

به: سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت کلیه شهرستان ها

موضوع: ابلاغ «روش اجرایی تأیید و ارزیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار- نسخه ۰۲»

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً پیرو نامه شماره ۲۱۹۳۲۱ مورخه ۱۳۹۸/۰۹/۱۸ به پیوست «روش اجرایی تأیید و ارزیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار- نسخه ۰۲» که پس از کسب نظر کارشناسان ذیصلاح در مراکز بهداشت و کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار مورد بازنگری قرار گرفته، جهت اجرا ابلاغ می گردد. مقتضی است به منظور ایجاد وحدت رویه در استان، ضمن ابلاغ این روش اجرایی به کلیه واحدهای مشمول ماده ۹۳ قانون کار در محدوده آن شهرستان، ترتیبی اتخاذ فرمایید منبعا تأییدیه های مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته ها و نیز ارزیابی عملکرد آنها منحصرأ بر اساس این روش اجرایی صورت پذیرد. ضمناً فایل های متنی ضمیمه های مورد اشاره در این روش، جهت بهره برداری به پیوست می باشد.

دکتر محمدرضا دهقانی

معاون بهداشت و رئیس مرکز بهداشت استان

رضی
۱۷

رونوشت:

- ریاست محترم مرکز سلامت محیط و کار به انضمام پیوست ها جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی
- مدیریت محترم اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جهت استحضار

روش اجرایی تأیید و ارزیابی عملکرد مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

مطابق تبصره ۲ ماده ۲ آیین نامه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مصوب ۱۳۷۴/۰۴/۱۱ وزارتین کار و امور اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تأیید شده در جلسه مورخه ۸۳/۵/۱۲ شورای عالی حفاظت فنی، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار کارگاههای مشمول باید مورد تأیید مرکز بهداشت شهرستان مربوطه باشد. لذا با عنایت به اهمیت یکسان سازی فرایند صدور تأییدیه مذکور توسط مراکز بهداشت شهرستان ها، روش بررسی و صدور تأییدیه و نظارت بر اجرای آن به شرح ذیل خواهد بود.

۱. پس از ابلاغ این فرایند به کارگاههای مشمول، کارفرمایان ذیربط موظفند حداکثر ظرف مدت یک ماه به منظور تطبیق با آن از طریق سامانه معاونت بهداشتی دانشگاه نسبت به معرفی مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار و اخذ تأییدیه کتبی از مرکز بهداشت شهرستان مربوطه اقدام نمایند.

۲. در کارگاههای دارای ۱۰۰ نفر شاغل و بیشتر، بدلیل گستردگی کار و حجم بالای مخاطرات شغلی، انجام شرح وظایف مربوطه (ضمیمه ۱) مستلزم حضور مستمر و تمام وقت مسئول بهداشت حرفه ای در کارگاه می باشد.

۲-۱- در کارگاههای دارای ۱۰۰ نفر شاغل و بیشتر به دلیل تنوع و حجم مخاطرات شغلی، کارفرمایان ملزم به معرفی فارغ التحصیل رشته بهداشت حرفه ای در مقطع کارشناسی یا بالاتر به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته می باشند.

۳. در کارگاههای زیر ۱۰۰ نفر شاغل به منظور افزایش بهره وری نیروی انسانی و کاهش هزینه های پرسنلی، کارفرما می تواند از حضور مسئول بهداشت حرفه ای کمیته به صورت پاره وقت منوط به انجام شرح وظایف ذیربط (ضمیمه ۱) بهره گیری نماید. فلذا حداقل حضور پاره وقت مسئولین مذکور در این کارگاهها به شرح ذیل خواهد بود:

الف) در کارگاههای زیر ۱۰۰ نفر شاغل با درجه خطر ۱ و معادن، حداقل سه روز کاری در هفته در ساعات اداری

ب) در کارگاههای زیر ۱۰۰ نفر شاغل با درجه خطر ۲، حداقل ۲ روز کاری کامل در هفته در ساعات اداری

ج) در کارگاههای زیر ۱۰۰ نفر شاغل با درجه خطر ۳، حداقل یک روز کاری کامل در هفته در ساعات اداری

۳-۱- در کارگاههای زیر ۱۰۰ نفر با درجه خطر یک، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار باید فارغ التحصیل بهداشت حرفه ای و ترجیحاً در مقطع کارشناسی یا بالاتر باشد.

