

حضور محترم مسئولین بهداشت حرفه ای عضو کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

باطلاع می رساند دور سوم بازدید و ارزشیابی معاونت های بهداشتی از طرف مرکز سلامت و محیط کار وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی بزودی توسط بازرسان محترم آن مرکز شروع خواهد شد. یکی از برنامه های بازرسان محترم مراجعه به شرکت های دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار بوده و از چک لیست معین شده وزارتخانه بعنوان نظارت و ارزشیابی عملکرد بهداشت حرفه ای استفاده می نمایند چک لیست ذیل قسمتی از چک لیست اصلی است که موارد مربوط به سایر بخش ها از آن حذف و در اختیار شما قرار گرفته است. لذا انتظار داریم کارشناسان محترم بهداشت حرفه ای عضو کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار ضمن اعلام این موضوع به کارفرما، آمادگی لازم برای پاسخگویی به سئوالات بازرسان محترم داشته و مدارکی که در چک لیست به آن اشاره شده است را آماده و در صورت لزوم ارائه نمایند. لازم به یادآوری است که محل مراجعه بازرسان به انتخاب مرکز سلامت محیط و کار بوده و ما نیز از آن مطلع نیستیم. بنابراین لازم است همه کارشناسان محترم آمادگی لازم را داشته باشند شاید شرکت شما مورد بازدید قرار بگیرد.

نکته مهم: جملاتی که داخل پرانتز آماده خطاب به مسئولین بهداشت حرفه ای کارخانه می باشد که از طرف مرکز بهداشت یادداشت شده است که توجه به آنها ضروری است.

نکته بسیار مهم: چنانچه بازرسان محترم مرکز سلامت و محیط کار از واحد شما بازدید و بین کارخانجات بازدید شده بالاترین امتیاز را بیاورید بنحو مقتضی تشویق خواهید شد.

(اطلاعات کلی شامل موارد ذیل پرسیده می شود که لطفا آماده نمایید)

نام کارگاه: نام کارفرما: تعداد شاغلین :

فرایند های اصلی کاردر کارگاه :

مواد اولیه مصرفی: محصول نهایی:

۱- اطلاعات مرتبط با تشکیلات بهداشت حرفه ای در کارخانه :

اگر در کارگاه تشکیلات بهداشت حرفه ای وجود دارد نوع تشکیلات ذکر شود ایستگاه بهگر..... خانه بهداشت کارگری.....

✓ الف: مشخصات پرسنلی این تشکیلات: (جدول برنامه بازآموزی در شرکت موجود باشد)

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی (مقطع ورشته)	دوره آموزشی گذرانده		سابقه کار	ساعات انجام کار در هفته (در کارگاه)
		تاریخ آخرین دوره	موضوع آموزشی		

(وضعیت امکانات و تجهیزات ایستگاه بهگر یا خانه بهداشت کارگری یا اطاق بهداشت حرفه ای مسئول کمیته حفاظت در جدول قید می شود)

ردیف	موضوع	مناسب	نسبتاً مناسب	نا مناسب	شرح
۱	وضعیت فضای کار				
۲	تجهیزات اداری				
۳	تجهیزات فنی (وسایل اندازه گیری عوامل زیان آور)				ذکر نوع دستگاه :
۴	تجهیزات پزشکی (کمکهای اولیه - معاینه پزشکی - دارو)				
۵	امکانات آموزشی: فضای آموزش گروهی وسایل کمک آموزشی (تخته وایت برد- اوپک -.....) مجموعه های آموزشی بهداشت حرفه ای کارگران				

ج: با طرح سئوالات ذیل قصد بررسی کارایی مسئول بهداشت حرفه ای را دارند. (با خود تمرین نمایید در صورتیکه این سئوالات از شما پرسیده شود چه جوابی خواهید داد و به خود از ۱۰۰ امتیاز چه امتیازی می دهید.)

