

هوالحكيم

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

چک لیست پایش برنامه ارائه خدمات سلامت در
مرکز خدمات جامع سلامت
(ویژه کارشناس بهداشت حرفه ای مرکز خدمات جامع سلامت)

نام مرکز خدمات جامع سلامت:

تاریخ پایش

نام و نام خانوادگی پایش کننده / پایش کنندگان

سمت پایش کننده/ پایش کنندگان : نوبت اول..... نوبت دوم..... نوبت سوم.....نوبت چهارم.....

نام و نام خانوادگی پایش شونده:

نکته مهم: تمام گزارشات منطقه به صورت ماهانه بروزرسانی و تا ۳ هر ماه به ناظر ارسال گردد.

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول		ارزیابی سه ماهه دوم		ارزیابی سه ماهه سوم		ارزیابی سه ماهه چهارم		نحوه امتیاز دهی
				تاریخ:		تاریخ:		تاریخ:		تاریخ:		
				امتیاز کسب شده	*مورد ندارد	امتیاز کسب شده	*مورد ندارد	امتیاز کسب شده	*مورد ندارد	امتیاز کسب شده	*مورد ندارد	
برنامه ریزی	۱	برنامه زمانبندی ماهیانه جهت انجام فعالیت ها، برنامه ها ، بازدید هاو آموزش ها تهیه شده است؟	۲									۲= برنامه ماهیانه تهیه شده است ۰= انجام نشده است.
	۲	آیا پیگیری فعالیتهای بهداشت حرفه ای مطابق با برنامه زمان بندی صورت گرفته است؟	۲									۲= رعایت شده است و اجرا می گردد. ۰= انجام نشده است
	۳	آیا با توجه به تعداد کارگاه تحت پوشش، برنامه ریزی لازم جهت تعداد بازدید انجام شده از کارگاه ها جهت حداقل یک بار بازدید منطقه در شش ماهه اول صورت گرفته است؟ (برنامه ریزی یعنی مشخص بودن تعداد کارگاه های منطقه و تعیین حد انتظار بازدید ماهانه و ثبت گزارش در پایان ماه، برنامه ریزی جهت جبران و)	۱۰									۱۰- برنامه ریزی شده و اجرا شده است ۵= برنامه ریزی نشده ولی بازدید ها در حد انتظار است ۲- برنامه ریزی شده ولی اجرا نشده است ۰= انجام نشده است
	۴	آیا برنامه عملیاتی نوشته شده و اجرا می گردد؟	۳									۳= برنامه عملیاتی نوشته شده و اجرا شده است. ۲= برنامه عملیاتی نوشته شده ولی اجرا نشده است ۰= انجام نشده است..
	۵	آیا برنامه ریزی لازم جهت استفاده بهینه از وسیله نقلیه صورت گرفته است؟	۳									۳- تعداد روزهای در اختیار داشتن ماشین در طول ماه مشخص است. ۰-تعداد روزهای بازدید و تعداد بازدید مشخص نیست و ماشین های از دست رفته جایگزین نشده
	۶	آیا برنامه ریزی لازم جهت جبران کمبود بازدید ها در طرح تشدید انجام شده است و یک نسخه از گزارش بازدید به ناظر ارسال می گردد؟	۶									۶-تعداد بازدید مورد انتظار ماهانه برنامه ریزی شده و با بازدید عصر جبران شده است. ۵-برنامه ریزی وجود ندارد ولی بازدید عصر جبران کننده بازدیدها بوده است ۲- تعداد بازدید عصر جبران کننده بازدیدهای منطقه نبوده است. ۰-هیچ مستنداتی وجود ندارد و بازدید ها در حد انتظار نیست

