

چک لیست ارزیابی مراکز تشخیصی ایمن از منظر ابتلا به بیماری کووید ۱۹

| ردیف | عنوان | بلی / خیر | توضیحات |
|---|---|-----------|---------|
| نام مرکز منطقه شرکتهای تحت پوشش | | | |
| ۱ | آیا انجام مراقبت بهداشتی و تشخیصی در مرکز ایمن صرفاً جهت کارکنان زیر صورت می پذیرد : ۱- افراد آسیب پذیر و دارای ریسک فاکتور، ۲- شاغلین دارای مشاغل حساس از نظر ایمنی ۳- افرادی که طی سه سال گذشته معاینه دوره ای نشده اند | | |
| ۲ | آیا حداقل یک مرکز ایمن سلامت کار از لحاظ بیماری کووید ۱۹ در هر منطقه وجود دارد؟ (دسترسی مناسب) | | |
| ۳ | آیا صدور مجوز راه اندازی مرکز ایمن پس از تأیید واحد HSE بهداشت و درمان صنعت نفت و هماهنگی با HSE شرکت صنعتی مستقر در منطقه انجام شده است؟ | | |
| ۴ | آیا درب ورودی مجزاء در ساختمان مرکز ایمن از سایر مراکز درمانی و یا بیمارستانی در نظر گرفته شده است؟ | | |
| ۵ | آیا در مراکز ایمن، ارائه خدمات تشخیصی و مراقبتی ضروری (بدون خدمت درمانی) انجام میگردد؟ | | |
| ۶ | آیا سیستم خروجی هوا (اگزاست فن) متناسب با فضای مرکز فعال می باشد؟ | | |
| ۷ | آیا از نظر فاصله گذاری افراد طبق دستورالعمل های ابلاغی، فضای کافی در مرکز وجود دارد و علائم هشدار نصب شده است؟ | | |
| ۸ | آیا تعداد پرسنل شاغل در مرکز ایمن جهت ارائه خدمات لازم مناسب می باشد؟ | | |
| ۹ | آیا الزامات مرتبط با ورود مراجعین به مرکز ایمن (طبق دستورالعمل ابلاغی) تعریف شده و در معرض رویت مراجعین می باشد؟ | | |
| ۱۰ | آیا مراجعین فقط با معرفی نامه از منابع انسانی و تکمیل فرم مواجهات HSE شرکت مربوطه مراجعه می نمایند؟ | | |
| ۱۱ | آیا تمامی مراجعین و پرسنل بهداشتی از نظر ابتلا به کووید در هنگام ورود به مرکز کنترل می شوند | | |
| ۱۲ | آیا مجوز ورود به مرکز جهت افراد دارای سابقه "تماس نزدیک" با فرد مبتلا و یا علائم ILI صرفاً با ارائه تست منفی PCR و یا ۱۴ روز پس از طی دوره "تماس نزدیک" می باشد؟ | | |
| ۱۳ | آیا حضور افراد دارای علائم کووید در مرکز صرفاً ۱۴ روز، پس از اخذ مجوز برگشت بکار تعریف شده و اجرا می گردد؟ | | |
| ۱۴ | آیا نوبت دهی هوشمند جهت جلوگیری از حضور همزمان مراجعین در مرکز وجود دارد؟ | | |
| ۱۵ | آیا کنترل کیفی لوازم حفاظت فردی و نحوه استفاده از آن در مرکز توسط کارشناسان HSE بهداشت و درمان صنعت نفت نظارت شده است؟ | | |
| ۱۶ | آیا جهت به حداقل رساندن مدت زمان حضور مراجعین در مرکز برنامه ریزی و هماهنگی لازم شده است؟ | | |

چک لیست ارزیابی مراکز تشخیصی ایمن از منظر ابتلا به بیماری کووید ۱۹

| نام مرکز منطقه شرکتهای تحت پوشش | | | |
|---|--|-----------|---------|
| ردیف | عنوان | بلی / خیر | توضیحات |
| ۱۷ | آیا نصب سیستم ضد عفونی محیط با اشعه ماوراء بنفش UV در مرکز جهت کاهش انتقال ویروس کووید ۱۹ انجام شده است؟ | | |
| ۱۸ | آیا انجام گندزدایی سطوح به صورت مستمر طبق برنامه انجام میگردد؟ | | |
| ۱۹ | آیا دراستان هایی که سازمان فاقد ساختمان ملکی می باشد شرکت های صنعتی مسئولیت راه اندازی مرکز ایمن را در قالب تیم سیار بعهده دارند؟ | | |
| ۲۰ | آیا مدیریت HSE شرکت فرعی مستقر در منطقه مسئولیت مشارکت در اجرای طرح را بعهده دارد؟ | | |
| ۲۱ | آیا تمامی افراد که جهت ارزیابی تشخیصی به مرکز ایمن معرفی می شوند تحت مراقبت تلفنی و غیر حضوری میباشند؟ | | |
| ۲۲ | آیا امکان ارائه نتایج اقدامات تشخیصی برای مراجعین به صورت کتبی و یا اتوماسیون و یا ایمیل و.. وجود دارد؟ | | |
| ۲۳ | آیا دستور العمل مراقبتهای غیر حضوری به صورت کامل اجرا می شود؟ | | |
| ۲۴ | آیا لیست اسامی افراد آسیب پذیر استخراج شده و براساس نتایج پیگیری مراقبت غیر حضوری (تلفنی) اسامی واجدین شرایط خدمات تشخیصی به امور اراری شرکت اعلام میگردد؟ | | |
| ۲۵ | آیا لیست کارکنانی که معاینات دوره ای برای آنها طی سه سال انجام نشده با مسئولین امور اداری شرکت نهایی شده است؟ | | |
| ۲۶ | آیا هماهنگی لازم جهت تعیین زمان مراجعه و تعداد افراد واجد شرایط خدمات مراقبتی با امور اداری شرکت براساس ظرفیت مرکز ایمن انجام شده است؟ | | |
| ۲۷ | آیا لیست اسامی افرادی که دارای مشاغل حساس از نظر ایمنی و مشاغل ویژه می باشند در اختیار واحد امور اداری شرکت قرار گرفته است؟ | | |
| ۲۸ | آیا بررسی لازم جهت تایید سلامت افراد از نظر عدم ابتلا به کووید ۱۹ جهت معرفی به مراکز تشخیصی ایمن انجام می شود؟ | | |
| ۲۹ | آیا دستورالعمل های مربوط به خدمات مراقبتی در مراکز ایمن در اختیار واحدهای HSE و امور اداری شرکت می باشد؟ | | |
| ۳۰ | آیا نظارت مستمر طبق برنامه تنظیمی از فرآیندهای مراقبتی و تشخیصی در مراکز ایمن توسط HSE بهداشت درمان انجام می شود؟ | | |
| نام و نام خانوادگی ارزیاب امضاء تاریخ | | | |