

دستور العمل 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

یکی از وظایف مهم اصلی کارشناسان بهداشت حرفه ای شاغل در کلیه بخش های نظارتی دولتی ویا کارخانجات وشرکتهها 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، متأسفانه 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 و آموزش 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 و اختیاراتشان در حکم گزارش ضابطین دادگستری است. همچنین نظارت بر حسن اجرای صحیح قوانین و مقررات 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، قراردادی یا طرحی در مجموعه وزارت 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.

بند ۲: کلیه بهورزان، کاردانان بهداشت حرفه ای، محیط و یا سایر افرادی که 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 ویژگیهایی 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 و اطمینان از حدود تماس تعیین شده اقدام به ارزیابی محیطی یا فردی مینماید سنجشها میتواند در حد ارزیابی اولیه باشد و ملزم به رعایت روشهای استاندارد از نظر حجم و تعداد نمونه نمیشود (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 ارائه 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 تواناییها 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 در خصوص شیوه های تعامل با کارفرمایان و جلب مشارکت آنان آشنایی 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 افرادی که 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 تایید گزارش 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 طبق 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

➤ فلوجارت ها

➤ انواع روش های بازرسی بهداشت حرفه ای

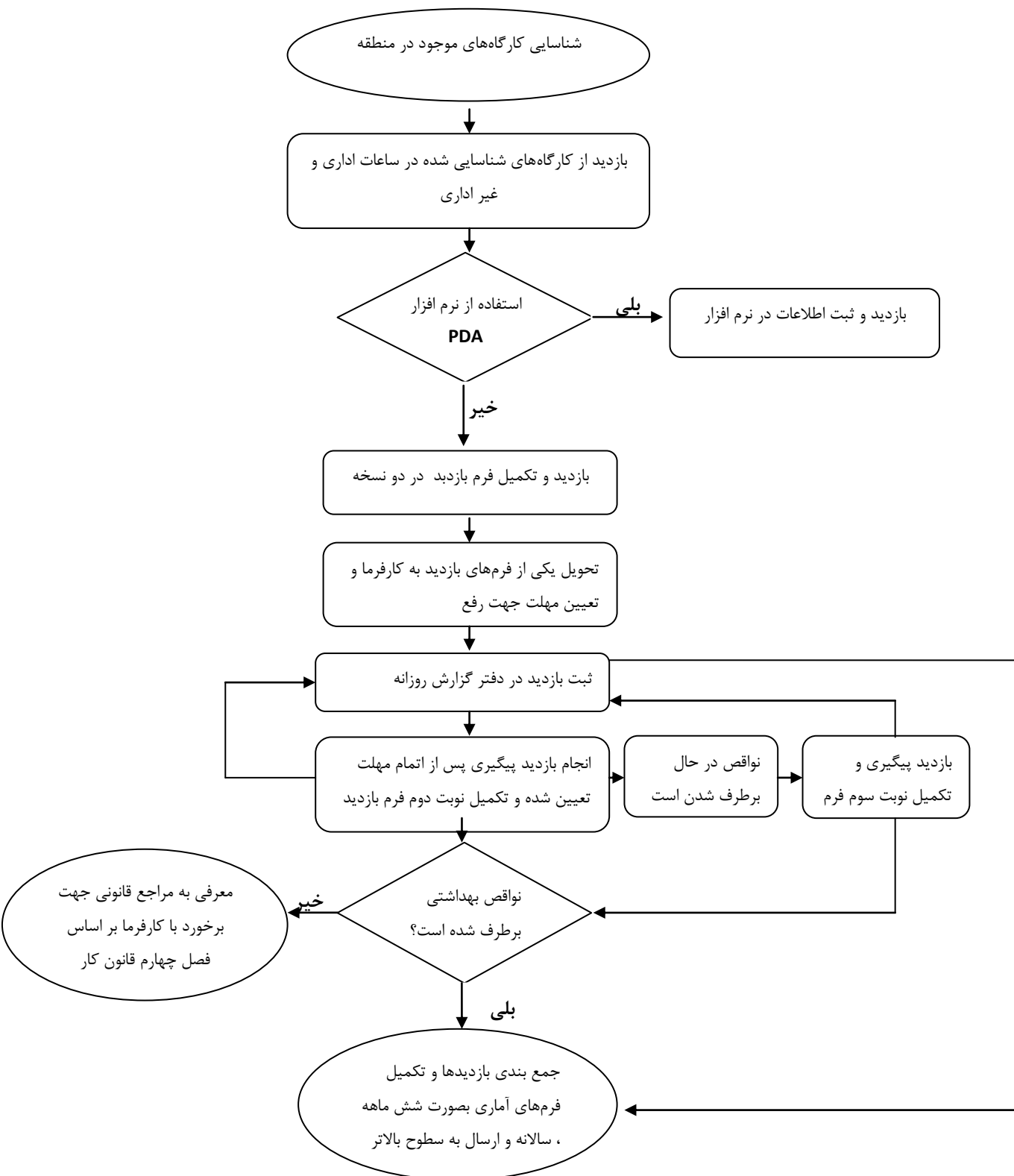
بازرسی از کارگاهها و محیط های کار با اهداف و دلایل مختلفی انجام می گیرد و به همین دلیل نتایج بازرسی نیز بر اساس هدف از بازرسی متفاوت خواهد بود. انواع رایج بازرسی بهداشت حرفه ای در سیستم نظارتی بهداشت حرفه ای عبارتند از:

- 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 و منظم 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 کارگاه های موجود در منطقه
- ۲- بازدید از کارگاه های 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 بازدید در دو نسخه
- ۵- تحویل یکی از فرم های 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 صورتی که در بازدید نوبت دوم نواقص در حال برطرف شدن می باشد مهلت داده می شود و مجدداً بازدید پیگیری انجام شده و نوبت سوم فرم بازدید تکمیل می گردد .
- ۹- در صورت عدم رفع نواقص بر اساس فصل چهارم قانون کار کارگاه به دادگاه معرفی می گردد.
- ۱۰- در نهایت فرم آمار شش ماهه و سالانه جمع بندی و به سطوح بالاتر ارسال می گردد

فلوچارت بازرسی از کارگاهها



فرایند بررسی مشاغل سخت و زیان آور

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

۲- درخواست توسط کارشناسان کمیته بررسی می شود.

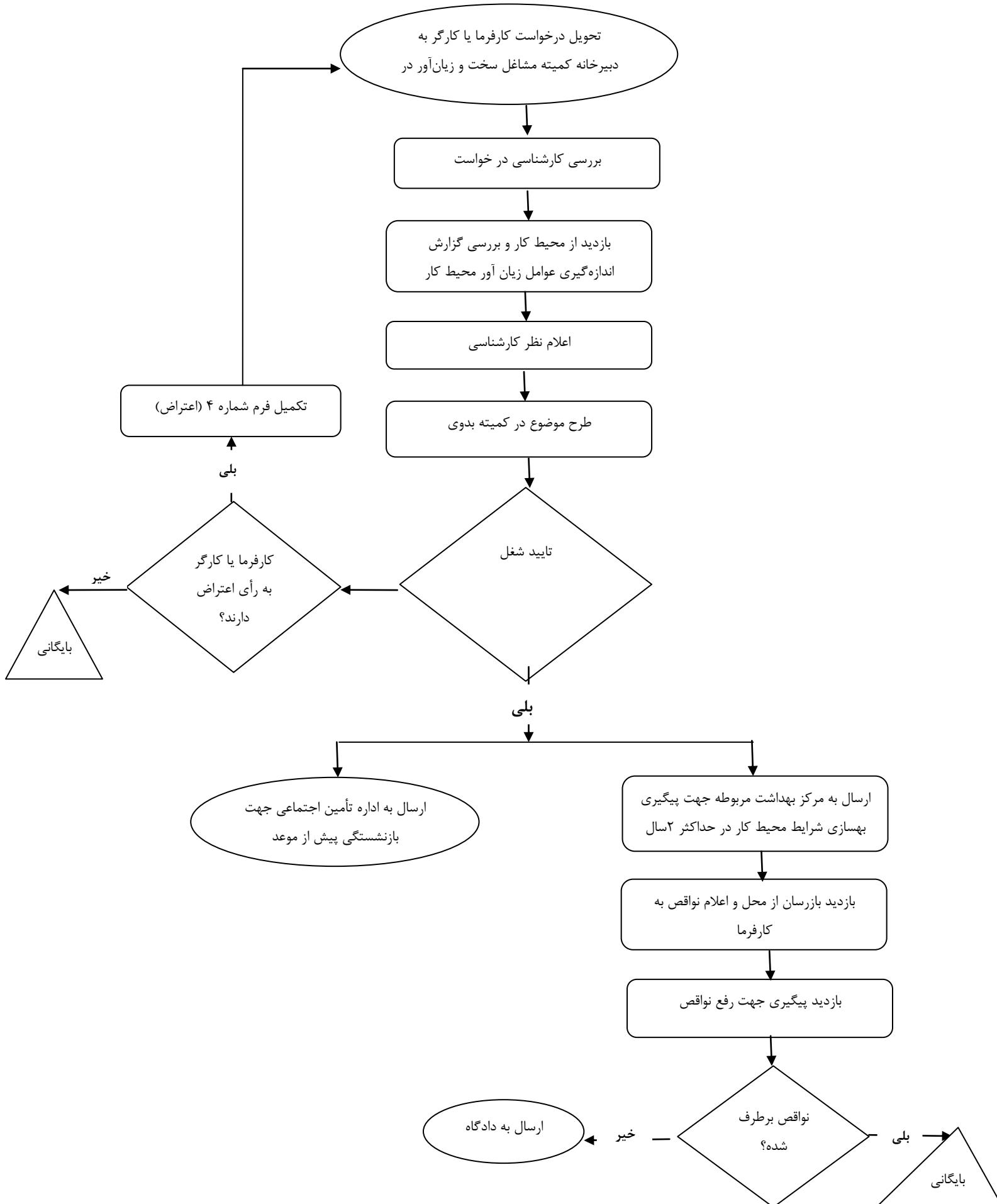
۳- کارشناسان کمیته کارگاه متقاضی را بازدید و گزارش اندازه گیری آلاینده های محیط کار را مورد بررسی قرار می دهند. (در صورتیکه اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار انجام نشده به کارفرما مهلت داده می شود که این ارزیابی را انجام دهد.)

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

۵- در صورت تأیید شغل به عنوان سخت و زیان آور یک نسخه از گزارش به اداره ی تأمین اجتماعی جهت بازنشستگی پیش از موعد ارسال می گردد و نسخه دیگر به مرکز بهداشت مربوطه ارسال می گردد و کارشناسان بازرسی آن مرکز باید از محل، بازدید و موضوع را پیگیری نمایند و کارفرما باید حداکثر طی دو سال نواقص را برطرف نماید و در صورت عدم رفع نواقص پرونده به دادگاه ارسال می گردد.

