



اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و
شخص های عملکردی

MOP- HSED-GI -100(2)

مطابقت دارد



صفحه ۲ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

جدول اصلاحیه

شماره اصلاحیه	تاریخ	شماره بخش / بخشهای تغییر یافته	شماره صفحه / صفحات
۲	۹۴/۸/۱۹	۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۵ و ۶ و ۷	۱۸-۱ و ۴۸-۲۲



صفحه ۳ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

این سند به عنوان یک راهنما با رویکرد جامع، به شرکت ها، در تولید داده های هماهنگ کمک خواهد کرد.

- هیچ چیز در این مستند با الزامات OHSAS 18001/18002، که الزامات مورد نیاز برای سیستم مدیریت بهداشت و ایمنی شغلی (OH&S-MS) را بیان می کند، در تضاد نمی باشد. چنین سیستمی به طور معمول شامل الزاماتی جهت استقرار و پشتیبانی از خط مشی HSE-MS و سایر الزامات فراگیر می باشد.
- شاخص های عملکرد بهداشتی فقط به عنوان یک ابزار در اختیار متخصصان بهداشت و یا HSE نبوده و بایستی در کنار سایر رشته های تخصصی مدیریت (به طور مثال ایمنی، محیط زیست و...) در قالب بخشی از سیستم مدیریت یکپارچه قرار گیرد.
- احتمال اینکه فرآیندهای مرتبط با شاخص های عملکرد بهداشتی به منافع مالی کوتاه مدت منجر شوند، بسیار کم است. اما در میان مدت یا بلند مدت می تواند منجر به کاهش هزینه و کنترل خسارات شود.
- تکیه صرف بر شاخص "تاخیری / واکنشی" در بیماری های شغلی نشان دهنده یک ارزیابی ضعیف از عملکرد بهداشتی است، چرا که عدم وجود بیماری - حتی پس از یک دوره چند ساله - تضمین کننده مدیریت موثر خطرات شناسایی شده و یا عدم بروز هیچ بیماری یا عارضه ای در آینده نخواهد بود، زیرا ممکن است مدت زمانی طولانی میان قرار گرفتن فرد در معرض مخاطرات بهداشتی و توسعه اثرات بهداشتی وجود داشته باشد. به عنوان مثال، قرار گرفتن در معرض مواد سرطان زا (عوامل سرطان زا) در محیط کار ممکن است سبب عوارضی گردد که سال ها پس از مواجهه مشاهده شود. بدیهی است که شناسایی، ارزیابی و کنترل مخاطرات در مراحل ابتدایی و قبل از وقوع یک بیماری یا حادثه و استفاده از شاخص های پیشگیرانه و پیاده سازی سیستم های نظارتی فعال در پایش و کنترل وضعیت موجود از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

صفحه ۴ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

مقدمه

در صنایع نفت و گاز، پتانسیل قابل توجهی از خطرات بهداشتی که به صورت ذاتی در عملیات و محصولات وجود دارد، شناسایی شده است. شرکت های صنعتی الزامات زیادی را برای مدیریت بهتر این خطرات برقرار کرده اند که اغلب این تعهدات به شکل مناسبی فراتر از تعهدات قانونی می باشند. شاخص های عملکردی بهداشت در صنعت بخش ضروری از یک مدیریت بهداشتی اثربخش می باشد که موجب ارتقاء و بهبود عملکرد بهداشتی سازمان می شود.

در بسیاری از کشورها، به منظور گزارش دهی منظم، الزاماتی جهت استفاده و ارزیابی شاخص های عملکرد بهداشتی (HPIs) برقرار شده است که این الزامات، استانداردهای سازگار مدیریت بهداشتی برای عملیات یک شرکت در سطح جهانی را پی ریزی می نماید. این موضوع تدوین یک معیار عملکرد در میان شرکت های نفت و گاز با هدف شناسایی و به اشتراک گذاری بهترین شیوه ممکن را تسهیل می نماید. تنظیم، جمع آوری و گزارش HPIs به دلایل ذیل، مزایای مستقیمی برای کسب و کار دارد:

- جمع آوری داده ها می تواند به عنوان یک راهنما از بهبود عملکرد پشتیبانی نماید.
 - می تواند به شفاف سازی در سازمان کمک کرده و مرجعی برای طیف گسترده ای از ذینفعان خارجی فراهم آورد که توانایی افزایش شهرت سازمان را به همراه خواهد داشت.
 - با ساده سازی فرایند گزارش دهی توسط این شاخص ها، پتانسیل کاهش هزینه های اداری در تمام شرکت ها را فراهم می نماید.
- این راهنما جایگزین راهنمای شماره ۸۶۰۶۱۰۱۱۲ گردیده و از این پس گزارشات عملکرد بر مبنای آن ارزیابی و ارائه خواهد شد.

صفحه ۵ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۶	۱. هدف
۶	۲. دامنه کاربرد و محدوده تاثیر
۶	۳. مسئولیت ها و ضمانت اجرا
۶	۱-۳ مدیران ارشد شرکت ها/مناطق/طرح ها
۶	۲-۳ مدیران توسعه منابع انسانی
۷	۳-۳ روسا و کارشناسان بهداشت صنعتی شرکت ها/مناطق/ طرح های عملیاتی
۷	۴-۳ روسای بهداشت صنعتی شرکتهای اصلی
۷	۵-۳ روسای HSE شرکتهای/مناطق/ طرح ها
۷	۶-۳ مدیران HSE چهار شرکت اصلی
۷	۷-۳ رئیس طب صنعتی
۸	۴. الزامات و مستندات مرجع
۸	۵. تعاریف
۹	۶. اقدامات
۹	۱-۶ شاخص های ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت (کیفی)
۱۰	۱-۱-۶ نحوه ارزیابی
۱۶	۲-۶ شاخصهای عملکردی بهداشت و طب صنعتی (کمی)
۱۷	۱-۲-۶ شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای
۲۰	۲-۲-۶ شاخص های طب صنعتی
۲۳	۷. پیوست ها

صفحه ۶ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

۱. هدف

هدف از تهیه این راهنما، تشریح چگونگی ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و نحوه محاسبه و گزارش دهی شاخص های ارزیابی عملکرد بهداشتی وزارت نفت برای تامین موارد زیر می باشد:

- کمک به حفظ و ارتقاء سطح سلامت کارکنان
- اثبات تعهد مدیریت به بهبود مستمر سطح بهداشت
- درک بهتر مدیریت صف از مسائل مربوط به سلامت در حوزه مسئولیت خود
- برقراری ارزیابی عملکرد در مقابل اهداف از پیش تعیین شده
- برجسته کردن مسائل مهم مربوط به بهداشت و تعیین اولویت ها
- حفظ اعتبار و اعتماد در داخل شرکت و در میان ذی نفعان
- فراهم آوردن داده های معنی دار برای گزارش های HSE داخلی و خارجی
- معیار گذاری و محک زنی
- بهبود هزینه - اثربخشی.

۲. دامنه کاربرد و محدوده تاثیر

دامنه این راهنما، کلیه شرکت ها/ طرح ها/ مناطق و واحدهای صنعت نفت می باشد.

۳. مسئولیت ها و ضمانت اجرا

مسئولیت اجرای این راهنما به تفکیک شامل:

۱-۳ مدیران ارشد شرکت ها/مناطق/طرح ها

- از برنامه ها و پروژه های مرتبط جهت بهبود و توسعه شاخص های عملکردی بهداشت مندرج در این راهنما در شرکت/ طرح/ منطقه حیطه مسئولیت خود حمایت نموده و از حسن اجرای برنامه ها اطمینان حاصل می نمایند.

۲-۳ مدیران توسعه منابع انسانی

- دسترسی ادارات HSE به اطلاعات مرتبط با کارکنان جهت تهیه شاخص های مرتبط در این راهنما از قبیل ساعات کارکرد، غیبت های ناشی از کار و استعلاجی کارکنان را تسهیل می نمایند.

صفحه ۵۰ از ۷۵	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

۳-۳ روسا و کارشناسان بهداشت صنعتی شرکت ها / مناطق / طرح های عملیاتی

- امتیاز مرتبط به هریک از شاخص های زیرگروه مرتبط با هشت عنصر اصلی را به صورت کیفی و به درصد مشخص نموده و برای هر یک از هشت عنصر اصلی، عدد میانگین را تعیین و سالیانه وضعیت استقرار سیستم مدیریت بهداشت شرکت / طرح / منطقه ذیربط را پایش نموده، در زمان های مقرر بر اساس چک لیست پیوست گزارش می نمایند.
- شاخص های عملکردی بهداشت (بند ۶-۲-۱) این راهنما را تکمیل و تا پایان فروردین ماه هر سال از شرکت خود به مدیریت HSE شرکت اصلی ذیربط گزارش می نمایند.