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه دوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه سوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه چهارم تاریخ: ناظر:	نحوه امتیاز دهی
سازماندهی	۷	آیا برنامه ریزی لازم جهت معرفی کارفرمایان به مراجع قضایی بعد از صدورخطاریه صورت می گیرد؟	۲					۲- مستندات معرفی به مراجع قضایی به صورت کتبی برای کارگاه های با ریسک بالا طبق اولویت بندی مخاطرات وجود دارد و اقدام شده است ۰-مستندات معرفی به ستاد وجود ندارد
	۸	آیا اطلاعات مرکز خود را در مورد نصب کرده یا به صورت سیستمی در اختیار دارد؟ - ثبت تمامی کارگاه ها در فایل اکسل O - ثبت تمامی کارگاه های منطقه در سامانه سامح O - استخراج شاخص های بهداشت حرفه ای و تحلیل منطقی O - نمودار مقایسه دو سالانه وضعیت بهداشت حرفه ای در کارگاههای منطقه O - برنامه زمانبندی ماهیانه و خط سیر یا برنامه بازدید مجدد کارگاه ها بر اساس مهلت بازدید اول O - لیست اولویت بندی کارگاه های تحت پوشش جهت بازدید با اولویت مشاغل دارای عوامل زیان آور خطرناک، جایگاه های سوخت، بیمارستان ها، ادارات و .. O - گزارش عملکرد ماهانه به صورت پاورپوینت در خصوص اقدامات مرکز O - تفکیک واحدهای صنفی و مشخص بودن تعداد کارگاه ها و مراکز حساس O	۶					۶=کامل انجام شده ست(کلیه موارد علامت خورده باشد) ۴=ناقص انجام شده است(حداقل ۴مورد علامت خورده باشد) ۱=ناقص انجام شده است..(کمتر از ۴ مورد علامت خورده باشد) ۰- مستنداتی وجود ندارد
	۹	آیا روزهای مرخصی با ناظر منطقه هماهنگ می شود؟	۲					۲-هماهنگ می شود و ناظر تایید می کند. ۰-بدون هماهنگی
	۱۰	آیا از تجهیزات اندازه گیری عوامل زیان آور در بازدید ها استفاده شده و گزارش آن موجود می باشد و در فرم اکسل بازدید نوشته می شود؟	۳					۳-از تجهیزات استفاده شده، گزارش وجود دارد و در فرم اکسل نیز ثبت شده است ۱-از تجهیزات استفاده شده اما گزارش یا ثبت ناقص است ۰-هیچ مستنداتی وجود ندارد
	۱۱	آیا بازدید و نظارت بر خانه های بهداشت تحت پوشش به صورت شش ماهه انجام و صورتجلسات و نامه های پیگیری موجود می باشد؟	۲					۲-انجام شده و مستندات کامل است ۰-انجام نشده یا مستندات ناقص است