۳-۲- در صورت تشکیل کمیته مذکور در کارگاههای کمتر از ۲۵ نفر شاغل مطابق ماده ۳ آئین نامه صدرالاشاره و با تفاهم بین مرکز بهداشت و اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی شهرستان ذیربط اقدام گردد.

۴- در صورتی که قبل از ابلاغ این فرایند، فارغ التحصیل کاردانی بهداشت حرفه ای به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار در کارگاهی فعالیت داشته و مورد تأیید مرکز بهداشت شهرستان ذیربط بوده است، ادامه فعالیت وی مشروط به اینکه کارگاه کمتر از ۵۰۰ نفر شاغل باشد، بلامانع خواهد بود.

۵- مرکز بهداشت شهرستان موظف است درجه خطر کارگاههای مشمول و نحوه حضور مورد انتظار فوق را به کارفرمایان اعلام نماید.

۶- کارفرمایان موظفند اطلاعات مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مورد نظر خود را در سامانه اطلاعات جامع مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان یزد به آدرس: وبسایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد/ معاونت بهداشتی/ گروه سلامت کار/ لینک کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار/ سربرج ثبت نام مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار ثبت و مدارک مورد نیاز را شامل «تصویر برابر اصل دانشنامه یا گواهی معتبر مبنی بر فارغ التحصیلی در رشته بهداشت حرفه ای، تصویر برابر اصل کارت ملی، فایل عکس جدید مطابق مشخصات خواسته شده در سامانه، گواهی شرکت در دوره های آموزشی مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه به میزان ۴۵ ساعت» بارگزاری نموده و کد رهگیری دریافت نمایند.

۶-۱- فارغ التحصیلان بهداشت حرفه ای که بلافاصله پس از فارغ التحصیلی از طرف کارفرما به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار معرفی می گردند، ملزم به بارگزاری گواهی شرکت در دوره های آموزشی مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه به میزان ۴۵ ساعت نمی باشند.

۷- مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار موظفند پس از شروع بکار و در طول دوره تأییدیه، دوره های آموزشی مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه را به میزان ۴۵ ساعت طی نموده و گواهی مربوطه را بعنوان یکی از مدارک لازم جهت تمدید/ صدور تأییدیه جدید در سامانه فوق الذکر



بارگزاری نماید. تأکید می گردد گذراندن دوره آموزشی توجیهی ۵ ساعته «آشنایی با ساختار و شرح وظایف کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار» (که توسط معاونت بهداشتی برگزار می گردد) به عنوان بخشی از دوره های آموزشی پیشگفت در هر سال الزامی می باشد.

۸. کارفرمایان موظفند مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار مورد نظر را طی نامه اداری با درج کد رهگیری اخذ شده از سامانه مذکور به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه معرفی نمایند.

۹. مراکز بهداشت شهرستانها موظفند حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از وصول درخواست مکتوب کارفرما، مستندات و سوابق فرد معرفی شده را بررسی و نسبت به ارسال پاسخ مکتوب به کارفرما مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۱-۲ یا ۲-۲) اقدام و رونوشت را به معاونت بهداشتی دانشگاه ارسال دارند.

۱۰. کارفرمایان موظفند شروع به کار و روزهای حضور مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار تأیید شده را حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز به مرکز بهداشت شهرستان ذیربط اعلام دارند.

۱۱. مراکز بهداشت شهرستانها موظفند عملکرد ۶ ماهه مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار را بر اساس چک لیست مصوب (ضمیمه ۳) پایش نموده و نتیجه را از طریق مکاتبه اداری و مطابق روند زیر به کارفرما اعلام نماید:

۱-۱۱- در صورتیکه در اولین ارزیابی عملکرد، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار موفق به کسب حداقل نصاب ۶۰ امتیاز گردید، مرکز بهداشت شهرستان موضوع را مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۱-۴) به کارفرما اعلام می نماید.

