بنام خدا

دستورالعمل جامع

بازرسی بهداشت حرفه ای کشور

فهرست

مقدمه :

فصل اول:

- **کلیات**

فصل دوم:

- **اهداف سیستم جامع بازرسی بهداشت حرفه ای**
- **مهارت ها و ویژگیهای بازرسان بهداشت حرفه ای**
- **وظایف بازرسان بهداشت حرفه ای**
- **حدود اختیارات بازرس بهداشت حرفه ای**

فصل سوم : روشها و مراحل بازرسی

- **انواع روش های بازرسی بهداشت حرفه ای**
- **مراحل بازرسی**
- **فلوچارت ها**

فصل چهارم : پروتکل بازدید کارگاهی

- **فرم های بازدید کارگاهی**
- **فرم های گزارش دهی**
- **فرم های شاخص گیری**
- **دستورالعمل ها**

فصل پنجم : فرم ها و چک لیست ها

- **فرم های ثبت اطلاعات**
- **فرم های گزارش دهی**
- **فرم های شاخص گیری**
- **دستورالعمل ها**

فصل ششم :

- **قوانین و مقررات مرتبط با بازرسی بهداشت حرفه ای و پایش محیط های کار :**

فصل هفتم : شاخص های عملکردی بازرسان بهداشت حرفه ای

- **شاخص های عملکردی در معاونت بهداشتی**
- **شاخص های عملکردی در مراکز بهداشت شهرستان**
- **شاخص های عملکردی در مراکز بهداشتی درمانی شهری / روستایی**
- **شاخص های عملکردی در خانه های بهداشت**

فصل هشتم: کارت بازرسی

فصل نهم: حمایت اداری و قانونی از بازرس

فصل دهم: تخلفات بازرسان

مقدمه :

یکی از وظایف مهم واصلی کارشناسان بهداشت حرفه ای شاغل در کلیه بخش های نظارتی دولتی ویا کارخانجات وشرکتها وموسسات مختلف، نظارت وبازرسی بر بهداشت محیط کارو کارگران به منظور شناسایی مخاطرات تهدید کننده سلامتی شاغلین در هر شغل ومحیط کاری وارائه راه حلهای اجرایی برای کنترل وکاهش مخاطرات و ارتقای سلامت کارگران و پیشگیری از بروز بیماریها وعوارض ناتوان کننده در کارکنان است .

در قوانین جاری کشور ما چه در مواد فصل چهارم قانون کار جمهوری اسلامی ایران و چه در آیین نامه هاودستورالعملهای مصوب وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی، تاکید خاصی بر جنبه های مختلف بازرسی و نظارت در زمینه بهداشت کار و کارگران توسط کارشناسان بهداشت کار و انجام اقدامات قانونی در جهت رفع نواقص و معایب بهداشت حرفه ای کارگاهها شده است .

لازمه داشتن محیط های کار سالم وایمن و برخورداری شاغلین از امکانات بهداشتی و رفاهی استاندارد، داشتن یک نظام بازرسی جامع، پویا و کارآمد در سیستم نظارتی بهداشت حرفه ای کشور است.

علی رغم انجام بازرسی ها وپایش محیط های کار و کارگران بوسیله نیروهای بهداشت حرفه ای شاغل در شبکه های بهداشتی درمانی کشور در قالب برنامه های مختلف اجرایی مرکز سلامت محیط وکار (طرح تشدید بازرسی و بهینه سازی نظارت بهداشت حرفه ای در صنوف، طرح بهداشت معادن، برنامه بهداشت کشاورزی، بهداشت قالیبافان، برنامه ارگونومی، صدا وروشنایی و...)در طی سالیان اخیر، متاسفانه بدلیل نبود یک نظام جامع هماهنگ وکار آمد ،ارتقاء قابل قبولی در شاخص های بازرسی بهداشت حرفه ای کشور صورت نگرفته است.

دستورالعمل حاضر برای پاسخ گویی به این نیاز اساسی در نظام بهداشت حرفه ای کشور و توسط تیمی از کارشناسان زبده بهداشت حرفه ای کشور تدوین شده است. امید است با همفکری کلیه کارشناسان بهداشت حرفه ای شاغل در کلیه بخش های دولتی وخصوصی بتوانیم در ارتقاء بهداشت محیط کار کشور قدم های موثرتری برداریم .

دکتر کاظم ندافی

رئیس مرکز سلامت محیط وکار

فصل اول: کلیات

کلیات:

حفاظت کارگران در مقابل عوامل زیان آور شغلی و پیشگیری از بیماریها بخشی از وظایف وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی را تشکیل داده است. بیماریها و عوارض ناشی از کار در اثر بی توجهی نسبت به بهداشت کارگران در محیط های کار بوجود می آید و نظارت بر این وظیفه مهم مطابق ماده ۸۵ قانون کار بر عهده کارشناسان بهداشت حرفه ای نهاده شده است.

علاوه بر این مطابق ماده ۱۰۱ قانون کار جمهوری اسلامی ایران گزارش بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار در موارد مربوط به حدود وظایف واختیاراتشان در حکم گزارش ضابطین دادگستری است .همچنین نظارت بر حسن اجرای صحیح قوانین ومقررات بهداشت کار بر عهده بازرسان بهداشت حرفه ای است. بر این اساس تعاریف ذیل جهت تنظیم دستورالعمل جامع بازرسی ارائه میشود:

۱- کارشناس بهداشت حرفه ای

فردی که دارای مدرک کارشناسی در رشته بهداشت حرفه ای بوده و بصورت رسمی، پیمانی، قرادادی یا طرحی در مجموعه وزرات متبوع مشغول به کار است

۲- بازرس بهداشت حرفه ای

به کارشناس بهداشت حرفه ای که پس از طی مراحل اداری و قانونی به سمت بازرسی بهداشت حرفه ای نائل شده و کارت بازرسی اخذ نماید اطلاق می شود.

بند ۱: بدیهی است بازرسان بهداشت حرفه ای باید ضوابط **مندرج در آیین نامه و دستورالعمل انتصاب بازرسان بهداشت حرفه ای** را دارا باشند.

بند۲: کلیه بهورزان، کاردانان بهداشت حرفه ای، محیط و یا سایر افرادیکه حسب وظیفه سازمانی به امر بازرسی بهداشت حرفه ای مبادرت مینمایند تحت نظر بازرس بهداشت حرفه ای عمل نمایند.

۳- بازرسی بهداشت حرفه ای :

بازرسی بهداشت حرفه ای عبارتست از فرایند پیش بینی، شناسایی، سنجش و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار به منظور تعیین مخاطرات شغلی تاثیر گذار بر سلامت شغلی در کلیه محیط های کار و انجام پیگیریهای لازم تا رفع نواقص و اصلاح محیط بصورت مستمر.

فصل دوم:

- اهداف سیستم جامع بازرسی بهداشت حرفه ای
- مهارت ها و ویژگیهای بازرسان بهداشت حرفه ای
- وظایف بازرسان بهداشت حرفه ای
- حدود اختیارات بازرس بهداشت حرفه ای

- **اهداف سیستم جامع بازرسی**

هدف از تدوین این دستورالعمل شرح کامل بازرسی جهت ایجاد رویه یکسان و استاندارد در بازرسی ها توسط کارشناسان بهداشت کار در سراسر کشور می باشد ضمنا این دستورالعمل برای بازرسانی که تجربه کافی ندارند مفید و قابل استفاده خواهد بود. بر این اساس اهداف ذیل در نظام بازرسی بهداشت حرفه ای کشور دنبال میگردد:

۱. هدایت سیستماتیک و هدفمند بازرسان بهداشت حرفه ای کشور
۲. ارتقاء کیفیت بازرسی بهداشت حرفه ای
۳. اعمال مدیریت زمان در کلیه فرایندهای بازرسی بهداشت حرفه ای
۴. افزایش میزان صحت ودقت آمار وشاخص های بهداشت حرفه ای
۵. افزایش پوشش نظارت بر مراکز تابعه
۶. توانمندسازی و ارتقاء مهارت بازرسان بهداشت حرفه ای کشور
۷. افزایش رضایت شغلی بازرسان بهداشت حرفه ای کشور به دلیل افزایش اثربخشی فعالیت آن ها
۸. افزایش قابلیت سازمان در عکس العمل به موقع از طریق بهره مندی از منابع اطلاعاتی

➢ مهارت ها و ویژگیهای بازرسان بهداشت حرفه ای:

افرادی که در سمت بازرسی بهداشت حرفه ای فعالیت دارند برای اینکه بتوانند در این سمت وظایف خود را به نحو احسن به انجام رسانند بایستی دارای خصوصیات و ویزگیهایی به شرح زیر باشند :

۱- بازرسان بایستی دارای مهارتها و قابلیت های شناخت محیط و انجام وظایف بوده و هم چنین نسبت به موضوع بازرسی آگاه بوده و به تکنیک های بازرسی اشراف داشته باشد. برخی از تکنیک های مذکور عبارتند از:

- **شناسایی عوامل زیان آور**

بازرس بهداشت حرفه ای باید قادر به شناسایی کلیه عوامل زیان آور محیط کار و مخاطراتی که سلامت کارگر را تهدید میکند باشد.

- **ارزیابی عوامل زیان آور**

بازرس بهداشت حرفه ای به منظور تعیین صحت سنجش های بعمل آمده واطمینان از حدود تماس تعیین شده اقدام به ارزیابی محیطی یا فردی مینماید سنجشها میتواند در حد ارزیابی اولیه باشد وملزم به رعایت روشهای استاندارد از نظر حجم وتعداد نمونه نمیباشد (دستورالعمل روشها و اصول سنجش در حد بازرسی بعنوان ضمیمه شماره یک متعاقبا تدوین میگردد)

- **کنترل عوامل زیان آور**

بازرس بهداشت حرفه ای از طریق روش مشاهده، بررسی اسناد و سنجش مستقیم اقدام به ارزیابی کیفیت اقدامات کنترلی که در محیط کار اعمال شده است مینماید.

پیشنهاد طرح برای کنترل عوامل زیان آور در محیط کار و ارایه مشاوره رایگان به کارفرمایان از وظایف بازرس بهداشت حرفه ای میباشد.

نکته: ارائه مشاوره رایگان به کارفرمایان بویژه در کارگاههای کوچک با بعد شاغلین کمتر از ۲۰ نفر از جانب بازرسین بهداشت حرفه ای مورد تاکید می باشد.

۲- بازرسان بایستی دارای توانائیها و مهارتهای لازم برای جمع آوری اطلاعات، مشاهده موثر عملکرد و همچنین توانایی برقراری ارتباط موثر باشند تا فرآیند بازرسی روند اثر بخشی را طی نماید.

۳- بازرسان بایستی دوره آموزشی آشنایی با دستورالعمل جامع بازرسی بهداشت حرفه ای را طی نمایند.

۴- بازرسان بایستی درخصوص شیوه های تعامل با کارفرمایان و جلب مشارکت آنان آشنا یی داشته باشند.

۵- گذراندن دوره آموزشی جهت آشنایی با نحوه تعامل با کارگران.

۶- گذراندن دوره های آموزشی تئوری و عملی در زمینه سامانه جامع بازرسی بهداشت حرفه ای و کسب مهارت های لازم توسط بازرس بهداشت حرفه ای یا افرادیکه به امر بازرسی اشتغال دارند الزامی است..

➢ وظایف بازرسان بهداشت حرفه ای

- شناسایی و بازدید از کلیه کارگاههای غیر خانگی تحت پوشش منطقه شامل صنعت – خدمات – کشاورزی – معدن
- شناسایی و بازدید از کلیه کارگاههای خانگی تحت پوشش منطقه وفق تبصره ذیل ماده ۹۸
- ارزیابی عوامل زیان آور به منظور بررسی میزان مواجهه کارگر و تایید یا عدم تاییدگزارش سنجش بعمل آمده توسط بخش خصوصی
- بررسی کیفیت اقدامات کنترلی بعمل آمده و اطمینان از صحت عملکرد تجهیزات و روشهای بکار گرفته شده
- کنترل وسائل حفاظت فردی و اطمینان از عملکرد صحیح تجهیزات مزبور
- بررسی پرونده های بهداشتی کارگران و اطمینان از انجام صحیح معاینات

- بررسی وضعیت و کیفیت تاسیسات و تسهیلات بهداشتی موجود در کارگاه و تطبیق آن با آیین نامه های مربوطه
- اعلام گزارش بازدید به مسئول واحد ب ح – پیگیری گزارش جهت ابلاغ به کارفرما
- برنامه ریزی و پیگیری به منظور رفع نواقص بهداشتی
- در صورت لزوم پیگیری به منظور معرفی به محاکم قضایی
- بررسی فعالیت مرکز بهداشت کار- خانه بهداشت کارگریو فعالیت بهگر وفق دستورالعملهای مربوطه

- **حدود اختیارات بازرس بهداشت حرفه ای**

- اختیارات بازرس **بهداشت حرفه ای** طیق مواد قانونی مصرح درفصل چهارقانون کار(ماده ۸۵) میباشد که وزارت بهداشت را مکلف به برنامه ریزی به منظور پیشگیری از ابتلا کارگران به بیماری های ناشی از کار میکند

فصل سوم: روش ها و مراحل بازرسی

- انواع روش های بازرسی بهداشت حرفه ای
- مراحل بازرسی
- فلوچارت ها

- **انواع روش های بازرسی بهداشت حرفه ای**

بازرسی از کارگاهها و محیط های کار با اهداف و دلایل مختلفی انجام می گیرد و به همین دلیل نتایج بازرسی نیز بر اساس هدف از بازرسی متفاوت خواهد بود. انواع رایج بازرسی بهداشت حرفه ای در سیستم نظارتی بهداشت حرفه ای عبارتند از:

۱- بازرسی روتین ومنظم از کلیه محیط های کار به منظور نظارت بر اجرای ضوابط و مقررات بهداشت کار
۲- بازرسی برای انجام ارز یابی واندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار
۳- بازرسی بعد از شکایات واصله مرتبط با بهداشت کار
۴- بازرسی برای اخذ استعلام های بهداشتی جهت واحد های جدید التاسیس و تمدید پروانه
۵- بازرسی پس از اخذ شکایات واصله مردمی
۶- بازرسی برای ارزیابی خود اظهاری کارفرمایان
۷- بازرسی و ممیزی جهت رتبه بندی و اعطای امتیاز و نشان سلامت به کارگاهها
۸- بازرسی به منظور بررسی مشاغل سخت و زیان آور
۹- بازرسی از تشکیلات بهداشت حرفه ایبازرسی از شرکت خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای و مراکز تخصصی طب کار

بازرسی روتین ومنظم از کلیه محیط های کار به منظور نظارت بر اجرای ضوابط و مقررات بهداشت کار که مراحل این بازرسی به شرح ذیل می باشد:

۱- شناسایی کارگاه‌های موجود در منطقه

۲- بازدید از کارگاه‌های شناسایی شده در ساعات اداری و غیر اداری

۳- در فرمت الکترونیکی چنانچه از **PDA** استفاده شود داده ها از طریق این سیستم جمع آوری میگردد در غیر اینصورت مراحل زیر دنبال شود:

۴- بازدید و تکمیل فرم بازدبد در دو نسخه

۵- تحویل یکی از فرم‌های بازدید به کارفرما و تعیین مهلت جهت رفع نواقص

۶- ثبت بازدید در دفتر گزارش روزانه

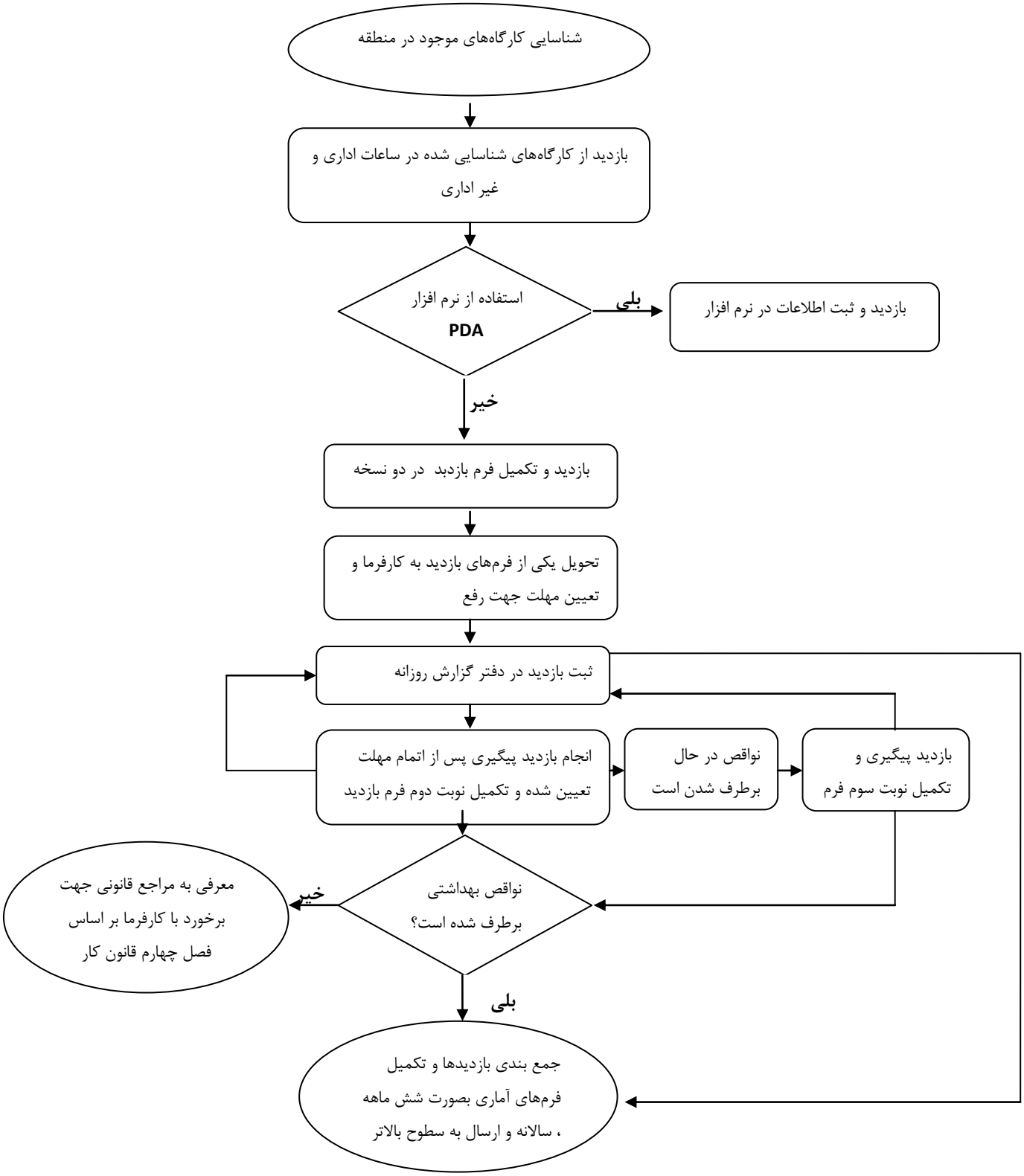
۷- انجام بازدید پیگیری پس از اتمام مهلت تعیین شده و تکمیل نوبت دوم فرم بازدید

۸- در صورتی‌که در بازدید نوبت دوم نواقص در حال برطرف شدن می باشد مهلت داده می‌شود و مجدداً بازدید پیگیری انجام شده و نوبت سوم فرم بازدید تکمیل می‌گردد .

۹- در صورت عدم رفع نواقص بر اساس فصل چهارم قانون کار کارگاه به دادگاه معرفی می‌گردد.

۱۰- در نهایت فرم آمار شش ماهه و سالانه جمع بندی و به سطوح بالاتر ارسال می‌گردد

فلوچارت بازرسی از کارگاهها



فرایند بررسی مشاغل سخت و زیان آور

۱- تحویل درخواست کارفرما یا کارگر به دبیرخانه کمیته مشاغل سخت و زیان‌آور در اداره کار

۲- درخواست توسط کارشناسان کمیته بررسی می‌شود.

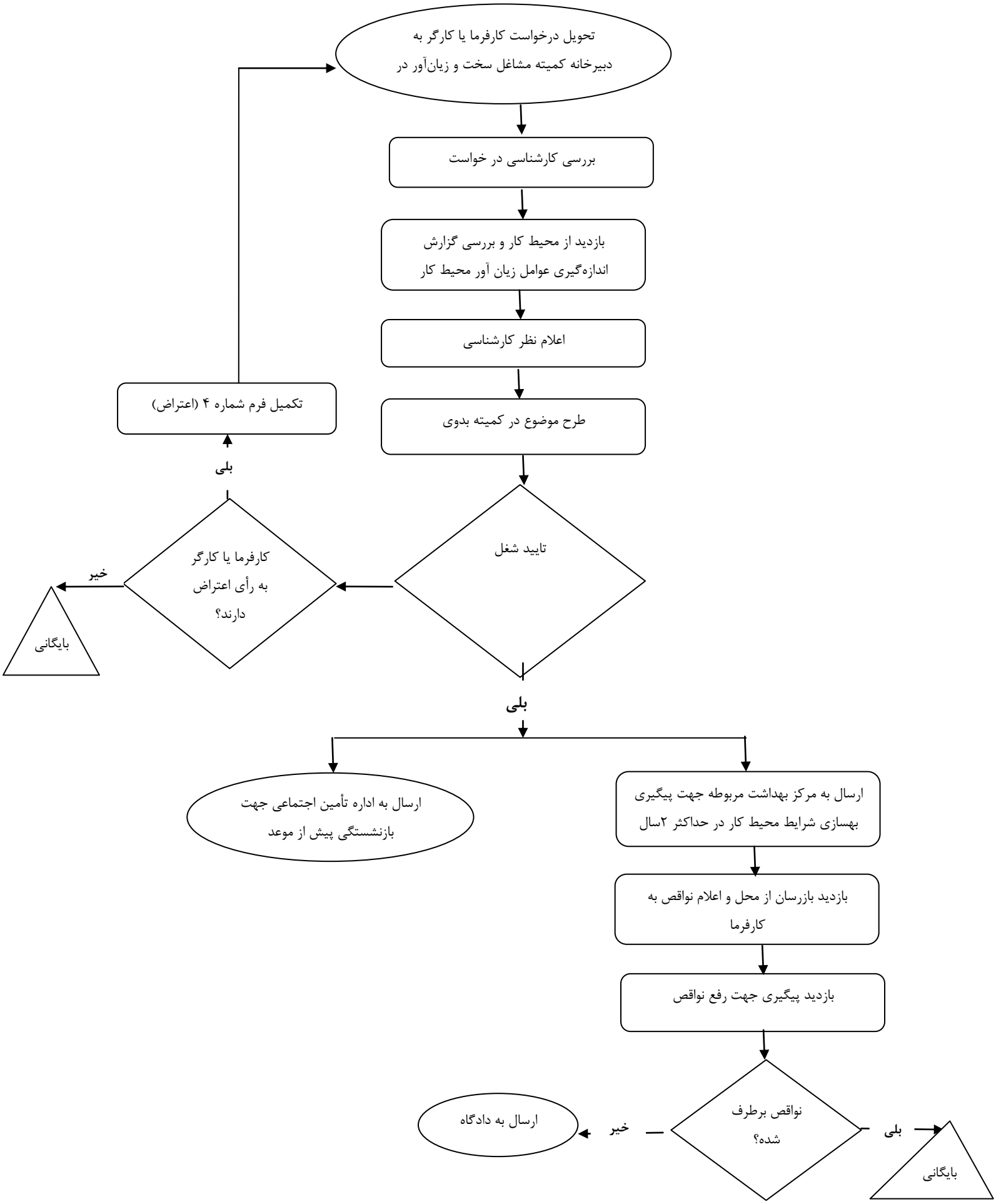
۳- کارشناسان کمیته کارگاه متقاضی را بازدید و گزارش اندازه گیری آلاینده‌های محیط کار را مورد بررسی قرار می‌دهند.(در صورتیکه اانداز‌ه گیری عوامل زیان آور محیط کار انجام نشده به کارفرما مهلت داده می‌شود که این ارزیابی را انجام دهد.)

