

فرم ارزیابی از ایستگاه امداد (بهرگر)

۱- اطلاعات عمومی کارگاه :

نام کارگاه:	محصول اصلی:	شماره تلفن و نمابر:
نام کارفرما:	آدرس:	
تعداد شیفت:	تاریخ بهره برداری کارگاه:	تاریخ تاسیس ایستگاه امداد:

۲- مشخصات ارائه دهندگان خدمات بهداشتی در کارگاه

پرستل شیفت	تعداد کارگران		بهرگر		نام و نام خانوادگی کارکنان بهداشت حرفه ای		نام و نام خانوادگی کارشناس یا کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای		نام و نام خانوادگی پزشک	
	مرد	زن	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	باره وقت	تمام وقت	باره وقت	تمام وقت	دوره دیده	منخصص طب کار
صبح کار										
عصر کار										
شب کار										
نوبت کار										
جمع										

سایر اطلاعات:

- تاریخ اخذ گواهی بهگری تاریخ آخرین باز آموزی

- جمع ساعت اشتغال ماهانه دانش آموختگان بهداشت حرفه ای:

- جمع ساعت اشتغال ماهانه پزشک - نهادی

مشخصات شرکت ارائه خدمات طب کار و بهداشت حرفه ای :

- نام شرکت ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای :

- نام شرکت ارائه دهنده خدمات طب کار :

۳- مشخصات عمومی خانه ایستگاه امداد:

ردیف	موضوع	روش سنجش	مناسب	نسبتاً مناسب	نامناسب	توضیحات
۱	وضعیت دسترسی مستقیم کارگران به ایستگاه امداد	م. پ				✓
۲	نصب تابلو	م				
۳	فضای فیزیکی	م				
۴	وضعیت دست شویی	م				
۵	وضعیت روشنایی	م				
۶	وضعیت تهویه	م				
۷	وضعیت سرمایش و گرمایش	م				
۸	وضعیت رطوبت	م				

۹	وضعیت فیزیکی ساختمان	م			
۱۰	وضعیت تجهیزات اداری	م. پ			
۱۱	وضعیت نظم و نظافت	م			

۴- تجهیزات فنی :

ردیف	موضوع	روشن سنجش	مناسب	نسبتاً مناسب	نامناسب	توضیحات
۱	وضعیت وسایل و تجهیزات فنی	م. پ. ب				
۲	وضعیت سالم بودن وسایل و تجهیزات فنی	م. پ. ب				

کیسول اکسیژن - آتل - فشارخون - برانکارد

ردیف	موضوع	روشن سنجش	مناسب	نسبتاً مناسب	نامناسب	توضیحات
۱	وضعیت انطباق داروهای موجود با لیست دارویی و دستورالعمل سالانه	م. پ. ب				
۲	شرایط نگهداری داروها	م. پ				
۳	وضعیت تاریخ انقضای داروهای موجود	م. پ				

۵- وضعیت داروها :

سایر اطلاعات:

بیشترین داروهای مصرفی در خانه بهداشت کارگرمی: استامینوفن

نام سایر داروهای موجود در ایستگاه امداد (مازاد بر دستورالعمل اجرایی) ندارد

۶- نحوه فعالیت ایستگاه امداد

ردیف	موضوع	روشن سنجش	مناسب	نسبتاً مناسب	نامناسب	توضیحات
۱	وجود برنامه زمان بندی فعالیت های کارکنان ایستگاه امداد	م				
۲	وضعیت اجرای برنامه زمان بندی موجود	م. پ. ب				
۳	انجام بازدیدهای روزانه از واحدهای تحت پوشش و تاسیسات بهداشتی و رفاهی	م. پ				
۴	وضعیت گزارش مکتوب نواقص به کارفرما و پیگیری جهت رفع نواقص	م				
۵	وضعیت ارائه برنامه های آموزشی به کارگران	م. پ				
۶	وضعیت نصب بوستر، نمودار آماری، شرح وظایف، گواهی پایان دوره و... در ایستگاه امداد	م				
۷	وضعیت نصب بوستر، تراکت، پمفلت در تابلوهای آموزشی در محیط کارگاه	م				
۸	پیگیری تشکیل جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و مصوبات آن	م. پ				
۹	ارسال گزارش فعالیت ماهیانه و بیماری ها به مرکز بهداشت	م				
۱۰	ارسال گزارش فعالیت ماهیانه به دبیرخانه استان شورای هماهنگی خدمات بهداشتی بیمه شدگان	م				
۱۱	ارسال آمار حوادث و صورت جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار به ادارات کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی و مرکز بهداشت	م				
۱۲	وضعیت نظارت بر آب آشامیدنی (سنجش میزان کلر	م				

