

چک لیست ارزیابی

دبیر خانه شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان استان برتر در سطح ملی

تاریخ تکمیل فرم:.....

نام استان:.....

| ردیف | عناوین ارزشیابی | شیوه ارزشیابی | حداکثر امتیاز | امتیاز اکتسابی |
|------|--|--|---------------|----------------|
| ۱ | تعداد کل خانه های بهداشت کارگری جدید التاسیسی در استان بر حسب تعداد کل مشمولین بنگاههای اقتصادی اعلام شده به دبیر خانه مرکزی شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان | درصد تحقق | ۱۰ | |
| ۲ | استقرار برنامه همیار کارکنان در خانه های بهداشت کارگری | درصد تحقق | ۱۰ | |
| ۳ | تشکیل جلسات شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان (در سطح مدیران) | بررسی صورت جلسات تنظیمی | ۱۰ | |
| ۴ | تشکیل جلسات شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان (در سطح کارشناسان) | بررسی صورت جلسات تنظیمی | ۱۰ | |
| ۵ | تشکیل شوراهای متناظر خدمات بهداشتی به بیمه شدگان مستقر در شهرستان ها | بررسی صورت جلسات تنظیمی | ۱۰ | |
| ۶ | برنامه ریزی در برگزاری دوره های آموزشی ایمنی و بهداشت حرفه ای | بررسی مستندات برگزاری دوره های آموزشی | ۱۰ | |
| ۷ | برنامه ریزی در برگزاری دوره های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی و ارتقاء سلامت روانی و اجتماعی ویژه جامعه کار و تولید | بررسی مستندات برگزاری دوره های آموزشی | ۱۰ | |
| ۸ | ارسال به موقع مستندات مورد نیاز دبیر خانه مرکزی شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان از سوی دبیر خانه شورای هماهنگی استان | بررسی مستندات بر حسب بازه زمانی | ۱۰ | |
| ۹ | تعداد بازرسی های مشترک انجام گرفته از خانه های بهداشت کارگری موجود در بنگاههای اقتصادی مشمول ۵۰ تا ۵۰۰ نفر شاغل استان | بررسی صورت جلسات تنظیمی | ۱۰ | |
| ۱۰ | برگزاری جشنواره استانی مراسم معرفی منتخبین خانه های بهداشت کارگری برتر و کارفرمایان سلامت محور در سطح استان | برگزاری جشنواره استانی | ۱۰ | |
| | جمع کل امتیازات مکتسبه | | | |
| | | | ۱۰۰ | |

نام و نام خانوادگی اعضای دبیر خانه شورای هماهنگی خدمات بهداشتی به بیمه شدگان استان:

.....: ۱: ۲

.....: ۳

نام و نام خانوادگی امضای تکمیل کننده چک لیست: