه کنترل صدا و روشنایی	۲	۱	۰/۵	۰
۲۲	ارائه گزارش کنترل صدا و روشنایی	۲	۱	۰/۵	۰

۲۳	گواهینامه / آگاهی از برنامه مدیریت پیشگیری از ایدز	۲	۱	۰/۵	۰
۲۴	اجرا و ارائه گزارش برنامه مدیریت پیشگیری از ایدز	۲	۱	۰/۵	۰
۲۵	گواهینامه / آگاهی از برنامه سلامت عوامل اجرایی پسماند	۲	۱	۰/۵	۰
۲۶	اجرا و ارائه گزارش برنامه سلامت عوامل اجرایی پسماند	۲	۱	۰/۵	۰
۲۷	گواهینامه / آگاهی از سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه ای	۲	۱	۰/۵	۰
۲۸	استقرار/تمدید گواهینامه سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه ای	۲	۱	۰/۵	۰
۲۹	گواهینامه / آگاهی از برنامه کنترل شرایط جوی	۲	۱	۰/۵	۰
۳۰	اجرا و ارائه گزارش برنامه برنامه کنترل شرایط جوی	۲	۱	۰/۵	۰
۳۱	گواهینامه / آگاهی از برنامه کنترل (سرب، کروم، آزبست، جیوه، سیلیس)	۲	۱	۰/۵	۰
۳۲	اجرا و ارائه گزارش برنامه کنترل (سرب، کروم، آزبست، جیوه، سیلیس)	۲	۱	۰/۵	۰
۳۳	گواهینامه / آگاهی از برنامه پرتوکاران/برنامه کنترل عوامل شیمیایی ریخته گریها	۲	۱	۰/۵	۰
۳۴	اجرا و ارائه گزارش برنامه برنامه پرتوکاران/برنامه کنترل عوامل شیمیایی ریخته گریها	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شماره ۴. عوامل زیان آور و تاسیسات (نمره) از ۱۴

شرح سوال	نمره	نوع سوال	نوع	امتیاز
۱ 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 شده است؟	۳	۲	۱	۰
۵ آیا راهنماییها و پیشنهادات فنی و تخصصی ارائه شده به کارفرما اجرا شده است؟	۳	۲	۱	۰
۶ آیا مصوبه رفع صفت سخت و زیان آوری مشاغل از دبیرخانه کمیته مربوطه گرفته شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شماره ۵. وسایل حفاظت فردی (... نمره) از ۸

شرح سوال	نمره	متوسط	پایین	بلند	امتیاز
آیا رویه اجرایی استفاده از وسایل حفاظت فردی تدوین شده است ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۱
آیا رویه اجرایی استفاده از وسایل حفاظت فردی تدوین شده در واحد کاری به خوبی استقرار و اجرا می شود ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۲
آیا نحوه اسفله و نگهداری صحیح از وسایل حفاظت فردی آموزش داده شده است؟(ارائه مستند)	۲	۱	۰/۵	۰	۳
آیا بر حسن اسفله و نگهداری صحیح از وسایل حفاظت فردی نظارت می شود؟(ارائه مستند)	۲	۱	۰/۵	۰	۴

جدول شمار ۶. آموزش (... نمره) از ۱۴

شرح سوال	نمره	متوسط	پایین	بلند	امتیاز
آیا نیاز سنجی آموزش انجام و برنامه ریزی آموزشی تدوین شده است ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۱
آیا برنامه های آموزشی مطابق جدول گانت آن اجرا می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰	۲
آیا کارشناس بعنوان مدرس در برنامه آموزشی نقش داشته است ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۳
در طول دوره ی مورد بررسی نسبت به تدوین رسانه های آموزشی پوستر و پمفلت اقدامی انجام گرفته است ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۴
آیا سنجش اثر بخشی برنامه های آموزشی انجام شده است ؟	۲	۱	۰/۵	۰	۵
آیا پوستر های ارائه شده مرکز بهداشت در محل های مناسب نصب و در نگهداری از آنها دقت دارد؟	۲	۱	۰/۵	۰	۶
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	۷

جدول شمار ۷. معاینات (... نمره) ۲۰/۵

شرح سوال	نمره	پایین	بلند	امتیاز
بخش اول				
آیا نظارت فنی بر جذب کارکنان جدیدالاستخدام صورت می گیرد ؟	۱		۰	۱
آیا معاینات با مشارکت شرکت ها یا مراکز مجاز انجام گرفته است ؟	۰/۵		۰	۲
آیا پرونده های پزشکی بصورت مرتب نگه داری و بایگانی شده است ؟	۰/۵		۰	۳
کارشناس در زمان انجام معاینات درمحل انجام حضور موثر داشته است ؟	۰/۵		۰	۴

