

صور تجلسه تحویل مسؤلیت بهداشت حرفه‌ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار واحد کاری

بسمه تعالی

طی جلسات هماهنگی برگزار شده در تاریخهای در محل واحد کاری به کارفرمایی با تعداد شاغلین نفر، به آدرس و با حضور مسئول بهداشت حرفه‌ای سابق (با تصدی مسئولیت از تاریخ تا تاریخ) و مسئول بهداشت حرفه‌ای جدید واحد کاری، موارد ذیل تشریح و تحویل مسئول بهداشت حرفه‌ای جدید واحد کاری گردید و مقرر شد یک نسخه از این صور تجلسه از طریق مکاتبه واحد کاری، به مرکز بهداشت شهرستان، ارسال گردد.

ردیف	فعالیت	بلی	خیر	مستندات موجود	توضیحات
۱	آیا برنامه زمان بندی جلسات ماهیانه کمیته، تدوین و به مرکز بهداشت ارسال گردیده است؟				
۲	آیا اعضای کمیته توسط مسئول بهداشت حرفه‌ای در خصوص وظایف خود در کمیته، آموزشهای لازم را دیده اند؟				
۳	آیا با پیگیری مسئول بهداشت حرفه‌ای، اعضاء کمیته و سایر شاغلین واحد کاری، در برنامه های آموزشی مرکز بهداشت شرکت کرده اند؟				
۴	آیا صورت جلسات در زمان مقرر (ظرف یک هفته پس از تشکیل هر جلسه) با حضور و امضای کلیه اعضاء و با نامه رسمی به مرکز بهداشت ارسال گردیده است؟				
۵	آیا نواقص اعلام شده از طرف مرکز بهداشت، در واحد کاری، موجود می باشد و پیشنهادات فنی و تخصصی برای رفع نواقص مذکور، از طرف مسئول بهداشت حرفه‌ای، به کارفرما ارائه و پیگیری لازم، انجام شده است؟				
۶	آیا برنامه عملیاتی واحد بهداشت حرفه‌ای، تدوین، ابلاغ و پیگیری اجرای شرح وظایف با مشارکت شاغلین، انجام شده است؟				
۷	آیا فرم های شناسایی و تعیین هدف اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار، تکمیل شده و به تأیید بازرس بهداشت حرفه‌ای منطقه، رسیده است؟				
۸	فرمهای تعیین هدف اندازه گیری و درخواست اندازه گیری سالیانه، تکمیل و پیگیریهای لازم برای اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار، انجام شده است؟				
۹	گزارش نتایج اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور سالهای قبل، موجود می باشد؟				
۱۰	آیا با توجه به نتایج اندازه گیری عوامل زیان آور، برنامه‌ای جهت کنترل عوامل زیان آور، تدوین و پیگیریهای لازم در جهت کنترل عوامل زیان آور، انجام شده است؟				
۱۱	آیا ایستگاه امداد/خانه بهداشت کارگری، فعال بوده و عملکرد فصلی آن، به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟				
۱۲	آیا لیست کامل مواد شیمیایی واحد کاری، موجود بوده و SDS برای همه مواد، با فرمت مرکز بهداشت (GHS)، تهیه شده است؟				
۱۳	آیا شناسایی و ارزیابی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی و آموزشهای ارائه شده، انجام شده و به تأیید بازرس بهداشت حرفه‌ای منطقه، رسیده و به مرکز بهداشت،				

				گزارش شده است؟
۱۴				آیا اقدامات اصلاحی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی، انجام شده و به تأیید بازرس بهداشت حرفه‌ای منطقه، رسیده و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۱۵				آیا برنامه مدیریت حوادث شیمیایی، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۱۶				آیا برنامه مقابله با صدا و ارتعاش محیط کار، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۱۷				آیا برنامه ساماندهی روشنایی محیط کار، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۱۸				آیا برنامه کنترل (سرب، کروم، آزبست، جیوه، سیلیس) اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۱۹				آیا برنامه سلامت، ایمنی و بهداشت عوامل اجرایی پسماند، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۲۰				آیا برنامه کنترل شرایط جوی محیط کار (استرسهای گرمایی و سرمایی)، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۲۱				آیا برنامه بهداشت پرتوکاران، اجرا و به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟
۲۲				آیا پیگیری لازم در جهت استقرار/تمدید گواهینامه سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه‌ای، انجام شده است؟
۲۳				آیا مستندات نظارت بر تأمین آب و غذای بهداشتی، موجود می باشد؟
۲۴				آیا نظارت لازم بر تهیه/تمدید به موقع کارتهای بهداشت شاغلین، انجام شده است؟
۲۵				آیا برنامه های ابلاغی مرکز بهداشت مانند التور، آنفلانزا، تب کونگو، فشارخون، دیابت، HIV و...، پیگیری و اجرا شده است؟
۲۶				آیا چک لیستهای نظارت بر تأسیسات و تسهیلات بهداشتی، به طور مستمر، تکمیل شده است؟
۲۷				برنامه و پیشنهادات لازم برای بهسازی تأسیسات و تسهیلات بهداشتی معیوب، به کارفرما ارائه شده است ؟
۲۸				آیا رویه اجرای استفاده از وسایل حفاظت فردی، تدوین و در کمیته، مصوب شده و به خوبی استقرار و اجرا شده است؟
۲۹				آیا نیازسنجی آموزشی شاغلین با مشارکت اعضاء کمیته (منطبق بر شرایط محیط کار و با توجه به برنامه های آموزشی سالیانه مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت)، تدوین و اجرای برنامه های آموزشی و سنجش اثربخشی آنها، انجام شده است؟
۳۰				آیا تعداد کل پرونده های پزشکی معاینات سلامت شغلی، برای شاغلین خارج شده از واحد کاری و شاغلین فعلی، موجود می باشد؟
۳۱				آیا نظم و انضباط در بایگانی مکاتبات داخلی و خارجی و پرونده های پزشکی معاینات سلامت شغلی، رعایت شده است ؟
۳۲				آیا در سال جاری، معاینات دوره‌ای برای کلیه کارگران (طبق لیست بیمه و سایر کارگرانی که برای آنها، بیمه رد نمی شود)، انجام شده است؟