۴- موضوع در کمیته بدوی مشاغل سخت و زیان آور مطرح می‌گردد.

۵- در صورت تأیید شغل به‌عنوان سخت و زیان آور یک نسخه از گزارش به اداره‌ی تأمین اجتماعی جهت بازنشستگی پیش از موعد ارسال می‌گردد و نسخه دیگر به مرکز بهداشت مربوطه ارسال می‌گردد و کارشناسان بازرس آن مرکز باید از محل، بازدید و موضوع را پیگیری نمایند و کارفرما باید حداکثر طی دوسال نواقص را برطرف نماید و در صورت عدم رفع نواقص پرونده به دادگاه ارسال می‌گردد.

۶- در صورت عدم تأیید شغل کارفرما یا کارگر متقاضی می‌توانند اعتراض نمایند و فرم شماره ۴ اعتراض را تکمیل نموده و به دبیرخانه‌ی کمیته تحویل نماید که مراحل فوق الذکر مجدد طی خواهد شد.

فلوچارت بررسی مشاغل سخت و زیان آور



فرایند بازرسی از کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه‌ای(خانه بهداشت کارگری ،مرکز بهداشت کار،کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار).

۱- بازدید از خانه بهداشت کارگری

۱-۱ تکمیل چک لیست پایش بهداشتیار کار

۱-۲ تهیه گزارش پایش و اعلام مشکلات به کارفرما

۱-۳ پیگیری جهت رفع مشکلات موجود ودر صورت عدم رفع مشکلات به کارفرما اخطار داده می شود.

۲- بازدید از کارگاه های دارای کمیته‌ی حفاظت فنی و بهداشت کار

۲-۱ تکمیل فرم ارزشیابی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای بصورت سالیانه

۲-۲ در صورتیکه نمره ارزشیابی کارشناس بالای ۷۰درصد شود تأییدیه کارشناس صادر می‌شود.

۲-۳ اگر نمره ارزشیابی کارشناس زیر ۷۰ درصد شود عدم تأیید آن صادر شده و کارشناس جدید به کارفرما معرفی می‌گردد.

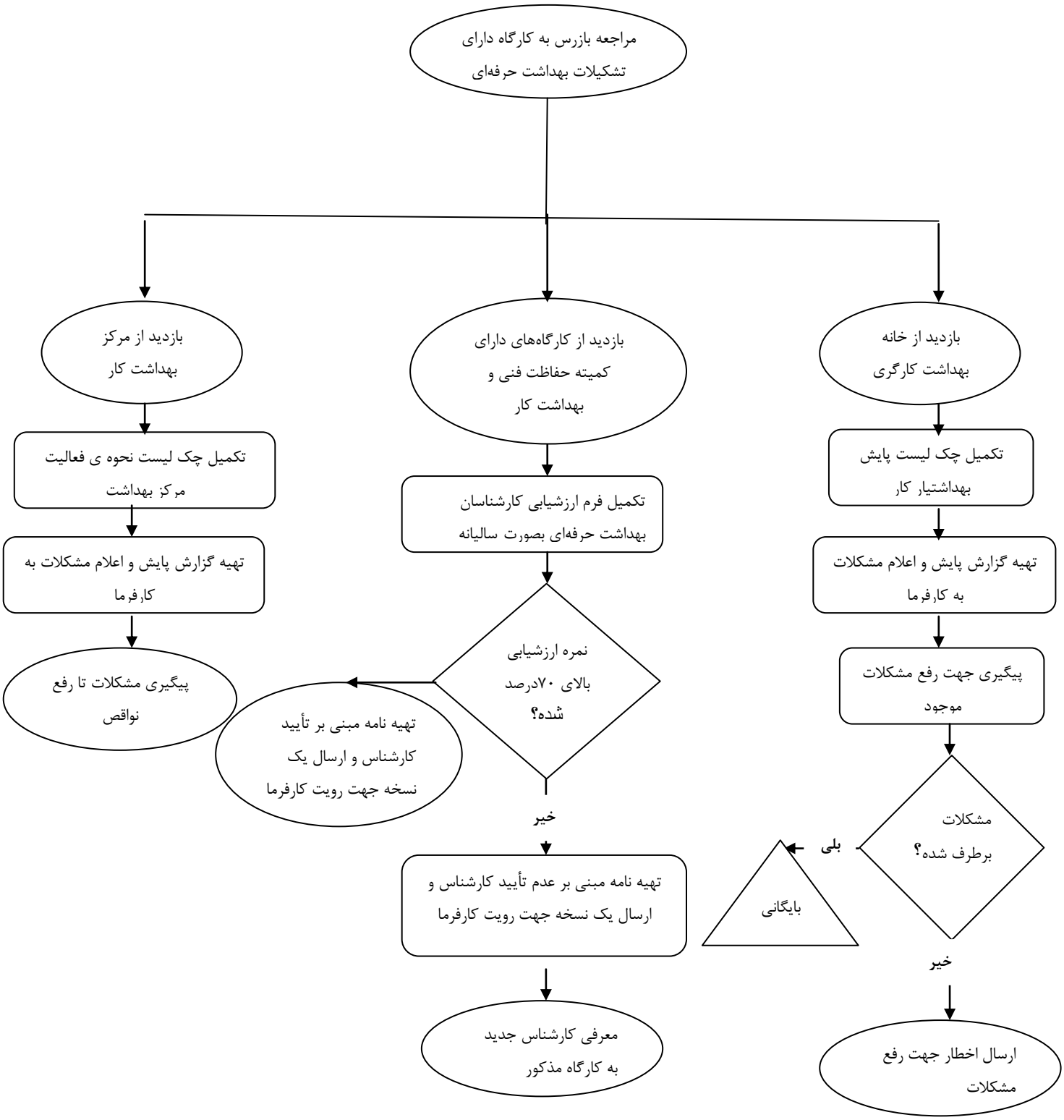
۳- بازدید از مرکز بهداشت کار

۳-۱ چک لیست نحوه‌ی فعالیت مرکز بهداشت تکمیل گردد

۳-۲ تهیه گزارش پایش و اعلام مشکلات به کارفرما

۳-۳ پیگیری مشکلات تا رفع نواقص.

فلوچارت بازدید از تشکیلات بهداشت حرفه ای



فرایند پاسخ به استعلام‌های بهداشتی

۱- دریافت در خواست استعلام

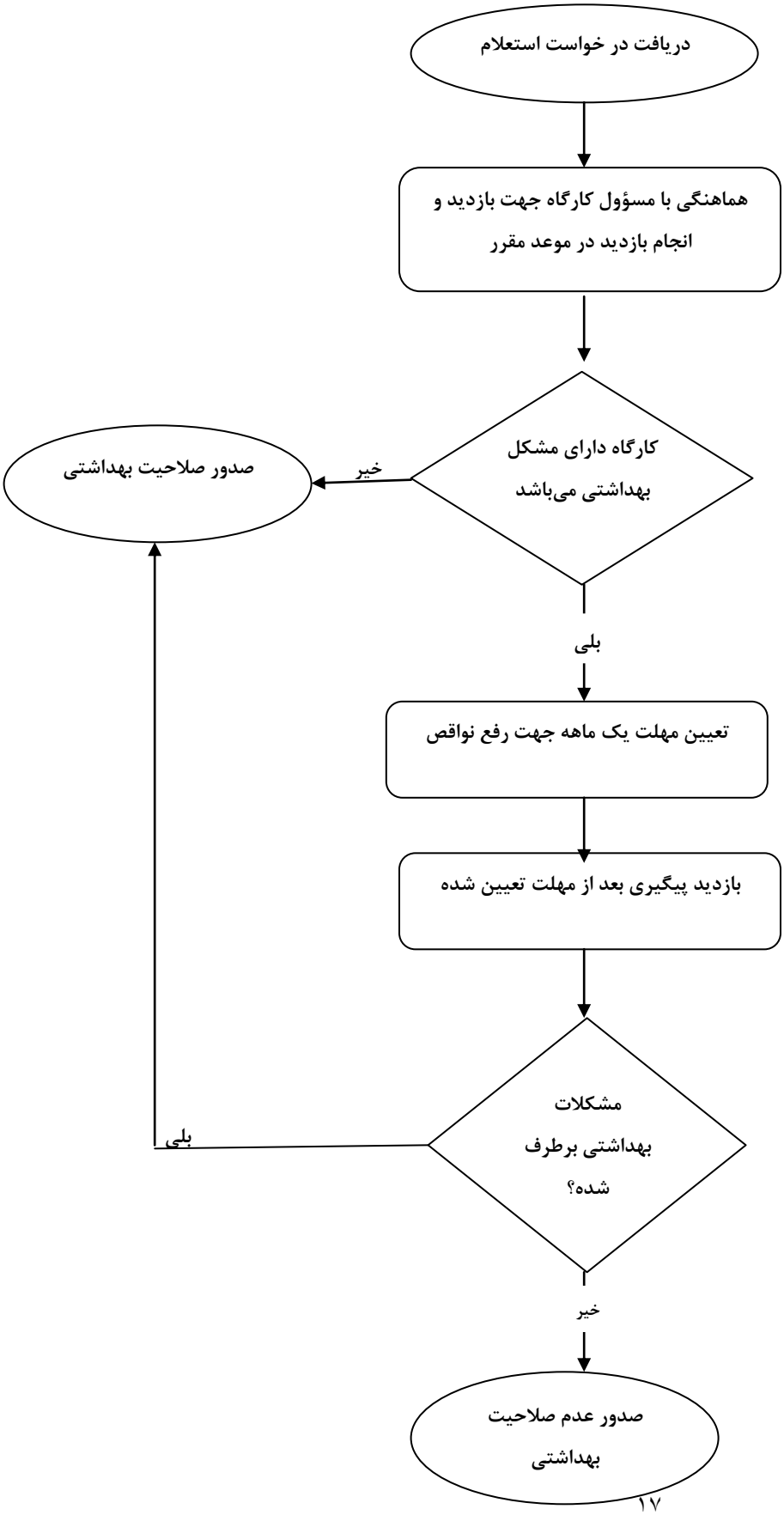
۲- هماهنگی با مسؤول کارگاه جهت بازدید و انجام بازدید در موعد مقرر

۳- در صورتی‌که کارگاه مشکل بهداشتی نداشته باشد صلاحیت بهداشتی صادر می‌گردد

۴- در صورت داشتن مشکلات بهداشتی مهلت یک ماهه جهت رفع نواقص به کارفرما داه می‌شود.

۵- بعد از مهلت تعیین شده کارگاه مذکور بازدید مورد بازدید قرار گرفته، در صورت رفع نواقص بهداشتی صلاحیت و در صورت عدم رفع نواقص بهداشتی عدم صلاحیت صادر می‌گردد .

فلوچارت پاسخ به استعلام‌های بهداشتی



فرایند بررسی شکواییه

۱- دریافت شکواییه از شاکی بصورت کتبی یا از طریق سامانه شکواییه

۲- در صورتیکه شکواییه از طریق سامانه به مرکز بهداشت ارسال شده باشد شکواییه به کارشناس مربوطه ارجاع می‌گردد

۳- محل مورد شکواییه توسط کارشناس بازدید می‌شود

۴- گزارش بازدید تهیه و در سامانه ثبت می‌گردد

۵- در صورتیکه مشکلات بهداشتی محل شکواییه در مدت ۲۰روز رفع شوند مهلت داد شده و در غیر اینصورت پرونده شکواییه مذکور به دادگاه ارسال می‌گردد.

۶- بعد از مهلت تعیین شده ۲۰روزه محل مجددا بازدید و در صورت عدم رفع نقص به دادگاه ارسال می شود

۷- در صورتیکه شکواییه بصورت دستی یا تلفنی به مرکز اعلام شده باشد محل توسط کارشناسان مورد بازدید قرا می‌گیرد و مراحل ۵و۶ فوق الذکر اجرا می شود.

فلوچارت بررسی شکواییه



فرایند اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار

۱- دریافت در خواست کتبی مدیریت مبنی بر اندازه‌گیری آلاینده‌ها

۲- بازدید از محل توسط کارشناسان و برآورد هزینه اندازگیری و آنالیز

۳- ارسال هزینه های اندازه‌گیری جهت کارفرما

۴- در صورت موافقت کارفرما ،انعقاد قرارداد بین کارفرما و رییس مرکز بهداشت و واریز وجه به حساب خزانه

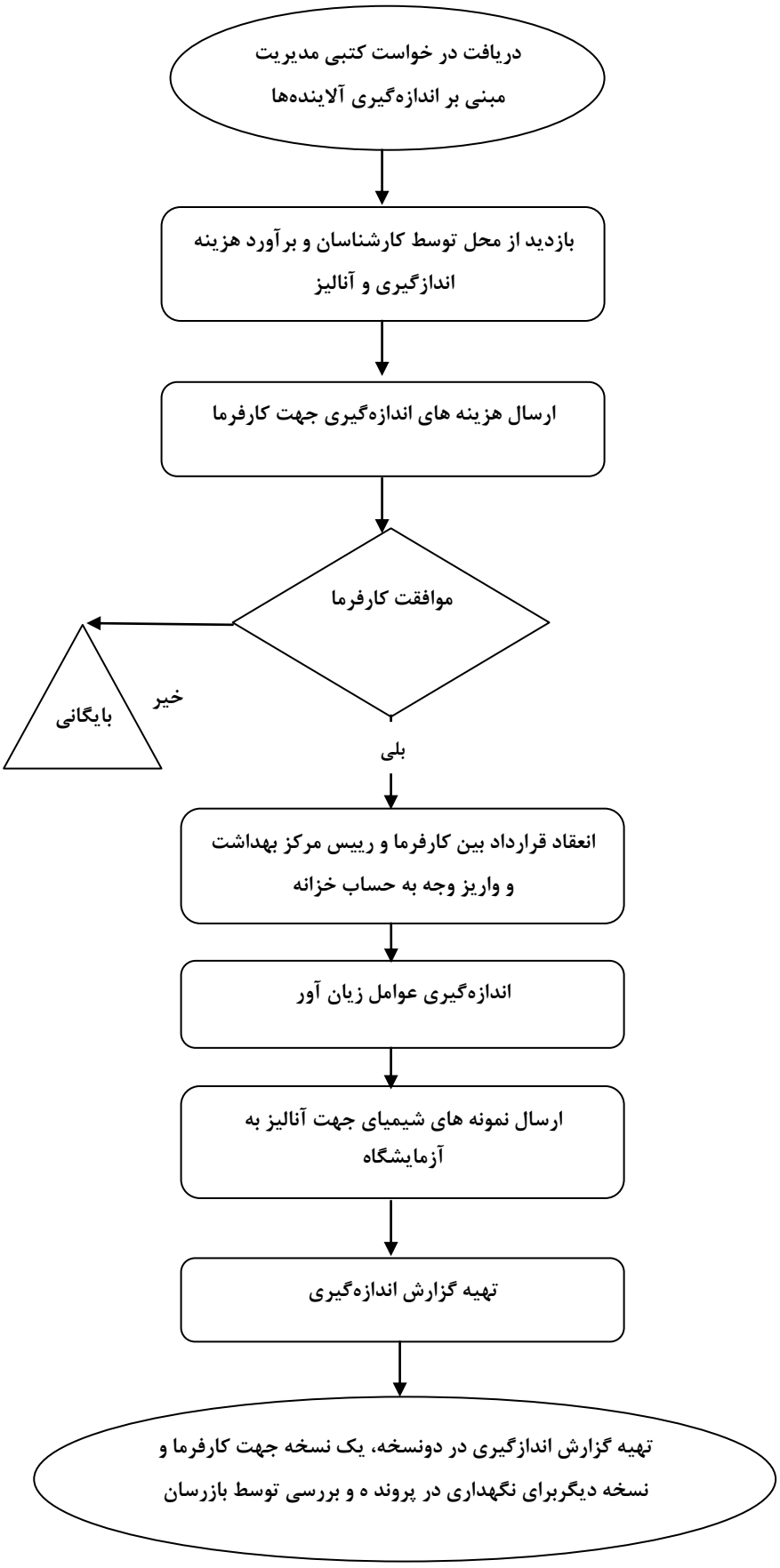
۵- اندازه‌گیری عوامل زیان آور

۶- ارسال نمونه های شیمیای جهت آنالیز به آزمایشگاه

۷- تهیه گزارش اندازه‌گیری

۸- تهیه گزارش اندازگیری در دونسخه، یک نسخه جهت کارفرما و نسخه دیگربرای نگهداری در پرونده و بررسی توسط بازرسان

فرایند اندازه‌گیری عوامل زیان آور محیط کار



فصل چهارم: پروتکل بازدید کارگاهی

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی- مرکز سلامت محیط و کار

معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

مرکز بهداشت شهرستان..... **مرکز بهداشتی درمانی(شهری☐ روستایی☐) پایگاه بهداشت☐ خانه بهداشت☐ نام** .....

اطلاعات عمومی	**فرم بازدید کارگاهی (تک واحدی)**	کد پستی ده رقمی کارگاه.....

نام کارگاه..... **نام کارفرما**..... **نوع مالکیت: خصوصی☐ دولتی☐ سایر☐** **مجوز فعالیت: دارد☐ ندارد☐** **صادره از** ..... **تاریخ راه اندازی** / / ۱۳

آدرس:..... **تلفن** ..... **نمابر**.....**نوع کارگاه:** [(خانگی☐ غیرخانگی☐) (دائمی☐ فصلی☐)]

نوع فعالیت: (خدمات☐ صنعت ☐ معدن ☐ کشاورزی ☐)**نام محصول اصلی:** ..... **سه نوع از مواد اولیه اصلی: ۱-** .....**۲-**..... **۳-** .....

تشکیلات بهداشتی موجود: (ایستگاه بهگر☐ خانه بهداشت کارگری☐ مرکز بهداشت کار ☐) **کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار**: شامل میشود: بلی☐خیر☐ (دارد☐ ندارد☐)

۱– توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

نوع واحد / نوع خدمت	دولتی	خصوصی	سایر
طب کار			
نام و نوع مجوز:			

۲– تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار

شیفت / جنس	روزکار			نوبت کار		
	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
زن						
مرد						
جمع						

۳– عوامل زیان آور محیط کار (مواد ۸۵ و ۹۱ قانون کار)

ردیف	نوع عامل زیان آور	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
۱	صدا			
۲	ارتعاش			
۳	روشنایی			
٤	پرتو			
٥	گرما و رطوبت			
٦	سرما			
۷	تماس پوستی با مواد شیمیایی			
۸	گرد و غبار			
۹	گاز و بخار			
۱۰	دود و دمه			
۱۱	وضعیت بدن حین کار			
۱۲	ابزار کار			
۱۳	حمل بار			

۴– تاسیسات وتسهیلات بهداشتی کارگاه(مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار)

ردیف	*وضعیت تاسیسات یا تسهیلات*	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
۱۴	ساختمان کارگاه			
۱۵	فضای کارگاه			
۱۶	تهویه عمومی کارگاه			
۱۷	آب آشامیدنی			
۱۸	دستشویی			
۱۹	توالت			
۲۰	دوش / حمام			
۲۱	آشپزخانه			
۲۲	سالن غذاخوری			
۲۳	کمد لباس / رختکن			
۲۴	وسایل گرمایش و سرمایشی			
۲۵	دفع فاضلاب			
۲۶	دفع زباله			

۵– مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته و انطباق با ماده ۹۲ و ۹۱ قانون کار

ردیف	*نوع مراقبتهای شاغلین*	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
۲۷	تعداد شاغلین زن معاینه شده			
۲۸	تعداد شاغلین مرد معاینه شده			
۲۹	تعداد شاغلینی که با مواد غذایی سروکار دارند			
۳۰	تعداد شاغلین دارای کارت بهداشتی			
۳۱	تعداد شاغلین نیازمند وسیله حفاظت فردی			
۳۲	تعداد شاغلین دارای وسیله حفاظت فردی مناسب			
۳۳	جعبه کمکهای اولیه			

راهنمای جدول۳:

۱-اگرعامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود

۲- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود

۳- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل شده از علامت ✓ استفاده گردد

راهنمای جدول۴:

۱-اگرتأسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطق بر آئین نامه است ☑

۲- اگر تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود

۳- اگر ضرورت تسهیلات خاص منتفی است عدد صفر ثبت شود.

نظریه بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی بازدید کننده: **سمت:** **امضاء:**	**نام و نام خانوادگی بازدید کننده:** **سمت:** **امضاء:**	**نام و نام خانوادگی بازدید کننده:** **سمت:** **امضاء:**
نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار: **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**	**نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:** **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**	**نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:** **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**

بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی-مرکز سلامت محیط و کار

معاونت بهداشتی/ سلامت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

مرکز بهداشت شهرستان ..... مرکز بهداشتی درمانی (شهری ☐ روستایی ☐) نام .....

اطلاعات عمومی | ***فرم بازدید کارگاهی چند واحدی*** | **کد پستی ده رقمی: .....**

نام کارگاه.....**نام کارفرما**..... **نوع مالکیت خصوصی☐ دولتی☐ سایر☐ مجوز فعالیت: دارد☐ ندارد☐ صادره از** .....

تاریخ راه اندازی / / ۱۳ آدرس:..... **تلفن** ..... **نمابر**.....

صندوق پستی: ..... **نوع فعالیت: صنعتی☐ خدماتی☐ معدنی☐ کشاورزی☐ نام محصول اصلی:**.....

سه نوع از مواد اولیه اصلی: ۱- ..... **۲-**..... **۳-**.....

نوع کارگاه:[دائمی☐ فصلی ☐]تشکیلات بهداشتی موجود: ..... **کمیته حفاظت فنی و بهداشتکار:شامل نمی‌شود☐ (دارد☐ ندارد☐)**

۱- واحدهای طرف قرارداد با کارفرما جهت ارائه خدمات سلامت کار و تعداد شاغلین تحت پوشش

نوع واحد / نوع خدمت	دولتی	خصوصی	سایر
بهداشت حرفه ای			
طب کار			
نام و نوع مجوز:			

۲- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفتکار

شیفت / جنس	روزکار			نوبتکار		
	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
زن						
مرد						
جمع						

۳- مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته و ماده ۹۲ قانون کار از ابتدای سال

ردیف	نوع مراقبتهای شاغلین	نوبت	نوبت	نوبت
۱	**زن معاینه شده**			
۲	**مرد معاینه شده**			
۳	**با مواد غذایی سروکار دارند**			
۴	**دارای کارت بهداشتی**			

٤- وضعیت تسهیلات بهداشتی (مواد ۱۵٦ و ۹۱ قانون کار)

ردیف	نوع مراقبتهای شاغلین	نوبت	نوبت	نوبت
۵	**آب آشامیدنی**			
۶	**دفع فاضلاب**			
۷	**دفع زباله**			

نظریه بازید کننده (نوبت ۱)	**نظریه بازید کننده(نوبت ۲)**	**نظریه بازید کننده (نوبت ۳)**
نام و نام خانوادگی بازدید کننده: **محل خدمت:** **امضاء:**	**نام و نام خانوادگی بازدید کننده:** **محل خدمت:** **امضاء:**	**نام و نام خانوادگی بازدید کننده:** **محل خدمت:** **امضاء:**
نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار: **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**	**نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:** **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**	**نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:** **تاریخ رؤیت : / / ۱۳ امضاء:**

نام واحد ۴: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد کارگر: .....

نام واحد ۱: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد کارگر: .....

نام واحد ۲: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد کارگر: ..... نام واحد ۵: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد کارگر: .....

نام واحد ۳: ..... نوع فعالیت: ..... تعداد کارگر: .....

