

دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی  
چک لیست نظارت بر ایستگاه های بهگر(واحد بهداشت حرفه ای)

|               |                    |                    |
|---------------|--------------------|--------------------|
| مرکز بهداشت : | تعداد شاغلین :     | تاریخ بازدید اول : |
| نام کارگاه :  | نام بهگر مرحله ۱ : | تاریخ پیگیری اول : |
| نوع فعالیت :  |                    | تاریخ پیگیری 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؟ |            |                   |                   |
| کیف بهگر در دسترس می باشد؟                                                  |            |                   |                   |
| برانکارد تاشو مناسب موجود است؟                                              |            |                   |                   |
| ایستگاه بهگردارای شرایط مناسب است؟                                          |            |                   |                   |
| ثبت حوادث در فرمهای مربوطه انجام شده است؟                                   |            |                   |                   |
| ارسال فرمهای حوادث به مراکز بهداشت مربوطه انجام شده است؟(مستندات)           |            |                   |                   |
| کدام یک از تجهیزات نام برده در محل ایستگاه بهگر وجود دارد؟                  |            |                   |                   |
| آیا بهگر با شرح وظایف خود آشنایی دارد؟                                      |            |                   |                   |
| رسیدگی به وظایف خود در زمینه کمکهای اولیه                                   |            |                   |                   |
| ارجاع مجروح به مراکز بهداشتی درمانی انجام شده است؟                          |            |                   |                   |
| تشکیل کلاس آموزشی جهت کارگران انجام شده است؟                                |            |                   |                   |

| کدام یک از تجهیزات زیر در محل ایستگاه بهگر موجود نمی باشد؟ |            |                   |             |             |            |        |            |
|------------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------------|-------------|------------|--------|------------|
| آتل                                                        | پنس        | قیچی مخصوص بانداژ | گازگیره دار | باند سه گوش | باند ۱۰ cm | نبه    | الکل صنعتی |
|                                                            |            |                   |             |             |            |        |            |
| گاز استریل                                                 | گاز استریل | باند ۵ cm         | اکو پلاست   | پماد سوختگی | تنسوپلاست  | بتادین |            |
|                                                            |            |                   |             |             |            |        |            |

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