			آیا تجزیه و تحلیل نتایج معاینات سلامت شغلی و مقایسه با نتایج سالهای قبل و تعیین میزان بروز و شیوع بیماریهای ناشی از کار، انجام شده است؟	۳۳
			آیا نتایج معاینات سلامت شغلی به کارگران، اعلام شده است؟	۳۴
			آیا پیگیری لازم برای ارجاعات به موقع پرونده های پزشکی به متخصصین مربوطه تا حصول نتیجه و تکمیل نظریه نهایی پزشک طب کار، در تمام پرونده های پزشکی، انجام شده است؟	۳۵
			آیا برای کارگرانی که به تشخیص پزشک متخصص طب کار یا پزشک دوره دیده طب کار، به بیماریهای شغلی مبتلا شده یا در معرض ابتلا قرار دارند، شغل مناسب، تعیین شده است؟	۳۶
			آیا فضای فیزیکی مناسب به همراه تجهیزات ضروری برای واحد بهداشت حرفه ای، تأمین شده است؟	۳۷
			آیا در واحد بهداشت حرفه ای، رعایت شده است؟	۳۸
			آیا فرم شناسنامه شغلی شاغلین، تکمیل و به تأیید پزشک طب کار رسیده است؟	۳۹
			آیا هماهنگی های برون بخشی و مکاتبات لازم در جهت رفع مشکلات بهداشتی با ادارات و سازمانهای مرتبط (مرکز بهداشت، آتش نشانی، محیط زیست، شرکت شهرکها، و...) انجام شده است؟	۴۰
			آیا در خصوص دستورالعملهای بهداشتی مشاغل موجود در واحد کاری، مراحل تدوین، تصویب در کمیته، آموزش و ابلاغ به شاغلین، نصب در محیط کار و نظارت بر حسن اجرا، رعایت شده است؟	۴۱
			آیا در خصوص روش اجرایی مدیریت واکنش در شرایط اضطراری، مراحل تدوین، تصویب در کمیته، آموزش به شاغلین برای آمادگی و مقابله با شرایط اضطراری و اجرای مانورهای آمادگی در برابر شرایط اضطراری در هر سال، رعایت شده است؟	۴۲
			آیا مدیریت ریسک عوامل زیان آور محیط کار از لحاظ بهداشتی، انجام شده است؟ (تعریف هدف، شناسایی ریسک، ارزیابی ریسک، مدیریت و کنترل ریسک، اجرای فعالیتهای تعریف شده، ارزیابی)	۴۳
			آیا تدوین خط مشی واحد بهداشت حرفه ای با توجه به شرایط اختصاصی محیط کار، تأیید و امضاء توسط کارفرما، آموزش خط مشی به کارگران و نصب در محل کار در مکان مناسب، انجام شده است؟	۴۴
			آیا گزارش مصور اقدامات کنترل فنی مهندسی انجام شده در محیط کار، به مرکز بهداشت، گزارش شده است؟	۴۵
			آیا مصوبه رفع صفت سخت و زیان آوری مشاغل از دبیرخانه کمیته مربوطه، اخذ شده و برنامه ای جهت کاهش صفت سخت و زیان آوری «مشاغل گروه ب» و حذف صفت سخت و زیان آوری «مشاغل گروه الف»، تدوین و پیگیری اجرای برنامه تا حصول نتیجه، انجام شده است؟	۴۶

مهمترین و پر اولویت ترین چالشهای بهداشت حرفه‌ای موجود در واحد کاری:

سایر توضیحات:

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت
حرفه‌ای جدید

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول
بهداشت حرفه‌ای قبلی