۵-عوامل زیان آور محیط کار (انطباق شرایط با مواد ۸۵ و ۹۱ قانون کار)

ردیف	کد واحد / نوبت بازدید / نوع عامل زیان آور	۱			۲			۳			۴			۵			کل واحدهای موجود: نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین
۱	صدا																					
۲	ارتعاش																					
۳	روشنایی																					
۴	اشعه های مضر																					
۵	گرما و رطوبت																					
۶	سرما																					
۷	تماس پوستی با مواد شیمیایی																					
۸	گرد و غبار																					
۹	گاز و بخار																					
۱۰	دود و دمه																					
۱۱	وضعیت بدن حین کار																					
۱۲	ابزار کار																					
۱۳	حمل بار																					

۶- تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه (مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار و آئین نامه آن) (جهت تسهیلات متمرکز فقط کل واحدهای موجود تکمیل گردد)

ردیف	کد واحد / نوبت بازدید / نوع تأسیسات یاتسهیلات	۱			۲			۳			۴			۵			کل واحدهای موجود: نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین
۱۴	ساختمان کارگاه																					
۱۵	فضای کارگاه																					
۱۶	تهویه عمومی کارگاه																					
۱۷	دستشویی																					
۱۸	توالت																					
۱۹	دوش / حمام																					
۲۰	آشپزخانه																					
۲۱	سالن غذاخوری																					
۲۲	کمد لباس / رختکن																					
۲۳	*وسایل گرمایش وسرمایشی*																					

۷- انطباق شرایط با ماده ۹۱ قانون کار

ردیف	کد واحد / نوبت بازدید	۱			۲			۳			۴			۵			کل واحدهای موجود: نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین	نوبت واحد	نوبت شاغلین
۲۴	نیازمندوسیله حفاظت فردی																					
۲۵	دارای وسیله حفاظت فردی مناسب																					
۲۶	جعبه کمکهای اولیه																					

راهنمای جدول ۵:

۱- اگرعامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود

۲- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود

۳- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل شده از علامت ✓ استفاده گردد

راهنمای جدول۶:

۱-اگرتأسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطق بر آئین نامه است ☑

۲- اگر تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود

۳- اگر ضرورت تسهیلات خاص منتفی است عدد صفر ثبت شود

ملاحظات: .....

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی _ مرکز سلامت محیط و کار

شهرستان :	دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	**فرم شماره یک**
نوع واحد: خانه بهداشت	**نام واحد :**	**شش ماه اول ☐ سالانه ☐** **سال ۱۳**

۱- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه

عنوان / نوع کارگاه	کارگاه			شاغلین			
	موجود	شناسایی شده	تحت پوشش بازدید	موجود	شناسایی شده	تحت پوشش بازدید	تحت پوشش معاینات
خانگی							
غیرخانگی ۲۰ > نفر							
جمع							

۲- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

۳- توزیع کارگاههای بازدید شده دارای عوامل زیان آور و شاغلین در معرض خطر به تفکیک نوع عامل زیان آور و بعد کارکنان

مشخصات / نوع عامل زیان آور		صدا	بهداشت حرفه‌ای ارتعاش	بهداشت حرفه‌ای روشنایی	طب کار پرتو	طب کار رطوبت و گرما	جمع سرما	جمع مواد شیمیایی یا تماس پوستی	بهداشت حرفه ای گرد و غبار	طب کار گاز و بخار	طب کار دمه و دود	توام	جمع وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	سایر حمل بار
کارگاه	تعداد کارگاه تحت پوشش خانگی														
	تعداد شاغلین تحت پوشش غیرخانگی ۲۰ > نفر														
شاغلین	خانگی														
	غیرخانگی ۲۰> نفر														

۴- توزیع کارگاههای دارای تأسیسات و تسهیلات بهداشتی مناسب و شاغلینی که به آن دسترسی دارند به تفکیک تسهیلات و بعد کارکنان

مشخصات / تأسیسات و تسهیلات		ساختمان	فضای کارگاه	تهویه عمومی	آب آشامیدنی	دستشویی	توالت	دوش/حمام	آشپزخانه	سالن غذاخوری	کمد رختکن	وسایل سرمایشی و گرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله
کارگاه	خانگی													
	غیرخانگی ۲۰ > نفر													
شاغلین	خانگی													
	غیرخانگی ۲۰> نفر													

۵- تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آنها کنترل یا حذف گردیده

مشخصات / نوع عامل زیان آور		صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	رطوبت و گرما	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دمه و دود	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
کارگاه	خانگی													
	غیرخانگی ۲۰ > نفر													

۶- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی دارد

نوع کارگاه / تأسیسات و تسهیلات	تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی				
غیرخانگی ۲۰> نفر				

۷-تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی آن بهسازی گردیده

نوع کارگاه / تأسیسات و تسهیلات	تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی				
غیرخانگی ۲۰> نفر				

۹- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی

عنوان / نوع کارگاه	خانگی	کشاورزی	غیر خانگی>۲۰ نفر
کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی			
کارگرانی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند			

۱۰- جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار

جنس / شیفت	روز کار	نوبت کار	جمع
زن			
مرد			

تاریخ تکمیل فرم : ..... نام و امضای تکمیل کننده : ..... نام و امضای مسئول واحد : .....

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی _ مرکز سلامت محیط و کار

شهرستان : ..... دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی		**فرم شماره دو**- ص ۱
نوع واحد: پایگاه بهداشت ☐ م.ب.د شهری ☐ م.ب.د روستایی ☐	**نام واحد :**	شش ماه اول☐ سالانه☐ سال ۱۳

۱- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه

عنوان / نوع کارگاه		خانگی	غیر خانگی				جمع
			<۲۰	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	>۵۰۰	
کارگاه	موجود						
	شناسایی شده						
	تحت پوشش						
شاغلین	موجود						
	شناسایی شده						
	تحت پوشش بازدید						
	تحت پوشش معاینه						

۲- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

عنوان / نوع خدمت	دولتی			شرکت های خصوصی دارای مجوز				سایر
	بهداشت حرفه ای	طب کار	جمع	بهداشت حرفه ای	طب کار	توام	جمع	
تعداد								
تعداد کارگاه تحت پوشش								
تعداد شاغلین تحت پوشش								

۳- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش تشکیلات موجود درکارخانه

عنوان / نوع واحد	ایستگاه بهگر	خانه بهداشت کارگری	مرکز بهداشت کار	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	
				شامل میشود	دارد
تعدادکارگاه تحت پوشش					
تعداد شاغلین تحت پوشش					

۴- توزیع کارگاههای بازدید شده دارای عوامل زیان آور و شاغلین در معرض خطر به تفکیک نوع عامل زیان آور و بعد کارکنان

مشخصات / نوع عامل زیان آور			صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دود و دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
کارگاه		خانگی													
	غیر خانگی	<۲۰													
		۲۰-۴۹													
		۵۰-۴۹۹													
		>۵۰۰													
	جمع کل														
شاغلین		خانگی													
	غیر خانگی	<۲۰													
		۲۰-۴۹													
		۵۰-۴۹۹													
		>۵۰۰													
	جمع کل														

تاریخ تکمیل فرم : ..... نام و امضای تکمیل کننده : ..... نام و امضای مسئول واحد : .....

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی _ مرکز سلامت محیط و کار

شهرستان :	دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	**فرم شماره دو**- ص ۲
نوع واحد: پایگاه بهداشت ☐ م.ب.د شهری ☐ م.ب.د روستایی ☐	**نام واحد :**	شش ماه اول☐ سالانه☐ سال ۱۳

۵- توزیع کارگاههای دارای تأسیسات و تسهیلات بهداشتی مناسب و شاغلینی که به آن دسترسی دارند به تفکیک نوع تسهیلات و بعد کارکنان

	مشخصات / تأسیسات و تسهیلات		ساختمان	فضای کارگاه	تهویه عمومی	آب آشامیدنی	دستشویی	توالت	حمام و دوش	آشپزخانه	سالن غذا خوری	کمد رختکن	وسایل سرمایشی و گرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله
کارگاه	خانگی														
	غیرخانگی	۲۰ >													
		۲۰-۴۹													
		۵۰-۴۹۹													
		۵۰۰<													
	جمع کل														
شاغلین	خانگی														
	غیرخانگی	۲۰ >													
		۲۰-۴۹													
		۵۰-۴۹۹													
		۵۰۰<													
	جمع کل														

۶- تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آنها کنترل یا حذف گردیده به تفکیک نوع عامل

نوع کارگاه / نوع عامل زیان آور		صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با موادشیمیایی	گردوغبار	گاز و بخار	دود و دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
خانگی														
غیرخانگی	۲۰ >													
	۲۰-۴۹													
	۵۰-۴۹۹													
	۵۰۰<													
جمع کل														

۷- تعداد کارگاههایی که حداقل یک تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی دارد

نوع کارگاه / گروه عوامل		تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی					
غیرخانگی	۲۰ >				
	۲۰-۴۹				
	۵۰-۴۹۹				
	۵۰۰<				
جمع کل					

۸- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی آن بهسازی گردیده

نوع کارگاه / گروه عوامل		تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی					
غیرخانگی	۲۰ >				
	۲۰-۴۹				
	۵۰-۴۹۹				
	۵۰۰<				
جمع کل					

۹- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی

تعداد / نوع کارگاه	خانگی	کشاورزی	سایر			
			۲۰ >	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	۵۰۰<
کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی						
کارگرانی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند						

۱۰- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار

جنس / شیفت	روز کار	نوبت کار	جمع
زن			
مرد			

تاریخ تکمیل فرم : ..... **نام و امضای تکمیل کننده :** ..... **نام و امضای مسئول واحد :** .....

بسمه تعالی

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی – مـرکـز سلامت محیط و کار کد فرم : ۱-۱۱۱

معاونت بهداشتی / سلامت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... شش ماه اول ☐ سالانه ☐

مرکز بهداشت استان ..... مرکز بهداشت شهرستان .....

۱- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه

عنوان / نوع کارگاه		خانگی	غیر خانگی			جمع
			<۲۰	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	۵۰۰<	
کارگاه	موجود						
	شناسایی شده						
	تحت پوشش						
شاغلین	موجود						
	شناسایی شده						
	تحت پوشش بازدید						
	تحت پوشش معاینه						

۲- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها به تفکیک نوع واحد

عنوان / نام واحد	خانه بهداشت روستایی	مرکز بهداشتی درمانی روستایی	پایگاه بهداشت	مرکز بهداشتی درمانی شهری	مرکز بهداشت شهرستان	جمع
تعداد						
تعدادکارگاه تحت پوشش						
تعدادشاغلین تحت پوشش						

۳الف- توزیع شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نوع خدمت ارائه شده

عنوان / نوع خدمت	تعداد شاغلین تحت پوشش بخش			
	دولتی	خصوصی	سایر	جمع
بهداشت حرفه ای				
طب کار				

۳ب- توزیع کارگاهها ی تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

عنوان / نوع خدمت	دولتی	شرکتهای خصوصی دارای مجوز			سایر
		بهداشت حرفه ای	طب کار	توام	
تعداد					
تعداد کارگاه تحت پوشش					

۴- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش تشکیلات بهداشت حرفه ای

عنوان / نوع واحد	ایستگاه بهگر	خانه بهداشت کارگری	مرکز بهداشت کار	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	
				شامل می شود	دارد
تعدادکارگاه تحت پوشش					
تعداد شاغلین تحت پوشش					

۵- توزیع کارگاههای بازدید شده دارای عوامل زیان آور و شاغلین در معرض خطر به تفکیک نوع عامل زیان آور و بعد کارکنان

کارگاه		مشخصات / نوع عامل زیان آور	صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با موادشیمیایی	گردوغبار	گاز و بخار	دود و دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
		خانگی													
	غیرخانگی	۲۰ >													
		۲۰-۴۹													

		۵۰-۴۹۹													
		>۵۰۰													
		جمع کل													
شاغلین		خانگی													
	غیر خانگی	< ۲۰													
		۲۰-۴۹													
		۵۰-۴۹۹													
		>۵۰۰													
		جمع کل													

تاریخ تکمیل فرم : ..... نام و امضای تکمیل کننده : ..... نام و امضای مسئول واحد : .....

بسمه تعالی

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشـــکی – مـــرکز سلامت محیط و کار کد فرم : ۲-۱۱۱

معاونت بهداشتی / سلامت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... شش ماه اول ☐ سالانه ☐ سال ۱۳

مرکز بهداشت استان ..... مرکز بهداشت شهرستان .....

۶- توزیع کارگاههای دارای تأسیسات و تسهیلات بهداشتی مناسب و شاغلینی که به آن دسترسی دارند به تفکیک تسهیلات و بعد کارکنان

تأسیسات و تسهیلات / مشخصات		ساختمان	فضای کارگاه	تهویه عمومی	آب آشامیدنی	دستشویی	توالت	حمام و	آشپزخانه	سالن غذاخوری	کمد رختکن	وسایل سرمایشی و گرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله
کارگاه	خانگی													
	غیر خانگی < ۲۰													
	غیر خانگی ۲۰-۴۹													
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹													
	غیر خانگی >۵۰۰													
	جمع کل													
شاغلین	خانگی													
	غیر خانگی < ۲۰													
	غیر خانگی ۲۰-۴۹													
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹													
	غیر خانگی >۵۰۰													
	جمع کل													

۷- تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آنها کنترل یا حذف گردیده به تفکیک نوع عامل

نوع عامل زیان آور / مشخصات کارگاه		صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دود و دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
خانگی														
غیرخ	< ۲۰													

	۲۰-۴۹												
	۵۰-۴۹۹												
	>۵۰۰												
جمع کل													

۸- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی دارد

گروه عوامل / نوع کارگاه		تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی					
غیر خانگی	< ۲۰				
	۲۰-۴۹				
	۵۰-۴۹۹				
	>۵۰۰				
جمع کل					

۹- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی آن بهسازی گردیده

گروه عوامل / نوع کارگاه		تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی					
غیر خانگی	< ۲۰				
	۲۰-۴۹				
	۵۰-۴۹۹				
	>۵۰۰				
جمع کل					

۱۰- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی

نوع کارگاه / تعداد	خانگی	کشاورزی	سایر			
			< ۲۰	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	>۵۰۰
کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی						
کارگرانی که از وسیله حفاظت فردی استفاده می کنند						

۱۱- جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس وشیفت کار

شیفت کاری / جنس	روز کار	نوبت کار	جمع
زن			
مرد			

دستورالعمل تکمیل فرم بازدید کارگاهی چند واحدی

ضوابط کلی فرم:

هدف از تکمیل این فرم داشتن اطلاعات از کارگاه بازدید شده و تاریخچه‌ای برای بایگانی و دسترسی می‌باشد و در نهایت از اطلاعات این فرم برای بدست آوردن آمار و تعیین شاخصهای بهداشت حرفه‌ای استفاده می‌شود. برخی از اطلاعات این فرم برای هدف اول (داشتن تاریخچه بازدید) (مانند: نام کارگاه، نام کارفرما، آدرس و...) و بعضی دیگر برای هدف دوم (آمارگیری) (مانند: نوع کارگاه، تعداد کارگران، تعداد کارگران در معرض عوامل زیان‌آور و...) درج شده است. بنابراین درنهایت این فرم باید مختصر و مفید اطلاعات اساسی بهداشت حرفه‌ای را در مورد کارگاه بازدید شده بیان نماید.

تکمیل کننده فرم: فرم مذکور توسط بازرس بهداشت حرفه‌ای دارای کارت ویژه بازرسی با حضور در محل کارگاه تکمیل می‌گردد.

توجه: در صورت تکمیل فرم توسط افراد آموزش دیده مانند بهورزان، کاردانهای بهداشتی و... و لزوم طرح نواقص در مراجع قضایی فرم مزبور بایستی به تایید بازرس بهداشت حرفه‌ای رسیده شده باشد.

کارگاه تک واحدی: منظور کارگاهی است که بخشهای مختلف تولید منحصراً در یک سالن استقرار یافته‌اند. مبنای تفکیک کارگاه تک واحدی و چند واحدی تعداد سالنهای تولید است. چنانچه کارگاه از یک سالن تولیدی تشکیل شده است تک واحدی محسوب شده گرچه ممکن است تاسیسات و تسهیلات جنبی و بهداشتی و رفاهی در جایی دیگر استقرار یافته باشد. ذکر تک واحدی نشان می‌دهد که کارگران این کارگاه تقریباً در معرض عوامل زیان‌آور و ساختمان مشترک هستند.

تعداد نسخ فرم: این فرم در دو نسخه تکمیل شده که یک نسخه نزد کارفرما و نسخه دیگر جهت پیگیری نزد واحد بازدید کننده (خانه بهداشت، مرکز بهداشتی درمانی و مرکز بهداشت شهرستان) نگهداری می‌گردد.

توجه: در صورتیکه کارگاه تولیدی فاقد تشکیلات بهداشت حرفه‌ای باشد در پرونده بهداشتی کارگاه فرمهای معاینات کارگری نیز نگهداری می‌شود.

نحوه تکمیل فرم:

اطلاعات کلی: در بالای فرم نام معاونت بهداشتی/سلامت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و نام مرکز بهداشت شهرستان و نوع واحد بازدید کننده با علامت ☑ و نام واحد بازدید کننده ثبت می‌گردد.

در سمت چپ بالای فرم کد پستی ده رقمی کارگاه ثبت میشود. . در مورد کارگاههای شهری دقت شود حتماً کد پستی ده رقمی ذکر گردد چراکه این یکی از دقیقترین شماره های دسترسی است.

اطلاعات عمومی:

نام کارگاه.....**نام کارفرما**..... ..... **نوع مالکیت :خصوصی☐ دولتی☐ سایر☐ مجوز فعالیت:**دارد☐ ندارد☐ **صادره از**.....**تاریخ راه اندازی** / /۱۳
آدرس: ....

فصلی: منظور کارگاهی است که فعالیت آن وابسته به فصل باشد و به علل مختلف انجام آن در طی سال ممکن نباشد. مانند کارگاههای کوره آجرپزی سنتی، کشاورزی و صنایع وابسته به محصولات کشاورزی

نوع فعالیت: در صورتیکه کارگاه اقدام به تولید محصولی می‌نماید، صنعتی علامت ☑ و نام محصول اصلی ذکر می‌گردد؛ و در صورتیکه خدمتی ارائه می‌کند خدماتی علامت ☑ و نام خدمت در قسمت نام محصول اصلی؛ و چنانچه استخراج کانیها در کارگاه صورت می‌گیرد معدنی علامت ☑ و نام ماده استخراج شده بعنوان محصول اصلی؛ و اگر کارگاه فعالیت کشاورزی دارد خانه مربوطه با علامت ☑ مشخص گشته و محصول اصلی متناسب ذکر می‌گردد.

نام محصول اصلی: نام ماده نهایی تولید شده در کارگاههای تولیدی ذکر می‌گردد. در صورتیکه کارگاه خدماتی باشد نوع خدمت و در مورد کارگاههایی که چند محصول ارائه می‌کنند اصلی ترین آنها ثبت می‌گردد.

مواد اولیه اصلی: اگر حداکثر تا سه مورد مواد استفاده می‌شود در محلهای مربوطه درج گردد و در صورتیکه بیش از ۳ ماده موجود بود اولویت را به ترتیب ۱- میزان مخاطره‌آمیز بودن ۲- میزان مواجهه کارگران ۳-میزان تناژ مصرفی؛ در نظر بگیرید.

ذکر تشکیلات بهداشتی موجود: در صورت وجود تشکیلات ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه‌ای که شامل ایستگاه بهگر، خانه بهداشت کارگری و مرکز بهداشت کار می‌باشد و دارای فعالیت منطبق با آئین‌نامه‌های موجود می‌باشد نوع تشکیلات در قسمت مربوطه درج می‌گردد.

کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار: کارگاهی که واجد شرایط این کمیته باشد در قسمت شامل میشود ، بخش بلی علامت ☑ درج میشود؛ در صورتیکه کمیته مذکور در راستای آئین‌نامه موجود باشد در قسمت دارد علامت ☑ و در غیر اینصورت در قسمت ندارد علامت ☑ زده می‌شود.

جدول شماره ۱:

۱- توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

نوع خدمت ارائه شده / عنوان	دولتی	خصوصی	سایر
بهداشت حرفه ای			
طب کار			
نام و نوع مجوز:			

تکمیل این جدول بدین نحو می باشد: در صورتیکه کارفرما جهت رفع نواقص بهداشتی موجود در محیط کار و یا انجام معاینات کارگری با یکی از مراکز دولتی ویا غیر دولتی قراردادی منعقد نموده باشد ویا از افراد حقیقی یا حقوقی که مجاز به ارائه خدمات سلامت کار می باشند برای شاغلین خود خدمتی دریافت نموده باشد ، در ردیف مربوطه ی جدول فوق، تعداد شاغلین دریافت کننده خدمت بسته به نوع خدمت دریافت شده ثبت میشود.

نکته۱: منظور از مراکز ارائه دهنده خدمات که شامل مراکز دولتی ، خصوصی وسایر میباشدعبارتند از :

۱. مراکز دولتی : به کلیه واحدهای تابعه شبکه بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مانند مراکز بهداشتی درمانی اطلاق میگردد که بنا به درخواست کارفرما و با انعقاد قرار دادی بین کارفرما و واحد دولتی مربوطه ، خدمات سلامت کار اعم از خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای یا طب کار توسط واحد دولتی فوق الاشاره به مجموعه تحت سرپرستی آن کارفرما ارائه میگردد.

۲. مراکز خصوصی : شامل واحدهای خصوصی ازقبیل : شرکتهای خصوصی دارای مجوز بهداشت حرفه ای، شرکتهای خصوصی دارای مجوز طب کار و شرکتهای خصوصی دارای مجوز توأم میباشد که با انعقاد قرارداد با کارفرما به ارائه خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای و طب کار به مجموعه تحت سرپرستی آن کارفرما می پردازند.

۳. سایر : منظور از سایر ، کلیه واحدهایی مانند شرکت نفت ، گاز ، سازمان تأمین اجتماعی وسایر مواردی است که در خارج از طبقه بندی فوق قرار داشته و مجاز به ارائه خدمات سلامت کارمیباشند.

نکته : منظور از خدمات سلامت کار ، شامل : خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای و خدمات طب کار می باشد.

خدمات بهداشت حرفه ای: به خدمات کارشناسی شامل شناسایی، اندازه‌گیری و ارزشیابی و کنترل عوامل زیان آور محیط کار ویا خدمات ارگونومیکی در محیط کار ، اطلاق میگردد.

خدمات طب کار :شامل معاینات کارگری است که بایستی مطابق دستورالعمل فرمهای معاینات کارگری مصوب مرکز سلامت محیط و کار انجام شود.

نام و نوع مجوز: در صورتیکه خدمات سلامت کار توسط بخش دولتی ارائه شده باشد، نام واحد ارائه دهنده خدمت ثبت میشود، به عنوان مثال: مرکز بومهن برای کارگران تراشکاری کارگاه X پرونده تشکیل داده در این بخش مرکز بهداشتی درمانی، "بومهن" نوشته می‌شود.در صورتیکه خدمات سلامت کار توسط بخش خصوصی ارایه شده باشد، بعنوان مثال : شرکت خصوصی دارای مجوز بهداشت حرفه ای سینا برای کارگاهی خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای ارائه نموده است در این بخش " شرکت خصوصی دارای مجوز بهداشت حرفه ای سینا"ثبت میشود.

درصورتیکه خدمات سلامت کار توسط واحدی غیر از واحدهای مذکور ارائه شده باشد، در این قسمت مواردی از قبیل واحدهای موجود در خود کارگاه، نام افراد طرف قرارداد (مشاورین کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و پزشک کارگاه) وسایر مواردی است که مجاز به ارائه خدمات سلامت کارمیباشند، ذکر می‌گردد.

جدول شماره ۲: جدول تعداد شاغلین که در سه نوبت بازدید به تفکیک جنس و شیفت کار نوشته می‌شود.