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول	ارزیابی سه ماهه دوم	ارزیابی سه ماهه سوم	ارزیابی سه ماهه چهارم	نحوه امتیاز دهی
	۱۲	آیا ثبت فعالیت های بهداشت حرفه ای به صورت منظم و دقیق، مطابق با واقعیت در فایل اکسل گزارش روزانه انجام شده است؟ (بررسی و مطابقت با سامانه و فرم های بازدید)	۳					۳= ثبت بصورت منظم و دقیق مطابق با واقعیت انجام شده است.(بررسی مطابقت فرم بازدید با اکسل) ۱=ثبت انجام شده ولی مطابق با واقعیت نمی باشد. ۰=ثبت انجام نشده است.
	۱۳	اطلاعات و آمار مورد نیاز در زمینه فعالیت های بهداشت حرفه ای را طبق نامه های ارسالی یا اعلام از سوی ستاد در موعد مقرر جمع آوری ، ثبت و ارسال می نماید؟	۴					۴= جمع آوری و ثبت انجام شده است. ۲= جمع آوری و ثبت انجام شده است ولی مطابق با واقعیت نبوده یا دیرتر ارسال شده است ۰= انجام نشده است.
	۱۴	آیا گزارش معاینات دوره ای انجام شده وجود دارد و فرم معاینات در پرونده کارگاهی ثبت می گردد؟ (وجود فرم معرفی نامه بررسی گردد)	۲					۲- گزارش تعداد موارد انجام شده وجود دارد ۰- مستنداتی وجود ندارد
	۱۵	بازرسی بهداشت حرفه ای را در قالب سامانه سامع انجام و چک لیست های مربوطه به نحو صحیح تکمیل شده است؟ - کلیه کارگاهها و مراکز شغلی تحت پوشش در سامانه سامع ثبت شده است - کلیه کارگاه ها مطابق نامه ارسالی دارای کد منطقه می باشد - کلیه کارگاه های مشترک با بهداشت محیط مشخص شده است - تمام بازدید های انجام شده در بازه حداکثر ۷ روزه ثبت سامانه شده است - تعداد پرونده های موجود با تعداد کارگاه موجود در سامانه همخوانی دارد - چک لیست های بازرسی تکمیل شده کامل و دقیق پر شده و متناسب با شرایط کارگاه می باشد - اقدامات اصلاحی انجام شده در بازیدهای دوم به بعد پیگیری شده است - معرفی به دادگاه در موارد دارای ریسک بالا یا موارد عدم همکاری در سامانه ثبت و به صورت کتبی به ستاد اعلام شده است (جایگاه های سوخت، مشاغل سخت و زیان آور، کارگاه های درب و پنجره سازی با رابطه کارگری و کارفرمایی و ...)	۱۶					۱۶- کامل انجام شده ست(کلیه موارد علامت خورده باشد) (هر قسمت ۲ امتیاز دارد.در صورت عدم انجام، نمره آن آیتم کسر گردد)

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه دوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه سوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه چهارم تاریخ: ناظر:	نحوه امتیاز دهی
برنامه بیمارستان	۱۶	آیا بیمارستان تحت پوشش حداقل یکبار در ۶ ماهه اول بازدید شده و گزارش آن به ستاد شهرستان ارسال شده است؟	۳					۳-بازدید شده و گزارش آن وجود دارد ۱-بازدید شده ولی مستندات به ستاد ارسال نشده یا ناقص است. ۰-انجام نشده
جایگاه های سوخت و حوادث شیمیایی	۱۷	آیا جایگاه های سوخت حداقل یکبار در ۶ ماهه اول بازدید شده و اطلاعات در فایل اکسل و سامانه سامح ثبت شده است؟ فرم های حوادث شیمیایی تکمیل شده است؟	۳					۳-بازدید شده و مستندات کامل است ۲-بازدید شده ولی مستندات ناقص است ۰-انجام نشده
تشکیلات بهداشت حرفه ای	۱۸	آیا تعداد تشکیلات بهداشت حرفه ای به تفکیک بعد کارگری مشخص شده و پیگیری موارد نقص یا مواردی که باید تشکیلات را تاسیس نمایند انجام شده است؟	۲					۲-تشکیلات منطقه شناسایی شده و مستندات موجود می باشد ۱-مستندات ناقص است ۰-انجام نشده
ادارات	۱۹	آیا ادارات تحت پوشش شناسایی شده و حداقل یکبار در ۶ ماهه اول بازدید شده و در سامانه ثبت شده است؟	۲					۲-ادارات شناسایی ، بازدید و ثبت شده است ۱-مستندات ناقص است ۰-انجام نشده
کارگاه های کشاورزی	۲۰	آیا کارگاه های کشاورزی و قالبیافی حداقل یکبار در ۶ ماهه اول بازدید شده و اطلاعات در فایل اکسل و سامانه سامح ثبت شده است؟	۲					۲-کارگاه های کشاورزی شناسایی ، بازدید و ثبت شده است ۱-مستندات ناقص است ۰-انجام نشده
برنامه پسماند	۲۱	آیا اکسل گزارش دهی پسماند و آمار و اطلاعات منطقه موجود می باشد	۲					۲-اکسل پسماند وجود دارد و کامل می باشد. ۱-مستندات ناقص است یا یک شیت تکمیل شده ۰-مسائلات وجود ندارد