۲-۱۱- در صورتیکه در اولین ارزیابی عملکرد، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار حائز حداقل ۶۰ امتیاز نگردید، مرکز بهداشت شهرستان موارد عدم انطباق و امتیاز مسئول کمیته را مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۲-۴) به کارفرمای مربوطه ارسال نموده و شش ماه جهت ارتقاء عملکرد به مسئول مذکور مهلت خواهد داد.

۳-۱۱- در صورتیکه مسئول بهداشت حرفه ای کمیته در دو دوره ارزیابی، کمتر از ۶۰ امتیاز کسب نماید، مرکز بهداشت شهرستان موارد عدم انطباق و امتیاز مسئول کمیته را به کارفرمای مربوطه ارسال نموده و ضمن اخطار به مسئول مذکور مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۵)، جهت ارتقاء عملکرد به وی شش ماه مهلت خواهد داد.



۱۱-۴- در مواردی که مسئول بهداشت حرفه ای کمیته برای دفعه سوم ارزیابی، کمتر از ۶۰ امتیاز کسب نماید، مرکز بهداشت شهرستان موظف است به منظور کسب تکلیف نهائی، نتایج را مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۶) به معاونت بهداشتی دانشگاه اعلام دارد.

۱۱-۵- معاونت امور بهداشتی دانشگاه حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز فرایند ارزیابی را مورد بررسی قرار داده و نظر نهائی را به مرکز بهداشت شهرستان ذیربط ابلاغ می نماید و مرکز بهداشت شهرستان موظف است موضوع را جهت اجرا به کارفرما اعلام و رونوشت آن را به معاونت امور بهداشتی ارسال نماید.

۱۱-۶- در صورتی که مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار در یک کارگاه پس از سه دفعه متوالی ارزیابی و بررسی و اظهار نظر معاونت بهداشتی موفق به کسب نمره حد نصاب نگردید، ادامه فعالیت نامبرده در آن کارگاه بعنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته، مورد تأیید نمی باشد و مرکز بهداشت شهرستان موظف است مراتب را مطابق الگوی پیوست (ضمیمه ۷) به کارفرمای مربوطه اعلام نماید.

۱۱-۷- کارفرمای مربوطه موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز فرد واجد شرایط دیگری را به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته، مطابق فرایند پیشگفت به مرکز بهداشت شهرستان ذیربط معرفی نماید.

۱۲. این فرایند پس از ابلاغ از طرف معاونت امور بهداشتی دانشگاه در سطح استان اجرا و حسب ضرورت مورد بازنگری قرار خواهد گرفت.

ش

شرح وظایف مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار – نسخه ۰۲

- (۱) برنامه زمانبندی فعالیتها را تهیه و به کارفرما ارسال نماید.
- (۲) در صورت موافقت کارفرما با برنامه پیشنهادی، مطابق برنامه نسبت به انجام فعالیتها اقدام نماید.
- (۳) پلان کارگاه را در محل کار خود نصب نماید.
- (۴) فرایند کار و تولید در کارگاه را مورد بررسی اولیه قرار داده و از نتایج آن در برنامه ریزی استفاده نماید.
- (۵) از قسمتهای مختلف کارگاه بازدید روزانه داشته و نتایج آن را به کارفرما اعلام نماید.
- (۶) عوامل زیان آور محیط کار، وضعیت شاغلین و شرایط محیط کار را مورد ارزیابی کارشناسی اولیه قرار داده و از نتایج آن در برنامه ریزیهای بعدی استفاده کند.
- (۷) ضرورت اندازه گیری و آنالیز عوامل زیان آور محیط کار و چگونگی انجام آن را به کارفرما اعلام و پیگیری نماید.
- (۸) بر اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار نظارت و نظر کارشناسی در زمینه کیفیت آن را به کارفرما اعلام نماید.
- (۹) ضرورت انجام معاینات شغلی کارگران و چگونگی اجرای آن را به کارفرما اعلام و پیگیری نماید.
- (۱۰) بر انجام معاینات شغلی کارگران نظارت نموده و گزارش مربوطه را به کارفرما اعلام کند.
- (۱۱) جهت ارسال نتایج اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و معاینات کارگران به مرکز بهداشت شهرستان از طریق کارفرما، اقدام نماید.
- (۱۲) پیشنهادات فنی مهندسی و مدیریتی به منظور برنامه ریزی در جهت حذف و یا کاهش عوامل زیان آور محیط کار را تدوین و به کارفرما اعلام نماید.
- (۱۳) برای کلیه زیر واحدها و مشاغل موجود در کارگاه شناسنامه تهیه و پس از تأیید کارفرما و مرکز بهداشت بر اجرای آن نظارت کند.
- (۱۴) در اجرای برنامه مدیریت حوادث شیمیایی و پروتکل های اقدامات قبل و بعد از وقوع حوادث شیمیایی مشارکت فعال داشته باشد.
- (۱۵) برای مواد شیمیایی مصرفی و تولیدی کارگاه SDS و برچسب تهیه و در اختیار ذی نفعان قرار دهد.
- (۱۶) آسیب های کشنده و غیر کشنده ناشی از کار را مطابق پروتکل های مربوطه ثبت نموده و گزارش دهد.
- (۱۷) برنامه انتخاب و استفاده از وسایل حفاظت فردی را تهیه و به کارفرما پیشنهاد نماید.
- (۱۸) روش های صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی را به کارگران آموزش داده و بر آن نظارت نماید.
- (۱۹) برنامه آمادگی در شرایط بحران را تهیه و به کارفرما پیشنهاد نموده و در صورت تأیید، مانورهای مربوطه را اجرا نماید.

۲۰) برنامه امداد و کمکهای اولیه را تهیه و به کارفرما پیشنهاد، و در صورت تائید کارفرما، بر اجرای آن نظارت نماید.

۲۱) استقرار سیستم مدیریت خدمات ایمنی و بهداشت کار ISO 45000 را به کارفرما پیشنهاد دهد.

۲۲) بر تامین آب آشامیدنی سالم و بهداشتی در کارگاه نظارت کند.

۲۳) بر تهیه و توزیع غذا و بهداشت محل و پرسنلی که با مواد غذایی سروکار دارند، نظارت نماید.

۲۴) بر جمع آوری و دفع بهداشتی پسماندها و سلامت عوامل اجرایی پسماندها (موضوع ماده ۵ قانون مدیریت پسماندها) نظارت نماید.

۲۵) بر جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب های انسانی و صنعتی در محیط کار نظارت نماید.

۲۶) بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی تأسیسات و تسهیلات بهداشتی (شامل دستشویی، توالت، حمام، رختکن و ...) در محیط کار نظارت کند.

۲۷) در اجرای بخشنامه ها و دستورالعملهای اعلام شده ازطرف مرکز بهداشت همکاری نماید.

۲۸) در صورت اعزام از طرف کارفرما، در دوره های آموزشی تخصصی که توسط مرکزبهداشت برگزار و یا پیشنهاد گردیده، مشارکت فعال داشته باشد.

۲۹) برنامه آموزش کارگران و مدیران کارگاه را تهیه و به کارفرما ارسال نماید.

۳۰) در جهت برگزاری جلسات آموزشی مورد تائید کارفرما و آموزش کارگران و سایر پرسنل اقدام لازم به عمل آورد.

۳۱) آمار و اطلاعات مرتبط با عملکرد خود را از طریق فرمها و سامانه های ابلاغی از معاونت امور بهداشتی بموقع گزارش نماید.

۳۲) جهت برگزاری جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار اقدام نماید.

۳۳) جهت ارسال صورتجلسات کمیته از طریق کارفرما به مرکز بهداشت شهرستان اقدام نماید.