۲- جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار

شیفت کاری / جنس	روزکار			نوبت کار		
	نوبت۱	نوبت ۲	نوبت۳	نوبت۱	نوبت ۲	نوبت۳
زن						
مرد						
جمع						

روزکار: شاغلینی هستند که ساعات کارشان از ساعت ۶ صبح الی ۱۶ باشد .

نوبت کار:کاری که در خارج از مدت زمان فوق الاشاره انجام پذیرد نوبت کاری میباشد .

نکته: تعاریف فوق بر مبنای تعریف علمی نوبت کاری میباشد.

توجه ۱: فرم به گونه‌ای طراحی شده که طی سه بازدید متوالی امکان ثبت اطلاعات در یک فرم وجود داشته باشد. بنابراین نوبت بازدید از اول سال محسوب می‌گردد.

توجه ۲: در صورتیکه در یکسال بیش از ۳ بازدید انجام شده باشد از یک فرم دیگر برای نوبتهای ۴ و ۵و ۶ استفاده می‌شود.

توجه ۳: با توجه به اینکه یکی از اهداف بازدید کارگاهی اعلام نواقص به کارفرما برای رفع نواقص بهداشتی موجود و نیز پیگیری موارد می‌باشد لذا عناوین جداول ۳،۴،۵ به استنادات قانونی اشاره دارد که در هنگام قضاوت راجع به رعایت و یا عدم رعایت موازین بهداشتی می‌تواند بکار گرفته شود.

جدول شماره ۳: عوامل زیان آور محیط کار (مواد ۸۵ و ۹۱ قانون کار)

جدول مزبور شامل ۱۳ ردیف است که در هر ردیف نام عامل زیان‌آور خاص ذکر گردیده است. در هنگام بازدید یکی از سه حالت فوق ممکن است اتفاق بیافتد:

۱- عامل زیان آور وجود دارد ولی با تمهیدات لازم تحت کنترل در آمده است. در این صورت در خانه مربوط به آن عامل، علامت ☑ ثبت می‌گردد. لازم به تذکر است که این تمهیدات بجز وسایل حفاظت فردی می‌باشد. بعنوان مثال صدای موجود در کارگاه با استفاده از روشهای کنترل مهندسی مقدار آن به زیر حدود مجاز رسیده است. یا اینکه زمان تماس با عامل زیان‌آور تا حدود مجاز کاهش یافته است.
۲- عامل زیان‌آور مورد نظر وجود دارد و مواجهه افراد بیش از مقدار حدود مجاز مندرج در کتابچه حدود تماس مجاز شغلی است، (در مورد روشنایی مقدار روشنایی از حدود توصیه شده کمتر است) در اینصورت در خانه مربوطه تعداد افراد در معرض ذکر می‌گردد. بعنوان مثال صدای موجود در کارگاه از ۸۵ دسی‌بل برای ۸ ساعت کار تجاوز کرده است. در این صورت مثلاً اگر ۵ نفر در کارگاه کار می‌کنند و در معرض مواجهه با این عامل زیان آور قرار گرفته اند، عدد ۵ در خانه مربوطه درج می‌گردد.
۳- فرایند تولید اصولاً عامل مربوطه را در خود ندارد، در اینصورت عدد صفر در خانه مربوط ثبت می‌گردد. مثلاً وجود عامل صدا در کارگاههای قالیبافی سنتی منتفی است بنابراین عدد صفر در خانه مربوط نوشته می‌شود.

توجه۱: اعلام نظر در خصوص وجود و یا تحت کنترل بودن عامل زیان‌آور مورد نظر در صورت وجود وسیله سنجش پس از قرائت مقادیر و مقایسه با حدود مجاز انجام می‌گیرد. و در صورت عدم وجود وسیله سنجش قضاوت بر مبنای تجارب و اطلاعات کارشناسی انجام می‌پذیرد.

توجه ۲: عوامل زیان‌آور از لحاظ کیفی هم مد نظر قرار گیرد. بعنوان مثال روشنایی گرچه میزان آن بسیار مهم می‌باشد ولی اگر فاکتورهایی مانند جهت، رنگ نور، خیرگی و... نیز در صورتیکه مناسب نباشد نتیجتاً روشنایی مناسبی نخواهیم داشت..

جدول شماره ۴: تاسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه(مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار)

در ردیفهای ۱۴ تا ۲۶ جدول مذکور فاکتورهای مرتبط با موارد آئین‌نامه ***"تاسیسات کارگاه از نظر بهداشت"*** عنوان گردیده است که براساس راهنمای جدول در قضاوت کارشناسی یکی از سه حالت ذیل اتفاق می‌افتد:

۱- وضعیت تاسیسات و تسهیلات مورد نظر، از نظر کمی(تعداد) با تعداد ذکر شده در آئین‌نامه کاملاً مطابقت دارد و از نظر کیفی شرایط مندرج در آئین‌نامه بر آن موضوع حاکم است در این صورت علامت ☑ در خانه مربوطه ثبت می‌گردد.

۲- وضعیت تاسیسات یا تسهیلات بهداشتی مورد نظر از لحاظ کمی یا از لحاظ کِیفی با شرایط مندرج در آئین‌نامه مطابقت ندارد در این صورت تعداد واحدهایی که کمبود دارد یا نامناسب ذکر می‌گردد. بعنوان مثال فرض کنید دستشویی کارگاهی می‌بایستی ۶ عدد باشد که کارگاه فقط ۳ دستشویی مناسب داشته و ۲ دستشویی از لحاظ کِیفی مناسب نمی‌باشند در این صورت عدد ۳ که تعداد دستشویی نامناسب است ثبت می‌شود(۲ دستشویی از لحاظ کِیفی + یک دستشویی از لحاظ کمی). بعبارت دیگر تعداد واحدهای نامناسب تاسیسات یا تسهیلات بهداشتی را می توان از فرمول زیر بدست آورد:

تعداد واحدهای مناسب موجود _ تعداد واحدهایی که طبق آئین نامه باید در کارگاه موجود باشد = تعداد واحدهای نامناسب

(فرمول بایستی از چپ به راست خوانده شود)

بنابر این تعداد واحد نامناسب در مثال فوق با جایگذاری در این فرمول عبارتست از : ۳-۶=۳

توجه: در بعضی موارد در صورت مشاهده مورد نامناسب عدد یک ثبت می‌شود مانند: ساختمان کارگاه (چون کارگاه تک واحدی فقط یک ساختمان دارد)

۳- مطابق با آئین‌نامه اگر تاسیسات یا تسهیلات خاصی ضروری نمی‌باشد، عدد "صفر " منظور می‌گردد. بعنوان مثال در تبصره ۱ ماده ۳۶ آئین‌نامه داشتن توالت برای کارگاههای صنفی که با ۱۵ دقیقه پیاده‌روی به توالت بهداشتی دسترسی دارند ضروری نیست بنابراین می‌توان در این مورد عدد صفر در خانه مربوطه درج می‌گردد.

توجه۱: در این جدول بعضی از عناوین ردیفها کاملاً با عناوین موجود در آئین‌نامه مطابقت ندارد که این موارد توضیح داده می‌شوند:

۱- فضای کارگاه: ماده ۴ آئین‌نامه مذکور

۲- تهویه عمومی کارگاه: مواد ۱۶ تا ۱۸ آئین‌نامه. تهویه عمومی شامل تهویه مطبوع و تهویه صنعتی است.

توجه ۲: قضاوت در خصوص کیفیت و کمیت بر عهده بازدید کننده می‌باشد.

توجه ۳: در صورتیکه مواردی در آئین‌نامه وجود دارد که در فرم نیست مانند اتاق استراحت زنان و شستشوی البسه کار در صورت نیاز، در قسمت نظریه کارشناسی قید گردد.

توجه ۴: تعداد واحد در مورد کمد لباس / رختکن عدد یک ذکر گردد.

جدول ۵- مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته وانطباق با مواد ۹۲ و ۹۱ قانون کار

در ردیف های ۲۷ و ۲۸ این جدول تعداد کارگرانی که از ابتدای سال تا تاریخ بازدید مورد معاینه قرار گرفته و فرم مصوب معاینات کارگری برای آنها بطور کامل تکمیل گردیده است، به تفکیک زن و مرد وارد میگردد و در ردیف ۲۹ تعداد کارگرانی که با مواد غذایی در تماس هستند ثبت می شود. این افراد معمولاً در آشپزخانه کار می‌کنند و یا در کارخانجات مواد غذایی و دارویی و بهداشتی کار می‌کنند. ردیف ۳۰ تعداد افرادی که کارت سلامت را از واحد بهداشت محیط تهیه نموده‌اند، درج می‌گردد که شرح این افراد در ردیف ۲۹ آورده شده است.

ردیفهای ۳۱ الی ۳۳ این جدول به وسایل حفاظت فردی و لباس کار و جعبه کمکهای اولیه اختصاص داده شده است.در صورتیکه کارگاه جعبه کمکهای اولیه را داشته باشد علامت☑ و در صورت نداشتن آن علامت - درج میگردد.

در ردیف ۳۱، تعداد شاغلینی که نیازمند وسیله حفاظت فردی می‌باشند ثبت می شود. بعبارت دیگر تعداد شاغلینی که برای پیشگیری و یا کاهش مواجهه با عوامل زیان آوری که در محیط کار در معرض آن قرار دارند نیاز به وسایل حفاظت فردی دارند، مد نظر می باشد که این عوامل زیان آور شامل صدا، ارتعاش، پرتو، سرما، تماس پوستی با مواد شیمیایی، گرد و غبار، گاز و بخار، دود و دمه می باشد.

ردیف ۳۲: تعداد شاغلینی است که از وسیله حفاظت فردی مناسب که در اختیار آنان قرار داده شده استفاده می‌کنند.

توجه۱: به غیر از کمیت، کیفیت وسایل حفاظت فردی و لباس کار در پیشگیری از مواجهه شاغل با عوامل زیان‌آور مد نظر قرار گیرد.

نظریه بازدید کننده:

این جدول در ۳ قسمت جهت ۳ نوبت بازدید در نظر گرفته شده تا نواقص بهداشتی به زبانی ساده برای کارفرما نوشته شود. در صورتیکه در جداول بالاموردی احتیاج به توضیح بیشتر دارد یا مواردی در جداول وجود ندارد در این قسمت ثبت گردد. همچنین برای اضافه کردن توضیحات بیشتر از پشت فرم استفاده کنید.

در نهایت در انتهای فرم ، نام و نام خانوادگی ، سمت و امضای بازدید کننده و نیز تاریخ بازدید ثبت شده و همچنین نام و نام خانوادگی و تاریخ رؤیت و امضاء کارفرما یا نمایند تام‌الاختیار او در فرم بایستی تکمیل گردد.

توجه: در صورتیکه فرم توسط افراد آموزش دیده دیگر تکمیل گردد، و احتیاج به ارائه در مراجع قضایی باشد بایستی در قسمت نظریه کارشناس بهداشت حرفه‌ای مندرجات فرم ***به تایید کارشناس بهداشت حرفه‌ای*** رسیده باشد

دستورالعمل فرم بازدید چند واحدی

این فرم تا حدود زیادی شبیه فرم تک واحدی است بنابراین در اینجا فقط موارد تفاوت در دو فرم توضیح داده می‌شود.

تکمیل کننده فرم: فرم مزبور فقط توسط بازرس بهداشت حرفه‌ای دارای کارت ویژه بازرسی تکمیل شده و توسط بهورزان و کاردانهای آموزش داده شده رشته‌های غیر مرتبط تکمیل نمی‌گردد.

کارگاه چند واحدی: منظور کارگاهی است که دارای سالنهای مختلف تولیدی بوده و سالنها از یکدیگر مجزا شده باشند. این جداسازی می‌تواند با پارتیشنهایی حداقل به ارتفاع ۲ متر نیز انجام شود. البته تاسیسات و تسهیلات بهداشتی می‌توانند در محلهای دیگری واقع شده باشند که در قسمت مربوطه توضیح داده خواهد شد. در واقع هدف از وجود فرم کارگاه چند واحدی این است که تحلیل فرد پر کننده از عوامل زیان‌آور هر کارگاه ساده‌تر از فرمی است که همه واحدها را یکجا در بر گیرد. از سوی دیگر در نهایت ، ما از جمع ستونهای مختلف این فرم به همان اطلاعات فرم تک واحدی خواهیم رسید، و در آمارگیری از ستون جمع این فرم استفاده می‌کنیم.

تعداد نسخ فرم: این فرم نیز مانند فرم تک واحدی در دو نسخه برای بایگانی و کارفرما تکمیل می‌شود.

تعداد برگهای فرم: از دو صفحه تشکیل شده که درصفحه اول اطلاعات کلی کارگاه و در صفحه دوم اطلاعات هر واحد به تفکیک آورده شده است. در صورتیکه کارگاه از ۵ واحد پیشنهادی در صفحه دوم بیشتر شد به ازای هر ۵ واحد یک صفحه جدید از صفحه دوم این فرم به ازای این ۵ واحد تکمیل می‌گردد.

تذکر: اگر کارگاه دارای تشکیلات بهداشت حرفه‌ای نمی‌باشد، فرمهای معاینات کارگری تکمیل شده نیز در محلهای فوق‌الذکر نگهداری می‌گردد.

تکمیل فرم:

قسمت اطلاعات عمومی دقیقاً مانند فرم بازدید تک واحدی است و مانند آن عمل نمایید؛ بجز نوع کارگاه که خانگی و غیر خانگی حذف شده است.

دستورالعمل تکمیل جدول شماره ۱ و جدول شماره ۲ مانند فرم بازدید تک واحدی میباشد.

جدول شماره ۳: همانگونه که پیشتر توضیح داده شد فرم در صفحه اول فعالیتهای عام را شامل می‌شود. در تکمیل این جدول مانند جدول شماره ۵ فرم بازدید کارگاه تک واحدی عمل کنید.

جدول شماره ۴: برای تکمیل این جدول مانند ردیفهای۱۷و۲۵و۲۶ فرم بازدید کارگاهی تک واحدی عمل نمایید.

جدول اطلاعات بازدید کننده و کارفرما: مانند فرم بازدید تک واحدی عمل نمایید.

صفحه دوم فرم:

تذکر: در صورتیکه تعداد واحدهای کارگاه از ۵ بیشتر بود به ازای هر ۵ واحد یک برگ از صفحه دوم این فرم تکمیل نمایید.

به منظور شناسایی واحدها و ارتباط آنها با کدهای بالای جداول ۵ ، ۶و ۷ قسمت بالای فرم را تکمیل نمایید.

نام واحد: نامی که از طرف اداره کنندگان کارگاه به آن اختصاص داده شده است در این قسمت آورده می‌شود و در صورت عدم وجود چنین نامی نوع فعالیت آن را ذکر نمایید.

تعداد کارگر: تعداد کارگرانی که در این واحد کار می‌کنند را ذکر نمایید.

توجه: در مواردی ممکن است کارگری در دو یا چند واحد کار نماید در این صورت فرد را در کارگاهی که زمان بیشتری صرف می‌کند بحساب آورید و عواملی که در هر دو کارگاه با آن در تماس است برای فرد مذکور ثبت نمایید.

جدول شماره ۵:

این جدول مشابه جدول شماره ۳ فرم بازدید کارگاهی تک واحدی است. ولی برای پنج واحد طراحی شده است. برای تکمیل هر خانه از آن ۳ حالت وجود دارد:

۱- عامل زیان آور وجود دارد ولی با تمهیدات لازم تحت کنترل در آمده است. در این صورت در خانه مربوط به عامل علامت ☑ ثبت می‌گردد. لازم به تذکر است که این تمهیدات بجز وسایل حفاظت فردی می‌باشد. بعنوان مثال صدای موجود در کارگاه با استفاده از روشهای کنترل مهندسی مقدار آن به زیر حدود مجاز رسیده است. یا اینکه زمان تماس با عامل زیان‌آور تا حدود مجاز کاهش یافته است.
۲- عامل زیان‌آور مورد نظر وجود دارد و مواجهه افراد بیش از مقدار حدود مجاز مندرج در کتابچه حدود تماس مجاز شغلی است، (در مورد روشنایی مقدار روشنایی از حدود توصیه شده کمتر است) در اینصورت در خانه مربوطه تعداد افراد در معرض ذکر می‌گردد. بعنوان مثال صدای موجود در کارگاه از ۸۵ دسی‌بل برای ۸ ساعت کار تجاوز کرده است. در این صورت مثلاً اگر ۵ نفر در کارگاه کار می‌کنند، عدد ۵ در خانه مربوطه درج می‌گردد.
۳- فرایند تولید اصولاً عامل مربوطه را در خود ندارد، در اینصورت عدد صفر در خانه مربوط ثبت می‌گردد. مثلاً وجود عامل سرما در کارگاههای تراشکاری منتفی است بنابراین عدد صفر در خانه مربوط نوشته می‌شود.

کل واحدهای موجود: پس از تکمیل فرم در واحدهای مختلف ستونهای کل واحدهای موجود تکمیل می‌گردد. تعداد واحدی که دارای عددی بیش از صفر است در ستون واحد و شاغلین از جمع اعداد واحدها بدست می‌آید.

توجه: در صورتیکه واحدی علامت ☑ و صفر خورده باشد در جمع شرکت داده نمی‌شود.

جدول شماره ۶:

در تکمیل این جدول مانند جدول شماره ۴ فرم بازدید کارگاهی(تک واحدی) عمل کنید. یعنی:

۱- وضعیت تاسیسات و تسهیلات مورد نظر، از نظر کمی(تعداد) با تعداد ذکر شده در آئین‌نامه کاملاً مطابقت دارد و از نظر کیفی شرایط مندرج در آئین‌نامه بر آن موضوع حاکم است در این صورت علامت ☑ در خانه مربوطه ثبت می‌گردد.
۲- وضعیت تاسیسات یا تسهیلات بهداشتی مورد نظر از لحاظ کمی یا از لحاظ کِیفی با شرایط مندرج در آئین‌نامه مطابقت ندارد در این صورت *تعداد واحدهایی* که کمبود دارد یا نامناسب است را ذکر کنید.
۳- مطابق با آئین‌نامه اگر تاسیسات یا تسهیلات خاصی *ضروری نمی‌باشد*، عدد "صفر " منظور می‌گردد.

توجه: در مواردی ممکن است در کارگاهی تسهیلات بصورت مشترک وجود داشته باشد، در این صورت فقط ستون جمع را تکمیل نمایید. و در صورتیکه هم بصورت غیر متمرکز و متمرکز وجود داشته باشد تسهیلات هر قسمت را تکمیل و یکی از واحدهای بازدید را به این تسهیلات متمرکز اختصاص دهید.

کل واحدهای موجود: در ستون "واحد" جمع واحدهایی که نامناسب هستند ذکرمی‌گردد. یعنی جمع اعداد ستونهای هر واحد. و در ستون "شاغلین" جمع شاغلینی که از واحد نامناسب استفاده می‌کنند، ثبت می‌شود. در صورتیکه تمام واحدها ☑ خورده باشد همین علامت را در ستون جمع واحد نیز ثبت نمایید و تعداد شاغلینی که از این تسهیلات استفاده می‌کنند هم در ستون شاغلین ذکر نمایید.

جدول شماره ۷:

مانند جدول شماره ۵ فرم بازدید کارگاهی تک واحدی عمل نماید. و در سرستون "کل واحدهای موجود" در ستون "واحد" جمع واحدهایی که اعداد آن بیشتر از صفر است را ثبت کرده و جمع اعداد شاغلین را در ستون "شاغلین" درج نمایید.

شاخص های بهداشت حرفه ای و دستورالعمل محاسبه آنها

این شاخصها از روی فرمهای آماری (فرمهای ۲-۱۱۱ و ۱-۱۱۱) قابل محاسبه است. برای توضیح در مورد چگونگی محاسبه این شاخصها بر اساس فرمهای آماری صفحات بعدی که هر خانه آن دارای یک کد می‌باشد عمل خواهیم نمود.

توجه

۱. *در صورتیکه مخرج یک کسر برابر صفر بود لزوما صورتی هم برابر صفر دارد پس عبارت به صورت نا مفهوم صفر بر صفر خواهد شد در این موارد شاخص مورد نظر را برابر صفر درصد در نظر بگیرید.*
۲. *چون تعداد شاخصها زیاد است می‌توانید از شاخص جمع برای ارائه گزارشها استفاده نمایید. در ادامه این شاخصها با کادر در هر قسمت مشخص شده است.*
۳. *در محاسبه شاخص میتوان ضریب را بصورت هر توانی از ده در نظر گرفت. در محاسبه تمام شاخصهای زیر این توان ۲ یا عدد ۱۰۰ در نظر گرفته شده است.*
۴. *برای رسم نمودار یک شاخص می‌توانید تفکیکهای آنرا به عنوان ستونهای نمودار در نظر بگیرید و در مورد عوامل زیان‌آور و تسهیلات و تاسیسات بهداشتی فقط تفکیک نوع عامل یا تسهیلات را اعمال کنید. در این صورت تعداد نمودارهای شما به ۱۴ نمودار تبدیل خواهد شد.*

۱- درصد کارگاههای شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد کارگاههای شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل کارگاههای موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص، ردیفهای دوم جدول شماره یک بر ردیفهای اول تقسیم می‌گردد.

$$\frac{T1R2C1\times100}{T1R1C1} \text{ و } \frac{T1R2C2\times100}{T1R1C2} \text{ و } \frac{T1R2C3\times100}{T1R1C3} \text{ و } \frac{T1R2C4\times100}{T1R1C4} \text{ و } \frac{T1R2C5\times100}{T1R1C5} \text{ و } \frac{T1R2C6\times100}{T1R1C6}$$

۲- درصد کارگاههای تحت پوشش به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد کارگاههای تحت پوشش به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل کارگاههای موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص، ردیفهای سوم جدول شماره یک بر ردیفهای اول تقسیم می‌گردد.

$$\frac{T1R3C1\times100}{T1R1C1} \text{ و } \frac{T1R3C2\times100}{T1R1C2} \text{ و } \frac{T1R3C3\times100}{T1R1C3} \text{ و } \frac{T1R3C4\times100}{T1R1C4} \text{ و } \frac{T1R3C5\times100}{T1R1C5} \text{ و } \boxed{\frac{T1R3C6\times100}{T1R1C6}}$$

۳- درصد شاغلین شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد شاغلین شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل شاغلین موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص، ردیفهای پنجم جدول شماره یک بر ردیفهای چهارم تقسیم می‌گردد.

$$\frac{T1R5C1\times100}{T1R4C1} \text{ و } \frac{T1R5C2\times100}{T1R4C2} \text{ و } \frac{T1R5C3\times100}{T1R4C3} \text{ و } \frac{T1R5C4\times100}{T1R4C4} \text{ و } \frac{T1R5C5\times100}{T1R4C5} \text{ و } \boxed{\frac{T1R5C6\times100}{T1R4C6}}$$

۴- درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش معاینات به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل شاغلین موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص، خانه های ردیف هفتم جدول شماره یک بر ردیف چهارم نظیر به نظیر تقسیم می‌شود.

$$\frac{T1R7C1\times100}{T1R4C1} \text{ و } \frac{T1R7C2\times100}{T1R4C2} \text{ و } \frac{T1R7C3\times100}{T1R4C3} \text{ و } \frac{T1R7C4\times100}{T1R4C4} \text{ و } \frac{T1R7C5\times100}{T1R4C5} \text{ و } \boxed{\frac{T1R7C6\times100}{T1R4C6}}$$

۵- درصد شاغلین تحت پوشش خدمات بهداشت حرفه ای به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت:

$$\frac{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش خدمات بهداشت حرفه ای به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت}}{\text{کل شاغلین موجود}} \times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص خانه های ردیف اول (بهداشت حرفه ای) جدول شماره ۳الف را بر ردیف چهارم ستون هفتم جدول شماره ۱ تقسیم میشود.