۶- در صورت عدم تأیید شغل کارفرما یا کارگر متقاضی می توانند اعتراض نمایند و فرم شماره ۴ اعتراض را تکمیل نموده و به دبیرخانه ی کمیته تحویل نمایند 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 بهداشتتیار کار

۲-۱ تهیه گزارش پایش و اعلام مشکلات به کارفرما

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

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

۱-۲ تکمیل فرم ارزشیابی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای بصورت سالیانه

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

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

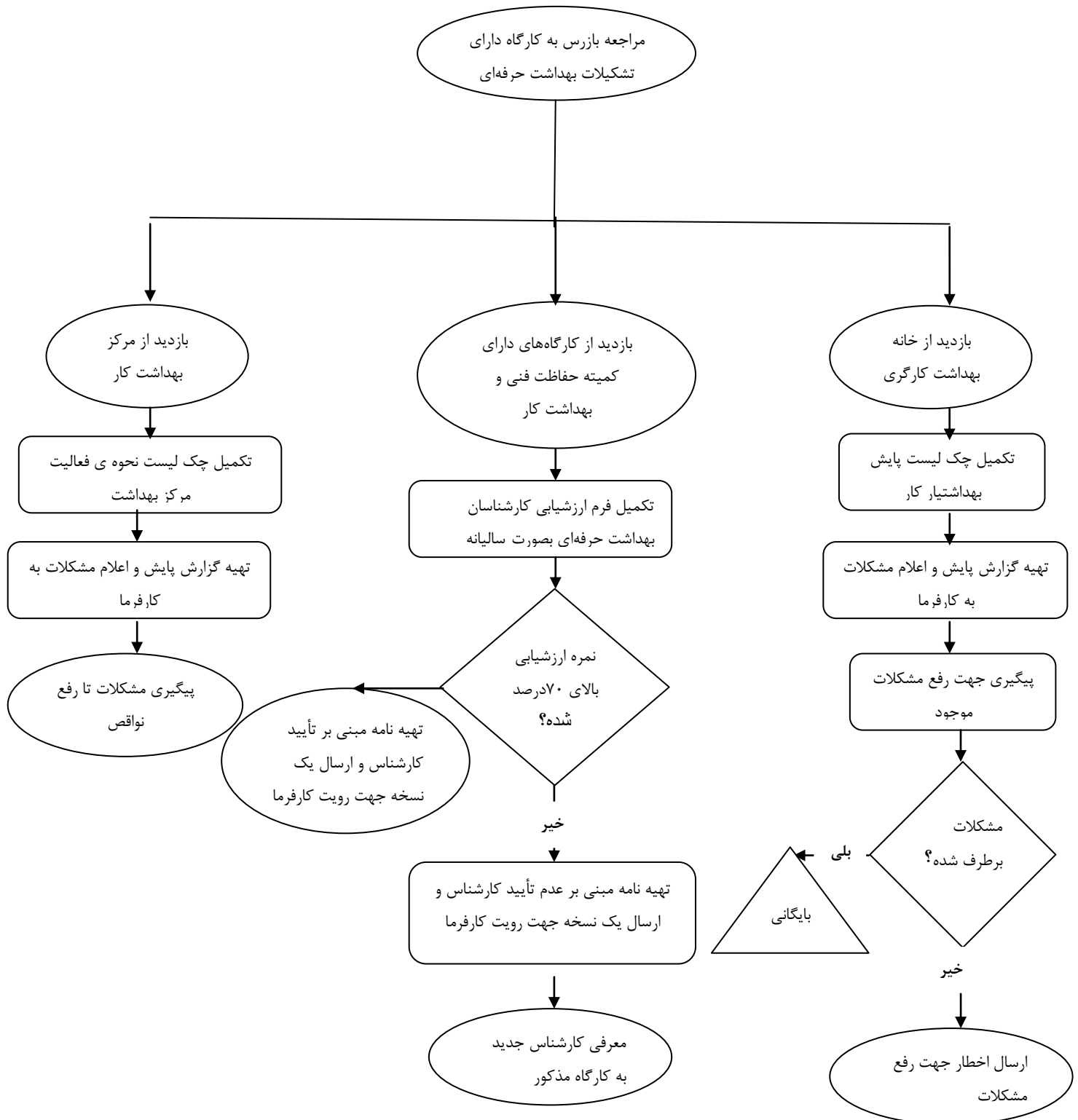
۳- بازدید از مرکز بهداشت کار

۱-۳ چک لیست نحوه‌ی فعالیت مرکز بهداشت تکمیل گردد

۲-۳ 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 درخواست استعلام

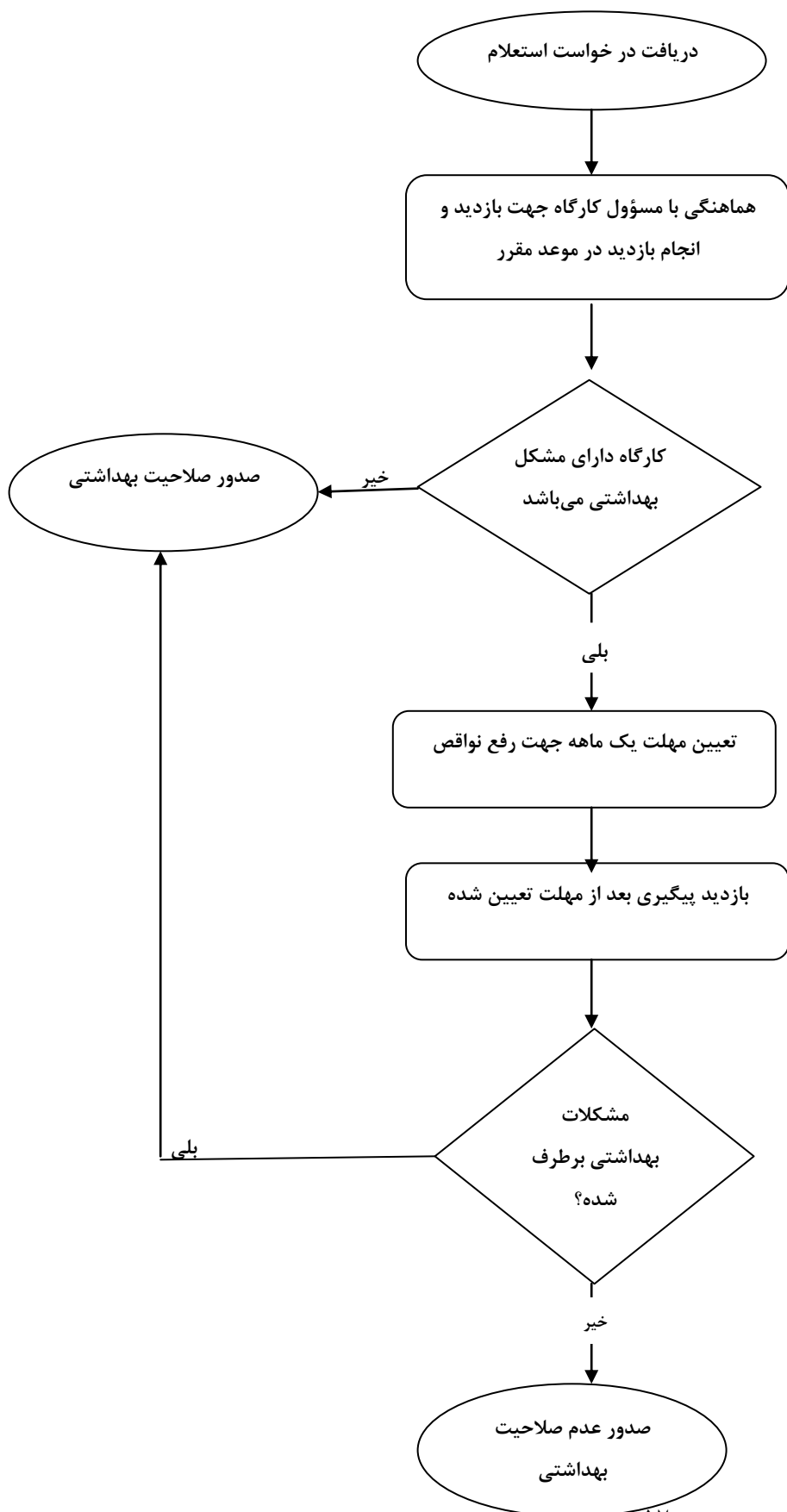
۲- هماهنگی با مسؤول کارگاه جهت بازدید و انجام بازدید در موعد مقرر

۳- در صورتی که کارگاه مشکل بهداشتی نداشته باشد صلاحیت بهداشتی صادر می‌گردد

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

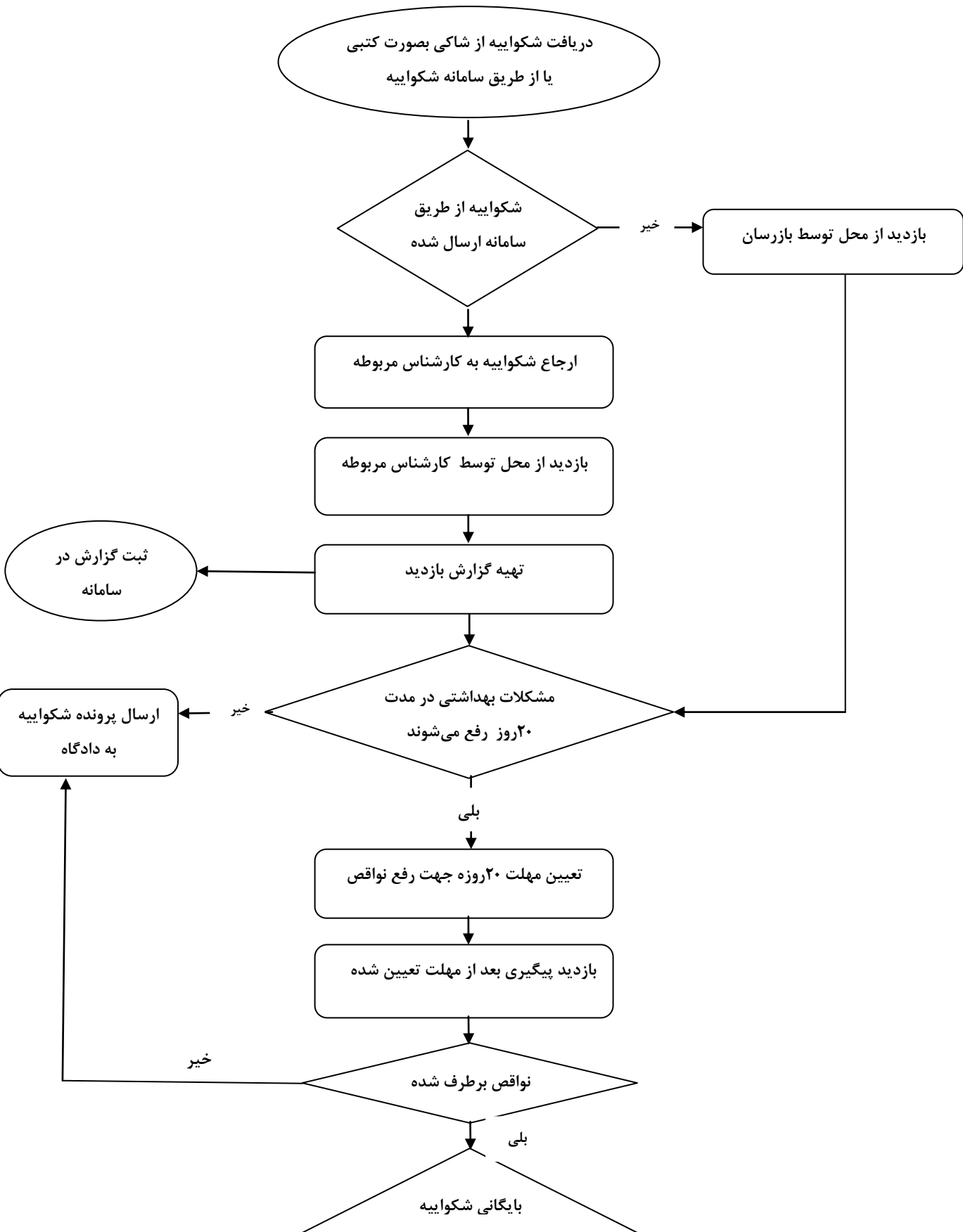
فلوچارت پاسخ به استعلام‌های بهداشتی



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 ۲۰ روز رفع شوند مهلت داد شده و در غیر اینصورت پرونده شکواییه مذکور به دادگاه ارسال می‌گردد.
- ۶- بعد از مهلت تعیین شده ۲۰ روزه محل مجدداً بازدید و در صورت عدم رفع نقص به دادگاه ارسال می‌شود
- ۷- در صورتیکه شکواییه بصورت دستی یا تلفنی به مرکز اعلام شده باشد محل توسط کارشناسان مورد بازدید قرار می‌گیرد و مراحل ۵ و ۶ فوق‌الذکر اجرا می‌شود.

