

# چک لیست پایش نژوهی از انجام معاینات دوره ای شرکت های دارای مجوز طب کار

نام صنعت: نام کارفرما:  
 نام شرکت: نوع شرکت: تلفن تماس: تاریخ اعتبار مجوز:  
 نام مدیر عامل: نام مسئول فنی طب کار:  
 تاریخ بازدید: بازدید کنندگان:

۱- پزشکان عمومی همکار شرکت:

نحوه همکاری		تاریخ آخرین بازآموزی دوره طب کار	نام و نام خانوادگی
پاره وقت	دایم		

۲- کارشناسان همکار شرکت:

نحوه همکاری		مدرک تحصیلی	نام و نام خانوادگی
پاره وقت	دایم		

۳- کارشناسان دارای کارت شناسایی هستند: بلی  خیر

۴- پزشکان دارای کارت شناسایی هستند: بلی  خیر

۵- قبل از انجام معاینه اندازه گیری عوامل زیان آور انجام شده است؟ بلی  خیر  توضیحات:

۶- گزارش اندازه گیری توسط کارشناس بطور کامل مطالعه شده و با توجه به گزارش جدول ارزیابی عوامل زیان آور شغلی تکمیل می شود؟ بلی  خیر  توضیحات:

۷- پزشک و کارشناس بازدید از فرایند تولید را قبل از انجام معاینه انجام داده اند؟ بلی  خیر

۸- مسئول فنی شرکت در زمان انجام معاینه حضور دارد؟ بلی  خیر

۹- تجهیزات زیر جهت انجام معاینه موجود است:

- ۱- قدسنج □ ۲- دستگاه اندازه گیری وزن □ ۳- گوشی پزشکی □ ۴- دستگاه معاینه گوش و حلق و بینی (اتوسکوپ) □
- ۵- دستگاه اندازه گیری فشار خون □ ۵-E چارت □ ۶- اسپیرومتری □ ۷- ادیومتری □
- ۱۰- دستگاه اندازه گیری فشار خون گواهی کالیبراسیون معتبر دارد؟ بلی □ خیر □
- ۱۱- دستگاه اسپیرومتری گواهی کالیبراسیون معتبر دارد؟ بلی □ خیر □ تاریخ اعتبار کالیبراسیون:
- ۱۲- دستگاه ادیومتری گواهی کالیبراسیون معتبر دارد؟ بلی □ خیر □ تاریخ اعتبار کالیبراسیون:
- ۱۳- معاینه بالینی قبل از انجام تست های اسپیرومتری و اودیومتری انجام می شود؟ بلی □ خیر □
- ۱۴- اندازه گیری قد معاینه شونده به طور دقیق انجام می شود؟ (در سطح صاف، بدون کفش و...) بلی □ خیر □
- ۱۵- اندازه گیری وزن بطور دقیق انجام می شود (سر خمیده نباشد، بدون کفش و...) بلی □ خیر □
- ۱۶- قبل از اندازه گیری فشار خون معاینه شونده حداقل یک ربع ساعت استراحت می کند؟ بلی □ خیر □
- ۱۷- پزشک وقت کافی جهت معاینه فرد صرف می نماید؟ (حداقل یک ربع ساعت) بلی □ خیر □
- ۱۸- آیا دستگاه اتوسکوپ با الکل جهت افراد مختلف ضد عفونی می شود؟ بلی □ خیر □
- ۱۹- آیا پزشک به سوابق شخصی فرد توجه دارد؟ بلی □ خیر □
- ۲۰- وضعیت اسکلتی عضلانی معاینه شونده توجه کافی دارد؟ بلی □ خیر □
- ۲۱- آیا نتایج آزمایشات طبی در صورت انجام وارد فرم شده است؟ بلی □ خیر □
- ۲۲- آیا تست بینایی سنجی توسط اپتومتریست انجام می شود؟ بلی □ خیر □
- ۲۳- آیا نتایج معاینات بینایی سنجی در صورت انجام وارد فرم معاینات شده است؟ بلی □ خیر □
- ۲۴- آیا شنوایی سنجی جهت معاینه شونده انجام می شود؟ بلی □ خیر □
- ۲۵- آیا تست شنوایی سنجی توسط کارشناس شنوایی سنجی انجام میشود؟ بلی □ خیر □
- ۲۶- آیا اپراتور در انجام اودیومتری مهارت کافی دارد؟ بلی □ خیر □
- ۲۷- آیا شنوایی سنجی ، در صورت انجام ، وارد فرم معاینه شده است؟ بلی □ خیر □
- ۲۸- آیا تست اسپیرومتری انجام می شود؟ بلی □ خیر □
- ۳۰- آیا تست اسپیرومتری توسط کارشناس بهداشت حرفه ای انجام می شود؟ بلی □ خیر □
- ۳۱- آیا اپراتور در انجام تست تنفسی از مهارت کافی برخوردار است؟ بلی □ خیر □
- ۳۲- آیا مانورهای اسپیرومتری انجام شده از کیفیت مناسب برخوردار است؟ بلی □ خیر □
- ۳۳- آیا از قطعات دهانی یکبار مصرف استفاده می شود؟ بلی □ خیر □
- ۳۴- آیا اپراتور از دستکش جهت دادن قطعات دهانی به معاینه شونده استفاده می کند؟ بلی □ خیر □

- ۳۵- آیا اپراتور آموزش کافی را به معاینه شونده در خصوص نحوه انجام تست می دهد؟ بلی  خیر
- ۳۶- آیا نتایج تست تنفسی وارد فرم معاینه شده است؟ بلی  خیر
- ۳۷- آیا برگه اسپیرومتری توسط پزشکان صلاحیت دار مهر و تفسیر شده است؟ (متخصص جراحی توراکس، ریه، طب کار و آسم و آلرژی)؟  
بلی  خیر
- ۳۸- آیا درخواست آزمایشات پاراکلینیکی به صورت روتین انجام شده است؟ بلی  خیر
- ۳۹- آیا در فرم، نظریه نهایی پزشک طب کار (مسئول فنی) وجود دارد؟ بلی  خیر
- ۴۰- آیا نظریه نهایی طب کار، ممهور به مهر و امضای مسئول فنی طب کار شرکت می باشد؟ بلی  خیر
- ۴۱- آیا نظریه بهداشت حرفه ای، ممهور به مهر و امضای کارشناس بهداشت حرفه ای می باشد؟ بلی  خیر
- ۴۲- آیا در صورت نیاز بخش سایر اقدامات پاراکلینیک تکمیل شده است؟ بلی  خیر
- ۴۳- آیا در صورت لزوم بخش ارجاعات تخصصی تکمیل شده است؟ بلی  خیر
- ۴۴- آیا پیگیری ارجاعات تخصصی بطور کامل انجام شده است؟ بلی  خیر
- ۴۵- آیا مدارک پرونده بهداشتی بدون قلم خوردگی و لاک گرفتگی است؟ (با توجه به اینکه مدارک پرونده بهداشتی بعنوان مدرک قانونی بوده)؟ بلی  خیر
- ۴۶- آیا از معاینه شونده امضاء و اثر انگشت گرفته شده است؟ بلی  خیر
- ۴۷- آیا قرارداد معاینه به مرکز بهداشت مربوطه ارسال شده است؟ بلی  خیر
- ۴۸- آیا تعرفه اعلام شده در قراردادها رعایت شده است؟ بلی  خیر
- ۴۹- آیا خلاصه نتایج معاینات دوره ای تهیه و کارفرما ارایه شده است؟ بلی  خیر
- ۵۰- آیا معاینات دوره ای آنالیز شده است؟ بلی  خیر