جمع: $\frac{(T3aR1C4)\times 100}{T1R4C6}$

فرمول محاسبه این شاخص به تفکیک هر یک از مراکز ارائه دهنده :

دولتی: $\frac{T3aR1C1\times 100}{T1R4C6}$ خصوصی: $\frac{T3aR1C2\times 100}{T1R4C6}$ سایر: $\frac{T3aR1C3\times 100}{T1R4C6}$

نکته: منظور از مراکز ارائه دهنده خدمات که شامل مراکز دولتی ، خصوصی وسایر میباشدعبارتند از :

۴. مراکز دولتی : به کلیه واحدهای تابعه شبکه بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مانند مراکز بهداشتی درمانی اطلاق میگردد که بنا به درخواست کارفرما و با انعقاد قرار دادی بین کارفرما و واحد دولتی مربوطه ، خدمات سلامت کار اعم از خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای یا طب کار توسط واحد دولتی فوق الاشاره به مجموعه تحت سرپرستی آن کارفرما ارائه میگردد.
۵. مراکز خصوصی : شامل واحدهای خصوصی ازقبیل : شرکتهای خصوصی دارای مجوز بهداشت حرفه ای، شرکتهای خصوصی دارای مجوز طب کار و شرکتهای خصوصی دارای مجوز توأم میباشد که با انعقاد قرارداد با کارفرما به ارائه خدمات کارشناسی بهداشت حرفه ای و طب کار به مجموعه تحت سرپرستی آن کارفرما می پردازند.
۶. سایر : منظور از سایر ، کلیه واحدهایی مانند شرکت نفت ، گاز ، سازمان تأمین اجتماعی وسایر واحدهایی است که در خارج از طبقه بندی فوق قرار داشته و مجاز به ارائه خدمات سلامت کارمیباشند.

۶- درصد کارگاههای داری تشکیلات بهداشت حرفه‌ای به تفکیک نوع تشکیلات:

$$\frac{\text{تعداد کارگاههای داری تشکیلات بهداشت حرفه‌ای به تفکیک نوع تشکیلات}}{\text{کل کارگاههای موجود مشمول طرح یا برنامه مربوطه}}\times ۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص تعداد کارگاه تحت پوشش جدول شماره ۴ در ستونهای (ایستگاه بهگر، خانه بهداشت کارگری ، مرکز بهداشت کار) را بر ردیفهای متناظر کارگاه موجود جدول ۱ (کارگاه با بعد کارگری ۲۰تا ۴۹، ۵۰ تا ۴۹۹ ، ۵۰۰به بالا) تقسیم می‌کنیم.

$$\frac{(T4R1C1+T4R1C2+T4R1C3)\times 100}{T1R1C3+T1R1C4+T1R1C5}$$

$\frac{T4R1C3\times 100}{T1R1C5}$ و $\frac{T4R1C2\times 100}{T1R1C4}$ و $\frac{T4R1C1\times 100}{T1R1C3}$

۷- درصد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه‌ای درکارگاه دسترسی دارند به تفکیک نوع تشکیلات:

تعداد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه‌ای درکارگاه دسترسی دارند به تفکیک نوع تشکیلات ×۱۰۰ ـــــــ

برای محاسبه این شاخص هر ستون جدول شماره ۵ از ردیف ۷ تا ۱۲ را بر ردیف ۶ جدول یک نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم.

$$\frac{T5R8C13\times100}{T1R6C2} \text{ و...} \frac{T5R8C2\times100}{T1R6C2} \text{ و } \frac{T5R8C1\times100}{T1R6C2} \text{ و} \frac{T5R7C13\times100}{T1R6C1} \text{ و...} \frac{T5R7C2\times100}{T1R6C1} \text{ و } \frac{T5R7C1\times100}{T1R6C1}$$

و...

$$\boxed{\frac{T5R12C13\times100}{T1R6C6}} \text{ و...} \boxed{\frac{T5R12C2\times100}{T1R6C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T5R12C1\times100}{T1R6C6}}$$

۱۰-درصد کارگاههای دارای تاسیسات بهداشتی مناسب به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد کارگاههای دارای تاسیسات بهداشتی مناسب به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان}}{\text{تعداد کارگاههای تحت پوشش مشمول برنامه به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}\times100$$

برای محاسبه این شاخص ستون های ۱ تا۳ جدول شماره ۶ از ردیف یک تا ۶ را بر ردیف سوم جدول یک نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم.همچنین برای محاسبه شاخص مربوط به مابقی تسهیلات بهداشتی که در بخش کارگاههای خانگی هاشور خورده است نیز ردیف های ۲ تا ۶ ستونهای ۴ تا ۱۳ برکارگاههای مشمول برنامه تقسیم میشود.

$$\boxed{\frac{T6R12C3\times100}{T1R3C6}} \text{ و} \boxed{\frac{T6R12C2\times100}{T1R3C6}} \text{ و} \boxed{\frac{T6R12C1\times100}{T1R3C6}} \text{ و...} \frac{T6R1C3\times100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T6R1C2\times100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T6R1C1\times100}{T1R3C1}$$

$$\text{و } \frac{T6R2C13\times100}{T1R3C2} \text{ ...} \frac{T6R2C5\times100}{T1R3C2} \text{ و } \frac{T6R2C4\times100}{T1R3C2}$$

و...

$$\boxed{\frac{T6R6C13\times100}{T1R3C6-T1R3C1}} \text{ و...} \boxed{\frac{T6R6C5\times100}{T1R3C6-T1R3C1}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R6C4\times100}{T1R3C6-T1R3C1}}$$

۱۱-درصد شاغلینی که به تاسیسات بهداشتی مناسب دسترسی دارند به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد شاغلینی که به تاسیسات بهداشتی مناسب دسترسی دارند به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان}}{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید مشمول برنامه به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}\times100$$

برای محاسبه این شاخص ستونهای۱ تا ۳ جدول شماره ۶ از ردیف ۷ تا ۱۲ را بر ردیف ششم جدول یک نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم. همچنین برای محاسبه شاخص مربوط به مابقی تسهیلات بهداشتی که در بخش خانگی هاشور خورده است نیز ردیف های ۸ تا ۱۲ ستونهای ۴ تا ۱۳ برکارگاههای مشمول برنامه تقسیم میشود.

$$\boxed{\frac{T6R12C3\times100}{T1R6C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R12C2\times100}{T1R6C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R12C1\times100}{T1R6C6}} \text{ و.. } \frac{T6R7C3\times100}{T1R6C1} \text{ و } \frac{T6R7C2\times100}{T1R6C1} \text{ و } \frac{T6R7C1\times100}{T1R6C1}$$

$$\frac{T6R8C11\times100}{T1R6C2} \text{ و... } \frac{T6R8C5\times100}{T1R6C2} \text{ و } \frac{T6R8C4\times100}{T1R6C2}$$

و...

$$\boxed{\frac{T6R12C11\times100}{T1R6C6-T1R6C1}} \text{ و... } \boxed{\frac{T6R12C5\times100}{T1R6C6-T1R6C1}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R12C4\times100}{T1R6C6-T1R6C1}}$$

۱۲-درصد کارگاههایی که عامل زیان‌آور آن کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان:

$$\frac{\text{تعداد کارگاههایی که عامل زیان‌آور آن کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان}}{\text{تعداد کارگاههایی که آن عامل زیان آور را دارند ویا کنترل نموده اند به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان}}\times۱۰۰$$

برای محاسبه این شاخص هرستون از جدول شماره ۷ از ردیف ۱ تا ۶ را بر (ردیف های ۱ تا ۶ جدول شماره ۵ +ردیف های ۱ تا ۶ جدول شماره ۷) نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم:

$$\frac{T7R1C14\times100}{T4R1C14+T7R1C14} \text{ و... } \frac{T7R1C3\times100}{T4R1C3+T7R1C3} \text{ و } \frac{T7R1C2\times100}{T4R1C2+T7R1C2} \text{ و } \frac{T7R1C1\times100}{T4R1C1+T7R1C1}$$

$$\frac{T7R2C14\times100}{T4R2C14+T7R2C14} \text{ و... } \frac{T7R2C3\times100}{T4R2C3+T7R2C3} \text{ و } \frac{T7R2C2\times100}{T4R2C2+T7R2C2} \text{ و } \frac{T7R2C1\times100}{T4R2C1+T7R2C1}$$

و...

$$\frac{T7R6C14\times100}{T4R6C14+T7R6C14} \text{ و... } \frac{T7R6C3\times100}{T4R6C3+T7R6C3} \text{ و } \frac{T7R6C2\times100}{T4R6C2+T7R6C2} \text{ و } \frac{T7R6C1\times100}{T4R6C1+T7R6C1}$$

۱۳-درصد کارگاههای که حداقل یک نوع تاسیسات یا تسهیلات جنبی آن بهسازی شده به تفکیک گروه تسهیلات و بعد کارکنان:

تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات یا تسهیلات جنبی آن بهسازی شده به تفکیک گروه تسهیلات و بعد کارکنان ×۱۰۰ ـــ

برای محاسبه این شاخص هر خانه جدول شماره ۹ ستونهای ۱ تا ۴ را بر جدول شماره ۸ نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم.

$$\frac{T9R6C4\times100}{T8R6C4}\text{و}\frac{T9R6C3\times100}{T8R6C3}\text{و}\frac{T9R6C2\times100}{T8R6C2}\text{و}\frac{T9R6C1\times100}{T8R6C1}$$

۱۴-درصد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می‌کنند به تفکیک بعد کارکنان:

تعداد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می‌کنند به تفکیک بعد کارکنان ×۱۰۰ ـــ

برای محاسبه این شاخص ردیف دوم جدول شماره ۱۰ را بر ردیف اول نظیر به نظیر تقسیم می‌کنیم.

$$\frac{T10R2C6\times100}{T10R1C6}\text{و}\frac{T10R2C5\times100}{T10R1C5}\text{و}\frac{T10R2C4\times100}{T10R1C4}\text{و}\frac{T10R2C3\times100}{T10R1C3}\text{و}\frac{T10R2C2\times100}{T10R1C2}\text{و}\frac{T10R2C1\times100}{T10R1C1}$$

$$\frac{T10R2C7\times100}{T10R1C7}$$

(T مخفف Table جدول؛ و R مخفف ROW ردیف؛ و C مخفف Column ستون)

۱-توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه

نوع کارگاه / عنوان		خانگی	غیر خانگی				جمع
			<۲۰	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	>۵۰۰	
کارگاه	موجود	T1R1C1	T1R1C2	T1R1C3	T1R1C4	T1R1C5	T1R1C6
	شناسایی شده	T1R2C1	T1R2C2	T1R2C3	T1R2C4	T1R2C5	T1R2C6
	تحت پوشش	T1R3C1	T1R3C2	T1R3C3	T1R3C4	T1R3C5	T1R3C6
شاغلین	موجود	T1R4C1	T1R4C2	T1R4C3	T1R4C4	T1R4C5	T1R4C6
	شناسایی شده	T1R5C1	T1R5C2	T1R5C3	T1R5C4	T1R5C5	T1R5C6
	تحت پوشش بازدید	T1R6C1	T1R6C2	T1R6C3	T1R6C4	T1R6C5	T1R6C6
	تحت پوشش معاینه	T1R7C1	T1R7C2	T1R7C3	T1R7C4	T1R7C5	T1R7C6

2- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها به تفکیک نوع واحد

نام واحد / عنوان	خانه بهداشت روستایی	مرکز بهداشتی درمانی روستایی	پایگاه بهداشت	مرکز بهداشتی درمانی شهری	مرکز بهداشت شهرستان	جمع
تعداد	T2R1C1	T2R1C2	T2R1C3	T2R1C4	T2R1C5	
تعدادکارگاه تحت پوشش	T2R2C1	T2R2C2	T2R2C3	T2R2C4	T2R2C5	T2R2C6
تعدادشاغلین تحت پوشش	T2R3C1	T2R3C2	T2R3C3	T2R3C4	T2R3C5	T2R3C6

۳الف- توزیع شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نوع خدمت ارائه شده

عنوان / نوع خدمت	تعداد شاغلین تحت پوشش بخش			
	دولتی	خصوصی	سایر	جمع
بهداشت حرفه ای	T3aR1C1	T3aR1C2	T3aR1C3	T3aR1C4
طب کار	T3aR2C1	T3aR2C2	T3aR2C3	T3aR2C4

۳ب- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت

نوع خدمت / عنوان	دولتی	شرکتهای خصوصی دارای مجوز			سایر
		بهداشت حرفه ای	طب کار	توام	
تعداد کارگاه تحت پوشش	T3bR1C1	T3bR1C2	T3bR1C3	T3bR1C4	T3bR1C1
تعداد شاغلین تحت پوشش	T3bR2C1	T3bR2C2	T3bR2C3	T3bR2C4	T3bR2C1

۴- واحدهای فعال در زمینه بهداشت حرفه ای خارج از شبکه

نام واحد / عنوان	ایستگاه بهگر	خانه بهداشت کارگری	مرکز بهداشت کار	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	
				شامل میشود	دارد
تعدادکارگاه تحت پوشش	T4R1C1	T4R1C2	T4R1C3	T4R1C4	T4R1C5
تعدادشاغلین تحت پوشش	T4R2C1	T4R2C2	T4R2C3	T4R2C4	T4R2C5

۵- توزیع کارگاههای بازدید شده دارای عوامل زیان آور و شاغلین در معرض خطر به تفکیک نوع عامل زیان آور و بعد کارکنان

نوع عامل زیان آور / مشخصات		صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
کارگاه	خانگی	T5R1C1	T5R1C2	T5R1C3	T5R1C4	T5R1C5	T5R1C6	T5R1C7	T5R1C8	T5R1C9	T5R1C10	T5R1C11	T5R1C12	T5R1C13
	غیر خانگی <۲۰	T5R2C1	T5R2C2	T5R2C3	T5R2C4	T5R2C5	T5R2C6	T5R2C7	T5R2C8	T5R2C9	T5R2C10	T5R2C11	T5R2C12	T5R2C13
	غیر خانگی ۲۰-۴۹	T5R3C1	T5R3C2	T5R3C3	T5R3C4	T5R3C5	T5R3C6	T5R3C7	T5R3C8	T5R3C9	T5R3C10	T5R3C11	T5R3C12	T5R3C13
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹	T5R4C1	T5R4C2	T5R4C3	T5R4C4	T5R4C5	T5R4C6	T5R4C7	T5R4C8	T5R4C9	T5R4C10	T5R4C11	T5R4C12	T5R4C13
	غیر خانگی >۵۰۰	T5R5C1	T5R5C2	T5R5C3	T5R5C4	T5R5C5	T5R5C6	T5R5C7	T5R5C8	T5R5C9	T5R5C10	T5R5C11	T5R5C12	T5R5C13
	جمع	T5R6C1	T5R6C2	T5R6C3	T5R6C4	T5R6C5	T5R6C6	T5R6C7	T5R6C8	T5R6C9	T5R6C10	T5R6C11	T5R6C12	T5R6C13
شاغلین	خانگی	T5R7C1	T5R7C2	T5R7C3	T5R7C4	T5R7C5	T5R7C6	T5R7C7	T5R7C8	T5R7C9	T5R7C10	T5R7C11	T5R7C12	T5R7C13
	غیر خانگی <۲۰	T5R8C1	T5R8C2	T5R8C3	T5R8C4	T5R8C5	T5R8C6	T5R8C7	T5R8C8	T5R8C9	T5R8C10	T5R8C11	T5R8C12	T5R8C13
	غیر خانگی ۲۰-۴۹	T5R9C1	T5R9C2	T5R9C3	T5R9C4	T5R9C5	T5R9C6	T5R9C7	T5R9C8	T5R9C9	T5R9C10	T5R9C11	T5R9C12	T5R9C13
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹	T5R10C1	T5R10C2	T5R10C3	T5R10C4	T5R10C5	T5R10C6	T5R10C7	T5R10C8	T5R10C9	T5R10C10	T5R10C11	T5R10C12	T5R10C13
	غیر خانگی >۵۰۰	T5R11C1	T5R11C2	T5R11C3	T5R11C4	T5R11C5	T5R11C6	T5R11C7	T5R11C8	T5R11C9	T5R11C10	T5R11C11	T5R11C12	T5R11C13
	جمع	T5R12C1	T5R12C2	T5R12C3	T5R12C4	T5R12C5	T5R12C6	T5R12C7	T5R12C8	T5R12C9	T5R12C10	T5R12C11	T5R12C12	T5R12C13

۶- توزیع کارگاههای دارای تاسیسات و تسهیلات بهداشتی مناسب و شاغلینی که به آنها دسترسی دارند به تفکیک تسهیلات و بعد کارکنان

تاسیسات و تسهیلات / مشخصات		ساختمان	فضای کارگاه	تهویه عمومی	آب آشامیدنی	دستشویی	توالت	دوش / حمام	سالن غذا خوری	آشپزخانه	کمد رختکن	وسایل سرمایشی و گرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله
کارگاه	خانگی	T6R1C1	T6R1C2	T6R1C3										
	غیر خانگی <۲۰	T6R2C1	T6R2C2	T6R2C3	T6R2C4	T6R2C5	T6R2C6	T6R2C7	T6R2C8	T6R2C9	T6R2C10	T6R2C11	T6R2C12	T6R2C13
	غیر خانگی ۲۰-۴۹	T6R3C1	T6R3C2	T6R3C3	T6R3C4	T6R3C5	T6R3C6	T6R3C7	T6R3C8	T6R3C9	T6R3C10	T6R3C11	T6R3C12	T6R3C13
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹	T6R4C1	T6R4C2	T6R4C3	T6R4C4	T6R4C5	T6R4C6	T6R4C7	T6R4C8	T6R4C9	T6R4C10	T6R4C11	T6R4C12	T6R4C13
	غیر خانگی >۵۰۰	T6R5C1	T6R5C2	T6R5C3	T6R5C4	T6R5C5	T6R5C6	T6R5C7	T6R5C8	T6R5C9	T6R5C10	T6R5C11	T6R5C12	T6R5C13
	جمع	T6R6C1	T6R6C2	T6R6C3	T6R6C4	T6R6C5	T6R6C6	T6R6C7	T6R6C8	T6R6C9	T6R6C10	T6R6C11	T6R6C12	T6R6C13
شاغلین	خانگی	T6R7C1	T6R7C2	T6R7C3										
	غیر خانگی <۲۰	T5R8C1	T6R8C2	T6R8C3	T6R8C4	T5R8C5	T6R8C6	T6R8C7	T6R8C8	T6R8C9	T6R8C10	T6R8C11		
	غیر خانگی ۲۰-۴۹	T6R9C1	T6R9C2	T6R9C3	T6R9C4	T6R9C5	T6R9C6	T6R9C7	T5R9C8	T6R9C9	T5R9C10	T5R9C11		
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹	T6R10C1	T6R10C2	T6R10C3	T6R10C4	T6R10C5	T6R10C6	T6R10C7	T6R10C8	T6R10C9	T6R10C10	T6R10C11		
	غیر خانگی >۵۰۰	T6R11C1	T6R11C2	T6R11C3	T6R11C4	T6R11C5	T6R11C6	T6R11C7	T6R11C8	T6R11C9	T6R11C10	T6R11C11		
	جمع	T6R12C1	T6R12C2	T6R12C3	T6R12C4	T6R12C5	T6R12C6	T6R12C7	T6R12C8	T6R12C9	T6R12C10	T6R12C11		

۷-تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آنها کنترل یا حذف گردیده ، به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان

نوع عامل زیان آور / مشخصات		صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
کارگاه	خانگی	T7R1C1	T7R1C2	T7R1C3	T7R1C4	T7R1C5	T7R1C6	T7R1C7	T7R1C8	T7R1C9	T7R1C10	T7R1C11	T7R1C12	T7R1C13
	غیر خانگی <۲۰	T7R2C1	T7R2C2	T7R2C3	T7R2C4	T7R2C5	T7R2C6	T7R2C7	T7R2C8	T7R2C9	T7R2C10	T7R2C11	T7R2C12	T7R2C13
	غیر خانگی ۲۰-۴۹	T7R3C1	T7R3C2	T7R3C3	T7R3C4	T7R3C5	T7R3C6	T7R3C7	T7R3C8	T7R3C9	T7R3C10	T7R3C11	T7R3C12	T7R3C13
	غیر خانگی ۵۰-۴۹۹	T7R4C1	T7R4C2	T7R4C3	T7R4C4	T7R4C5	T7R4C6	T7R4C7	T7R4C8	T7R4C9	T7R4C10	T7R4C11	T7R4C12	T7R4C13
	غیر خانگی >۵۰۰	T7R5C1	T7R5C2	T7R5C3	T7R5C4	T7R5C5	T7R5C6	T7R5C7	T7R5C8	T7R5C9	T7R5C10	T7R5C11	T7R5C12	T7R5C13
	جمع	T7R6C1	T7R6C2	T7R6C3	T7R6C4	T7R6C5	T7R6C6	T7R6C7	T7R6C8	T7R6C9	T7R6C10	T7R6C11	T7R6C12	T7R6C13

۸- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات یا تسهیلات جنبی غیر بهداشتی ویا بهسازی شده دارد

نوع کارگاه / تاسیسات یا تسهیلات		تاسیسات کارگاهی	تاسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی		T8R1C1			
غیر خانگی	۲۰> نفر	T8R2C1	T8R2C2	T8R2C3	T8R2C4
	۲۰-۴۹ نفر	T8R3C1	T8R3C2	T8R3C3	T8R3C4
	۵۰-۴۹۹ نفر	T8R4C1	T8R4C2	T8R4C3	T8R4C4
	۵۰۰> نفر	T8R5C1	T8R5C2	T8R5C3	T8R5C4
جمع		T8R6C1	T8R6C2	T8R6C3	T8R6C4

۹-تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات یا تسهیلات جنبی غیر بهداشتی آن بهسازی گردیده

نوع کارگاه / تاسیسات یا تسهیلات		تاسیسات کارگاهی	تاسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب
خانگی		T9R1C1			
غیر خانگی	۲۰> نفر	T9R2C1	T9R2C2	T9R2C3	T9R2C4
	۲۰-۴۹ نفر	T9R3C1	T9R3C2	T9R3C3	T9R3C4
	۵۰-۴۹۹ نفر	T9R4C1	T9R4C2	T9R4C3	T9R4C4
	۵۰۰> نفر	T9R5C1	T9R5C2	T9R5C3	T9R5C4
جمع		T9R6C1	T9R6C2	T9R6C3	T9R6C4

۱۰-توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی

تعداد / نوع کارگاه	خانگی	کشاورزی	سایر				جمع
			<۲۰	۲۰-۴۹	۵۰-۴۹۹	>۵۰۰	
کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی	T10R1C1	T10R1C2	T10R1C3	T10R1C4	T10R1C5	T10R1C6	T10R1C7
کارگرانیکه از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند	T10R2C1	T10R2C2	T10R2C3	T10R2C4	T10R2C5	T10R2C6	T10R2C7

۱۱ - جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار

جنس / شیفت کاری	روزکار	نوبت کار
زن	T11R1C1	T11R1C2
مرد	T11R2C1	T11R2C2
جمع	T11R3C1	T11R3C2

فصل ششم:

قوانین و مقررات مرتبط با بازرسی بهداشت حرفه ای و پایش محیط های کار

مبحث بازرسی کار

کلیات

ماده ۱ :کارگاه محلی است که کارگر به درخواست کارفرما یا نماینده او در آنجا کار می کند.

تبصره ۱ : کلیه واحدهای یک نفره (خویش فرما)نیز مشمول این ائین نامه خواهند بود .

تبصره ۲ : مجموعه کارگاههایی که در مجاورت یکدیگر و تحت پوشش یک مدیریت واحد قرار دارند مجتمع کارگاهی نامیده می شوند ودر این صورت آنچه بعنوان تاسیسات بهداشت کارگاهی و تاسیسات بهداشت عمومی کارگاه در این آئین نامه آمده است می توانند مناسب با استانداردهای ارائه شده بطور مشترک در محل های واحدی ایجاد گردند.