۴-۳ روسای بهداشت صنعتی شرکت های اصلی

- ضمن دسته بندی گزارش شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای این راهنما و همچنین بررسی شاخص های طب صنعتی، گزارش شرکت ها / طرح ها / مناطق را به همراه تجزیه و تحلیل، نقاط قوت و ضعف تا پایان اردیبهشت ماه از شرکت خود به اداره کل HSE وزارت نفت گزارش می نمایند.
- با ممیزی های سالیانه براساس چک لیست های این راهنما از صحت گزارش های آماری و خود اظهاری شرکت ها در زمینه استقرار سیستم مدیریت بهداشت اطمینان حاصل می نمایند.

۵-۳ روسای HSE شرکت ها / مناطق / طرح ها

- با مبنا قرار دادن نتایج شاخص های مورد نظر در این راهنما، روند رو به بهبود را به صورت سالیانه پایش و از اثربخشی کنترل های مدیریت / مهندسی بهداشت حرفه ای و کنترل ریسک های بهداشتی غیر قابل قبول شرکت / منطقه / طرح ذیربط، اطمینان حاصل می کنند.
- گزارش ها و شاخص های درخواستی سالیانه این راهنما را حداکثر تا پایان فروردین ماه هر سال به ستاد مدیریت HSE شرکت اصلی ارسال می نمایند.

۶-۳ مدیران HSE چهار شرکت اصلی

- گزارش تحلیلی وضعیت موجود و میزان بهبود سیستم مدیریت بهداشت را به همراه شاخص های سالیانه تا پایان اردیبهشت ماه هر سال به اداره کل HSE وزارت نفت ارسال می کنند.
- از حسن ارائه گزارش های سالیانه مطروحه در این راهنما اطمینان حاصل می نمایند.

۷-۳ رئیس طب صنعتی

- شاخص های طب صنعتی مندرج در این راهنما را به صورت سالیانه، تا پایان فروردین ماه به مدیریت / واحد HSE شرکت / منطقه / طرح ذیربط ارائه می نمایند.

صفحه ۸ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
--------------	---	--

توجه: دستیابی به شاخص های صحیح و دقیق نیازمند همکاری تنگاتنگ و مستمر واحدهای HSE، طب صنعتی و امور اداری می باشد.

۴. الزامات و مستندات مرجع

به منظور تعیین عدم انطباق های قانونی موجود در هر واحد، کلیه الزامات قانونی مربوط به بهداشت حرفه ای و کنترل مواجهه با عوامل زیان آور محیط کار (متناسب با نیاز و ارتباط داشتن)، براساس الزامات قانونی وزارت بهداشت، وزارت کار، موسسه استاندارد، وزارت نفت و شرکت ذیربط انتخاب و تهیه می گردد.

- ✓ International Association of Oil & Gas Producers (OGP) & International Petroleum Industry Environmental Conservation Association (IPIECA), Health Performance Indicators, A Guide for the Oil and Gas Industry (2007)
- ✓ International Association of Oil & Gas Producers (OGP) & International Petroleum Industry Environmental Conservation Association (IPIECA) , Health Leading Performance Indicators: 2013 Data, Report No 2013h, (June 2014)

✓ راهنمای شاخص های بهداشت در صنعت نفت، شماره ۸۶۰۶۱۰۱۱۲ مصوب در چهل و سومین جلسه شورای هماهنگی HSE-MS مورخ ۸۹/۹/۱۷

۵. تعاریف

- شاخص های عملکرد بهداشت: مهم ترین معیارهای تعیین میزان کارایی و اثربخشی فعالیت های یک مجموعه مدیریتی می باشند که به منظور کنترل مخاطرات بهداشتی برای این حیطه تعریف می گردند.
- شاخص های پیشگیرانه (**Leading**): ابزارهایی هستند که پیش از وقوع عوارض و پیامدها، وضعیت مدیریت و کنترل مخاطرات را نشان می دهد و می توان با استفاده از آنها، نقاط قوت و ضعف سیستم را شناسایی و قبل از وقوع آسیب، حادثه، بیماری، تدابیر کنترلی را تقویت و یا طرح ریزی نمود.
- شاخص های واکنشی (**Lagging**): ابزارهایی هستند که پس از وقوع عوارض و پیامد به کمک مدیریت می آیند.
- خطر بهداشتی: مخاطراتی که به مبحث سلامت مربوط بوده و در زیر مجموعه عوامل زیان آور فیزیکی، شیمیایی، ارگونومیک، بیولوژیکی و روانی قرار می گیرند.