مدیر عامل محترم

به نشانی: کد پستی:

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً عطف به نامه شماره مورخه مبنی بر معرفی آقا/ خانم،
کارشناس بهداشت حرفه ای به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای آن شرکت به اطلاع می رساند نامبرده بر اساس
مدارک ارائه شده در حال حاضر مورد تأیید این مرکز می باشد. اعتبار این تأییدیه تا تاریخ به مدت
یکسال می باشد و صدور تأییدیه مجدد منوط به کسب حد نصاب امتیاز ارزشیابی فعالیت نامبرده، ارائه گواهی
شرکت در دوره های آموزشی مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه به میزان ۴۵ ساعت و استعلام کتبی کارفرما از
این مرکز خواهد بود. خواهشمند است یک نسخه از قرارداد کار نامبرده (تمام وقت / روز در ماه با تعیین
روزهای کاری در هفته) به این مرکز ارسال گردد. ضمناً شرح وظایف و نمونه فرم ارزشیابی مسئولین
بهداشت حرفه ای صنایع به پیوست می باشد. ارسال منظم صورتجلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
مورد انتظار است.

امید است با همکاری متقابل جنابعالی و مسئول بهداشت حرفه ای شاهد ارتقاء وضعیت سلامت شاغلین در
آن شرکت باشیم.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

رونوشت:

- معاونت محترم امور بهداشتی جهت استحضار

ضمیمه ۲-۲

مدیریت محترم شرکت

به نشانی:، کد پستی:

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً عطف به نامه شماره مورخه مبنی بر معرفی آقا/ خانم، به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار، به استحضار می رساند به دلیل عدم تطبیق با آئین نامه اجرایی ماده ۹۳ قانون کار، در حال حاضر فعالیت نامبرده به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته مورد تأیید این شبکه/ مرکز نمی باشد. مقتضی است در اسرع وقت نسبت به معرفی فرد واجد شرایط به این مرکز اقدام فرمایید.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان



چک لیست (نسخه ۰۲)

ارزیابی فعالیت مسئولین بهداشت حرفه ای

کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار



مرکز بهداشت شهرستان	نام کارگاه	
نام و نام خانوادگی ارزیابی شونده	آخرین مدرک تحصیلی	
شماره و تاریخ تأییدیه	تاریخ شروع به کار	

ردیف	عنوان فعالیت	حداکثر امتیاز قابل کسب	امتیاز کسب شده	ملاحظات
۱	برنامه زمانبندی فعالیتها را تهیه و به کارفرما ارسال کرده است؟	۴		
۲	در صورت موافقت کارفرما با برنامه پیشنهادی، مطابق برنامه نسبت به انجام فعالیتها اقدام نموده است؟	۴		
۳	پلان کارگاه را در محل کار خود نصب نموده است؟	۲		
۴	فرایند کار و تولید در کارگاه را مورد بررسی اولیه قرار داده و از نتایج آن در برنامه ریزی استفاده نموده است؟	۳		
۵	از قسمتهای مختلف کارگاه بازدید روزانه داشته و نتایج آن را به کارفرما اعلام نموده است؟	۳		
۶	عوامل زیان آور محیط کار، وضعیت شاغلین و شرایط محیط کار را مورد ارزیابی کارشناسی اولیه قرار داده و از نتایج آن در برنامه ریزیهای بعدی استفاده نموده است؟	۴		
۷	ضرورت اندازه گیری و آنالیز عوامل زیان آور محیط کار و چگونگی انجام آن را به کارفرما اعلام و پیگیری نموده است؟	۴		
۸	بر اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار نظارت و نظر کارشناسی در زمینه کیفیت آن را به کارفرما اعلام نموده است؟	۴		
۹	ضرورت انجام معاینات شغلی کارگران و چگونگی اجرای آن را به کارفرما اعلام و پیگیری نموده است؟	۳		
۱۰	بر انجام معاینات شغلی کارگران نظارت نموده و گزارش مربوطه را به کارفرما اعلام نموده است؟	۴		
۱۱	جهت ارسال نتایج اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و معاینات کارگران به مرکز بهداشت شهرستان از طریق کارفرما، اقدام نموده است؟	۲		
۱۲	پیشنهادهای فنی مهندسی و مدیریتی به منظور برنامه ریزی در جهت حذف و یا کاهش عوامل زیان آور محیط کار را تدوین و به کارفرما اعلام نموده است؟	۵		
۱۳	برای کلیه زیر واحدها و مشاغل موجود در کارگاه شناسنامه تهیه و پس از تأیید کارفرما و مرکز بهداشت بر اجرای آن نظارت نموده است؟	۴		
۱۴	در اجرای برنامه مدیریت حوادث شیمیایی و پروتکل های اقدامات قبل و بعد از وقوع حوادث شیمیایی مشارکت فعال داشته است؟	۳		
۱۵	برای مواد شیمیایی مصرفی و تولیدی کارگاه SDS و برچسب تهیه و در اختیار ذی نفعان قرار داده است؟	۳		