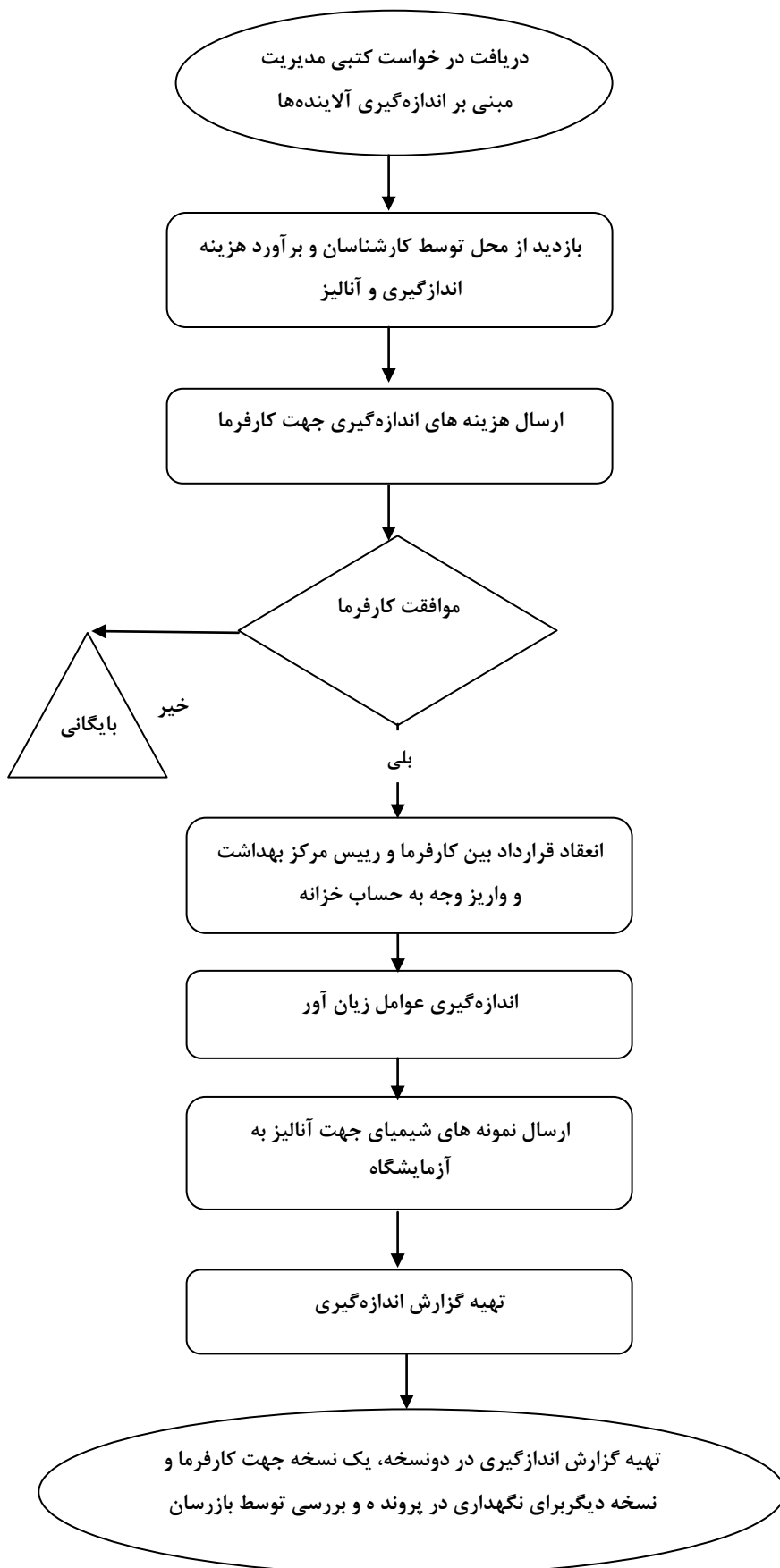
فلوچارت بررسی شکواییه



فرایند اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار

- ۱- دریافت در خواست کتبی مدیریت مبنی بر اندازه گیری آلاینده‌ها
- ۲- بازدید از محل توسط کارشناسان و برآورد هزینه اندازه گیری و آنالیز
- ۳- ارسال هزینه های اندازه گیری جهت کارفرما
- ۴- در صورت موافقت کارفرما، انعقاد قرارداد بین کارفرما و رییس مرکز بهداشت و واریز وجه به حساب خزانه
- ۵- اندازه گیری عوامل زیان آور
- ۶- ارسال نمونه های شیمیایی جهت آنالیز به آزمایشگاه
- ۷- تهیه گزارش اندازه گیری
- ۸- تهیه گزارش اندازه گیری در دونسخه، یک نسخه جهت کارفرما و نسخه دیگر برای 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 شماره نوع کارگاه: [خانگی □ غیرخانگی □] (دائمی □ فصلی □) نوع فعالیت: (خدمات □ صنعت □ معدن □ کشاورزی □) نام محصول اصلی: ۱- سه نوع از مواد اولیه اصلی: ۱- ۲- ۳- تسهیلات بهداشتی موجود: (ایستگاه بهگز □ 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				۲- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار			
نوع واحد خدمت		دولتی		خصوصی		سایر	
نوع خدمت		زن		مرد		جمع	
نوع کار		شیفت		روز کار		نوبت کار	
نام و نوع مجوز:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
نوع خدمت		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
نوع عامل زیان آور محیط کار (مواد ۸۵ و ۹۱ قانون کار)		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
وضعیت تاسیسات یا تسهیلات		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلین زن معاینه شده		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلین مرد معاینه شده		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلینی که با مواد غذایی سروکار دارند		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلین دارای کارت بهداشتی		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلین نیازمند وسیله حفاظت فردی		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تعداد شاغلین دارای وسیله حفاظت فردی مناسب		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
جعبه کمکهای اولیه		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
راهنمای جدول ۳:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۱- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد شاغلین در معرض ذکر شود		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۲- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر ثبت شود		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۳- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل شده از علامت ۴ استفاده گردد		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
راهنمای جدول ۴:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۱- اگر تاسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطبق بر آئین نامه است		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۲- اگر تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد واحدهای نامناسب ذکر شود		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
۳- اگر ضرورت تسهیلات خاص منتفی است عدد صفر ثبت شود.		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
وضعیت بدن حین کار		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
دفع فاضلاب		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
دفع زباله		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
نظریه بازدید کننده:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
نام و نام خانوادگی بازدید کننده:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
سمت:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
امضاء:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده تام الاختیار:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
سمت:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
امضاء:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	
تاریخ رؤیت: / / ۱۳ امضاء:		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳	

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 نامبر
 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 نمی شود (دارد ندارد)

۲- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفتکار							۱- واحدهای طرف قرارداد با کارفرما جهت ارائه خدمات سلامت کار و تعداد شاغلین تحت پوشش			
نوبتکار			روز کار			شیفت جنس	نوع واحد نوع خدمت	دولتی	خصوصی	سایر
نوبت ۳	نوبت ۲	نوبت ۱	نوبت ۳	نوبت ۲	نوبت ۱					
						زن				
						مرد				
						جمع				
							بهداشت حرفه ای			
							طب کار			
							نام و نوع مجوز:			

۴- وضعیت تسهیلات بهداشتی (مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار)

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

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			

نظریه بازدید کننده (نوبت ۱)	نظریه بازدید کننده (نوبت ۲)	نظریه بازدید 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:

کد واحد / نوبت بازدید / نوع عامل زبان آور		۵- عوامل زیان آور محیط کار (انطباق شرایط با مواد ۸۵ و ۹۱ قانون کار)																				
ردیف	نوع عامل زبان آور	نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		
		شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	
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																					

کد واحد / نوبت بازدید / نوع تأسیسات یا تسهیلات		۶- تأسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه (مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار و آئین نامه آن) (جهت تسهیلات متمرکز فقط کل واحدهای موجود تکمیل گردد)																				
ردیف	نوع تأسیسات یا تسهیلات	نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		
		شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	
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 و سرمایشی																					

کد واحد / نوبت بازدید / نیازمندوسیله حفاظت فردی		۷- انطباق شرایط با ماده ۹۱ قانون کار																				
ردیف	نوع نیازمندوسیله حفاظت فردی	نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		نوبت ۱		نوبت ۲		نوبت ۳		نوبت ۴		نوبت ۵		
		شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	شاغلین	واحد	
۲۴	نیازمندوسیله حفاظت فردی																					
۲۵	دارای وسیله حفاظت فردی مناسب																					
۲۶	جعبه کمکهای اولیه																					

- راهنمای جدول ۵:
 ۱- اگر عامل 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 جدول ۶:
 ۱- اگر تأسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطبق 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:

فرم شماره یک		شهرستان :		دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	
نوع واحد: خانه بهداشت		نام واحد :		شش ماه اول <input type="checkbox"/> سالانه <input type="checkbox"/> سال ۱۳	
۱- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه					
شاغلین		کارگاه		عنوان	
تحت پوشش بازدید	تحت پوشش مشاهده	موجود	شناسایی شده	تحت پوشش بازدید	موجود
تحت پوشش معاینات				نوع کارگاه	
				خانگی	
				غیر خانگی < 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			
تعداد کارگاه تحت پوشش	تعداد شاغلین تحت پوشش	تعداد کارگاه غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع
تعداد کارگاه غیر خانگی < ۲۰ نفر	تعداد شاغلین غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع	جمع
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			
دفع زباله	دفع فاضلاب	وسایل سرمایشی و گرمایشی	کمد رختکن	سان غداخوری	آشپزخانه
دوش استحمام	توالیت	دستشویی	آب آشامیدنی	تهویه عمومی	فضای کارگاه
ساختن	تعداد کارگاه خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع
۵- تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آنها کنترل یا حذف گردیده					
مشخصات		نوع عامل زیان آور			
حاصل بار	ایزار کار	وضعیت بدن حین کار	دود و دمه	گاز و بخار	گردوغبار
تماس پوستی یا مواد شیمیایی	سرما	گرما و رطوبت	پرتو	روشنایی	ارتعاش
صدای	تعداد کارگاه خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع
۶- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی دارد					
مشخصات		نوع کارگاه			
تأسیسات و تسهیلات	تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب	تأسیسات و تسهیلات
تعداد کارگاه خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع	جمع
۷- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی آن بهسازی گردیده					
مشخصات		نوع کارگاه			
تأسیسات و تسهیلات	تأسیسات کارگاهی	تأسیسات جنبی	آب آشامیدنی	دفع زباله و فاضلاب	تأسیسات و تسهیلات
تعداد کارگاه خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	جمع	جمع
۸- جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار					
مشخصات		نوع کارگاه			
جنس	شیفت	روز کار	نوبت کار	جمع	جمع
زن	مرد	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	کشاورزی	کشی
۹- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی					
مشخصات		نوع کارگاه			
عنوان	کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی	کارگرانی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند	خانگی	غیر خانگی < ۲۰ نفر	کشاورزی
۱۰- تاریخ تکمیل فرم : نام و امضای تکمیل کننده : نام و امضای مسئول واحد :					

