



شماره: ۵/۲/۶۳۰۰

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۰۲

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
 معاونت بهداشتی
 مرکز بهداشت شهرستان

مدیر عامل محترم شرکت ...

سلام علیکم؛

با احترام؛ با عنایت به ارتقاء وضعیت ثبت و گزارش گیری اقدامات انجام شده در برنامه ارگونومی «بخش ارزیابی ارگونومی» در سامانه جامع بازرسی، بدینوسیله ضرورت دارد فرم های پیوست (پیوست ۱: فرم گزارش شناسایی و ارزیابی ریسک فاکتورهای ارگونومی و آموزش های ارائه شده، پیوست ۲: فرم گزارش اقدامات اصلاحی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی و مستندات مربوطه)، توسط مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت و بهداشتکار آن شرکت با توجه به آموزش های داده شده در سنوات قبل بصورت شش ماهه و سالانه تکمیل و به همراه مدارک و مستندات مربوطه به امضاء مدیریت محترم رسیده و پس از تایید بازرس بهداشت حرفه ای ناظر آن واحد کاری، در قالب لوح فشرده به این مرکز ارسال گردد.

دکتر رضا کرملوف
 سرپرست مرکز بهداشت شهرستان

رونوشت:

-مرکز سلامت جامع جهت اطلاع و اقدام بازرس بهداشت حرفه ای بمنظور صحت و سقم گزارش ها و ثبت در سامانه جامع بازرسی مطابق آموزش های ارائه شده

-شرکتهای خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای جهت اقدام برابر مفاد نامه