ضمیمه ۳

ردیف	عنوان فعالیت	حداکثر امتیاز قابل کسب	امتیاز کسب شده	ملاحظات
۱۶	آسیب های کشنده و غیر کشنده ناشی از کار را مطابق پروتکل های مربوطه ثبت و گزارش دهی نموده است؟	۲		
۱۷	برنامه انتخاب و استفاده از وسایل حفاظت فردی را تهیه و به کارفرما پیشنهاد نموده است؟	۳		
۱۸	روش های صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی را به کارگران آموزش داده و بر آن نظارت نموده است؟	۴		
۱۹	برنامه آمادگی در شرایط بحران را تهیه و به کارفرما پیشنهاد نموده و در صورت تائید، مانورهای مربوطه را به اجرا گذاشته است؟	۲		
۲۰	برنامه امداد و کمکهای اولیه را تهیه و به کارفرما پیشنهاد، و در صورت تائید کارفرما، بر اجرای آن نظارت نموده است؟	۲		
۲۱	استقرار سیستم مدیریت خدمات ایمنی و بهداشت کار ISO 45000 را به کارفرما پیشنهاد داده است؟	۳		
۲۲	بر تامین آب آشامیدنی سالم و بهداشتی در کارگاه نظارت نموده است؟	۲		
۲۳	بر تهیه و توزیع غذا و بهداشت محل و پرسنلی که با مواد غذایی سروکار دارند، نظارت نموده است؟	۲		
۲۴	بر جمع آوری و دفع بهداشتی پسماندها و سلامت عوامل اجرایی پسماندها (موضوع ماده ۵ قانون مدیریت پسماندها) نظارت نموده است؟	۲		
۲۵	بر جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب های انسانی و صنعتی در محیط کار نظارت نموده است؟	۲		
۲۶	بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی تأسیسات و تسهیلات بهداشتی (شامل دستشویی، توالت، حمام، رختکن و ...) در محیط کار نظارت نموده است؟	۳		
۲۷	در اجرای بخشنامه ها و دستورالعملهای اعلام شده ازطرف مرکز بهداشت همکاری نموده است؟	۴		
۲۸	در صورت اعزام از طرف کارفرما، در دوره های آموزشی تخصصی که توسط مرکز بهداشت برگزار و یا پیشنهاد گردیده، شرکت نموده است؟	۳		
۲۹	برنامه آموزش کارگران و مدیران کارگاه را تهیه و به کارفرما ارسال نموده است؟	۳		
۳۰	در جهت برگزاری جلسات آموزشی مورد تائید کارفرما و آموزش کارگران و سایر پرسنل اقدام نموده است؟	۳		
۳۱	آمار و اطلاعات مرتبط با عملکرد خود را از طریق فرمها و سامانه های ابلاغی از معاونت امور بهداشتی بموقع گزارش نموده است؟	۴		
۳۲	جهت برگزاری جلسات کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار اقدام نموده است؟	۲		
۳۳	جهت ارسال صورجلسات کمیته از طریق کارفرما به مرکز بهداشت شهرستان اقدام نموده است؟	۲		
	جمع	۱۰۰		