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

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

نوع خدمت	دولتی			شرکت های خصوصی دارای مجوز				سایر	نوع واحد	عنوان	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
	بهداشت حرفه ای	طب کار	جمع	بهداشت حرفه ای	طب کار	توام	جمع				
تعداد											
تعداد کارگاه تحت پوشش									تعداد کارگاه تحت پوشش		
تعداد شاغلین 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

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

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

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

فرم شماره دو - ص ۲		دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی		شهرستان :	
نوع واحد: پایگاه بهداشت <input type="checkbox"/> م.ب.د شهری <input type="checkbox"/> م.ب.د روستایی <input type="checkbox"/>		نام واحد :		شش ماه اول <input type="checkbox"/> سالانه <input type="checkbox"/> 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
توالی	حمام و دوش	آشپزخانه	خورش	سالن غذا	کمدرختکن
وسایل گرمایشی و سرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله			
کارگاه					
خانگی					
غیر خانگی					
جمع کل					
خانگی					
غیر خانگی					
جمع کل					
۶- تعداد کارگاههایی که عامل زبان آور آنها کنترل یا حذف گردیده به تفکیک نوع عامل					
نوع کارگاه					
نوع عامل زبان آور	صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت
سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گردوغبار	گاز و بخار	دود و دمه	حین کار
وضعیت بدن	انبار کار	حمل بار			
خانگی					
غیر خانگی					
جمع کل					
۷- تعداد کارگاههایی که حداقل یک تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی دارد			۸- تعداد کارگاههایی که حداقل یک نوع تأسیسات یا تسهیلات جنبی غیربهداشتی آن بهسازی گردیده		
نوع کارگاه					
گروه عوامل					
گروه عوامل					
خانگی					
غیر خانگی					
جمع کل					
۹- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی					
۱۰- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار					
نوع کارگاه					
تعداد					
کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی					
کارگرانی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند					
کشاوری					
خانگی					
سایر					
جنس					
روز کار					
نوبت کار					
جمع					
زن					
مرد					

کد فرم: ۱۱۱-۱

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

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											
تولید	موجود																
	شناسایی شده																
	تحت پوشش																
سازمان	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									
								تعداد کارگاه تحت پوشش	تعداد شاغلین تحت پوشش								
۳- توزیع شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نوع خدمت ارائه شده				۴- توزیع کارگاهها و شاغلین تحت پوشش تشکیلات بهداشت حرفه ای				۳- توزیع شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نوع خدمت ارائه شده									
عنوان	تعداد شاغلین تحت پوشش بخش	دولتی	خصوصی	سایر	جمع	نوع خدمت	نوع خدمت	دولتی	خصوصی	سایر	جمع						
												عنوان	عنوان				
بهداشت حرفه ای						تعداد کارگاه تحت پوشش	تعداد کارگاه تحت پوشش										
طب کار						تعداد شاغلین 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																	
مشخصات	نوع عامل زیان آور	صدا	ارتعاش	روشنایی	بازو	گرما و رطوبت	سرما	مواد شیمیایی	تماس پوستی با	گردوغبار	گاز و بخار	دود و دمه	کار	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار	
																	خانگی

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

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

کد فرم : ۱۱۱-۲

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

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														
مشخصات	تأسیسات و تسهیلات													
	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												
		۲۰-۴۹												
		۵۰-۴۹۹												
		> ۵۰۰												
	جمع کل													
شاغلین	خانگی													
	غیر خانگی	< ۲۰												
		۲۰-۴۹												
		۵۰-۴۹۹												
		> ۵۰۰												
	جمع کل													
۷- تعداد کارگاههایی که عامل زبان آور آنها کنترل یا حذف گردیده به تفکیک نوع عامل														
مشخصات کارگاه	نوع عامل زبان آور													
	صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	گرما و رطوبت	سرما	مواد شیمیایی	تماس پوستی با	گردوغبار	گاز و بخار	دود و دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
غیر خانگی	خانگی													
	< ۲۰													

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 در نهایت 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، کاردانه‌های 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.

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

آدرس: تلفن: شماره:

نوع کارگاه: [خانگی غیرخانگی (دائمی فصلی)] نوع فعالیت: صنعتی خدماتی معدنی 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: خیر (دارد ندارد)

نام کارگاه: در صورتیکه کارگاه دارای تابلویی با نام معتبر باشد آن نام ذکر می‌گردد و در صورتیکه دارای نام نباشد مانند کارگاههای خانگی فعالیت اصلی آن ذکر می‌گردد. بعنوان مثال قالبیافی، تراشکاری و...

نام کارفرما: در مورد کارگاههای خانگی نام سرپرست خانوار و در مورد کارگاههای غیر خانگی نام کارفرمای اصلی یا مدیرعامل ذکر می‌گردد. برای تعریف دقیقتر به ماده ۳ قانون کار رجوع شود.

نوع مالکیت: اگر سهام متعلق به بخش خصوصی است خصوصی و در صورتیکه حداقل ۵۰٪ سهام آن متعلق به دولت است دولتی و در غیر اینصورت سایر علامت زده می‌شود. سایر مانند کارگاههای شرکت تعاونی و تحت پوشش بنیاد مستضعفان، بنیاد شهید و...

مجوز فعالیت: در صورتیکه مجوز فعالیت با اعتبار زمانی از یکی از سازمانها یا تشکیلات رسمی کشور می‌باشد قسمت دارد علامت زده و در قسمت صادره از نام آن ارگان ذکر می‌گردد. و در صورتیکه اعتبار زمانی آن پایان یافته یا فاقد مجوز معتبری باشد قسمت ندارد علامت زده می‌شود.

تاریخ راه اندازی: تاریخ شروع به کار ذکر می‌گردد. در پاره‌ای از موارد بخصوص در کارگاههای خصوصی ممکن است کارگاه از شخصی به دیگری بطور کلی فروخته شده باشد در این موارد تاریخ شروع زمانی است که فعالیت کارگاه شروع شده است. برخی از کارخانجات بزرگ ممکن است شعباتی در جاهای دیگر با فاصله نسبتاً زیاد از مرکز اصلی داشته باشند در این موارد تاریخ راه اندازی تاریخ شروع بکار شعبه کارگاه است و این کارگاه یک کارگاه مستقل منظور می‌شود.

آدرس: منظور آدرس دقیق محل کارگاه است در صورت وجود صندوق پستی حتماً ذکر گردد. در مورد کارگاههایی که در مناطق صنعتی واقع شده‌اند عنوان منطقه صنعتی نیز ذکر گردد.

تلفن و شماره: شماره تلفن یا تلفنهای موجود و شماره نیز در صورت وجود ثبت گردد.

نوع کارگاه: که بر اساس تعاریف ذیل در دو خانه آن علامت زده می‌شود. (خانگی و یا غیرخانگی) و (فصلی و یا دائمی).

خانگی: منظور کارگاهی است که در منزل مسکونی شخص واقع شده و توسط سرپرست یا یکی از افراد آن خانوار اداره می‌شود. بطور مثال کارگاه قالبیافی که در خانه شخصی دایر است. بدیهی است کارگاه جوشکاری که در آن مستقل از درب ورودی خانه است کارگاه غیر خانگی محسوب می‌گردد.

غیر خانگی: منظور کارگاهی است که در محلی غیر از محل مسکونی واقع شده و شاغلین آن می‌تواند یک نفر (خویش فرما) یا بیشتر (کارفرما و کارگران) تشکیل گردد.

دائمی: کارگاهی است که بتواند فعالیت خویش را در طی سال انجام داده و وابستگی به فصل خاصی از سال نداشته باشد.

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			
عنوان	نوع خدمت ارائه شده	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.

نکته ۱: منظور از مراکز ارائه دهنده خدمات که شامل مراکز دولتی، خصوصی وسایر میباشد عبارتند 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 اشاره به مجموعه تحت سرپرستی آن کارفرما ارائه میگردد.
 ۲. مراکز خصوصی : شامل واحدهای خصوصی از قبیل : 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 و سایر مواردی است که در خارج از طبقه بندی فوق قرار داشته و مجاز به ارائه خدمات سلامت کار میباشدند.
- 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، اندازه گیری و ارزشیابی و کنترل عوامل زیان آور محیط کار و یا 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 می شود. در صورتیکه خدمات سلامت کار توسط بخش خصوصی ارائه 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.

در صورتیکه 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) و سایر مواردی است که مجاز به ارائه خدمات سلامت کار میباشدند، ذکر می گردد.

جدول شماره ۲: جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار نوشته می شود.

۲- جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار						
شیفت کاری	روزکار			نوبت کار		
	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
جنس						
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 ۵ 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 زیان آور تا حدود مجاز کاهش یافته است.

۲- عامل زیان آور 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 قالبی سنتی منتفی است بنابراین عدد صفر در خانه مربوط نوشته می‌شود.

توجه ۱: اعلام نظر در خصوص وجود و یا تحت کنترل بودن عامل زیان آور 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 زیان آور 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 آئین نامه کاملاً مطابقت دارد و از نظر کیفی شرایط مندرج در آئین نامه بر آن موضوع حاکم است در این صورت علامت در خانه مربوطه ثبت می گردد.
- ۲- وضعیت تاسیسات یا تسهیلات بهداشتی مورد نظر از لحاظ کمی یا از لحاظ کیفی با شرایط مندرج در آئین نامه مطابقت ندارد در این صورت تعداد واحدهایی که کمبود دارد یا نامناسب ذکر می گردد. بعنوان مثال فرض کنید دستشویی کارگاهی می بایستی ۶ عدد باشد که کارگاه فقط ۳ دستشویی مناسب داشته و ۲ دستشویی از لحاظ کیفی مناسب نمی باشند در این صورت عدد ۳ که تعداد دستشویی نامناسب است ثبت می شود (۲ دستشویی از لحاظ کیفی + یک دستشویی از لحاظ کمی). عبارت دیگر تعداد واحدهای نامناسب تاسیسات یا تسهیلات بهداشتی را می توان از فرمول زیر بدست آورد:
- تعداد واحدهای نامناسب 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: $3-6=3$

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

۳- مطابق با آئین نامه اگر تاسیسات یا تسهیلات خاصی ضروری نمی باشد، عدد "صفر" منظور می گردد. بعنوان مثال در تبصره ۱ ماده ۳۶ آئین نامه داشتن توالی برای کارگاههای صنفی که با ۱۵ دقیقه پیاده روی به توالی بهداشتی دسترسی دارند ضروری نیست بنابراین می توان در این مورد عدد صفر در خانه مربوطه درج می گردد.