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه دوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه سوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه چهارم تاریخ: ناظر:	نحوه امتیاز دهی
برنامه کارگران نوجوان	۲۲	آیا مستندات مربوط به شناسایی کارگران نوجوان موجود می باشد و به صورت ماهانه به ستاد ارسال می گردد.	۲					۲- اکسل مربوطه وجود دارد و کامل می باشد. ۰- انجام نشده یا مستندات ناقص است یا ارسال نشده
برنامه کارگاه های ساختمانی	۲۳	آیا کارگاه های ساختمانی بزرگ شناسایی شده و اطلاعات در فایل اکسل و سامانه سامح ثبت شده است؟	۲					۲- کارگاه های ساختمانی شناسایی ، بازدید و ثبت شده است ۱- مستندات ناقص است ۰- انجام نشده
برنامه معادن	۲۴	آیا لیست تعداد معدن منطقه موجود می باشد؟ برنامه یازدید فصلی نوشته شده؟ بازدید ها طبق برنامه اجرا شده است ؟ (به صورت فصلی)	۳					۳- تمامی موارد وجود دارد ۱- اطلاعات ناقص یا بازدید ها طبق حد مورد انتظار نیست ۰- هیچ مستنداتی موجود نیست
برنامه آندس	۲۵	آیا مستندات برنامه آندس از جمله فرم های بازدی، فرم های آموزش، تحویل پمفلت، برگزاری جلسات آموزشی، عکس و ... موجود می باشد؟	۳					۳- تمامی موارد وجود دارد ۱- اطلاعات ناقص یا بازدید ها طبق حد مورد انتظار نیست ۰- هیچ مستنداتی موجود نیست
آگاهی و اطلاعات تخصصی	۲۶	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای از قوانین جاری مرتبط با کار ، دستورالعمل ها و نامه های ارسال شده از ستاد شهرستان اطلاع دارد؟ قانون کار، قوانین سخت و زیان آور، برنامه های ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار و	۳					۳- آگاهی کامل به قوانین ۰- آگاهی ندارد یا کامل نیست

فرآیند	ردیف	سؤال	وزن	ارزیابی سه ماهه اول تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه دوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه سوم تاریخ: ناظر:	ارزیابی سه ماهه چهارم تاریخ: ناظر:	نحوه امتیاز دهی
خلاقیت و ابتکار عمل	۲۷	آیا مشکلات منطقه در خصوص اولویت برنامه ها و اقدامات انجام شده و پیشنهاد و راهکار اجرایی به ستاد شهرستان ارسال شده است؟ -شناسایی معضلات بهداشتی یا صنفی منطقه و پیشنهاد یا ارائه راهکار عملی جهت رفع ☐ - ارتباط سازی مناسب با کارفرمایان و ارائه آموزش یا خلاقیت جهت ارتقاء شاخص ها یا کاهش مشکلات ☐ - برگزاری جلسه برون بخشی با اتحادیه هایی که دفاتر آن ها در منطقه تحت پوشش می باشد ☐ -برگزاری آموزش های ارگونومی ویژه ادارات ☐	۴					۴- معضلات و اولویت بندی برنامه های منطقه مشخص شده و با راهکار اجرایی به ستاد شهرستان اعلام گردیده است ۲-معضلات شناسایی شده ولی راهکاری ارائه نشده است ۰-هیچ مستنداتی وجود ندارد
	۲۸	حضور به موقع و فعال در جلسات آموزشی ☐ ارسال صحیح و به موقع آمار ☐ انجام بازدید های محول شده فوری از ستاد یا بازدید های سخت و زیان آور ☐ همکاری و تعهد در انجام امور محوله ☐ حضور و غیاب منظم و استفاده بهینه از وسیله نقلیه ☐ ارتباط مناسب با ناظر منطقه و همفکری و اطلاع رسانی موارد مورد نیاز ☐	۳					۳-تمامی گزینه ها مورد تایید است ۱-سه گزینه مورد تایید است ۰-کمتر از سه گزینه مورد تایید است
جمع امتیاز کل			۱۰۰					