امتیاز از ۱۰۰	موضوع	ردیف
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی سطح اطلاعات علمی بهداشت حرفه ای مسئول نسبت به سطح موردانتظار تعیین شود .	۱
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه به چه میزان بر مخاطرات بهداشتی موجود در کارگاه تسلط دارد؟	۲
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی سطح ارتباط مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه با بهداشت حرفه ای مرکزبهداشت تعیین شود.	۳
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی سطح ارتباط مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه با کارفرما تعیین شود.	۴
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی سطح ارتباط مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه با کارگران تعیین شود.	۵
	با طرح چند سئوال و پاسخهای دریافتی سطح اطلاعات درزمینه قوانین ومقررات بهداشت حرفه ای مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه نسبت به سطح موردانتظار تعیین شود .	۶

الف : وضعیت کلی کارگاه (خط تولید)

- ۱- به نظر شما وضعیت کارگاه از جنبه نظم وچیدمان در چه سطحی قرار دارد مناسب نسبتا مناسب
- نامناسب (کارشناس محترم اگر وضعیت چیدمان کارگاه نامناسب است اصلاح نمایید)
- ۲- آیا در محل های قابل رویت دستورالعمل کار با دستگاه به چشم می خورد؟
وجود ندارد و نیازی به این نوع دستورالعملها نیست ، با وجود ضرورت موجود بودن این دستورالعملها وجود ندارد ، وجود دارد مناسب نیست ، وجود دارد مناسب است (نحوه تدوین دستورالعمل ایمنی و بهداشت را قبلا طی دوره آموزشی توضیح داده ایم انتظار داریم نسبت این موضوع شرکت های استان قم هیچ مشکلی نداشته باشند ولی چنانچه احساس نیاز می نمایید به سایت مراجعه و نسبت به ثبت نامه اقدام نموده تا در اسرع وقت دوره برگزار شود)
- ۳- لباس کار کارگران : همه کارگران لباس کار مناسب برتن دارند ، برخی کارگران لباس کار مناسب برتن دارند ، لباس کار مناسب نیست /ندارند
- (سپس از خط تولید بازدید و در خصوص موارد ذیل بررسی و عوامل زیان آور موجود در کارخانه در جدول بشرح ذیل ثبت می نمایند.)

ب : وضعیت کارگاه از نظر عوامل زیان آور : تعداد واحدهای کاری مستقل (چنانچه کارگاه از چند واحد تشکیل شده جدول زیر به تعداد واحدها تکمیل می گردد)

نام واحد: ...تولید.....

ردیف	نوع عامل زیان آور	وضعیت موجود			مستندات اندازه گیری	در صورتی که وجود دارد کنترل شده نوع کنترل	
		موضوعیت ندارد	وجود دارد	وجود ندارد		کنترل فنی - مهندسی	کنترل با وسایل حفاظت فردی
۱	صدا						
۲	ارتعاش						
۳	روشنایی						
۴	گرما و رطوبت						
۵	سرما						
۶	پرتوهای غیر یونیزان						
۷	پرتوهای یونیزان						
۸	گرد و غبار						
۹	دود و دمه						
۱۰	گاز و بخار						
۱۱	مواجهه پوستی با مواد شیمیایی						
۱۲	وضعیت بدن در حین کار						
۱۳	ابزار کار						
۱۴	حمل بار						

(بازرسان مستندات اندازه گیری را تا سه سال گذشته در ارزیابی مورد استناد قرار می دهند)

ج: وضعیت تسهیلات بهداشتی : (از تسهیلات بهداشتی شرکت بازدید نمایید و وضعیت بهداشتی و یا غیر بهداشتی آنرا بر اساس آیین نامه بررسی نمایید در صورتیکه آیین نامه را ندارید از سایت بهداشت حرفه ای دریافت نمایید)

ردیف	نوع تسهیلات	موضوعیت ندارد	مناسب	نامناسب	در صورتی که تسهیلات موجود مناسب نمی باشند ذکر تعداد واحدهای نامناسب
۱	دستشویی				
۲	دوش/حمام				
۳	رختکن				
۴	توالت				
۵	تهویه عمومی				
۶	آشپزخانه				
۷	ناهارخوری				

د: وضعیت مراقبتهای پزشکی شاغلین :

(بازرسان محترم تعداد ۵ پرونده را بصورت تصادفی از فایل خارج نموده و با مطالعه معاینات سلامت شغلی موارد ذیل را ارزشیابی می نمایند لذا ضمن بازدید از کلیه پرونده های معاینات سلامت شغلی و با در نظر گرفتن سئوالات ذیل چنانچه نقصی وجود مشاهده نمودید رفع نمایید)