توجه ۱: در این جدول بعضی از عناوین ردیفها کاملاً با عناوین موجود در آئین نامه مطابقت ندارد که این موارد توضیح داده می شوند:

۱- فضای کارگاه: ماده ۴ آئین نامه مذکور

۲- تهویه عمومی کارگاه: مواد ۱۶ تا ۱۸ آئین نامه. تهویه عمومی شامل تهویه مطبوع و تهویه صنعتی است. توجه ۲: قضاوت در خصوص کیفیت و کمیت بر عهده بازدید کننده می باشد.

توجه ۳: در صورتیکه مواردی در آئین نامه 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 و انطباق 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 می کنند و یا در کارخانجات مواد غذایی و دارویی و بهداشتی کار می کنند. ردیف ۳۰ تعداد افرادی که کارت سلامت را از واحد بهداشت محیط تهیه نموده اند، درج می گردد 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 می‌شود. بعبارت دیگر تعداد شاغلینی که برای پیشگیری و یا کاهش مواجهه با عوامل زیان‌آوری که در محیط کار در معرض آن قرار دارند نیاز به وسایل حفاظت فردی دارند، مد نظر می‌باشد که این عوامل زیان‌آور شامل صدا، ارتعاش، پرتو، سرما، تماس پوستی با مواد شیمیایی، گرد و غبار، گاز و بخار، دود و دمه می‌باشد.

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

توجه ۱: 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 نماینده 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 در صفحه 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 ردیفهای ۱۷ و ۲۵ و ۲۶ فرم بازدید کارگاهی تک واحدی عمل نمایید.

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

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، ۶ و 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 کیفی 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 ذکر می‌گردد. 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 ۱-۱۱۱ 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 زیان آور 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:

تعداد کارگاههای شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

×۱۰۰

کل کارگاههای موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

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

$$\frac{T1R2C6 \times 100}{T1R1C6} \text{ و } \frac{T1R2C5 \times 100}{T1R1C5} \text{ و } \frac{T1R2C4 \times 100}{T1R1C4} \text{ و } \frac{T1R2C3 \times 100}{T1R1C3} \text{ و } \frac{T1R2C2 \times 100}{T1R1C2} \text{ و } \frac{T1R2C1 \times 100}{T1R1C1}$$

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

$\frac{\text{تعداد کارگاههای تحت پوشش به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل کارگاههای موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times 100$
--

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

$$\frac{T1R3C6 \times 100}{T1R1C6} , \frac{T1R3C5 \times 100}{T1R1C5} , \frac{T1R3C4 \times 100}{T1R1C4} , \frac{T1R3C3 \times 100}{T1R1C3} , \frac{T1R3C2 \times 100}{T1R1C2} , \frac{T1R3C1 \times 100}{T1R1C1}$$

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

$\frac{\text{تعداد شاغلین شناسایی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل شاغلین موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times 100$

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

$$\frac{T1R5C6 \times 100}{T1R4C6} , \frac{T1R5C5 \times 100}{T1R4C5} , \frac{T1R5C4 \times 100}{T1R4C4} , \frac{T1R5C3 \times 100}{T1R4C3} , \frac{T1R5C2 \times 100}{T1R4C2} , \frac{T1R5C1 \times 100}{T1R4C1}$$

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

$\frac{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش معاینات به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}}{\text{کل شاغلین موجود به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان}} \times 100$
--

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

$$\frac{T1R7C6 \times 100}{T1R4C6} , \frac{T1R7C5 \times 100}{T1R4C5} , \frac{T1R7C4 \times 100}{T1R4C4} , \frac{T1R7C3 \times 100}{T1R4C3} , \frac{T1R7C2 \times 100}{T1R4C2} , \frac{T1R7C1 \times 100}{T1R4C1}$$

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

$\frac{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش خدمات بهداشت حرفه ای به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت}}{\text{کل شاغلین موجود}} \times 100$
--

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

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

جمع:

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

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

نکته: منظور از مراکز ارائه دهنده خدمات که شامل مراکز دولتی، خصوصی و سایر میباشد عبارتند 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 از قبیل : 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 و سایر واحدهایی است که در خارج از طبقه بندی فوق قرار داشته و مجاز به ارائه خدمات سلامت کار میباشدند.

۶- درصد کارگاههای داری تشکیلات بهداشت حرفه ای به تفکیک نوع تشکیلات:

تعداد کارگاههای داری تشکیلات بهداشت حرفه ای به تفکیک نوع تشکیلات

×۱۰۰

کل کارگاههای موجود مشمول طرح یا برنامه مربوطه

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 ۲۰ تا ۴۹، ۵۰ تا ۴۹۹، ۵۰۰ به بالا) تقسیم می کنیم.

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

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

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
کل شاغلین موجود مشمول طرح یا برنامه مربوطه	

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

$$\frac{(T4R2C1 + T4R2C2 + T4R2C3) \times 100}{T1R4C3 + T1R4C4 + T1R4C5}$$

$$\frac{T4R2C3 \times 100}{T1R4C5} \text{ و } \frac{T4R2C2 \times 100}{T1R4C4} \text{ و } \frac{T4R2C1 \times 100}{T1R4C3}$$

۸- درصد کارگاههای دارای عامل زیان‌آور خاص به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان:

تعداد کارگاههای دارای عامل زیان‌آور خاص به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان	×۱۰۰
تعداد کارگاههای تحت پوشش به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان	

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

$$\frac{T5R2C14 \times 100}{T1R3C2} \text{ و } \frac{T5R2C2 \times 100}{T1R3C2} \text{ و } \frac{T5R2C1 \times 100}{T1R3C2} \text{ و } \frac{T5R1C13 \times 100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T5R1C2 \times 100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T5R1C1 \times 100}{T1R3C1}$$

۹

$$\frac{T5R6C13 \times 100}{T1R3C6} \text{ و } \frac{T5R6C2 \times 100}{T1R3C6} \text{ و } \frac{T5R6C1 \times 100}{T1R3C6}$$

۹- درصد شاغلین در معرض عامل زیان‌آور خاص به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان:

تعداد شاغلین در معرض عامل زیان‌آور خاص به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان	×۱۰۰
تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان	

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.

$$\frac{T5R8C13 \times 100}{T1R6C2} \dots \frac{T5R8C2 \times 100}{T1R6C2} \text{ و } \frac{T5R8C1 \times 100}{T1R6C2} \text{ و } \frac{T5R7C13 \times 100}{T1R6C1} \dots \frac{T5R7C2 \times 100}{T1R6C1} \text{ و } \frac{T5R7C1 \times 100}{T1R6C1}$$

...

$$\boxed{\frac{T5R12C13 \times 100}{T1R6C6}} \dots \boxed{\frac{T5R12C2 \times 100}{T1R6C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T5R12C1 \times 100}{T1R6C6}}$$

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

تعداد کارگاههای دارای تاسیسات بهداشتی مناسب به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان

×۱۰۰

تعداد کارگاههای تحت پوشش مشمول برنامه به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

برای محاسبه این شاخص ستون های ۱ تا ۳ 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 بر کارگاههای مشمول برنامه تقسیم میشود.

$$\boxed{\frac{T6R12C3 \times 100}{T1R3C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R12C2 \times 100}{T1R3C6}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R12C1 \times 100}{T1R3C6}} \dots \frac{T6R1C3 \times 100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T6R1C2 \times 100}{T1R3C1} \text{ و } \frac{T6R1C1 \times 100}{T1R3C1}$$

$$\frac{T6R2C13 \times 100}{T1R3C2} \dots \frac{T6R2C5 \times 100}{T1R3C2} \text{ و } \frac{T6R2C4 \times 100}{T1R3C2} \text{ و } \dots$$

...

$$\boxed{\frac{T6R6C13 \times 100}{T1R3C6 - T1R3C1}} \dots \boxed{\frac{T6R6C5 \times 100}{T1R3C6 - T1R3C1}} \text{ و } \boxed{\frac{T6R6C4 \times 100}{T1R3C6 - T1R3C1}}$$

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

تعداد شاغلینی که به تاسیسات بهداشتی مناسب دسترسی دارند به تفکیک نوع تاسیسات و بعد کارکنان

×۱۰۰

تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید مشمول برنامه به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

برای محاسبه این شاخص ستونهای ۱ 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 ردیف‌های ۸ تا ۱۲ ستونهای ۴ تا ۱۳ بر کارگاههای مشمول برنامه تقسیم میشود.

$$\frac{T6R12C3 \times 100}{T1R6C6} \text{ , } \frac{T6R12C2 \times 100}{T1R6C6} \text{ , } \frac{T6R12C1 \times 100}{T1R6C6} \text{ , } \frac{T6R7C3 \times 100}{T1R6C1} \text{ , } \frac{T6R7C2 \times 100}{T1R6C1} \text{ , } \frac{T6R7C1 \times 100}{T1R6C1}$$

$$\frac{T6R8C11 \times 100}{T1R6C2} \text{ , } \frac{T6R8C5 \times 100}{T1R6C2} \text{ , } \frac{T6R8C4 \times 100}{T1R6C2}$$

...

$$\frac{T6R12C11 \times 100}{T1R6C6 - T1R6C1} \text{ , } \frac{T6R12C5 \times 100}{T1R6C6 - T1R6C1} \text{ , } \frac{T6R12C4 \times 100}{T1R6C6 - T1R6C1}$$

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

تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور آن کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان

× ۱۰۰

تعداد کارگاههایی که آن عامل زیان آور را دارند و یا کنترل نموده اند به تفکیک نوع عامل و بعد کارکنان

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

$$\frac{T7R1C14 \times 100}{T4R1C14 + T7R1C14} \text{ , } \frac{T7R1C3 \times 100}{T4R1C3 + T7R1C3} \text{ , } \frac{T7R1C2 \times 100}{T4R1C2 + T7R1C2} \text{ , } \frac{T7R1C1 \times 100}{T4R1C1 + T7R1C1}$$

$$\frac{T7R2C14 \times 100}{T4R2C14 + T7R2C14} \text{ , } \frac{T7R2C3 \times 100}{T4R2C3 + T7R2C3} \text{ , } \frac{T7R2C2 \times 100}{T4R2C2 + T7R2C2} \text{ , } \frac{T7R2C1 \times 100}{T4R2C1 + T7R2C1}$$

...

$$\frac{T7R6C14 \times 100}{T4R6C14 + T7R6C14} \text{ , } \frac{T7R6C3 \times 100}{T4R6C3 + T7R6C3} \text{ , } \frac{T7R6C2 \times 100}{T4R6C2 + T7R6C2} \text{ , } \frac{T7R6C1 \times 100}{T4R6C1 + T7R6C1}$$

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

تعداد کارگاههای دارای حداقل یکی از تاسیسات و تسهیلات جنبی نامناسب و یا بهسازی شده به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