				باقیمانده و ... و ثبت در فرم مربوطه	
			م	وضعیت نظارت بر جمع آوری و دفع زباله	۱۳
			م. ب	وضعیت نظارت بر جمع آوری و دفع فاضلاب	۱۴
			م	وضعیت ثبت تعداد مراجعین و علت مراجعه	۱۵
			م. ب	وضعیت ارائه کمک های اولیه به مصدومین	۱۶
			م. ب	وضعیت تشکیل و تکمیل پرونده پزشکی کارگران	۱۷
			م. ب	وضعیت انجام معاینات قبل از استخدام	۱۸
			م. ب	وضعیت انجام معاینات دوره ای	۱۹
			م. ب	وضعیت انجام معاینات اختصاصی	۲۰
			م. ب	وضعیت پیگیری نتایج معاینات کارگران	۲۱
			م	وضعیت حفظ و نگهداری پرونده های پزشکی کارگران	۲۲
			م. ب	وضعیت شناسایی و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار	۲۳
			م. ب	وضعیت کنترل عوامل زیان آور محیط کار (صدا، روشنایی و...)	۲۴
			م	وضعیت ثبت حوادث و علل آن	۲۵
			م	وضعیت ثبت مصرف روزانه دارو	۲۶
			م	وضعیت ثبت و گزارش داروهای تاریخ گذشته	۲۷
			م. ب	وضعیت استفاده از تجهیزات و وسایل حفاظت فردی توسط کارگران	۲۸
			م. ب	وضعیت ارجاع فوری مصدومین، تکمیل، ثبت و نگهداری فرم های مربوطه	۲۹
	فرم ارجاع وجود ندارد		م. ب	وضعیت ارسال گزارش و تحویل نسخه دوم فرم های ارجاع فوری به صندوق تامین اجتماعی	۳۰
			م. ب. ب	میزان تعامل و همکاری مدیریت با ایستگاه امداد	۳۱
			ب	وضعیت حضور کارکنان در جلسات هماهنگی ارگان های مربوطه	۳۲
			م	وضعیت تطابق رخت کن و اتاق استراحت کارگران با موازین بهداشتی	۳۳
			م. ب	پیگیری کنترل کارت بهداشت کارکنانی که با مواد غذایی سر و کار دارند	۳۴

م: مشاهده ب: پرسش ب: بررسی

(۱) بازرس بهداشت حرفه ای

نام و خانوادگی:

(۲) کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای شهرستان

نام و نام خانوادگی:

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
معاونت فرهنگی اجتماعی
اداره کل امور اجتماعی - دبیر خانه مرکزی شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان

چک لیست ارزیابی کارفرمایان سلامت محور در بنگاه های ۵۰۰ - ۵۰ نفر شاغل

استان : شهرستان :

مشخصات کارگاه :

نام کارگاه : محصول اصلی : نوع مالکیت : دولتی خصوصی تعاونی غیره
 نام و نام خانوادگی کارفرما : سطح تحصیلات : سابقه کار مدیریتی :
 نشانی، شماره تلفن و نمابر و تلفن همراه : نام مسئول خانه بهداشت کارگری :

عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده
مداخلات مدیریتی در محل کار		
وجود منشور اخلاقی کاری	۵	
وجود برنامه راهبردی	۵	
وجود منشور پاسخگویی	۵	
وجود روال های ضد تبعیض	۵	
پیاده سازی استاندارد (ISO ۹۰۰۰)	۱۰	
فرهنگسازی ایمنی، بهداشت و محیط زیست در محیط های کار	۱۰	
وجود تقویم آموزشی کارکنان در حوزه سلامت (برنامه EAP)	۷	
مداخلات ایمنی و کاهش حوادث		
انجام اقدامات لازم در خصوص شناسایی، نمونه برداری، ارزیابی و کنترل کلیه شرایط و عوامل زیان آور محیط کار (شیمیایی، فیزیکی، بیولوژیکی، ارگونومی، روانی)	۱۰	
انجام اقدامات لازم در خصوص مراقبت از سلامت نیروی کار، شامل: معاینات قبل از استخدام، معاینات دوره ای و ویژه، معاینات موردی و معاینات گروههای ویژه و پرخطر	۱۰	
آموزش کارگران در زمینه مسائل بهداشتی و ایمنی محیط کار و استفاده صحیح از تجهیزات حفاظت فردی	۷	
نظارت بر تاسیسات رفاهی بهداشتی کارگران (سالن غذاخوری، رختکن، سرویس بهداشتی، بهداشت آب و فاضلاب، جمع آوری و دفع بهداشتی پسماند)	۷	
میزان همکاری با بازرسین بهداشت حرفه ای در جهت سالم سازی محیط کار	۷	
میزان حمایت از تشکیلات بهداشت حرفه ای کارگاهی (ایستگاه بهگر، خانه بهداشت کارگری و کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار)	۷	
تکمیل فرم ثبت حوادث در محیط کار	۵	
انجام اقدامات لازم در خصوص ارزیابی کیفی ریسکهای ایمنی	۱۰	
میزان رعایت فصل ۴ قانون کار	۱۰	
میزان اقدامات در جهت رفع شرایط سخت و زیان آور در کار کارگران	۱۰	

مداخلات کاهش عوامل خطر کارکنان و خانواده		
۷	ایجاد مکانی برای بهبود، ریکاوری و ارتقای سلامت کارگران	
۱۰	ارزیابی مخاطرات سلامت جسمی روانی و اجتماعی کارگران (برنامه EAP)	
۱۰	ارزیابی کیفی یا نیمه کمی ریسکهای بهداشتی	
۱۰	تسهيلات کاهش استرس کارکنان در محل کار (برنامه EAP)	
۱۰	پیاده سازی استاندارد سری (ISO ۱۸۰۰۰)	
میزان رعایت اصول زیست محیطی در چرخه تولید تا مصرف نهایی محصول		
۷	وجود شواهد مدیریت سالم پسماند	
۵	وجود شواهدی دال بر آسیب زا نبودن پسماند ناشی از مصرف محصول	
۷	رعایت پیوست سلامت (HIA)	
۷	رعایت پیوست زیست محیطی (EIA)	
۷	رعایت ماده ۳۷ قانون برنامه پنجم توسعه (اقدامات و کالاهای آسیب رسان به سلامت)	
۱۰	پیاده سازی استاندارد سری (ISO ۱۴۰۰۰)	
۱۰	برنامه های خلاقانه کارفرمایان در زمینه سلامت محوری	
۲۳۰	جمع کل امتیاز	

نماینده اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان : نام و نام خانوادگی و امضاء

نماینده معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان : نام و نام خانوادگی و امضاء

نماینده مدیریت درمان تامین اجتماعی استان : نام و نام خانوادگی و امضاء

نحوه محاسبه:

درجه	مقدار امتیاز کسب شده
نا کار آمد	کمتر از ۱۵۴ (۷۰ درصد کل امتیاز)
متوسط	بین ۱۵۵ تا ۱۸۵
خوب	بین ۱۸۶ تا ۱۹۹
عالی	بین ۲۰۰ تا ۲۳۰