

چک لیست نظارت بر معاینات دوره ای کارخانجات (شماره ۴)

نام کارخانه: نام کارفرما: تاریخ بازدید:
 تعداد کارگر: آدرس کارخانه: تلفن:
 تعداد کارگر معاینه شده مرد: زن: نام شرکت طرف قرارداد در معاینه:
 تاریخ شروع معاینات: تاریخ اتمام معاینات:

توضیحات	خیر	بلی	موارد بررسی
			۱- آیا معاینات دوره ای سالی یکبار برای تمامی کارگران انجام شده است؟
			۲- آیا معاینات دوره ای توسط شرکت دارای مجوز انجام شده است؟
			۳- آیا قبل از انجام معاینه، کارخانه توسط کارشناس بهداشت حرفه ای شرکت ارائه دهنده خدمات، بازدید شده است؟
			۴- آیا عوامل زیان آور محیط کار، شناسایی و اندازه گیری و کارگران در معرض خطر لیست شده اند؟
			۵- آیا فرم معاینات دوره ای و قبل از استخدام برابر فرم مصوب وزارت بهداشت تکمیل شده است؟
			۶- آیا تکمیل جدول مربوط به نظریه کارشناسی، توسط کارشناس بازدید کننده صورت گرفته است؟
			۷- آیا آزمایشات مورد نیاز جهت معاینه با توجه به عوامل زیان آور محیط کار انجام شده است؟
			۸- آیا نتایج آزمایشات در فرم معاینات ثبت شده است؟
			۹- آیا نتایج آزمایشات (ادیومتری، اسپرومتری و.....) دال بر نحوه انجام صحیح آنها می باشد؟
			۱۰- زمان انجام معاینات دوره ای پرونده پزشکی سالهای قبل موجود بوده و با توجه به سوابق قبلی معاینات انجام شده است؟
			۱۱- آیا ارجاع برای کارگرانی که نیاز به ارجاع به متخصص دارند، انجام و در محل مربوطه ثبت شده و نتیجه ارجاع مشخص گردیده است؟
			۱۲- کارگرانی که با توجه به نظر پزشک یا کمیسیون پزشکی نیازمند تغییر شغلند، آیا شغلی توسط کارشناس پیشنهاد شده است؟
			۱۳- آیا فرم گزارش معاینات دوره ای و فرم ۳-۱۱۱ بطور صحیح تکمیل و تحویل معاونت بهداشتی و کارفرما گردیده است؟
			۱۴- آیا در خصوص هر یک از کارگران، پیشنهادات بهداشتی جهت کاهش عوارض توسط پزشک داده و به آن عمل شده است؟
			۱۵- حفظ و بایگانی مدارک مربوط به پرونده بهداشتی کارگران انجام می شود؟
			۱۶- آیا برای هر کارگر پوشه ای جداگانه برای نگهداری پرونده بهداشتی تشکیل شده است؟
			۱۷- آیا برای تمامی کارگران و پرسنل (رسمی و قراردادی) پرونده پزشکی تشکیل شده است؟
			۱۸- آیا کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و یا مدیریت در جهت کاهش عوارض ناشی از کار با توجه به نتایج معاینات، اقدامات کنترلی را بکار گرفته اند؟

پزشک ناظر بر معاینات کارگری

امضاء کارشناس بازرسی