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

$$\frac{T9R6C4 \times 100}{T8R6C4} \text{ و } \frac{T9R6C3 \times 100}{T8R6C3} \text{ و } \frac{T9R6C2 \times 100}{T8R6C2} \text{ و } \frac{T9R6C1 \times 100}{T8R6C1}$$

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

تعداد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند به تفکیک بعد کارکنان

×۱۰۰

تعداد شاغلین نیازمند وسیله حفاظت فردی به تفکیک نوع کارگاه و بعد کارکنان

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

$$\frac{T10R2C6 \times 100}{T10R1C6} \text{ و } \frac{T10R2C5 \times 100}{T10R1C5} \text{ و } \frac{T10R2C4 \times 100}{T10R1C4} \text{ و } \frac{T10R2C3 \times 100}{T10R1C3} \text{ و } \frac{T10R2C2 \times 100}{T10R1C2} \text{ و } \frac{T10R2C1 \times 100}{T10R1C1}$$

$$\frac{T10R2C7 \times 100}{T10R1C7}$$

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

۱- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها در منطقه

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

۲- توزیع کارگاهها و شاغلین آنها به تفکیک نوع واحد

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

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

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

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

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

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

نوع عامل زیان آور	مشخصات	صدا	ارتعاش	روشنایی	پرتو	رطوبت و گرما	سرما	تماس پوستی با مواد شیمیایی	گرد و غبار	گاز و بخار	دمه	وضعیت بدن حین کار	ابزار کار	حمل بار
		خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی
کارگاه	خانگی	T5R1C1	T5R1C2	T5R1C3	T5R1C4	T5R1C5	T5R1C6	T5R1C7	T5R1C8	T5R1C9	T5R1C10	T5R1C11	T5R1C12	T5R1C13
	غیر خانگی	T5R2C1	T5R2C2	T5R2C3	T5R2C4	T5R2C5	T5R2C6	T5R2C7	T5R2C8	T5R2C9	T5R2C10	T5R2C11	T5R2C12	T5R2C13
	خانگی	T5R3C1	T5R3C2	T5R3C3	T5R3C4	T5R3C5	T5R3C6	T5R3C7	T5R3C8	T5R3C9	T5R3C10	T5R3C11	T5R3C12	T5R3C13
	غیر خانگی	T5R4C1	T5R4C2	T5R4C3	T5R4C4	T5R4C5	T5R4C6	T5R4C7	T5R4C8	T5R4C9	T5R4C10	T5R4C11	T5R4C12	T5R4C13
	خانگی	T5R5C1	T5R5C2	T5R5C3	T5R5C4	T5R5C5	T5R5C6	T5R5C7	T5R5C8	T5R5C9	T5R5C10	T5R5C11	T5R5C12	T5R5C13
	غیر خانگی	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	T5R8C1	T5R8C2	T5R8C3	T5R8C4	T5R8C5	T5R8C6	T5R8C7	T5R8C8	T5R8C9	T5R8C10	T5R8C11	T5R8C12	T5R8C13
	خانگی	T5R9C1	T5R9C2	T5R9C3	T5R9C4	T5R9C5	T5R9C6	T5R9C7	T5R9C8	T5R9C9	T5R9C10	T5R9C11	T5R9C12	T5R9C13
	غیر خانگی	T5R10C1	T5R10C2	T5R10C3	T5R10C4	T5R10C5	T5R10C6	T5R10C7	T5R10C8	T5R10C9	T5R10C10	T5R10C11	T5R10C12	T5R10C13
	خانگی	T5R11C1	T5R11C2	T5R11C3	T5R11C4	T5R11C5	T5R11C6	T5R11C7	T5R11C8	T5R11C9	T5R11C10	T5R11C11	T5R11C12	T5R11C13
	غیر خانگی	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

نوع عامل زیان آور	مشخصات	تاسیسات و تسهیلات	ساختمان	فضای کارگاه	تهویه عمومی	آب آشامیدنی	دستشویی	نوبت	دوش / حمام	سان غنا خوری	آشپزخانه	کمد رختکن	گرمایش و وسایل سرمایشی	دفع فاضلاب	دفع زباله
		خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی
کارگاه	خانگی	T6R1C1	T6R1C2	T6R1C3	T6R1C4	T6R1C5	T6R1C6	T6R1C7	T6R1C8	T6R1C9	T6R1C10	T6R1C11	T6R1C12	T6R1C13	
	غیر خانگی	T6R2C1	T6R2C2	T6R2C3	T6R2C4	T6R2C5	T6R2C6	T6R2C7	T6R2C8	T6R2C9	T6R2C10	T6R2C11	T6R2C12	T6R2C13	
	خانگی	T6R3C1	T6R3C2	T6R3C3	T6R3C4	T6R3C5	T6R3C6	T6R3C7	T6R3C8	T6R3C9	T6R3C10	T6R3C11	T6R3C12	T6R3C13	
	غیر خانگی	T6R4C1	T6R4C2	T6R4C3	T6R4C4	T6R4C5	T6R4C6	T6R4C7	T6R4C8	T6R4C9	T6R4C10	T6R4C11	T6R4C12	T6R4C13	
	خانگی	T6R5C1	T6R5C2	T6R5C3	T6R5C4	T6R5C5	T6R5C6	T6R5C7	T6R5C8	T6R5C9	T6R5C10	T6R5C11	T6R5C12	T6R5C13	
	غیر خانگی	T6R6C1	T6R6C2	T6R6C3	T6R6C4	T6R6C5	T6R6C6	T6R6C7	T6R6C8	T6R6C9	T6R6C10	T6R6C11	T6R6C12	T6R6C13	
شاغلین	خانگی	T6R7C1	T6R7C2	T6R7C3	T6R7C4	T6R7C5	T6R7C6	T6R7C7	T6R7C8	T6R7C9	T6R7C10	T6R7C11	T6R7C12	T6R7C13	
	غیر خانگی	T5R8C1	T5R8C2	T5R8C3	T5R8C4	T5R8C5	T5R8C6	T5R8C7	T5R8C8	T5R8C9	T5R8C10	T5R8C11	T5R8C12	T5R8C13	
	خانگی	T6R9C1	T6R9C2	T6R9C3	T6R9C4	T6R9C5	T6R9C6	T6R9C7	T6R9C8	T6R9C9	T6R9C10	T6R9C11	T6R9C12	T6R9C13	
	غیر خانگی	T6R10C1	T6R10C2	T6R10C3	T6R10C4	T6R10C5	T6R10C6	T6R10C7	T6R10C8	T6R10C9	T6R10C10	T6R10C11	T6R10C12	T6R10C13	
	خانگی	T6R11C1	T6R11C2	T6R11C3	T6R11C4	T6R11C5	T6R11C6	T6R11C7	T6R11C8	T6R11C9	T6R11C10	T6R11C11	T6R11C12	T6R11C13	
	غیر خانگی	T6R12C1	T6R12C2	T6R12C3	T6R12C4	T6R12C5	T6R12C6	T6R12C7	T6R12C8	T6R12C9	T6R12C10	T6R12C11	T6R12C12	T6R12C13	

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
		خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی	غیر خانگی	جمع	خانگی
کارگاه	خانگی	T7R1C1	T7R1C2	T7R1C3	T7R1C4	T7R1C5	T7R1C6	T7R1C7	T7R1C8	T7R1C9	T7R1C10	T7R1C11	T7R1C12	T7R1C13
	غیر خانگی	T7R2C1	T7R2C2	T7R2C3	T7R2C4	T7R2C5	T7R2C6	T7R2C7	T7R2C8	T7R2C9	T7R2C10	T7R2C11	T7R2C12	T7R2C13
	خانگی	T7R3C1	T7R3C2	T7R3C3	T7R3C4	T7R3C5	T7R3C6	T7R3C7	T7R3C8	T7R3C9	T7R3C10	T7R3C11	T7R3C12	T7R3C13
	غیر خانگی	T7R4C1	T7R4C2	T7R4C3	T7R4C4	T7R4C5	T7R4C6	T7R4C7	T7R4C8	T7R4C9	T7R4C10	T7R4C11	T7R4C12	T7R4C13
	خانگی	T7R5C1	T7R5C2	T7R5C3	T7R5C4	T7R5C5	T7R5C6	T7R5C7	T7R5C8	T7R5C9	T7R5C10	T7R5C11	T7R5C12	T7R5C13
	غیر خانگی	T7R6C1	T7R6C2	T7R6C3	T7R6C4	T7R6C5	T7R6C6	T7R6C7	T7R6C8	T7R6C9	T7R6C10	T7R6C11	T7R6C12	T7R6C13

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

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

۱۱ - جدول تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار			۱۰- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی							
نوبت کار	روز کار	شیفت کاری جنس	جمع	سایر				کشاورزی	خانگی	نوع کارگاه
				>۵۰۰	۵۰-۴۹۹	۲۰-۴۹	<۲۰			
T11R1C2	T11R1C1	زن	T10R1C7	T10R1C6	T10R1C5	T10R1C4	T10R1C3	T10R1C2	T10R1C1	کارگران نیازمند وسیله حفاظت فردی
T11R2C2	T11R2C1	مرد	T10R2C7	T10R2C6	T10R2C5	T10R2C4	T10R2C3	T10R2C2	T10R2C1	کارگرانیکه از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند
T11R3C2	T11R3C1	جمع								

فصل ششم:

قوانین و مقررات مرتبط با بازرسی بهداشت حرفه ای و پایش محیط های 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 آئین نامه خواهند بود.

تبصره ۲: مجموعه کارگاههایی که در مجاورت یکدیگر و تحت پوشش یک مدیریت واحد قرار دارند مجتمع کارگاهی نامیده می شوند و در این صورت آنچه بعنوان تاسیسات بهداشت کارگاهی و تاسیسات بهداشت عمومی کارگاه در این آئین نامه آمده است می تواند 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، سردخانه، حمام، رختکن، تسهیلات شستشوی البسه کارگران، دستشویی، آبخوری، توالی، اتاق استراحت زنان، مهد کودک و شیرخوارگاه، نمازخانه و تسهیلات مربوط به ایاب و ذهاب کارگران می باشد.

ماده ۲: به استناد بند ۲ ماده ۱ قانون وظایف و تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش 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 بعهدہ 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 و نیز 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 اندازههایی که برای آزمایش لازم است در مقابل رسید نمونه بگیرند و به رؤسای مستقیم خود تسلیم نمایند.