تبصره ۳ : از نظر اجرای این دستورالعمل احتیاجات بهداشتی کارگاه بر دو دسته تاسیسات بهداشتی کارگاهی و تسهیلات بهداشتی کارگاهها به شرح ذیل تعریف می گردند.

الف : تاسیسات بهداشتی کارگاه : شامل ساختمان و تاسیسات کارگاهی است که در ارتباط با تامین شرایط بهداشتی محیط کار مطرح می باشند از قبیل : ساختمان کارگاه ، سیستم روشنایی، تهویه ، آب فاضلاب و زباله.

ب: تسهیلات بهداشتی کارگاه شامل کلیه تسهیلات جنبی کارگاه است که برای حفظ سلامت شاغلین و افراد وابسته به آنان در کارگاه موجود و یا دایر میگردد، از قبیل آشپزخانه ، محل غذاخوری ، انبارمواد غذایی ، سرد خانه ، حمام ، رختکن ، تسهیلات شستشوی البسه کارگران ، دستشویی ، آبخوری ، توالت ، اتاق استراحت زنان ،مهد کودک و شیرخوارگاه ، نمازخانهو تسهیلات مربوط به ایاب و ذهاب کارگران می باشد ،

ماده۲ : به استناد بند۲ ماده ۱ قانون وظایف و تشکیلات وزارت بهداشت ،درمان وآموزش پزشکی و مواد ۸۵،۱۵۶،و تبصره ۱ ماده ۹۶ قانون کار رعایت شرایط و ضوابط مندرج در این دستورالعمل در کلیه کارگاههای کشور و برای کلیه کارفرمایان ، کارگران و کارآموزان الزامی است .و کارشناسان بهداشت حرفهای وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی ناظر بهاجرای صحیح آن می باشند.

تبصره : اظهار نظر در مواردی از قبیل مطلوب ، نامطلوب ، مناسب ، نامناسب ، کافی ، ناکافی ، و ..... بعهده کارشناس بهداشت حرفه ای وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

تبصره ۱ ماده ۹۶ قانون کار :وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی مسئول برنامه ریزی ،کنترل ، ارزشیابی و بازرسی در زمینه بهداشت کار و درمان کارگری بوده و موظف است اقدامات لازم را در این زمینه بعمل آورد.

ماده ۹۷ قانون کار : اشتغال در سمت بازرسی کار منوط به گذراندن دوره های آموزش نظری و علمی در بدو استخدام است

ماده ۹۸ قانون کار : بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار در حدود وظایف خویش حق دارند بدون اطلاع قبلی در هر موقع از شبانه روز به مؤسسات مشمول ماده ۸۵ این قانون وارد شده و به بازرسی بپردازند ونیز می توانند به دفاتر و مدارک مربوطه در مؤسسه مراجعه و در صورت لزوم از تمام یا قسمتی از آنها رونوشت تحصیل نمایند.

تبصره: ورود بازرسان کار به کارگاههای خانوادگی منوط به اجازه کتبی دادستان محل خواهد بود.

ماده ۹۹ قانون کار : بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار حق دارند به منظور اطلاع از ترکیبات موادی که کارگران با آنها در تماس می باشند و یا در انجام کار مورد استفاده قرار می گیرند، به اندازهایی که برای آزمایش لازم است در مقابل رسید نمونه بگیرند و به رؤسای مستقیم خود تسلیم نمایند.

ماده۱۰۰قانون کار : کلیه بازرسان کار و کارشناسان بهداشت حرفه ای , دارای کارت ویژه حسب مورد با امضاء وزیر کارو امور اجتماعی یا وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی هستند که هنگام بازرسی باید همراه آنها باشد و در صورت تقاضای مقامات رسمی یا مسئولین کارگاه ارائه شود .

ماده ۱۰۱ قانون کار: گزارش بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار در موارد مربوط به حدود وظایف و اختیاراتشان در حکم گزارش ضابطین دادگستری خواهد بود .

تبصره ۱: بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کارمیتوانند به عنوان مطلع و کارشناس در جلسات مراجع حل اختلاف شرکت نمایند .

ماده ۱۰۲: بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار نمی توانند در کارگاهی اقدام به بازرسی نمایند که خود یا یکی از بستگان نسبی آنها تا طبقه سوم و یا یکی از اقربای سببی درجه اول ایشان بطور مستقیم در آن ذینفع باشند .

ماده ۱۰۴ قانون کار: کارفرمایان و دیگر کسانی که مانع ورود بازرسان کار و کارشناسان بهداشت کار به کارگاه های مشمول این قانون گردند و یا مانع انجام وظیفه ایشات شوند یا از دادن اطلاعات و مدارک لازم به آنان خودداری نمایند, حسب مورد به مجازاتهای مقرر در این قانون محکوم خواهند شد .

ماده ۱۰۵ قانون کار : هر گاه در حین بازرسی , به تشخیص بازرس کار یا کارشناس بهداشت حرفه ای احتمال وقوع حادثه و یا بروز خطر در کارگاه داده شود , بازرس کار و یا کارشناس بهداشت حرفه ای مکلف است مراتب را فورًا و کتباً به کارفرما یا نماینده او و نیز به رئیس مستقیم خود اطلاع دهند .

تبصره ۱: وزارت کار و امور اجتماعی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی , حسب مورد گزارش بازرسان کار و کارشناسان بهداشت حرفه ای از دادسرای عمومی محل و در صورت عدم تشکیل دادسرا از دادگاه عمومی محل تقاضا خواهند کرد فورا قرار تعطیل و لاک و مهر تمام یا قسمتی از کارگاه را صادر نمایند . دادستان بلافاصله نسبت به صدور قرار اقدام و قرار مذکور پس از ابلاغ قابل اجراست .

دستور رفع تعطیل توسط مرجع مزبور در صورتی صادر خواهد شد که بازرس کار یاکارشناس بهداشت حرفه ای و یا کارشناسان ذیربط دادگستری رفع نواقص و معایب موجود را تایید نموده باشند .

تبصره ۲ : کارفرما مکلف است در ایامی که به علت فوق کار تعطیل می شود مزد کارگران کارگاه را بپردازد .

فصل هفتم : شاخص های عملکردی بازرسان

تدوین شاخص های عملکردی و اعطای امتیاز به بازرسان بهداشت حرفه ای که برای لایه های مختلف و برای هر سطح یک چک لیست تهیه شود تا عملکرد بازرسان ارزیابی و برای هر سئوال امتیازی تعیین میشود با این شیوه امکان مقایسه عملکرد بازرسان و پایش بهبود یا افت عملکرد آنان در فواصل زمانی مشخص میسر خواهد بود.

الف) شاخص های عملکردی در سطح معاونت بهداشتی

- برنامه استراتژیک

۱) آیا گروه بهداشت محیط و حرفه ای دارای برنامه استراتژیک می باشد؟

- **برنامه عملیاتی**

۲) آیا گروه بهداشت حرفه ای دارای برنامه عملیاتی می باشد؟
۳) آیـــــا برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ای دانشگاه در چارچوب برنامه های ابلاغ شده ازاین مرکز می باشد؟
۴) آیا برنامه های جاری درراستای برنامه عملیاتی دانشگاه می باشد؟
۵) آیا برنامه عملیاتی بر مبنای نیازسنجی طراحی شده است؟
۶) آیا اولویت برنامه ها دربرنامه عملیاتی مشخص می باشد؟

- **فعالیت**

نوع شاخص	امتیاز
۷) میزان رشد درصد کارگاههای شناسایی شده	
۸) میزان رشد درصد کارگاههای تحت پوشش	
۹) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش	
۱۰) میزان رشد موارد سنجش عوامل زیان آور محیط کار به تفکیک نوع عامل	
۱۱) میزان رشد درصد کارگاههائیکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند	
۱۲) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات	
۱۳) میزان رشد درصد کارگاههائیکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در آنها استقرار یافته است.	
۱۴) میزان رشد درصد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته ،رتبه بندی شده و ستاره های سلامت به آنها اعطا گردیده است.	
۱۵) میزان رشد درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات	

نوع شاخص	امتیاز
۱۶) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری	
۱۷) میزان رشد درصد کارگاههای قالیبافی بهسازی شده	
۱۸) میزان رشد درصد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها کنترل گردیده است.	
۱۹) میزان رشد درصد کارگاههایی که وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار اصلاح گردیده	
۲۰) میزان کاهش درصد کارگاههایی که از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند.	
۲۱) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان آور شیمیایی درآنها کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل (گرد و غبار، گاز و بخار ، دود و دمه و تماس پوستی)	
۲۲) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان‌آور گرماورطوبت درآنها کنترل گردیده است.	
۲۳) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان‌آورسرما درآنها کنترل گردیده است	
۲۴) میزان رشد درصد کارگاههائیکه سیستم روشنایی و درخشندگی آنها کنترل گردیده است	
۲۵) میزان رشد تعداد کشاورزانی که از وسایل‌حفاظت‌فردی مناسب‌استفاده‌می کنند	
۲۶) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل ارتعاش درآنها کنترل گردیده است	
۲۷) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل پرتو درآنها کنترل گردیده است	
۲۸) میزان رشد درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب	
۲۹) میزان رشد درصد کارگاههائیکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است.	
۳۰) درصد کارگاههائیکه با پیگیری مأموران بهداشتی جهت رفع نواقص موجود بهداشتی به مراجع ذیصلاح حقوقی و قضایی معرفی گردیده اند.	
۳۱) درصد کارگاههائیکه که با پیگیری مأموران بهداشتی نواقص بهداشتی موجود را درمهلت مقرر(بدون معرفی به مراجع ذیصلاح حقوقی) رفع نموده اند	
۳۲) درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات با سازمان‌ها وارگانهای ذیربط درزمینه هماهنگیهای بین بخشی به منظور ارائه خدمات بهداشت حرفه ای	
۳۳) درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات درون‌بخشی‌دررابطه‌باطرحهاوبرنامه های مرتبط	

۳۴) درصد کارگاههائیکه توسط شرکتهای سلامت کار اقدمات کنترلی در آنها صورت پذیرفته

۳۵) درصد بازدید کارشناسان استانی از سطوح محیطی جهت نظارت؟

۳۶) تعداد پیگیری نقاط ضعف تا رفع مشکلات موجود؟

۳۷) تعداد برنامه های مشارکتی با کارگران ؟

۳۸) تعداد برنامه های مشارکتی با کارفرمایان؟

۳۹) تعداد برنامه های مشارکتی با بخش خصوصی؟

۴۰) تعداد نیروی بهداشت حرفه ای جذب شده بر مبنای تعداد پست خالی و تعداد مورد نیاز درسال جاری؟
۴۱) آیا گزارشات مربوط به برنامه ها در زمان مقرر (زمانهای مصوب مرکز سلامت محیط و کار)به مرکزسلامت محیط وکار ارسال میگردد؟
۴۲) آیا شرکت در نظر سنجی ها و هم اندیشی ها ی مربوطه انجام می گیرد؟
۴۳) آیا در جلسات تصمیم سازی و تصمیم گیری دانشگاه مشارکت فعال وجود دارد؟
۴۴) آیا در جلسات تصمیم سازی و تصمیم گیری وزارتخانه مشارکت فعال وجود دارد؟
۴۵) آیا برنامه های مشارکتی با مردم اجرا می شود؟
۴۶) آیا برنامه هایی با مشارکت سایر نهادها و سازمانها و ادارات اجرا می شود؟
۴۷) آیا نامه یا اخطار یا عدم رضایت از سوی وزارتخانه وجود دارد؟
۴۸) درصد پیگیری و نظارت بر کارگاههایی که منجر به اصلاح ،جریمه یا تعطیلی شده باشد ؟
ب) شاخص های آموزشی
۴۸) تعداد پمفلت آموزشی
۴۹) تعداد پوستر تهیه شده
۵۰) درصد پرسنل بهداشتی آموزش دیده در هر مبحث بهداشت حرفه ای
۵۱) شرکت در سمینارهای منطقه ای و سراسری مربوطه
۵۲) برگزاری سمینارهای منطقه ای و سراسری مربوطه
۵۳) مقالات و متون آموزشی :

عامل امتیاز		امتیاز
تألیف کتاب کاربردی چاپ شده	حاوی قسمتی از تجربیات نویسنده یا نویسندگان	
	تناسب با رشته شغلی مربوطه	
	تناسب با رشته تخصصی مربوطه	
	کیفیت نگارش	
	کمیت نگارش در چاپ اول	
تحریر وتجدید چاپ کتاب کاربردی	توأم با تجدید نظر وافزایش مطالب ونکات جدید	
ترجمه کتاب کاربردی	کیفیت و کمیت ترجمه	
تألیف مقاله مدیریت و کاربردی بهداشت حرفه ای	چاپ در مجلات معتبر علمی خارجی	
	چاپ در مجلات علمی تحقیقی تأیید شده فارسی زبان	
	چاپ در مجلات علمی ترویجی تأیید شده فارسی زبان	
	چاپ مقاله در مجلات تأیید نشده فارسی زبان	
	مقاله تحقیقی و یا تحلیلی اصیل	

	گزارش موارد نادر و جالب (Case Report) همراه با منابع و مأخذ معتبر علمی	
ترجمه مقاله	ترجمه کامل یک مقاله علمی چاپ شده	

ج) شاخص های اطلاع رسانی

۵۴) تعداد برنامه رادیویی

۵۵) تعداد برنامه تلویزیونی

۵۶) تهیه مولتی مدیای آموزشی (فیلم(۱) ، روزنامه الکترونیکی (۵))

د) اعتبارات

۵۷) چه درصدی از اعتبارات متمرکز برای برنامه بهداشت حرفه ای هزینه شده است .

۵۸) چه درصدی از اعتبارات غیر متمرکز برای برنامه بهداشت حرفه ای هزینه شده است .

ملاحظات

لازم به ذکر است که در صورت اضافه شدن برنامه یا برنامه های جدید شاخص های عملکردی متناسب با آن تعیین و به لیست شاخص های فعلی اضافه خواهد شد.

دستورالعمل محاسبه شاخص های عملکردی دانشگاهها در بخش بهداشت حرفه ای ونحوه امتیاز بندی

الف)**محور مدیریت**

- **برنامه استراتژیک**

۱) آیا گروه بهداشت محیط و حرفه ای دارای برنامه استراتژیک می باشد؟

امتیاز : در صورت مثبت بودن پاسخ ۱۰ امتیاز.

- **برنامه عملیاتی**

۲) آیا گروه بهداشت حرفه ای دارای برنامه عملیاتی می باشد؟

امتیاز : به ازای هربرنامه متناسب ۲ امتیاز.

۳) آیـــــا برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ای دانشگاه در چارچوب برنامه های ابلاغ شده ازاین مرکز می باشد؟

امتیاز : بابت هر برنامه ۲ امتیاز.

۴) آیا برنامه های جاری درراستای برنامه عملیاتی دانشگاه می باشد؟

جهت پاسخ به این پرسش چک لیستی حاوی سؤالاتی در ارتباط با هر برنامه تحت عنوان «چک لیست شماره ۱» تدوین گردیده که نحوه امتیاز بندی ومحاسبه سئوالات مربوط به این چک لیست در دستورالعمل جداگانه ای شرح داده شده است.

۵) آیا برنامه عملیاتی بر مبنای نیازسنجی طراحی شده است؟

امتیاز : در صورت مثبت بودن پاسخ این سؤال در خصوص هر یک از برنامه های این مرکز ۲ امتیاز.

۶) آیا اولویت برنامه ها دربرنامه عملیاتی مشخص می باشد؟

تعیین اولویت برنامه ها در برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص های بهداشتی موجود حاصل از گردآوری روتین داده ها یا بر اساس Surveillance و یا طرحهای تحقیقاتی خواهد بود که دارای ۵ امتیاز می باشد.

➢ فعالیت

نوع شاخص	فرمول محاسبه شاخص	امتیاز
۷) میزان رشد درصد کارگاههای شناسایی شده	(در صد کارگاههای شناسایی شده امسال)-(در صد کارگاههای شناسایی شده سال قبل)	۵
۸) میزان رشد درصد کارگاههای تحت پوشش	(درصد کارگاههای تحت پوشش سال امسال) - (درصد کارگاههای تحت پوشش سال قبل)	۵
۹) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش	(درصد شاغلین تحت پوشش امسال) - (درصد شاغلین تحت پوشش سال قبل)	۵
۱۰) میزان رشد درصد موارد سنجش عوامل زیان آور محیط کار به تفکیک نوع عامل	(درصد موارد سنجش عوامل زیان آور محیط کار به تفکیک نوع عامل در امسال) - (درصد موارد سنجش عوامل زیان آور محیط کار به تفکیک نوع عامل در سال قبل)	۵
۱۱) میزان رشد درصد کارگاههائیکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند	(درصد کارگاههائیکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند در امسال) – (درصد کارگاههائیکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند سال قبل)	۵
۱۲) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات	(درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات در امسال)- (درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سال قبل)	۵
۱۳) میزان رشد درصد کارگاههائیکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در آنها استقرار یافته است.(منظور ارزیابی و گزارش دهی بر مبنای آیین نامه استقرار سیستم مدیریت سلامت کار،کارگر و محیط کار ابلاغی به شماره ۶/۱۱۰۳۰ب مورخ ۸۶/۷/۲۸ می باشد ،نه صرفا اخذ گواهینامه اوسس ۱۸۰۰۱ و یا اچ اس ای و امثالهم از طرف شرکتها و کارگاهها)	(درصد کارگاههائیکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در سالجاری در آنها استقرار یافته است.) – (درصد کارگاههائیکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در آنها در سال قبل استقرار یافته است.)	۵
۱۴) میزان رشد درصد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته ،رتبه بندی شده و ستاره های سلامت به آنها اعطا گردیده است.	(درصد مدارسی که در سال جاری سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته ،رتبه بندی شده و ستاره های سلامت به آنها اعطا گردیده است.) – (درصد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در سال گذشته در آنها استقرار یافته ،رتبه بندی شده و ستاره های سلامت به آنها اعطا گردیده است.)	۵
۱۵) میزان رشد درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت	(درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات	۵

نوع شاخص	فرمول محاسبه شاخص	امتیاز
حرفه ا ی از کارکاهها و کارخانجات	در سال جاری) – (درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارکاهها و کارخانجات در سال گذشته)	
۱۶) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری	(درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری در سالجاری)- (درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری در سال قبل)	۵
۱۷) میزان رشد درصد کارگاههای قالیبافی بهسازی شده	(درصد کارگاههای قالیافی بهسازی شده در سالجاری) - (درصد کارگاههای قالیبافی بهسازی شده در سال قبل)	۵
۱۸) میزان رشد درصد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها کنترل گردیده است.	(درصد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها کنترل گردیده است در سالجاری) - (درصد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها کنترل گردیده است در سال قبل)	۵
۱۹) میزان رشد درصد کارگاههایی که وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار آنها اصلاح گردیده	(درصدکارگاههایی کهوضعیت نامناسب بدن‌حین‌انجام کار در آنها درسالجاری اصلاح گردیده)-(درصدکارگاههایی وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار در آنها درسال قبلاصلاح گردیده)	۵
۲۰) میزان کاهش درصد کارگاههایی که از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند.	(درصد کارگاههایی که از ابزار کارنامناسب استفاده می کنند در سالجاری)- (درصدکارگاههایی‌که ازابزارکارنامناسب استفاده می کنند درسال قبل)	۵
۲۱) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان آور شیمیایی درآنها کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل (گرد و غبار، گاز و بخار ، دود و دمه و تماس پوستی)	(درصد کارگاههائیکه عامل زیان آور شیمیایی به تفکیک نوع عامل درآنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههائیکه عامل زیان آور شیمیایی به تفکیک نوع عامل درآنها درسال قبل کنترل گردیده)	۲۰
۲۲) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان‌آور گرماورطوبت درآنها کنترل گردیده است.	(درصد کارگاههائیکه عامل گرما و رطوبت به تفکیک نوع عامل درآنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههائیکه عامل گرما و رطوبت به تفکیک نوع عامل درآنها درسال قبل کنترل گردیده)	۵

نوع شاخص	فرمول محاسبه شاخص	امتیاز
۲۳) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل زیان‌آورسرما درآنها کنترل گردیده است	(درصد کارگاههائیکه عامل سرما به تفکیک نوع عامل درآنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههائیکه عامل سرما به تفکیک نوع عامل درآنها درسال قبل کنترل گردیده)	۵
۲۴) میزان رشد درصد کارگاههائیکه سیستم روشنایی و درخشندگی در آنها کنترل گردیده است	(درصدکارگاههائیکه‌سیستم‌روشناییودرخشندگی‌درآنهادرسال‌جاری‌کنترل‌گردیده)- (درصدکارگاههائیکه‌سیستم‌روشنایی و درخشندگی درآنهادرسال‌قبل کنترل گردیده)	۵
۲۵) میزان رشد تعداد کشاورزانی که از وسایل-حفاظت‌فردی مناسب‌استفاده‌می کنند	(درصدکشاورزانی که‌ازوسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند درسال جاری) - (درصد کشاورزانی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند درسال قبل)	۵
۲۶) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل ارتعاش درآنها کنترل گردیده است	(درصد کارگاههائیکه عامل ارتعاش درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههائیکه عامل ارتعاش درآنها درسال قبل کنترل گردیده)	۵
۲۷) میزان رشد درصد کارگاههائیکه عامل پرتو درآنها کنترل گردیده است	(درصد کارگاههائیکه عامل پرتو به تفکیک نوع عامل درآنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههائیکه عامل پرتو به تفکیک نوع عامل درآنها درسال قبل کنترل گردیده)	۵
۲۸) میزان رشد درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب	(درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب درسال جاری) - (درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب در سال قبل)	۵
۲۹) میزان رشد درصد کارگاههائیکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است. (منظور از طریق خرید خدمت کارگاهها و کارخانجات از خدمات ارزشیابی و ارزیابی ریسک و اقدانات کنترلی شرکتهای سلامت کار شامل بهداشت حرفه ای و طب کار دارای مجوز وزارت بهداشت، معضلات بهداشت حرفه ای در کارگاهها و کارخانجات مرتفع گردیده است)	(درصد کارگاههائیکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است درسال جاری) - (درصد کارگاههائیکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است درسال قبل)	۵
۳۰) درصد کارگاههائیکه با پیگیری مأموران بهداشتی جهت رفع نواقص موجود بهداشتی به مراجع ذیصلاح حقوقی معرفی گردیده اند.	تعداد کارگاههای معرفی شده به مراجع ذیصلاح جهت رفع نواقص / کل کارگاههائیکه که باید به مراجع ذیصلاح معرفی شوند * ۱۰۰	۵

نوع شاخص	فرمول محاسبه شاخص	امتیاز
۳۱) درصد کارگاههائیکه که با پیگیری مأموران بهداشتی نواقص موجود بهداشتی را در مهلت مقرر بدون معرفی به مراجع ذیصلاح حقوقی رفع نموده اند.	تعداد کارگاههای رفع نقص شده / کل کارگاههائیکه که دارای نقص میباشند *۱۰۰	۵
۳۲) درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات با سازمان‌ها وارگانهای ذیربط درزمینه هماهنگیهای بین بخشی به منظور ارائه خدمات بهداشت حرفه ای	تعداد مصوبات عملیاتی شده درزمینه هماهنگیهای بین بخشی / تعداد کل مصوبات موجود *۱۰۰	۵
۳۳) درصدمصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات درون بخشی‌دررابطه - با طرحها وبرنامه های مرتبط	تعداد مصوبات عملیاتی شده در جلسات درون بخشی / تعداد کل مصوبات موجود * ۱۰۰	۵

در صورتیکه میزان رشد ۵ – ۰ درصد باشد امتیاز آن برابر خواهد بود با : (درصد میزان رشد *۵)
در صورتیکه میزان رشد ۱۰ – ۶ درصد باشد مقدار امتیاز آن : (درصد میزان رشد *۱۰) می باشد
در صورتیکه میزان رشد ۱۵ – ۱۱ درصد باشد امتیاز آن: (درصد میزان رشد *۱۵) می باشد
در صورتیکه میزان رشد ۲۰ – ۱۶ درصد باشد امتیاز آن: (درصد میزان رشد *۲۰) می باشد
در صورتیکه میزان رشد بیشتر از ۲۰ درصد باشد مقدار امتیاز آن: (درصد میزان رشد *۲۵) می باشد.
درصورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۵۰-۰ درصد باشد امتیاز آن از(درصد شاخص * ۳) بدست می آید
درصورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۷۵-۵۱ درصد باشد امتیاز آن از(درصد شاخص * ۴) بدست می آید
درصورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۱۰۰-۷۶ درصد باشد امتیاز آن از(درصد شاخص * ۵) بدست می آید

۳۴) جهت محاسبه درصد کارگاههائیکه توسط شرکتهای سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته از فرمول زیر بایستی استفاده نمود:

تعداد کارگاههائیکه توسط شرکتهای سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته
***۱۰۰**
تعداد کل کارگاههای مشمول برنامه

۳۵) درصد بازدید کارشناسان استانی از سطوح محیطی جهت نظارت :
دراین شاخص منظور از واحدهای محیطی: ۱ – خانه بهداشت ۲ – مرکز بهداشتی درمانی روستایی ۳ – پایگاه بهداشتی درمانی مرکز بهداشتی درمانی شهری ۵ – مرکز بهداشت شهرستان می باشد که فرمول محاسبه شاخص و امتیاز بندی آن بدین شرح می باشد:

۰/۵ * (تعداد بازدید)

_____*۱۰۰

کل واحدهای محیطی (خانه بهداشت و پایگاه بهداشتی درمانی)

۰/۲۵ * (تعداد بازدید)

_____*۱۰۰

کل واحدهای محیطی (مرکز بهداشتی درمانی شهری ، روستایی و مرکز بهداشت شهرستان)

در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۵۰ – ۰ درصد باشد امتیاز آن (۵ * درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه این شاخص ها بین (۷۵ – ۵۱) درصد باشد امتیاز آن (۸ * درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه شاخص درمحدوده (۱۰۰ – درصد باشد (۱۰ * درصد شاخص) امتیاز خواهد داشت.