ردیف	موضوع	ذکر تعداد
۱	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که قسمت مرتبط با تاریخچه فرد بدرستی ثبت شده است	
۲	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که قسمت مرتبط با معاینات بالینی به طور کامل درج شده است	
۳	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که قسمت مرتبط با مواجهه کارگر با عوامل زیان آور بدرستی ثبت شده است	
۴	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که معاینات پاراکلینکی با توجه به نوع مواجهه به درستی درخواست و انجام شده است	
۵	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که در ادامه کار فرد قضاوت بدرستی انجام شده است	
۶	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که پزشک معاینه کننده واجد شرایط انجام معاینات کارگری بوده است	
۷	چه تعداد از پروندههای مورد بررسی که پیگیری موارد بیماری تشخیص داده شده انجام گرفته است	
۸	چه تعداد از کارگران که بر اساس مطالب مندرج در پرونده های مورد بررسی برای تغییر شغل آنان اقدام شده است	

ه: وضعیت مراقبت‌های فردی: (آیا کارگران مشمول کارت بهداشت در شرکت شما کارت بهداشت دارند؟ در صورت پاسخ منفی سریع اقدام نمایید)

ردیف	موضوع	تعداد
۱	تعداد کارگرانی که با مواد غذایی سروکار دارند	
۲	تعداد کارگرانی که با مواد غذایی سروکار دارند و دارای کارت تندرستی می باشند	

(با سؤالات ذیل قصد بررسی میزان مشارکت کارفرما در اجرای مقررات بهداشت حرفه ای را دارند پیشنهاد می نمایم در یک جلسه خصوصی با کارفرما موارد ذیل را مرور نمایید و از پاسخ صحیح مطمئن شوید.)

ردیف	موضوع	بلی	خیر
۱	آیا کارفرما از نواقص بهداشتی موجود در کارگاه اطلاع دارد؟		
۲	آیا کارفرما از زمان آخرین بازدید بازرس بهداشت حرفه ای اطلاع دارد و بازرس را می شناسد؟		
۳	آیا کارفرما از تکالیف قانونی خود در ارتباط با تامین بهداشت کار و سلامت شاغلین اطلاع دارد؟		
۴	آیا کارفرما از شرح وظایف کارکنان بهداشتی کارگاه اطلاع دارد؟		
۵	آیا کارفرما در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار شرکت می کند و از مصوبات آن مطلع است؟		
۶	آیا کارفرما به مصوبات عمل می کند؟		
۷	آیا کارکنان بهداشتی کارگاه از جایگاه مناسبی نزد کارفرما برخوردار می باشند؟		
۸	آیا کارفرما بدروستی از کارکنان بهداشتی برای حل مشکلات و مسائل بهداشت حرفه ای استفاده می کند؟		
۹	آیا کارفرما مشارکت فعال در اجرای برنامه های کوتاه مدت مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه دارد؟		
۱۰	آیا کارفرما مشارکت فعال در اجرای برنامه های بلند مدت مسئول بهداشت حرفه ای کارگاه دارد؟		
۱۱	آیا کارفرما مشارکت فعال در رفع نواقص اعلام شده توسط مرکز بهداشت را دارد؟		

(با سؤالات ذیل قصد بررسی میزان مشارکت کارگران در برقراری شرایط بهداشتی در محیط کار را دارند پیشنهاد می نمایم سؤالات مطالعه و موارد را خودتان بازدید و بررسی نموده و در صورت مشاهده نواقص رفع نمایید و از پاسخ صحیح مطمئن شوید.)

ردیف	موضوع	بلی	خیر
۱	آیا کارگران در آموزشهای چهره به چهره بهداشت حرفه ای شرکت دارند؟ (از کارگران سؤال خواهد شد)		
۲	آیا کارگران در آموزشهای گروهی بهداشت حرفه ای شرکت دارند؟ (مستندات را مشاهده می نمایند)		
۳	آیا کارگران در بکارگیری و نگهداری وسایل کنترل عوامل زیان آور مشارکت فعال دارند؟ (مشاهده مستقیم انجام می شود)		
۴	آیا کارگران در استفاده صحیح از وسایل حفاظت فردی عمل می نمایند؟ (مشاهده مستقیم انجام می شود)		
۵	آیا کارگران در نگهداری صحیح وسایل حفاظت فردی عمل می کنند؟ (مشاهده مستقیم انجام می شود)		

(مشارکت شما در این ارزشیابی موجب ارتقای سطح بهداشت حرفه ای کارخانه نیز خواهد شد.)

بازرسان محترم در پایان بازرسی

۱- مهمترین مشکلات بهداشتی کارگاه را لیست می نمایند.

۲- در خصوص چگونگی برخورد مسئولان کارخانه برای رفع مشکلات اظهار نظر خواهند نمود.

۳- مهمترین کارکنان (فنی) انجام شده در کارخانه برای مقابله با عوامل زیان آور محیط کار را ثبت خواهند نمود

موفق و سربلند باشید