ماده ۱۰۰ قانون کار: کلیه بازرسان کار و کارشناسان بهداشت حرفه ای، دارای کارت ویژه حسب مورد با امضاء وزیر کار و 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 ایشان 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 فوراً 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 فوراً 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 یا کارشناس 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 سؤال 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) آیا برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ای دانشگاه در چارچوب برنامه های ابلاغ شده از این مرکز می باشد؟

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

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

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

➤ فعالیت

امتیاز	نوع شاخص
	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 کارگاههاییکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند
	۱۲) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات
	۱۳) میزان رشد درصد کارگاههاییکه 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

امتیاز	نوع شاخص
	۱۶ میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری
	۱۷ میزان رشد درصد کارگاههای قالببافی 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 کارگاههاییکه عامل زیان آور شیمیایی در آنها کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل (گرد و غبار، گاز و بخار ، دود و دمه و تماس پوستی)
	۲۲ میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل زیان آور گرماورطوبت در آنها کنترل گردیده است.
	۲۳ میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل زیان آور سرما در آنها کنترل گردیده است
	۲۴ میزان رشد درصد کارگاههاییکه سیستم روشنایی و درخشندگی آنها کنترل گردیده است
	۲۵ میزان رشد تعداد کشاورزانی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند
	۲۶ میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل ارتعاش در آنها کنترل گردیده است
	۲۷ میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل پرتو در آنها کنترل گردیده است
	۲۸ میزان رشد درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب
	۲۹ میزان رشد درصد کارگاههاییکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است.
	۳۰ درصد کارگاههاییکه با پیگیری مأموران بهداشتی جهت رفع نواقص موجود بهداشتی به مراجع ذیصلاح حقوقی و قضایی معرفی گردیده اند.
	۳۱ درصد کارگاههاییکه به با پیگیری مأموران بهداشتی نواقص بهداشتی موجود را در مهلت مقرر (بدون معرفی به مراجع ذیصلاح حقوقی) رفع نموده اند
	۳۲ درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات با سازمان ها وارگانهای ذیربط در زمینه هماهنگیهای بین بخشی به منظور ارائه خدمات بهداشت حرفه ای
	۳۳ درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات درون بخشی در رابطه با طرحها و برنامه های مرتبط

۳۴ درصد کارگاههاییکه توسط شرکتهای سلامت کار اقدامات 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 در سال جاری؟
- 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؟
- ۴۲) آیا شرکت در نظر سنجی ها و هم اندیشی های 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 :

امتیاز	عامل امتیاز						
	<table border="1"> <tr> <td>حاوی قسمتی از تجربیات نویسنده یا نویسندگان</td> <td rowspan="5">تألیف کتاب کاربردی چاپ شده</td> </tr> <tr> <td>تناسب با رشته شغلی مربوطه</td> </tr> <tr> <td>تناسب با رشته تخصصی مربوطه</td> </tr> <tr> <td>کیفیت نگارش</td> </tr> <tr> <td>کمیت نگارش در چاپ اول</td> </tr> </table>	حاوی قسمتی از تجربیات نویسنده یا نویسندگان	تألیف کتاب کاربردی چاپ شده	تناسب با رشته شغلی مربوطه	تناسب با رشته تخصصی مربوطه	کیفیت نگارش	کمیت نگارش در چاپ اول
حاوی قسمتی از تجربیات نویسنده یا نویسندگان	تألیف کتاب کاربردی چاپ شده						
تناسب با رشته شغلی مربوطه							
تناسب با رشته تخصصی مربوطه							
کیفیت نگارش							
کمیت نگارش در چاپ اول							
	توأم با تجدید نظر و افزایش مطالب و نکات جدید						
	ترجمه کتاب کاربردی						
	کیفیت و کمیت ترجمه						
	<table border="1"> <tr> <td>چاپ در مجلات معتبر علمی خارجی</td> <td rowspan="5">تألیف مقاله مدیریت و کاربردی بهداشت حرفه ای</td> </tr> <tr> <td>چاپ در مجلات علمی تحقیقی تأیید شده فارسی زبان</td> </tr> <tr> <td>چاپ در مجلات علمی ترویجی تأیید شده فارسی زبان</td> </tr> <tr> <td>چاپ مقاله در مجلات تأیید نشده فارسی زبان</td> </tr> <tr> <td>مقاله تحقیقی و یا تحلیلی اصیل</td> </tr> </table>	چاپ در مجلات معتبر علمی خارجی	تألیف مقاله مدیریت و کاربردی بهداشت حرفه ای	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
چاپ در مجلات معتبر علمی خارجی	تألیف مقاله مدیریت و کاربردی بهداشت حرفه ای						
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 کامل یک مقاله علمی چاپ شده	ترجمه مقاله

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 هر برنامه متناسب ۲ امتیاز.

۳) آیا برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ای دانشگاه در چارچوب برنامه های ابلاغ شده از این مرکز می باشد؟
امتیاز : بابت هر برنامه ۲ امتیاز.

۴) آیا برنامه های جاری در راستای 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 در برنامه 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

امتیاز	فرمول محاسبه شاخص	نوع شاخص
۵	(در صد کارگاههای شناسایی شده امسال) - (در صد کارگاههای شناسایی شده سال قبل)	میزان رشد درصد کارگاههای شناسایی شده
۵	(درصد کارگاههای تحت پوشش سال امسال) - (درصد کارگاههای تحت پوشش سال قبل)	میزان رشد درصد کارگاههای تحت پوشش
۵	(درصد شاغلین تحت پوشش امسال) - (درصد شاغلین تحت پوشش سال قبل)	میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش
۵	(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)	میزان رشد درصد موارد سنجش عوامل زیان آور محیط کار به تفکیک نوع عامل
۵	(درصد کارگاههاییکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند در امسال) - (درصد کارگاههاییکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند سال قبل)	میزان رشد درصد کارگاههاییکه به تشکیلات بهداشت حرفه ای دسترسی دارند
۵	(درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات در امسال) - (درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات سال قبل)	میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات
۵	(درصد کارگاههاییکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در سال جاری در آنها استقرار یافته است) - (درصد کارگاههاییکه سیستم مدیریت سلامت کار ، کارگر و محیط کار در آنها در سال قبل استقرار یافته است).	میزان رشد درصد کارگاههاییکه 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 ۶/۱۱۰۳۰ مورخ ۸۶/۷/۲۸ می باشد، نه صرفا اخذ گواهینامه اوسس ۱۸۰۰۱ و یا ایچ اس ای و امثالهم از طرف شرکتهای و کارگاهها)
۵	(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).	میزان رشد درصد مدارسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته ،رتبه بندی شده و ستاره های سلامت به آنها اعطا گردیده است.
۵	(درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات	میزان رشد درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت

امتیاز	فرمول محاسبه شاخص	نوع شاخص
	در سال جاری) - (درصد بازدیدها در برنامه تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات در سال گذشته)	حرفه ای از کارگاهها و کارخانجات
۵	(درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری در سالجاری) - (درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری در سال قبل)	۱۶) میزان رشد درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری
۵	(درصد کارگاههای قالبی بهسازی شده در سالجاری) - (درصد کارگاههای قالبی بهسازی شده در سال قبل)	۱۷) میزان رشد درصد کارگاههای قالبی بهسازی شده
۵	(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)	۱۸) میزان رشد درصد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها کنترل گردیده است.
۵	(درصد کارگاههایی که وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار در آنها در سالجاری اصلاح گردیده) - (درصد کارگاههایی که وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار در آنها در سال قبل اصلاح گردیده)	۱۹) میزان رشد درصد کارگاههایی که وضعیت نامناسب بدن حین انجام کار آنها اصلاح گردیده
۵	(درصد کارگاههایی که از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند در سالجاری) - (درصد کارگاههایی که از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند در سال قبل)	۲۰) میزان کاهش درصد کارگاههایی که از ابزار کار نامناسب استفاده می کنند.
۲۰	(درصد کارگاههایی که عامل زیان آور شیمیایی به تفکیک نوع عامل در آنها در سال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههایی که عامل زیان آور شیمیایی به تفکیک نوع عامل در آنها در سال قبل کنترل گردیده)	۲۱) میزان رشد درصد کارگاههایی که عامل زیان آور شیمیایی در آنها کنترل گردیده به تفکیک نوع عامل (گرد و غبار، گاز و بخار ، دود و دمه و تماس پوستی)
۵	(درصد کارگاههایی که عامل گرما و رطوبت به تفکیک نوع عامل در آنها در سال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههایی که عامل گرما و رطوبت به تفکیک نوع عامل در آنها در سال قبل کنترل گردیده)	۲۲) میزان رشد درصد کارگاههایی که عامل زیان آور گرما و رطوبت در آنها کنترل گردیده است.

امتیاز	فرمول محاسبه شاخص	نوع شاخص
۵	(درصد کارگاههاییکه عامل سرما به تفکیک نوع عامل در آنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههاییکه عامل سرما به تفکیک نوع عامل در آنها درسال قبل کنترل گردیده)	۲۳) میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل زیان آور سرما در آنها کنترل گردیده است
۵	(درصد کارگاههاییکه سیستم روشنایی در آنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههاییکه سیستم روشنایی و درخشندگی در آنها درسال قبل کنترل گردیده)	۲۴) میزان رشد درصد کارگاههاییکه سیستم روشنایی و درخشندگی در آنها کنترل گردیده است
۵	(درصد کشاورزانی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند درسال جاری) - (درصد کشاورزانی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند درسال قبل)	۲۵) میزان رشد تعداد کشاورزانی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند
۵	(درصد کارگاههاییکه عامل ارتعاش درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههاییکه عامل ارتعاش در آنها درسال قبل کنترل گردیده)	۲۶) میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل ارتعاش در آنها کنترل گردیده است
۵	(درصد کارگاههاییکه عامل پرتو به تفکیک نوع عامل در آنها درسال جاری کنترل گردیده) - (درصد کارگاههاییکه عامل پرتو به تفکیک نوع عامل در آنها درسال قبل کنترل گردیده)	۲۷) میزان رشد درصد کارگاههاییکه عامل پرتو در آنها کنترل گردیده است
۵	(درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب درسال جاری) - (درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب در سال قبل)	۲۸) میزان رشد درصد کارگاههای دارای تأسیسات بهداشتی مناسب
۵	(درصد کارگاههاییکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است درسال جاری) - (درصد کارگاههاییکه توسط شرکت های سلامت کار در آنها اقدامات کنترلی صورت پذیرفته است درسال قبل)	۲۹) میزان رشد درصد کارگاههاییکه 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 شرکت های سلامت کار شامل بهداشت حرفه ای و طب کار دارای مجوز وزارت بهداشت، معضلات بهداشت حرفه ای در کارگاهها و کارخانجات مرتفع گردیده است)
۵	تعداد کارگاههای معرفی شده به مراجع ذیصلاح جهت رفع نواقص * ۱۰۰ کل کارگاههاییکه که باید به مراجع ذیصلاح معرفی شوند	۳۰) درصد کارگاههاییکه با پیگیری مأموران بهداشتی جهت رفع نواقص موجود بهداشتی به مراجع ذیصلاح حقوقی معرفی گردیده اند.