۳۶) تعداد پیگیری نقاط ضعف تا رفع مشکلات موجود؟

به ازای هر پیگیری که منجر به رفع نقاط ضعف و رفع مشکل گردیده باشد ۲ امتیاز خواهد داشت.

۳۷) تعداد برنامه های مشارکتی با کارگران

هر برنامه ۲ امتیاز (تا سقف ۱۰ امتیاز) .

۳۸) تعداد برنامه ها مشارکتی با کارفرمایان

هر برنامه ۲ امتیاز (تا سقف ۱۰ امتیاز) .

۳۹) تعداد برنامه ها مشارکتی با بخش خصوصی

هر برنامه ۲ امتیاز (تا سقف ۱۰ امتیاز).

۴۰) تعداد نیروی بهداشت حرفه ای جذب شده درسال جاری

به ازای هر نفر نیروی بهداشت حرفه ای جذب شده ۲ امتیاز.

۴۱) آیا گزارشات مربوط به برنامه ها در زمان مقرر (زمانهای مصوب مرکز سلامت محیط و کار)به مرکز سلامت محیط و کار ارسال میگردد؟

به ازای هر برنامه ۱ امتیاز.

۴۲) آیا شرکت در نظر سنجی ها و هم اندیشی ها ی مربوطه انجام می گیرد؟

هر بار شرکت ۰/۵ امتیاز

۴۳) آیا در جلسات تصمیم سازی و تصمیم گیری دانشگاه مشارکت فعال وجود دارد؟

بابت هر مورد ۱ امتیاز.

۴۴) آیا در جلسات تصمیم سازی و تصمیم گیری وزارتخانه مشارکت فعال وجود دارد؟

در صورت مثبت بودن پاسخ (مشارکت در n-1 جلسه از n جلسه) ۱ امتیاز.

۴۵) آیا برنامه های مشارکتی با مردم اجرا می شود؟

هر برنامه موفق ۲ امتیاز.

۴۶) آیا برنامه هایی با مشارکت سایر نهادها و سازمانها و ادارات اجرا می شود؟

هر برنامه موفق ۲ امتیاز.

۴۷) آیا نامه یا اخطار یا عدم رضایت از سوی وزارتخانه وجود دارد؟

هر مورد ۲ امتیاز منفی.

۴۸) درصد پیگیری و نظارت بر کارگاههای متخلف که منجر به اصلاح نواقص ، جریمه یا تعطیلی شده باشد ؟

$$\frac{\text{تعداد پیگیری انجام شده منجر به اصلاح نواقص ، جریمه یا تعطیلی}}{\text{تعداد دفعات لازم جهت پیگیری}} * ۱۰۰$$

ب) شاخص های آموزشی

۴۹) تعداد پمفلت آموزشی

هر پمفلت آموزشی بابت هر برنامه ۲ امتیاز خواهد داشت که ۱ امتیاز آن مربوط به کیفیت پمفلت می باشد.

۵۰) **تعداد پوستر تهیه شده**

هر پوستر آموزشی برای هر برنامه ۲ امتیاز خواهد داشت که ۱ امتیاز آن به کیفیت پوستر بستگی دارد.

۵۱) درصد پرسنل بهداشتی آموزش دیده در هر مبحث بهداشت حرفه ای:

$$\frac{\text{تعداد پرسنل بهداشتی آموزش دیده به تفکیک هر برنامه}}{\text{کل پرسنل بهداشتی مشمول برنامه}} * ۱۰۰$$

در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۵۰ – ۰ درصد باشد امتیاز آن (۲* درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه این شاخص ها بین (۷۵ – ۵۱) درصد باشد امتیاز آن (۴ * درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه شاخص درمحدوده (۱۰۰ – ۷۶) درصد باشد (۵ * درصد شاخص) امتیاز خواهد داشت. لازم به ذکر است که امتیاز این شاخص به تفکیک هر برنامه منظور میگردد

۵۲) شرکت در سمینارهای منطقه ای و سراسر مربوطه

هر بار شرکت ۰/۵ امتیاز

۵۳) برگزاری سمینارهای منطقه ای و سراسر مربوطه

بابت هر مورد ۲ امتیاز

۶ – مقالات و متون آموزشی :

عامل امتیاز		امتیاز عامل	سقف امتیاز
تألیف کتاب کاربردی چاپ شده	حاوی قسمتی از تجربیات نویسنده یا نویسندگان	تا ۳ امتیاز	۶
	تناسب با رشته شغلی مربوطه	تا ۱ امتیاز	

	تناسب با رشته تخصصی مربوطه	تا ۰/۵ امتیاز	
	کیفیت نگارش	تا ۱ امتیاز	
	کمیت نگارش در چاپ اول	تا ۰/۵ امتیاز	
تحریر وتجدید چاپ کتاب کاربردی	توأم با تجدید نظر وافزایش مطالب ونکات جدید	هر مورد تا ۲ امتیاز	۲
ترجمه کتاب کاربردی	کیفیت و کمیت ترجمه	تا ۳ امتیاز	۳
تألیف مقاله مدیریت و کاربردی بهداشت حرفه ای	چاپ در مجلات معتبر علمی خارجی	تا ۳ امتیاز	۳
	چاپ در مجلات علمی تحقیقی تأیید شده فارسی زبان	تا ۲ امتیاز	۲
	چاپ در مجلات علمی ترویجی تأیید شده فارسی زبان	تا ۱ امتیاز	۱
	چاپ مقاله در مجلات تأیید نشده فارسی زبان	۱ امتیاز	۱
	مقاله تحقیقی و یا تحلیلی اصیل	۲ امتیاز	۲
	گزارش موارد نادر و جالب (Case Report) همراه با منابع و مأخذ معتبر علمی	۱ امتیاز	۱
ترجمه مقاله	ترجمه کامل یک مقاله علمی چاپ شده	هر مورد تا ۱ امتیاز	۱

۳- شاخص های اطلاع رسانی

۵۴) تعداد برنامه رادیویی

برای هر برنامه این مرکز (حداقل ۷ دقیقه) تا ۵ امتیاز

۵۵) تعداد برنامه تلویزیونی

برای هر برنامه این مرکز (حداقل ۷ دقیقه) تا ۵ امتیاز

۵۶) تهیه مولتی مدیای آموزشی

دارای حداقل (فیلم(۱) ، روزنامه الکترونیکی (۵)) در رابطه با هر برنامه ۵ امتیاز

۴- اعتبارات

۵۷) چه درصدی از اعتبارات متمرکز برای برنامه بهداشت حرفه ای هزینه شده است .

۵۸) چه درصدی از اعتبارات غیر متمرکز برای برنامه بهداشت حرفه ای هزینه شده است .

در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۵۰ – ۰ درصد باشد امتیاز آن (۵ * درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه این شاخص ها بین (۷۵ – ۵۱) درصد باشد امتیاز آن (۸ * درصد شاخص) می باشد و در صورتیکه شاخص درمحدوده (۱۰۰ – ۷۶) درصد باشد (۱۰ * درصد شاخص) امتیاز خواهد داشت. لازم به ذکر است که امتیاز این شاخص به تفکیک هر برنامه منظور میگردد

چک لیست شماره (۱)

سئوالات این چک لیست جهت تعیین امتیاز مربوط به شاخص «آیا برنامه های جاری در راستای برنامه عملیاتی دانشگاه می باشد» طرح گردیده است ؟

برنامه ایمنی شیمیایی

۱) چند درصد از شرکت های مسئول حمل و نقل موادشیمیایی، ضوابط و قوانین مرتبط را نسبت به حمل نوع کالا به طور کامل اجرا می کنند؟
۲) چند درصد از انبارهای موادشیمیایی بهسازی لازم را انجام داده اند؟
۳) آیا ضوابط و مقررات کنوانسیون بطور کامل اجرایی شده است؟
۴) آیا برنامه کنترل مواجهه شاغلین با کروم عملیاتی شده است؟

برنامه استقرار سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار

.(منظور ارزیابی و گزارش دهی بر مبنای آیین نامه استقرار سیستم مدیریت سلامت کار،کارگر و محیط کار ابلاغی به شماره ۶/۱۱۰۳۰ب مورخ ۸۶/۷/۲۸ می باشد ،نه صرفا اخذ گواهینامه اوسس ۱۸۰۰۱ و یا اچ اس ای و امثالهم از طرف شرکتها و کارگاهها)

۱) درصد بازدید و ارزیابی ریسک از کارگاهها
۲) چند درصد از افراد درگیر برنامه کشوری کردن سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار آموزش های لازم را فرا گرفته اند؟
۳) آیا آمار تعداد کارگاههایی که سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار در آنها استقرار یافته به تفکیک بعد کارگری بطور منظم و صحیح جمع آوری و ارسال می شود؟

برنامه استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس و رتبه بندی و اعطای ستاره به مدارس کشور

.(منظور ارزیابی و گزارش دهی بر مبنای آیین نامه و دستور العمل های مربوطه (ساز و کار اجرایی) می باشد)

درصد مدارسی که سیاستگزاری برنامه در آنها انجام شده است؟

۱) چند درصد از افراد درگیر برنامه آموزش های لازم را فرا گرفته اند؟
۲) آیا آمار تعداد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته بطور منظم و صحیح جمع آوری و ارسال می شود؟
۳) در چند درصد مدارس ساختار سازی و نهادینه کردن سیستم مدیریت سلامت انجام شده است؟
۴) درصد مدارسی که ممیزی داخلی توسط تیم ممیزی داخلی مدرسه در آنها انجام شده است؟
۵) درصد مدارسی که ممیزی خارجی توسط تیم ممیزی خارجی شهرستان در آنها انجام شده است؟
۶) درصد مدارس رتبه بندی و اعطای ستاره شده؟
۷) آیا کمیته راهبری استان شامل اعضای دارای ابلاغ رسمی و شفاف بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه بطور مرتب تشکیل می گردد؟
۸) آیا کمیته راهبری شهرستان شامل اعضای دارای ابلاغ رسمی و شفاف بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه بطور مرتب تشکیل می شود؟
۹) تیم ممیزی خارجی در سطح چند درصد از شهرستانها بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه تشکیل شده است؟
۱۰) آیا نظارت بر روند اجرای کامل و بی نقص برنامه از طرف کمیته راهبری استان انجام می گردد؟
۱۱) آیا مشاوره های فنی از طرف کارشناسان مربوطه در شهرستانها بطور مرتب به مدارس مجری ارائه می گردد؟
۱۲) آیا پیگیریهای لازم از طرف دانشگاه با همکاری آموزش و پرورش با سازمان نوسازی ،توسعه و تجهیز مدارس جهت رفع نواقص سلامت و انجام اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه بطور مرتب انجام می گیرد؟
۱۳) آیا آمار و گزارشات مربوطه بطور منظم و صحیح جمع آوری وبه مرکز سلامت محیط و کار ارسال می شود؟

برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات

۱) آیا طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای در ساعات اداری انجام می شود؟
۲) آیا طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای در ساعات غیر اداری انجام می شود؟
۳) آیا در طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای تاکید بر بازدید از کارگاههای زیر ۵۰ نفر کارگر می باشد؟
۴) آیا در طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای ارتقای سالیانه بازدیدها وجود دارد؟
۵) آیا آمار و اطلاعات اجرای طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای بطور شش ماهه به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می گردد؟

برنامه ارگونومی

۱) درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل ارگونومیکی در آنها اصلاح شده
۲) درصد کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیکی ایستگاه کارشان ارزیابی شده
۳) رصد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده
۴) درصد شاغلینی که ایستگاه کارشان از لحاظ ارگونومیکی بهسازی شده است.
۵) درصد کارفرمایان آموزش دیده در زمینه ارگونومی
۶) درصد کارگران آموزش دیده در زمینه ارگونومی
۷) درصد پرسنل بهداشتی آموزش دیده در مراکز بهداشتی درمانی
۸) درصد کارکنان بهداشتی آموزش دیده مستقر در تشکیلات کارخانه
۹) میزان کاهش درصد شاغلینی که با ابزار کار نامناسب کار می کنند
۱۰) میزان کاهش درصد شاغلینی که حمل بار نامناسب دارند.
۱۱) میزان کاهش درصد شاغلین مبتلا به اختلالات اسکلتی عضلانی

برنامه ساماندهی روشنایی در محیط کار

۱) درصد کارگاههایی که از نظر روشنایی مورد بازدید و بررسی قرار گرفته اند؟
۲) درصد کارگاههایی که از نظر درخشندگی مورد بازدید و بررسی قرار گرفته اند؟
۳) چند درصد از پرسنل درگیر در برنامه روشنایی تحت آموزش قرار گرفته اند؟
۴) آیا فرم های یکسان سازی شدهٔ روشنایی تکمیل و اطلاعات در فرم ها و نرم افزار مربوطه ثبت می‌گردد؟

نظارت بر روند فعالیت شرکتهاو یا موسسات **سلامت کار(بهداشت حرفه ای و طب کار)**

۱) آیا دبیرخانه کمیته مربوطه فعال است؟
۲) آیا صورتجلسات کمیته های مربوطه موجود است؟
۳) آیا نظارت مستمر و منظم بر روند فعالیت شرکت های سلامت کار انجام می شود؟
۴) آیا پیگیری رفع نواقص شرکت های سلامت کار در جهت ارتقای کیفیت و کمیت خدمات مربوطه انجام می شود؟

آزمایشگاه بهداشت حرفه ای

۱) درصد آزمایشات انجام گرفته جهت ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار توسط بخش خصوصی و دولتی

برنامه بهگر

۱) درصد ایستگاههای بهگر در منطقه
۲) درصد بهگران تحت پوشش برنامه های مدون بازآموزی بهگران

برنامه خانه بهداشت کارگری

۱) آیا آمار تعداد بهداشتیاران کار در مرکز موجود است؟
۲) درصد بهداشتیاران کار آموزش دیده
۳) درصد خانه بهداشت کارگری تأسیس شده

۴) آیا صورتجلسات کمیته های حفاظت و فنی و بهداشت کار در مرکز بصورت مدون وجود دارد؟

بهداشت کشاورزی

۱) آیا کمیته بهداشت کشاورزی استان(و شهرستان)بطور منظم تشکیل می شود؟
۲) درصد کشاورزانیکه معاینه شغلی شده اند
۳) درصد کشاورزانیکه از لوازم حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند.
۴) درصد کارگاههای کشاورزی بهسازی شده
۵) آیا مدیریت های دانشگاه و سازمان جهاد کشاورزی در جلسات کمیته بهداشت کشاورزی حضور می‌یابند؟

طرح مقابله با صدا

۱) درصد کارگاههای دارای عامل صدای بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف و یا کنترل صدا استفاده کرده اند.
۲) درصد شاغلین در معرض صدا که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با سروصدا از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کرده اند.
۳) درصد شاغلین در معرض صدا که از روشهای کنترل مدیریتی(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده اند.

ارتعاش

۱) درصد کارگاههای دارای عامل ارتعاش بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف و یا کنترل ارتعاش استفاده کرده اند.
۲) درصد شاغلین در معرض ارتعاش که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با ارتعاش از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کرده اند.
۳) درصد شاغلین در معرض ارتعاش که از روشهای کنترل مدیریت(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده‌اند.

برنامه طب کار

۱) درصد شاغلین تحت پوشش معاینات شغلی ؟
۲) درصد شاغلین تحت پوشش معاینه شغلی توسط بخش خصوصی ؟(شرکت های خصوصی+پزشکان شاغل در کارخانجات)
۳) آیا معاینات رانندگان توسط بخش خصوصی انجام می گیرد؟
۴) چند درصد رانندگان معاینه شغلی شده و کارت سلامت دریافت کرده اند؟
۵) آیا در فرایند معاینات طب کار ابتدا ارزیابی عوامل زیان آور محیط های کار و آنالیز ایمنی و بهداشتی شغل توسط مهندسین بهداشت حرفه ای انجام می شود و معاینات پس از آن و با توجه به نتایج حاصل از آن ادامه می یابد؟
۶) آیا در پایان معاینات طب کار و قبل از اعلام نظر نهایی نظر کارشناس بهداشت حرفه ای اخذ و ثبت می گردد؟
۷) از فعالیت هر شرکت خصوصی بطور متوسط چند بار در سال بازدید شده است؟
۸) درصد کارگران در معرض سیلیس که معاینه شده اند؟
۹) چه تعداد کارگاه آموزشی برای پزشکان/کارشناسان درخصوص سیلیکوزیس برگزار شده است؟
۱۰) چه تعداد کارگاه آموزشی برای کارگران در معرض سیلیس برگزار شده است؟
۱۱) چند درصد از کارگران در معرض سیلیس در این زمینه آموزش دیده اند؟
۱۲) چند درصد از محیطهای کاری در معرض سیلیس اصلاح و بهسازی شده اند؟
۱۳) چند درصد ارجاعات به متخصص انجام شده است؟

شاخصهای ارزیابی عملکرد(طرح بقا)

۱) درصد کارگاههای قالیبافی تحت پوشش
۲) درصد شاغلین قالیباف تحت پوشش
۳) درصد کارگاههای قالیبافی بهسازی شده
۴) درصد شاغلین قالیباف آموزش دیده
۵) درصد کارگاههای مجهز به دار قالیبافی ارگونومیک
۶) درصد شاغلین قالیباف معاینه شده

دستورالعمل فرمول های محاسبه شاخص های چک لیست شماره ۱ و نحوهٔ امتیازبندی هر یک از شاخص ها:

بیشتر سؤالات این چک لیست حاوی دو نوع پرسش می باشد، برخی از سؤالات دارای پاسخ بله یا خیر می باشد که در اینحالت در صورتیکه پاسخ هر پرسش مثبت باشد ۲ امتیاز خواهد داشت و برخی دیگر به شکل درصد می باشد که نحوهٔ امتیازبندی آن به شرح ذیل می باشد:

- درصورتیکه مقدار شاخص تا ۵۰٪ باشد امتیاز آن(۱ * درصد شاخص)می باشد
- اگر مقدار شاخص در محدوده ۷۵-۵۱ درصد باشد(۲ * درصد شاخص)
- در صورتیکه مقدار شاخص به میزان ۱۰۰-۷۶ درصد باشد مقدار (۳ * درصد شاخص)جهت اعطای امتیاز به آن شاخص منظور خواهد گردید.بعنوان مثال امتیاز شاخصیکه مقدار آن ۸۰٪ تعیین گردیده چنین خواه بود: ۴ /۲=۳*۰/۸

همچنین در سایر موارد غیر از موارد مطروحه نحوهٔ امتیازبندی شاخص در داخل دستورالعمل توضیح داده شده است.

دستورالعمل چک لیست شماره (۱)

آیا برنامه های جاری در راستای برنامه عملیاتی دانشگاه می باشد؟

۱- برنامه ایمنی شیمیایی

۱-۱۸چند درصد از برنامه تدوین پروفایل ایمنی شیمیایی عملیاتی شده است؟

درصورتیکه عملیاتی شدن برنامه تدوین پروفایل ایمنی شیمیایی در هر دانشگاه به میزان۷-۰فصل پیشرفت نموده باشد به میزان ۵۰-۰ درصد و در صورتیکه پیشرفت این برنامه به میزان ۷ الی ۹ فصل باشد مقدار باشد ۷۵-۵۱ درصد و اگر به میزان ۱۰ الی ۱۳ فصل پیشرفت نموده باشد ۱۰۰-۷۶ درصد را دانشگاه مربوط از این شاخص کسب خواهد نمود.

۲-۱۸چند درصد از شرکت های مسئول حمل و نقل موادشیمیایی، ضوابط و قوانین مرتبط را نسبت به حمل نوع کالا به طور کامل اجرا می کنند؟

فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد شرکتهای مسئول حمل و نقل موادشیمیایی که ضوابط و قوانین مرتبط را نسبت به حمل نوع کالا به طور کامل اجرا می کنند

تعداد کل شرکت های مسئول حمل و نقل مواد شیمیایی

۳-۱۸ چند درصد از انبارهای موادشیمیایی بهسازی لازم را انجام داده اند؟

فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد انبارهای موادشیمیایی که بهسازی لازم را انجام داده اند

تعداد انبارهای موادشیمیایی که نیاز به بهسازی دارند

۴-۱۸ درصد کارگاههایی که گرد و غبار سیلیس /. آزبست در آن کنترل شده است ؟

۵-۱۸ آیا برنامه کنترل مواجهه شاغلین با سیلیس / آزبست عملیاتی شده است؟

درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۲- برنامه استقرار سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار

۱) درصد بازدید و ارزیابی ریسک از کارگاهها:

فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد بازدید و ارزیابی ریسک انجام شده

تعداد کارگاههای شناسایی شده

۲) چند درصد از افراد درگیر برنامه کشوری کردن سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار آموزش های لازم را فرا گرفته اند؟

فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد افراد درگیر برنامه که آموزش های لازم را فرا گرفته اند

تعداد افراد درگیر برنامه کشوری کردن سیستم **مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار** منظور از فراگیری آموزش های لازم، گذراندن دوره های آموزشی OHSAS18001 و HSE بر اساس بسته آموزشی تهیه و ابلاغ شده توسط این مرکز میباشد.

۳) آیا آمار تعداد کارگاههایی که سیستم مدیریت سلامت کار، کارگر و محیط کار در آنها استقرار یافته به تفکیک بعد کارگری بطور منظم و صحیح جمع آوری و ارسال می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۳- برنامه استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس و رتبه بندی و اعطای ستاره به مدارس کشور (منظور ارزیابی و گزارش دهی بر مبنای آیین نامه و دستور العمل های مربوطه (ساز و کار اجرایی) می باشد).