امتیاز	بند	نوع	متوسط	ردیف	بخش دوم
	۰	۰/۵	۱	۲	۵ آیا اطلاعات عمومی فرمهای معاینات سلامتی شغلی بطور مطلوب و برای کلیه پرسنل تکمیل گردیده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۶ آیا اطلاعات اختصاصی (عوامل زیان آور) فرمهای معاینات سلامتی شغلی بطور مطلوب و برای کلیه پرسنل تکمیل گردیده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۷ آیا معاینات دوره ای برای کلیه شاغلین و در موعد مقرر انجام شده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۸ نتایج معاینات به کارگران اعلام گردیده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۹ پیگیری ارجاعات تا حصول نتیجه انجام شده و در مورد کاهش مواجهه کارگران با عوامل زیان آور اقدام لازم صورت گرفته است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۱۰ کارشناس از روند اجرای معاینات آگاهی دارد و به انجام صحیح آن نظارت نموده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۱۱ آیا تجزیه و تحلیل نتایج معاینات انجام گرفته و با نتایج سال قبل مقایسه شده است؟
	۰	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؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۱۳ آیا گزارش نواقص معاینات سلامتی شغلی اعلام شده از طرف بازرس پیگیری و رفع گردیده است؟

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

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

جدول شماره ۹. برنامه ریزی و مستندات (... نمره) ۴۰

امتیاز	بند	نوع	متوسط	ردیف	شرح سوال
	۰	۰/۵	۱	۲	۱ فرم شناسنامه شغلی بطور مطلوب تکمیل گردیده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۲ بررسی وضعیت موجود (تعیین ، علت یابی و اولویت بندی مشکل) برای تدوین برنامه عملیاتی انجام شده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۳ تعیین اهداف، استراتژی، جدول فعالیت و جدول گانت در برنامه عملیاتی انجام شده است؟
	۰	۰/۵	۱	۲	۴ برنامه عملیاتی مطابق برنامه زمانبندی اجرا می شود؟

۵	برنامه عملیاتی مطابق برنامه تدوین شده پایش و ارزشیابی می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰
۶	در روزهای حضور از محیط کار بازدید انجام و نواقص مشاهده شده ثبت می گردد؟	۲	۱	۰/۵	۰
۷	آیا هماهنگی های برون بخشی در جهت رفع مشکلات بهداشتی کارخانه صورت گرفته است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۸	بایگانی مکاتبات و پرونده ها اداری مطلوب است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۹	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی برای مشاغل موجود در کارخانه تدوین و به تصویب کمیته حفاظت رسیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۰	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی بمشاغل موجود در کارخانه آموزش داده شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۱	آیا دستورالعمل حفاظتی و بهداشتی بمشاغل ابلاغ شده است؟ و در معرض دید آنها نصب شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۲	مکاتبات لازم در خصوص اعلام موارد بهداشتی با کارفرما انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۳	آیا روش اجرایی مدیریت در واکنش در شرایط اضطراری تدوین و به تصویب کمیته حفاظت رسیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۴	آیا سیستم مدیریت در واکنش در شرایط اضطراری استقرار یافته و به روز نگهداری می شود؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۵	آیا مانور آمادگی برای شرایط اضطراری اجرا گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۶	آیا انجام شناسایی خطرات و ارزیابی ریسک از نظر بهداشت در کمیته حفاظت مصوب شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۷	آیا شناسایی خطرات و ارزیابی ریسک از نظر بهداشت انجام شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۸	آیا اقدامات پیشگیرانه و اصلاحی تعریف شده به مورد اجرا گذاشته شده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۱۹	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای مدون گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲۰	آیا خط مشی بهداشت حرفه ای به کارگران آموزش و در محل کار نصب گردیده است؟	۲	۱	۰/۵	۰

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

شرح سوال		نمره	مؤسسه	تاریخ	امتیاز
۱	آیا کارشناس در جهت ارتقاء برنامه های بهداشت حرفه ای شهرستان نظر یا پیشنهادی ارائه کرده است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۲	آیا کارشناس در انجام وظایف محوله در کارخانه بکمیته تخصصی در طول دوره مورد نظر همکاری داشته است؟	۳	۲	۱	۰
۳	آیا اقدامات کنترلی انجام شده را بصورت گزارش مصور برای درج در سایت ارائه کرده است؟	۳	۲	۱	۰
۴	اختلاف نمره خود ارزیابی توسط کارشناس و نمره بازرس بهداشت حرفه ای چقدر است؟	۲	۱	۰/۵	۰
۵	وضعیت ارزشیابی قبلی کارشناس چگونه بوده است؟	۲	۱	۰/۵	۰

جدول شماره ۱۱ سئوالات ویژه

ردیف	شرح سوال	رتبه	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 کمیته های تخصصی حضور داشته است ؟			
۴	به طور کلی مسئول بهداشت حرفه ای کارخانه/ شرکت نقش خود را در فرآیند معاینات ایفا نموده است ؟			
۵	به طور کلی مسئول بهداشت حرفه ای کارخانه/ شرکت در طول دوره در کارگاهها و همایشهایی که مرکز بهداشت برگزار کرده حضور داشته است ؟			

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 شامل ۷ صفحه و ۱۱ جدول و ۱۱۱ 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 ۶ سئوالات ویژه عدم تایید و جلوگیری از ادامه فعالیت

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

تاییدیه: ۴۹/۵ - ۴۰، مهلت یکماهه ۶۹/۵ - ۵۰، تاییدیه سه ماهه ۸۹/۵ - ۷۰، تاییدیه شش ماهه بالای ۹۰، تاییدیه یک ساله

نام و نام خانوادگی ارزیابی شونده: نام واحد کاری: تعداد شاغلین:
 نام و نام خانوادگی تکمیل کننده چک لیست: