چک لیست ارزیابی بهداشت حرفه ای بیمارستان ها

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

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

چک لیست بهداشت حرفه ای بیمارستان ها

اطلاعات بیمارستان				
نام واحد بهداشتی درمانی	نام مدیر/رئیس	تلفن تماس	آدرس	تاریخ ارزشیابی
نام مسئول بهداشت حرفه ای	دائم□ پاره وقت□	تعداد روزهای حضور کارشناس	کارشناس□ کاردان□	

سوالات ارزیابی بهداشت حرفه ای بیمارستان ها			
ردیف		بلی	خیر
۱	ایا کارشناس بهداشت حرفه ای در کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار عضو می باشد		
۲	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای ازتکالیف کارشناس بهداشت حرفه ای بیمارستان ها آگاه است؟		
۳	آیا کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار به صورت ماهانه تشکیل می شود ؟		
۴	آیا صورت جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار موجود است؟		
۵	آیا مصوبات مربوط به صورت جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار پیگیری شده است؟		
۶	آیا مدیر/رئیس بیمارستان از خط مشی بهداشت حرفه ای آگاه است؟		
۷	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای از آخرین دستورالعمل ها ، قوانین و مقررات آگاهی دارد؟		
۸	آیا یک نسخه از دستورالعمل ها ، قوانین و مقررات در واحد بهداشت حرفه ای موجود است؟		
۹	آیا برنامه بازدید مستمر از واحد های مختلف بیمارستان موجود می باشد؟		
۱۰	آیا نواقص بهداشت حرفه ای به تیم مدیریت بیمارستان ابلاغ می شود؟		
۱۱	آیا برنامه آموزشی مورد نیاز واحدهای مختلف درخصوص بهداشت حرفه ای تدوین گردیده است؟		

۱۲	آیاکارشناس بهداشت حرفه ای در دوره های آموزشی و باز آموزی مدون شرکت نموده است		
۱۲	آیا معاینات بدو استخدام و دوره ای برای پرسنل انجام می شود؟		
۱۳	آیا معاینات اختصاصی در واحدهای مختلف تعریف شده است؟		
۱۴	آیا معاینات دوره ای مورد تجزیه و تحلیل قرار می گیرد؟		
15	آیا کارشناس بهداشت حرفه ای بر روند معاینات دوره ای نظارت دارد؟		
16	آیا برای همه پرسنل پرونده پزشکی تشکیل شده است؟		
17	آیا سوابق معاینات قبلی در پرونده پزشکی نگهداری می گردد؟		
18	آیا شناسایی و اندازه گیری عوامل زیان آور موثر برسلامت شاغلین بیمارستان متناسب با واحد های مختلف انجام شده است؟		
19	آیا MSDS گازهای بیهوشی مورد استفاده تهیه شده است ؟و در اختیار کارکنان قرار گرفته است؟		
20	آیا کارکنان از اثرات مضر گازهای بیهوشی مصرفی آگاهی کافی دارند؟		
21	آیا قبل از استفاده، تمام تجهیزات بیهوشی (لوله، اتصالات و...) کنترل و بازدید می شوند؟ (مستندات)		
22	آیا در خصوص گازهای بیهوشی تهویه به صورت مناسب و کافی صورت می گیرد؟		
23	آیا ارزیابی غلظت گازهای بیهوشی در محدوده کار پرسنل جهت مقایسه با حدود مجاز تماس شغلی صورت میگیرد؟		
24	آیا بازرسی های دوره ای از تجهیزات بیهوشی توسط نمایندگی های مجاز یا افراد واجد شرایط در این زمینه صورت می گیرد؟ (مستندات)		
۲۵	آیا تجهیزات حفاظت فردی مناسب جهت کار با مواد شیمیایی تهیه و مورد استفاده قرار می گیرد؟		
۲۶	آیا پرسنل جهت استفاده از وسایل حفاظتی(گان،ماسک،حفاظ چشم،دستکش،کفش و روپوش) آموزش دیده اند؟		
۲۷	آیا پوسترهای هشدار دهنده جهت استفاده از وسایل حفاظتی متناسب با واحدهای مختلف وجود دارد؟		
۲۸	آیا دستورالعمل ایمنی کار با تجهیزات بیمارستان تهیه شده و در اختیار پرسنل قرار گرفته است؟		

۲۹	آیا تجهیزات سیار و محل نگهداری آن ها با رنگ یا علامت خاص مشخص شده است؟ (مطابق با استاندارد)		
۳۰	آیا فضای کافی جهت استفاده از تجهیزات در نظر گرفته شده است؟		
۳۱	آیا تجهیزات، کالا ها و اتصالات به صورت دوره ای چک می شود؟		
۳۲	آیا همه تجهیزات الکتریکی دارای سیم ارت هستند؟		
۳۳	آیا در صورت مشاهده هرگونه نقص در تجهیزات، مراتب به اطلاع مدیریت بیمارستان و افراد متخصص می رسد؟		
۳۴	آیا تجهیزات معیوب به سرعت از محیط کار خارج می گردند؟		
۳۵	آیا دستورالعمل های شرکت سازنده دستگاه جهت اطلاع پرسنل روی آن نصب شده است؟		
۳۶	آیا روشنایی محیط کار مناسب بوده و در حد توصیه شده می باشد؟		
۳۷	آیا همه تجهیزات در جای مناسب خود قرار گرفته اند؟		
۳۸	تجهیزات حفاظتی کافی و مناسب (مانند لباس غیر قابل نفوذ، ماسک، دستکش، محافظ چشم، و غیره) تهیه شده و به راحتی در دسترس کارکنان در معرض مخاطرات عفونی قرار می گیرد؟		
۳۹	آیا دستورالعمل های ایمنی در محیط کار تهیه شده است؟		
۴۰	آیا پیشنهادات لازم در خصوص کنترل یا حذف عوامل زیان اورموثر بر سلامت شاغلین به مدیریت بیمارستان ارائه می گردد؟		
۴۱	آیا اقدام لازم جهت کنترل یا حذف عوامل زیان آور اورموثر بر سلامت شاغلین صورت می گیرد؟		
۴۲	آیا برنامه های آموزشی به صورت مدون جهت آگاهی پرسنل از عوامل و شرایط زیان آور موثر بر سلامت شاغلین وجود دارد؟		
۴۳	آیا برنامه های آموزشی در خصوص نحوه کار با کپسول های آتش نشانی در بیمارستان وجود دارد؟		
۴۴	آیا مصوبات جلسات قبلی پیگیری و رفع می گردد؟		
۴۵	آیا یک نسخه از صورتجلسات کمیته به مرکز بهداشت ارسال می گردد؟		
۴۶	آیا حوادث شغلی به صورت مداوم ثبت و گزارش می شود؟		

		حریق	
		آیا کپسول های اطفاء حریق متناسب با نوع مواد قابل احتراق انتخاب شده اند؟	۱
		آیا کپسول های اطفاء حریق در مکان مناسب و ایمن قرار داده می شوند؟	۲
		آیا کپسول های اطفاء حریق به صورت سالانه مورد بازرسی قرار می گیرند؟	۳
		آیا به صورت دوره ای مانور اطفاء حریق با همکاری سازمان های مرتبط انجام می شود؟	۴
		آیا راه های خروج اضطراری باعلامت مشخص شده اند؟	۵
		آیا مسیر راه های خروج اضطراری کاملا باز است؟	۶
		عوامل ارگونومیک	
		آیا پوسچرهای نامناسب در محیط کار شناسایی شده اند؟	۱
		آیا دستورالعمل یا پیشنهادات لازم جهت بهبود پوسچرهای نامناسب تهیه شده است؟	۲
		آیا در محیط بیمارستان از کفش مناسب بدون پاشنه و نرم استفاده می شود؟	۳
		آیا در صورت امکان از صندلی های ارگونومیک و میزهای با ارتفاع قابل تنظیم استفاده می شود؟	۴
		آیا دستورالعمل کار با کامپیوتر تهیه شده و در اختیار پرسنل قرار گرفته است؟	۵
		آیا آیین نامه نحوه صحیح حمل بار تهیه و در معرض دید پرسنل قرار گرفته است؟	۶