۱) درصد مدارسی که سیاستگزاری برنامه در آنها انجام شده است؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدارسی که سیاستگزاری شامل تدوین و اعلام خط مشی سلامت مدرسه در آنها انجام شده است

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

۲) چند درصد از افراد درگیر برنامه آموزش های لازم را فرا گرفته اند؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد افراد درگیر برنامه که آموزش های لازم را فرا گرفته اند

تعداد افراد درگیر برنامه استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس

۳) آیا آمار تعداد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته بطور منظم و صحیح جمع آوری و ارسال می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۴) در چند درصد مدارس ساختار سازی و نهادینه کردن سیستم مدیریت سلامت انجام شده است؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدارسی که ساختار سازی ونهادینه کردن سیستم مدیریت سلامت در آنها انجام شده است

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

توضیح: منظور از ساختار سازی ونهادینه کردن سیستم مدیریت سلامت در مدارس ،تشکیل کمیته راهبری مدارس به همراه اعضای دارای ابلاغ رسمی و شفاف،نماینده مدیر مدرسه در استقرار و نگهداری سیستم مدیریت سلامت در مدرسه،تیم سه نفری ممیزی داخلی مدرسه(رابط،مربی و یا مسئول بهداشت مدرسه ،نماینده اولیا و نماینده دانش آموزان)به همراه ابلاغ های رسمی و شفاف آنها می باشدو کلیه مراحل بایستی بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه انجام شود.

۵) درصد مدارسی که ممیزی داخلی توسط تیم ممیـزی داخلـی مدرسـه در آنهـا انجـام شـده اسـت؟ فرمـول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدارسی که ممیزی داخلی توسط تیم ممیزی داخلی مدرسه در آنها انجام شده است

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

توضیح: کلیه مراحل بایستی بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه انجام پذیرد.

۶) درصد مدارسی که ممیزی خارجی توسط تیم ممیزی خارجی شهرستان در آنها انجام شـده اسـت؟ فرمـول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدارسی که ممیزی خارجی توسط تیم ممیزی خارجی مدرسه در آنها انجام شده است

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

توضیح: کلیه مراحل بایستی بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه انجام پذیرد.

۷) درصد مدارس رتبه بندی و اعطای ستاره شده؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدارسی که رتبه بندی و ستاره دار شده اند

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

توضیح: کلیه مراحل بایستی بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه انجام پذیرد.

۸) آیا کمیته راهبری استان شامل اعضای دارای ابلاغ رسمی و شفاف بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه بطور مرتب تشکیل می گردد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۹) آیا کمیته راهبری شهرستان شامل اعضای دارای ابلاغ رسمی و شفاف بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه بطور مرتب تشکیل می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

تیم ممیزی خارجی در سطح چند درصد از شهرستانها بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه تشکیل شده است؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۰) آیا نظارت بر روند اجرای کامل و بی نقص برنامه از طرف کمیته راهبری استان انجام می گردد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۱) آیا مشاوره های فنی از طرف کارشناسان مربوطه در شهرستانها بطور مرتب به مدارس مجری ارائه می گردد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۲) آیا پیگیریهای لازم از طرف دانشگاه با همکاری آموزش و پرورش با سازمان نوسازی ،توسعه و تجهیز مدارس جهت رفع نواقص سلامت و انجام اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه بطور مرتب انجام می گیرد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۳) آیا آمار و گزارشات مربوطه بطور منظم و صحیح جمع آوری وبه مرکز سلامت محیط و کار ارسال می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات

۱) آیا طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای در ساعات اداری انجام می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۲) آیا طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای در ساعات غیر اداری انجام می شود؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۳) آیا در طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای تاکید بر بازدید از کارگاههای زیر ۵۰ نفر کارگر می باشد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۴) آیا در طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای ارتقای سالیانه بازدیدها وجود دارد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۵) آیا آمار و اطلاعات اجرای طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای بطور شش ماهه به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می گردد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

برنامه ارگونومی

۱) درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل ارگونومیکی در آنها اصلاح شده

فرمول محاسبه این شاخص به این نحو است:

۱۰۰* تعداد کارگاههایی که حداقل یک عامل ارگونومیکی در آنها اصلاح شده

تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیکی

۲) درصد کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیکی ایستگاه کارشان ارزیابی شده

تعدا د کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیکی ایستگاه کارشان ارزیابی شده به **تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیکی**

۳) درصد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده

تعداد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده به **تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیکی**

۴) درصد شاغلینی که ایستگاه کارشان از لحاظ ارگونومیکی بهسازی شده است.

فرمول محاسبه این شاخص به این نحو است:

۱۰۰* تعداد شاغلینی که ایستگاه کارشان از لحاظ ارگونومیکی بهسازی شده

تعداد شاغلینی که ایستگاه کارشان نیازمند بهسازی ارگونومیکی است

۵) درصد کارفرمایان آموزش دیده در زمینه ارگونومی

۶) درصد کارگران آموزش دیده در زمینه ارگونومی

۷) درصد پرسنل بهداشتی آموزش دیده در مراکز بهداشتی درمانی

۸) درصد کارکنان بهداشتی آموزش دیده مستقر در تشکیلات کارخانه

نحوۀ محاسبه شاخص های فوق از طریق فرمول زیر می باشد:

۱۰۰* تعداد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی آموزش دیده در زمینه ارگونومی

تعداد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشت موجود مشمول برنامه = درصد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی آموزش دیده

منظور از کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی آموزش دیده، افرادی هستند که آموزش های لازم در حد پکیج های آموزشی ارگونومی تهیه و ابلاغ شده توسط این مرکز را با ارائه مستندات فرا گرفته باشند.

۹) درصد شاغلینی که با ابزار کار نامناسب کار می کنند.

فرمول محاسبه این شاخص:

۱۰۰* تعداد شاغلینی که با ابزار کار نامناسب کار می کنند

تعداد شاغلین تحت پوشش

۱۰) میزان کاهش درصد شاغلینی که حمل بار نامناسب دارند.

فرمول محاسبه این شاخص:

(درصد شاغلینی که حمل بار نامناسب دارند در سال جاری) – (درصد شاغلینی که حمل بار نامناسب دارند در سال قبل)

۱۱) میزان کاهش درصد شاغلین مبتلا به اختلالات اسکلتی عضلانی

(درصد شاغلین مبتلا به اختلالات اسکلتی عضلانی در سال جاری)- (درصد شاغلین مبتلا به اختلالات اسکلتی عضلانی در سال قبل)

برنامه **ساماندهی روشنایی در محیط کار**

۱) درصد کارگاههایی که از نظر روشنایی مورد بازدید و بررسی قرار گرفته اند؟

۱۰۰* تعداد کارگاههایی که از نظر روشنایی مورد بازدید و بررسی قرار گرفتند

تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید

۲) درصد کارگاههایی که از نظر درخشندگی مورد بازدید و بررسی قرار گرفته اند؟

فرمول محاسبه شاخص های فوق:

۱۰۰* تعداد کارگاههایی که از نظر درخشندگی مورد بازدید و بررسی قرارگرفتند

تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید

۳) چند درصد از پرسنل درگیر برنامه روشنایی تحت آموزش قرار گرفته اند؟

فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد افراد درگیر برنامه که آموزش های لازم را فرا گرفته اند

تعداد کل افراد درگیر برنامه

۴) آیا فرم های یکسان سازی شدهٔ روشنایی تکمیل و اطلاعات در فرم ها و نرم افزار مربوطه ثبت می‌گردد؟

درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

نظارت بر روند فعالیت شرکت ها ویا موسسات سلامت کار(بهداشت حرفه ای و طب کار)

۱) آیا دبیرخانه کمیته مربوطه فعال است؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

منظور از فعال بودن دبیرخانه کمیته تشکیل دبیرخانه مربوطه بر اساس آیین نامه و دستورالعمل اجرایی شرکتهای سلامت کار بطور فعال می باشد.

۲) آیا صورتجلسات کمیته های مربوطه موجود است؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۳) آیا نظارت مستمر و منظم بر روند فعالیت شرکت های سلامت کار در جهت ارتقای کیفیت و کمیت ارائه خدمات مربوطه انجام می شود؟

درصورتیکه حداقل تعداد ۳ بار نظارت در یک سال انجام شود(با ارائه مستندات) ۲ امتیاز

۴) آیا پیگیری رفع نواقص شرکت های سلامت کار انجام می شود؟
درصورتیکه حداقل تعداد۲ بار پیگیری جهت رفع نواقص انجام شود ۲ امتیاز

آزمایشگاه بهداشت حرفه ای

۱) درصد آزمایشات انجام گرفته جهت ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار توسط بخش خصوصی و دولتی

فرمول محاسبه شاخص

۱۰۰* تعداد آزمایشات انجام گرفته جهت ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار توسط بخش خصوصی و دولتی
تعداد آزمایشات لازم

برنامه بهگر

۱) درصد ایستگاههای بهگر در منطقه

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد ایستگاههای بهگر در منطقه
تعداد کارگاههای مشمول برنامه بهگر(۴۹-۲۰ نفر)

۲) درصد بهگران تحت پوشش برنامه های مدون بازآموزی بهگران

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد بهگران آموزش دیده
تعداد کل بهگران

برنامه خانه بهداشت کارگری

۳) آیا آمار تعداد بهداشتیاران کار در مرکز موجود است؟

۴) درصد بهداشتیاران کار آموزش دیده

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد بهداشتیاران کار آموزش دیده
تعداد کل بهداشتیاران کار

۵) درصد خانه بهداشت کارگری تأسیس شده

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد خانه های بهداشت کارگری
تعداد کل واحدهای ۴۹۹-۵۰ نفر

۶) آیا صورتجلسات کمیته های حفاظت و فنی و بهداشت کار در مرکز بصورت مدون وجود دارد؟
درصورتیکه حداقل تعداد۳ صورت جلسه برای هرماه وجود داشته باشد ۲ امتیاز

بهداشت کشاورزی

۱) آیا کمیته بهداشت کشاورزی استان(و شهرستان)بطور منظم تشکیل می شود؟
درصورتیکه هر شش ماه ۳ کمیته تشکیل گردد ۲ امتیاز

۲) درصد کشاورزانیکه معاینه شغلی شده اند

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد کشاورزانیکه معاینه شغلی شده اند
تعداد کل کشاورزان

۳) درصد کشاورزانیکه از لوازم حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد کشاورزانیکه از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند

تعداد کل کشاورزان نیازمند وسیله حفاظت فردی

۴) درصد کارگاههای کشاورزی بهسازی شده

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد کارگاههای کشاورزی بهسازی شده

تعداد کارگاههای کشاورزی

۵) آیا مدیریت های دانشگاه و سازمان جهاد کشاورزی در جلسات کمیته بهداشت کشاورزی حضور می‌یابند؟

۱۴) طرح مقابله با صدا

۶) درصد کارگاههای دارای عامل صدای بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف و یا کنترل صدا استفاده کرده اند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد کارگاههای دارای عامل صدای بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف یا کنترل صدا استفاده کرده اند

تعداد کل کارگاههای تحت پوشش دارای عامل صدا می باشد.

۷) درصد شاغلین در معرض صدا که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با سروصدا از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کرده اند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد شاغلین در معرض صدا که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با سروصدا از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کردند

تعداد کل شاغلین تحت پوشش در معرض صدا می باشد

۸) درصد شاغلین در معرض صدا که از روشهای کنترل مدیریتی(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده اند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد شاغلین در معرض صدا که از روشهای کنترل مدیریتی(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده اند

تعداد کل شاغلین تحت پوشش در معرض صدا می باشد.

۱۵) ارتعاش

۹) درصد کارگاههای دارای عامل ارتعاش بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف و یا کنترل ارتعاش استفاده کرده اند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰*تعداد کارگاههای دارای عامل ارتعاش بیش از حد مجاز که از روشهای فنی و مهندسی جهت حذف یا کنترل صدا استفاده کرده اند

تعداد کل کارگاههای تحت پوشش دارای عامل زیان آور ارتعاش

۱۰) درصد شاغلین در معرض ارتعاش که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با ارتعاش از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کرده اند.

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰*تعداد شاغلین در معرض ارتعاش که نسبت به اثرات سوء ناشی از مواجهه با ارتعاش از طریق انواع روشهای آموزشی آگاهی لازم را پیدا کرده اند

تعداد کل شاغلین تحت پوشش در معرض ارتعاش

۱۱) درصد شاغلین در معرض ارتعاش که از روشهای کنترل مدیریت(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده‌اند.
فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد شاغلین در معرض ارتعاش که از روشهای کنترل مدیریتی(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده اند

تعداد کل شاغلین تحت پوشش در معرض ارتعاش

۱۶) برنامه طب کار

۱۲) درصد شاغلین تحت پوشش معاینات شغلی ؟ ۱۰۰* **شاغین تحت پوشش معاینه شده**

کل شاغلین تحت پوشش

۱۳) درصد شاغلین تحت پوشش معاینه شغلی توسط بخش خصوصی ؟(شرکت های خصوصی+پزشکان شاغل در کارخانجات)

۱۰۰* شاغین معاینه شده توسط بخش خصوصی

کل شاغلین تحت پوشش

۱۴) آیا معاینات رانندگان توسط بخش خصوصی انجام می گیرد؟
درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۵) چند درصد رانندگان معاینه شغلی شده و کارت سلامت دریافت کرده اند؟

۱۰۰* رانندگان معاینه شده

کل رانندگان

۱۶) آیا در فرایند معاینات طب کار ابتدا ارزیابی عوامل زیان آور محیط های کار و آنالیز ایمنی و بهداشتی شغل توسط مهندسین بهداشت حرفه ای انجام می شود و معاینات پس از آن و با توجه به نتایج حاصل از آن ادامه می یابد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۷) آیا در پایان معاینات طب کار و قبل از اعلام نظر نهایی نظر کارشناس بهداشت حرفه ای اخذ و ثبت می گردد؟ درصورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۸) از فعالیت هر شرکت خصوصی بطور متوسط چند بار در سال بازدید شده است؟
درصورتیکه حداقل سالی ۲ بار بازدید شده باشد ۲ امتیاز خواهد داشت

۱۹) درصد کارگران در معرض سیلیس که معاینه شده اند؟

۱۰۰* کارگران در معرض سیلیس معاینه شده

کل کارگران در معرض سیلیس

۲۰) چه تعداد کارگاه آموزشی برای پزشکان/کارشناسان درخصوص سیلیکوزیس برگزار شده است؟
در صورتیکه حداقل ۲ کارگاه برای پزشکان و ۲ کارگاه برای کارشناسان برگزار شده باشد ۲ امتیاز.
چه تعداد کارگاه آموزشی برای کارگران در معرض سیلیس برگزار شده است؟
هرکارگاه ۲ امتیاز

۲۱) چند درصد از کارگران در معرض سیلیس در این زمینه آموزش دیده اند؟

۷۶ **کارگران آموزش دیده**

کل کارگران در معرض سیلیس

*۱۰۰

۲۲) چند درصد از محیطهای کاری در معرض سیلیس اصلاح و بهسازی شده اند؟

کارگاههای دارای عامل سیلیس اصلاح شده *۱۰۰

کل کارگاههای دارای عامل سیلیس

۲۳) چند درصد ارجاعات به متخصص انجام شده است؟

کارگران ارجاع شده که نتیجه ارجاع آنها مشخص شده

شاخصهای ارزیابی عملکرد(طرح بقا) **کل کارگاههای ارجاع شده به متخصص**

درصد کارگاههای قالیبافی تحت پوشش:

تعداد کارگاههای تحت پوشش *۱۰۰

تعداد کارگاههای موجود

۲۴) درصد شاغلین قالیباف تحت پوشش:

تعداد قالیبافان تحت پوشش

تعداد کل قالیبافان موجود

۲۵) درصد کارگاههای قالیبافی بهسازی شده

تعداد کار گاههای بهسازی شده *۱۰۰

تعداد کل شاغلین قلیباف

۲۶) درصد شاغلین قالیباف آموزش دیده

تعداد شاغلین آموزش دیده *۱۰۰

تعداد کل شاغلین قلیباف

۲۷) درصد کارگاههای مجهز به دار قالیبافی ارگونومیک

تعداد کارگاههای مجهز به دار قالی ارگونومیک *۱۰۰

تعداد کل کارگاههای قلیبافی موجود

۲۸) درصد شاغلین قالیباف معاینه شده **تعداد شاغلین قالیباف معاینه شده** *۱۰۰

تعداد کل شاغلین قالیباف موجود

فصل هشتم

کارت بازرسی

بر اساس ماده ۱۰۰ قانون کار جمهوری اسلامی ایران، کلیه کارشناسان بهداشت حرفه ای دارای کارت ویژه بازرسی با امضاء وزیر بهداشت،درمان و آموزش پزشکی هستند که هنگام بازرسی باید همراه آنان باشد و در صورت تقاضای کارفرما یا مسئولین کارگاه ارائه شود.

بدین منظور جهت جلوگیری از هرگونه تعرض به کارشناسان بهداشت حرفه ای و ممانعت کارفرمایان از ورود آنان به کارگاهها در انجام وظایف قانونی می بایست کلیه کارشناسان بهداشت حرفه ای شاغل در امر بازرسی در دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور اعم از رسمی،آزمایشی پیمانی، طرحی و...دارای کارت ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای باشند.

فرآیند صدور کارت بازرسی ویژه کارشناسان بهداشت حرفه ای

الف- صدور کارت بازرسی کارشناسان بهداشت حرفه ای رسمی- قطعی و کارشناسان بهداشت حرفه ای مرکز سلامت محیط و کار

- متقاضی بایستی دارای مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر در رشته بهداشت حرفه ای و شاغل به امر بازرسی در دانشگاههای علوم پزشکی کشور باشد.
- تکمیل فرم شناسنامه کارشناسان بهداشت حرفه ای توسط متقاضی کارت
- تایید صلاحیت متقاضی کارت در انجام بازرسی از کارگاهها توسط واحد بهداشت حرفه ای و تایید کتبی توسط معاونت بهداشتی دانشگاه بادرج نظریه روی فرم مزبور
- ارسال فرم شناسنامه تکمیل شده متقاضی به همراه سایر مدارک مورد نیاز جهت صدور کارت (عکس ۳*۴ – رونوشت آخرین حکم کارگزینی- کپی صفحه اول شناسنامه و کارت ملی) به مرکز سلامت محیط و کار
- دریافت و بررسی مدارک و در صورت نیاز استعلام از معاونت بهداشتی در خصوص صحت و سقم آن
- درج نظریه رئیس مرکز سلامت محیط و کار پس از بررسی سوابق متقاضی کارت در خصوص تایید یا منع صدور کارت برای نامبرده
- ارسال مدارک متقاضیان به دفتر حراست مرکزی وزارت متبوع
- استعلام توسط حراست مرکزی از واحد حراست دانشگاه ذیربط که در صورت تایید صلاحیت متقاضی اقدام به صدور کارت بازرسی می گردد.
- تحویل کارتهای صادره به مرکز سلامت محیط و کار
- توزیع کارتهای صادره توسط مرکز سلامت محیط و کار

ب- صدور کارت بازرسی کارشناسان بهداشت حرفه ای غیر رسمی

با توجه به فرایند طولانی (حدوداً ۲ تا ۳ ماه) برای صدور کارت بازرسی از سوی ستاد مرکزی به تمامی روسای محترم دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور از سوی مقام محترم وزارت تفویض اختیار گردیده است تا با مسئولیت خود و رعایت کلیه قوانین و مقررات جاری نسبت به امضاء کارتهای ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای کارشناسان بهداشت حرفه ای غیررسمی قطعی اقدام نمایند.

- تکمیل فرم شناسنامه توسط کارشناس بهداشت حرفه ای متقاضی حائز شرایط

- ارسال فرم شناسنامه به مرکز سلامت محیط و کار پس از تایید صلاحیت انجام بازرسی متقاضی و درج نظریه کتبی بر روی فرم مذکور توسط معاون بهداشتی دانشگاه

- دریافت فرم شناسنامه متقاضی، بررسی سوابق موجود وی در مرکز و اعلام نظر توسط رئیس مرکز سلامت محیط و کار مبنی بر صدور یا منع صدور کارت بازرسی

- ارسال فرمهای تکمیل شده به دانشگاه جهت صدور کارت بازرسی با هماهنگی حراست دانشگاه همسان کارتهای صادره از ستاد مرکزی و با رعایت نکات اعلام شده

کارتهای بازرسی صادره دارای تاریخ اعتبار حداکثر ۲ ساله می باشدکه در صورت خاتمه اعتبار بایستی توسط واحد بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی آن دانشگاه جهت تجدید یا ابطال آن جمع آوری گردد.

لازم به تاکید دوباره است که کارتهای بازرسی کارشناسان بهداشت حرفه ای رسمی- قطعی سراسر کشور توسط ستاد مرکزی صادر می شود ولی تا زمان دریافت کارت توسط متقاضی اعتبار کارتهای صادره از سوی ریاست دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور همطراز کارتهای صادره از ستاد مرکزی تلقی می شود.

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

فرم شناسنامه بازرسان بهداشت حرفه ای / متقاضی صدور کارت بازرسی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

در صورت درخواست کارت ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای قسمتهای زیر تکمیل گردد :

نوع صدور کارت : کارت جدید □ تعویض کارت □ المثنی □	
نظریه معاون بهداشتی دانشگاه :	**شماره :** **تاریخ :**

صدور کارت ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای جهت نامبرده بلامانع است □

نام خانوادگی :			**نام خانوادگی به لاتین :**	
نام :			**نام به لاتین :**	
نام پدر :	**شماره شناسنامه :**	**محل صدور:**	**تاریخ تولد:**	**محل تولد :**
آخرین مدرک تحصیلی :	**رشته تحصیلی :**	**تاریخ استخدام :**	**سابقه کار(سال)* :**	
وضعیت خدمت : رسمی قطعی □ رسمی آزمایشی □ پیمانی □ طرحی □ پیام آور بهداشت □ سایر □ با ذکر وضعیت ...				
سمت :	**حوزه بازرسی : کشوری □ استان □ شهرستان □ با ذکر نام ...**		**منطقه بازرسی : ...**	
آدرس محل کار :			**تلفن و کد شهرستان :**	
تلفن همراه :			**آدرس پست الکترونیک :**	
آدرس محل سکونت :			**تلفن و کد شهرستان :**	
تاریخ :			**امضاء و اثر انگشت بازرس بهداشت کار**	

	نام ونام خانوادگی : **امضاء و تاریخ :**
نظریه رئیس مرکزسلامت محیط وکار :	**شماره :** **تاریخ :**

با توجه به سوابق موجود در مرکز سلامت محیط و کار، صدور کارت ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای **□ جهت نامبرده بلامانع است**	**نام و نام خانوادگی :** **امضاء و تاریخ :**

***منظور از سابقه کار، مدت فعالیت متقاضی در واحد بهداشت حرفه ای تابعه معاونت بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور ومرکز سلامت محیط و کار می باشد.**

فصل هشتم

حمایت قانونی واداری از بازرس

۱-حمایت قاطع در مقابل هجمه های بیجا از طرف بازرسی شونده

۲-حمایت مالی در جهت حفظ شان و محدودیتهای اعمال شده (افزایش حق بازرسی در حکم حقوقی و...)

فصل دهم: تخلفات بازرسی

تخلفات بازرسی

انجام موارد زیر تخلف محسوب می شود:

۱- دریافت وجه نقدی و غیر نقدی(محصولات کارخانه و...) توسط بازرس از کارفرما
۲- استخدام بصورت پاره وقت یا دایم و مشاوره در ازای دریافت پول توسط بازرس در کارگاهها

نکته: چنانچه خدمات مهندسی بهداشت بهداشت حرفه ای بنا به درخواست کارفرما از بخش دولتی ارائه شود ، کارفرما هزینه های لازم را به حساب دانشگاه مربوطه واریز خواهد نمود.

۳- فعالیت در شرکت های خصوصی ارایه دهنده خدمات طب کار و بهداشت حرفه‌ای
۴- دریافت حمایت مالی از صنایع در برگزاری جلسات ، سمینارها و....