امتیاز	فرمول محاسبه شاخص	نوع شاخص
۵	$\frac{\text{تعداد کارگاههای رفع نقص شده}}{\text{کل کارگاههاییکه که دارای نقص میباشند}} * 100$	۳۱) درصد کارگاههاییکه که با پیگیری مأموران بهداشتی نواقص موجود بهداشتی را در مهلت مقرر بدون معرفی به مراجع ذیصلاح حقوقی رفع نموده اند.
۵	$\frac{\text{تعداد مصوبات عملیاتی شده درزمینه هماهنگیهای بین بخشی}}{\text{تعداد کل مصوبات موجود}} * 100$	۳۲) درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات با سازمانها وارگانهای ذیربط درزمینه هماهنگیهای بین بخشی به منظور ارائه خدمات بهداشت حرفه ای
۵	$\frac{\text{تعداد مصوبات عملیاتی شده در جلسات درون بخشی}}{\text{تعداد کل مصوبات موجود}} * 100$	۳۳) درصد مصوبات عملیاتی شده در خصوص جلسات درون بخشی در رابطه - با طرحها وبرنامه های مرتبط

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.
در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۵۰-۰ درصد باشد امتیاز آن از (درصد شاخص * ۳) بدست می آید
در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۷۵-۵۱ درصد باشد امتیاز آن از (درصد شاخص * ۴) بدست می آید
در صورتیکه درصد شاخص های فوق بین ۱۰۰-۷۶ درصد باشد امتیاز آن از (درصد شاخص * ۵) بدست می آید

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

تعداد کارگاههاییکه 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 :
در این 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:

کل واحدهای محیطی (خانه بهداشت و پایگاه بهداشتی درمانی)

۰/۲۵ * (تعداد بازدید)

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 در محدوده (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 در سال 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 1-n 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 اظهار 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؟

تعداد پیگیری انجام شده منجر به اصلاح نواقص، جریمه یا تعطیلی

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:

تعداد پرسنل بهداشتی آموزش دیده به تفکیک هر برنامه

کل پرسنل

*۱۰۰

بهداشتی مشمول برنامه

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 در محدوده (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 :

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

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

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 در محدوده (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 مواد شیمیایی، ضوابط و قوانین مرتبط را نسبت به حمل نوع کالا به طور کامل اجرا می کنند؟
- ۲) چند درصد از انبارهای مواد شیمیایی 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 ۱۱۰۳۰/۱۱۰۳۰ 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 مدرسی 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 مدرسی 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 مدرسی که ممیزی داخلی توسط تیم ممیزی داخلی مدرسه در آنها انجام شده است؟
 - ۵) درصد مدرسی 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 و به 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 ارگونومیک در آنها اصلاح شده
- ۲) درصد کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیک ایستگاه کارشان ارزیابی شده
- ۳) درصد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیک توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده
- ۴) درصد شاغلینی که ایستگاه کارشان از لحاظ ارگونومیک 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 شده روشنایی تکمیل و اطلاعات در فرم ها و نرم افزار مربوطه ثبت می گردد؟
- نظارت بر روند فعالیت شرکتهای 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 می یابند؟

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 مدیریتی(کاهش زمان مواجهه)استفاده کرده اند.

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 قالببافی تحت پوشش
- (۲) درصد شاغلین قالبباف تحت پوشش
- (۳) درصد کارگاههای قالببافی بهسازی شده
- (۴) درصد شاغلین قالبباف آموزش دیده
- (۵) درصد کارگاههای مجهز به دار قالببافی ارگونومیک
- (۶) درصد شاغلین قالبباف معاینه شده

دستورالعمل فرمول های محاسبه شاخص های چک لیست شماره ۱ و نحوه 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 نحوه امتیازبندی آن به شرح ذیل می باشد:

- در صورتیکه 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: $۰/۸ * ۳ = ۲/۴$

همچنین در سایر موارد غیر از موارد مطروحه نحوه 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

۱۸-۱ چند درصد از برنامه تدوین پروفایل ایمنی شیمیایی عملیاتی شده است؟
در صورتیکه عملیاتی شدن برنامه تدوین پروفایل ایمنی شیمیایی در هر دانشگاه به میزان ۷-۰ فصل 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.
۱۸-۲ 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؟
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

۱۸-۳ 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

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

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

در صورت 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؟ در صورت 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 مدرسی که سیاستگزاری برنامه در آنها انجام شده است؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از :

۱۰۰* تعداد مدرسی 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 مدرسی که سیستم مدیریت سلامت در آنها استقرار یافته بطور منظم و صحیح جمع آوری و

ارسال می شود؟ در صورت 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 مدرسی که ساختار سازی و نهادینه کردن سیستم مدیریت سلامت در آنها انجام شده است

تعداد کل مدارس در حوزه دانشگاه

توضیح: منظور از ساختار سازی و نهادینه 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 باشد و کلیه مراحل بایستی بر اساس ساز و کار اجرایی مربوطه انجام شود.

۵) درصد مدرسی که ممیزی داخلی توسط تیم ممیزی داخلی مدرسه در آنها انجام شده است؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از:

۱۰۰ * تعداد مدرسی 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 مدرسی که ممیزی خارجی توسط تیم ممیزی خارجی شهرستان در آنها انجام شده است؟ فرمول محاسبه این شاخص عبارتند از:

۱۰۰ * تعداد مدرسی 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 مدرسی 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؟ در صورت 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؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

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

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

۱۱) آیا مشاوره های فنی از طرف کارشناسان مربوطه در شهرستانها بطور مرتب به مدارس مجری ارائه می گردد؟ در صورت 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؟

در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

۱۳) آیا آمار و گزارشات مربوطه بطور منظم و صحیح جمع آوری و به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می شود؟ در صورت 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؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز
- ۲) آیا طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای در ساعات غیر اداری انجام می شود؟ در صورت 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؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز
- ۴) آیا در طرح تشدید بازرسی های بهداشت حرفه ای ارتقای سالیانه بازدیدها وجود دارد؟ در صورت 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؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

برنامه ارگونومی

- ۱) درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل ارگونومیک در آنها اصلاح شده فرمول محاسبه این شاخص به این نحو است:

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

تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیک

- ۲) درصد کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیک ایستگاه کارشان ارزیابی شده
- تعداد کارگاههایی که با استفاده از نرم افزارهای ارگونومیک ایستگاه کارشان ارزیابی شده به **تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیک**
- ۳) درصد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیک توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده
- تعداد کارگاههایی که پس از شناسایی ریسک فاکتورهای ارگونومیک توصیه هایی جهت بهبود ایستگاه کار به کارفرما ارائه شده به **تعداد کارگاههای دارای مشکلات ارگونومیک**
- ۴) درصد شاغلینی که ایستگاه کارشان از لحاظ ارگونومیک بهسازی شده است. فرمول محاسبه این شاخص به این نحو است:

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

تعداد شاغلینی که ایستگاه کارشان نیازمند بهسازی ارگونومیک 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
- نحوه محاسبه شاخص های فوق از طریق فرمول زیر می باشد:

۱۰۰* تعداد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی آموزش دیده در زمینه ارگونومی
$$\text{درصد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی} = \frac{\text{تعداد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی آموزش دیده}}{\text{تعداد کارگران/کارفرمایان/پرسنل بهداشتی موجود مشمول برنامه}}$$

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 قرار گرفتند

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 شده روشنایی تکمیل و اطلاعات در فرم ها و نرم افزار مربوطه ثبت می گردد؟

در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

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

۱) آیا دبیرخانه کمیته مربوطه فعال است؟ در صورت 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؟ در صورت 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؟

در صورتیکه 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؟
در صورتیکه حداقل تعداد ۲ 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 بهداشتتیاران کار در مرکز موجود است؟

۴) درصد بهداشتتیاران کار آموزش دیده

فرمول محاسبه شاخص:

۱۰۰* تعداد بهداشتتیاران کار آموزش دیده

تعداد کل بهداشتتیاران 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؟

در صورتیکه حداقل تعداد ۳ صورت جلسه برای هر ماه وجود داشته باشد ۲ امتیاز

بهداشت کشاورزی

۱) آیا کمیته بهداشت کشاورزی استان(و شهرستان) بطور منظم تشکیل می شود؟

در صورتیکه 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 می یابند؟

(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 کرده اند.

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

شاغلین تحت پوشش معاینه شده

(۱۲) درصد شاغلین تحت پوشش معاینات شغلی؟ *۱۰۰

کل شاغلین تحت پوشش

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

کارخانجات)

۱۰۰* شاغلین معاینه شده توسط بخش خصوصی

کل شاغلین تحت پوشش

(۱۴) آیا معاینات رانندگان توسط بخش خصوصی انجام می گیرد؟

در صورت 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؟ در صورت 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؟

در صورت مثبت بودن پاسخ ۲ امتیاز

(۱۸) از فعالیت هر شرکت خصوصی بطور متوسط چند بار در سال بازدید شده است؟

در صورتیکه 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 در خصوص 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؟

هر کارگاه ۲ امتیاز

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

کارگران آموزش دیده

۷۶

کل کارگران در معرض سیلیس

۲۲) چند درصد از محیط‌های کاری در معرض سیلیس اصلاح و بهسازی شده اند؟
*۱۰۰ کارگاه‌های دارای عامل سیلیس اصلاح شده

کل کارگاه‌های دارای عامل سیلیس

۲۳) چند درصد ارجاعات به متخصص انجام شده است؟

کارگران ارجاع شده که نتیجه ارجاع آنها مشخص شده

کل کارگاه‌های ارجاع شده به متخصص

شاخصهای ارزیابی عملکرد (طرح بقا)

درصد کارگاه‌های قالیبافی تحت پوشش:

*۱۰۰ تعداد کارگاه‌های تحت پوشش

تعداد کارگاه‌های موجود

۲۴) درصد شاغلین قالیباف تحت پوشش:

تعداد قالیبافان تحت پوشش

تعداد کل قالیبافان موجود

۲۵) درصد کارگاه‌های قالیبافی بهسازی شده

*۱۰۰ تعداد کارگاه‌های بهسازی شده

تعداد کل شاغلین قالیباف

۲۶) درصد شاغلین قالیباف آموزش دیده

*۱۰۰ تعداد شاغلین آموزش دیده

تعداد کل شاغلین قالیباف

۲۷) درصد کارگاه‌های مجهز به دار قالیبافی ارگونومیک

*۱۰۰ تعداد کارگاه‌های مجهز به دار قالی ارگونومیک

تعداد کل کارگاه‌های قالیبافی موجود

۲۸) درصد شاغلین قالیباف معاینه شده

*۱۰۰ تعداد شاغلین قالیباف معاینه شده

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 بادرچ 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 باشد که 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 همپراز 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 <input type="checkbox"/> تعویض کارت <input type="checkbox"/> المثنی <input type="checkbox"/>			
نظریه معاون بهداشتی دانشگاه :		شماره :	تاریخ :
صدور کارت ویژه بازرسی بهداشت حرفه ای جهت نامبرده بلامانع است <input type="checkbox"/> نام خانوادگی به لاتین :			
نام :		نام به لاتین :	
نام پدر :	شماره شناسنامه :	محل صدور :	تاریخ تولد :
محل تولد :	سابقه کار (سال) * :	تاریخ استخدام :	رشته تحصیلی :
وضعیت خدمت : رسمی قطعی <input type="checkbox"/> رسمی آزمایشی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> طرحی <input type="checkbox"/> پیام آور بهداشت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر وضعیت ...			
سمت :		حوزه بازرسی : کشوری <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/> شهرستان <input type="checkbox"/> با ذکر نام ...	
منطقه بازرسی : ...		آدرس محل کار :	
تلفن و کد شهرستان :		آدرس پست الکترونیک :	
آدرس محل سکونت :		تلفن و کد شهرستان :	
تاریخ :		امضاء و اثر انگشت بازرس بهداشت کار	
نام و نام خانوادگی :		امضاء و تاریخ :	
نظریه رئیس مرکز سلامت محیط و کار :		شماره :	تاریخ :

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

*منظور از سابقه کار، مدت فعالیت متقاضی در واحد بهداشت حرفه ای تابعه معاونت بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور و مرکز 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 دائم 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 حرفه ای
- ۴- دریافت حمایت مالی از صنایع در برگزاری جلسات ، سمینارها و....