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده و امضاء:

مدیریت محترم شرکت

به نشانی:، کد پستی:

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً پیرو تأییدیه شماره مورخه عملکرد شش ماهه اول / دوم سال ... آقا/ خانم مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت بر اساس چک لیست ارزیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان مورد ارزیابی قرار گرفت و با امتیاز موفق به کسب نمره حد نصاب گردید. لذا ضمن تشکر از اقدامات به عمل آمده، به استحضار می رساند فعالیت نامبرده به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت تا پایان اعتبار تأییدیه فوق الذکر مورد تأیید این شبکه/ مرکز می باشد.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

مدیریت محترم شرکت

به نشانی:، کد پستی:

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً پیرو تأییدیه شماره مورخه عملکرد آقا/ خانم، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت بر اساس چک لیست ارزیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان مورد ارزیابی قرار گرفت و به دلیل عدم کسب امتیاز لازم در موارد ذیل موفق به کسب نمره حد نصاب نگردید:

- -
- -
- -
- -
- -

لذا بدینوسیله به استحضار می رساند عملکرد نامبرده مجدداً پس از دوره شش ماهه مورد بررسی و ارزشیابی قرار خواهد گرفت. بدیهی است در صورت عدم کسب حد نصاب مورد نیاز (۶۰) در پایان مهلت یاد شده برابر ضوابط و مقررات اقدام خواهد شد.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

ضمیمه ۵

مدیریت محترم شرکت

به نشانی:، کد پستی:

موضوع: اخطار به مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً پیرو نامه شماره مورخه عملکرد آقا/ خانم، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت بر اساس چک لیست ارزیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان مورد ارزیابی قرار گرفت و برای دومین بار به دلیل عدم کسب امتیاز لازم در موارد ذیل موفق به کسب نمره حد نصاب نگردید:

- -
- -
- -
- -
- -

لذا بدینوسیله ضمن اخطار به اطلاع می رساند عملکرد نامبرده برای آخرین بار پس از دوره سه ماهه مورد بازبینی و ارزشیابی قرار خواهد گرفت. بدیهی است در صورت عدم کسب حداقل مورد نیاز (۶۰) در پایان مهلت یاد شده ادامه همکاری وی با آن شرکت امکانپذیر نخواهد بود.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

به: معاونت محترم امور بهداشتی دانشگاه

موضوع: عدم تأیید آقا/ خانم به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته شرکت

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً به استحضار می رساند عملکرد آقا/ خانم، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار شرکت بر اساس چک لیست ارزیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان مورد ارزیابی قرار گرفت و با اخذ امتیاز برای سومین بار پیاپی موفق به کسب نمره حد نصاب نگردید. لذا ادامه فعالیت نامبرده بعنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار کارگاه مذکور مورد تأیید این مرکز نمی باشد. خواهشمند است دستور فرمایید در صورت تأیید، مراتب را به این مرکز اعلام فرمایند.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

مدیریت محترم شرکت

به نشانی: کد پستی:

موضوع: عدم تأیید آقا/ خانم به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن کارگاه

با سلام و آرزوی تندرستی

احتراماً پیرو نامه شماره مورخه عملکرد آقا/ خانم، مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت بر اساس چک لیست ارزیابی عملکرد مسئولین بهداشت حرفه ای کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار استان مورد ارزیابی قرار گرفت و با اخذ امتیاز برای سومین بار پیاپی موفق به کسب نمره حد نصاب نگردید. لذا بدینوسیله با توجه به موافقت شماره مورخه معاونت امور بهداشتی دانشگاه، به اطلاع می رساند فعالیت وی به عنوان مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آن شرکت مورد تأیید نمی باشد. مقتضی است در اسرع وقت نسبت به معرفی فرد واجد شرایط دیگر به این مرکز اقدام فرمایید.

دکتر

رئیس مرکز بهداشت شهرستان

رونوشت:

معاونت محترم امور بهداشتی دانشگاه جهت استحضار