**دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی**

**چک لیست نظارت بر ایستگاه های بهگر(واحد بهداشت حرفه ای)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مركز بهداشت :** | **تعداد شاغلين :** | **تاريخ بازديد اول :** |
| **نام كارگاه :** | **نام بهگرمرحله 1 :** | **تاريخ پيگيري اول :** |
| **نوع فعاليت :** |  | **تاريخ پيگيري دوم :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **بازدید اول** | **بازدید پیگیری اول** | **بازدید پیگیری دوم** |
| **آیا بهگر در دوره آموزشی بهگر شرکت نموده و دارای گواهی شرکت در دوره می باشد؟** |  |  |  |
| **كيف بهگر دردسترس مي باشد؟** |  |  |  |
| **برانكارد تاشو مناسب موجود است؟** |  |  |  |
| **ايستگاه بهگرداراي شرايط مناسب است؟** |  |  |  |
| **ثبت حوادث درفرمهاي مربوطه انجام شده است؟** |  |  |  |
| **ارسال فرمهاي حوادث به مراكز بهداشت مربوطه انجام شده است؟(مستندات)** |  |  |  |
| **کدام یک از تجهیزات نام برده در محل ایستگاه بهگر وجود دارد؟** |  |  |  |
| **آیا بهگر با شرح وظايف خود آشنایی دارد؟** |  |  |  |
| **رسيدگي به وظايف خود در زمينه كمكهاي اوليه** |  |  |  |
| **ارجاع مجروح به مراكز بهداشتي درماني انجام شده است؟** |  |  |  |
| **تشكيل كلاس آموزشي جهت كارگران انجام شده است؟** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کدام یک از تجهیزات زیر در محل ایستگاه بهگر موجود نمی باشد؟** | | | | | | | |
| **آتل** | **پنس** | **قيچي مخصوص بانداژ** | **گاروگيره دار** | **باند سه گوش** | **باند 10cm** | **نبه** | **الكل صنعتي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **گازاستريل** | **گازاستريل** | **باند 5 cm** | **اكو پلاست** | **پماد سوختگي** | **تنسوپلاست** | **بتادين** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **نام بازرس بهداشت حرفه ای** | **نام بهگر** |
| **بازدید اول:** |  |  |
| **بازدید پیگیری اول:** |  |  |
| **بازدید پیگیری دوم:** |  |  |