صفحه ۹ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
--------------	---	--

- ریسک های بهداشتی غیر قابل قبول: ریسک هایی که پس از ارزیابی و رتبه بندی در محدوده غیر قابل قبول قرار می گیرند.

- **ALARP^۱** (کنترل ریسکها در پایین ترین حد عملی ممکن): پایین ترین حد کاهش ریسک که بطور معقول عملی است. کاربرد آن بدین معنی است که بهترین کاری که در شرایط فعلی می توان انجام داد، باید انجام شود. مسئولین باید اقدام عملی برای کاهش ریسک را انجام دهند.

۶. اقدامات

محتوای این راهنما شامل دو بخش است:

- شاخص های ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت (کیفی)
- شاخص های عملکردی بهداشت و طب صنعتی (کمی)

۶-۱ شاخص های ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت (کیفی)

نحوه استقرار و پیاده سازی سیستم مدیریت بهداشت بر اساس مجموعه ای از هشت عنصر اصلی مطروحه زیر با استفاده از چک لیست امتیازدهی (چک لیست پیوست ۱) به صورت کیفی و سالیانه مورد ارزیابی قرار می گیرد. در این روش شرکتها به صورت خوداظهاری و با استفاده از چک لیست پیوست ۱، درصد پیاده سازی هریک از عناصر و زیر گروه های آن را بر اساس سیستم رتبه بندی چهارگانه- چراغ راهنما (جدول ۶-۱) امتیازدهی می نمایند.

- **توجه:** چک لیست ابزاری برای خود ممیزی شرکتها بوده و می تواند از سوی سازمان های نظارتی جهت بررسی میزان پیشرفت و بهبود فرایند مورد ارزیابی و نظارت قرار گیرد. گزارش سالیانه عملکرد بهداشت شرکتها فقط شامل تکمیل کلیه اطلاعات مندرج در بند ۶-۲-۱ این راهنما می باشد.

عناصر سیستم مدیریت بهداشت عبارتند از:

- ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی^۲
- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار^۳
- مدیریت اورژانس پزشکی^۴

^۱As Low As Reasonably Practicable (ALARP)

^۲Health risk assessment and planning

^۳Industrial hygiene and control of workplace exposures

^۴Medical emergency management

- مدیریت بیماری ها در محل کار^۱
- ارزیابی تناسب آمادگی جسمانی با وظایف محوله و مراقبت بهداشتی^۲
- ارزیابی اثرات بهداشتی^۳
- مدیریت سوابق و گزارش دهی وضعیت بهداشت^۴
- تعامل با بهداشت عمومی و ارتقاء سلامت^۵

۶-۱-۱ نحوه ارزیابی

الف- هر یک از عناصر اصلی فوق دارای زیر عناصری (زیرگروهی) است که در جداول ۶-۳ تشریح شده اند، ابتدا بایستی با استفاده از چراغ راهنمای امتیازدهی (جدول ۶-۱) به هریک از زیرعناصر مربوط به یک عنصر اصلی، بر حسب درصد تحقق یا استقرار آن، یک امتیاز از ۱ الی ۴ داده شود. درصد تحقق استقرار، براساس اقدامات انجام شده مرتبط با هر زیرگروه و اقداماتی که می بایست انجام شود تا تمامی زیرگروه ها را تکمیل نموده، سیستم تحت کنترل قرار گرفته و رو به بهبود باشد، از صفر تا ۱۰۰ درصد برآورد می گردد.

ب- سپس برای تعیین امتیاز هر عنصر اصلی، از امتیازهای تعیین شده برای (زیرعناصر)، زیرگروه های مربوط به هر عنصر میانگین گرفته، نمره هر عنصر اصلی در جدول ۶-۲ درج خواهد شد.

جدول ۶-۱- چراغ راهنمای امتیازدهی به عناصر هشت گانه

سیستم و فرایند در حال انجام است، سیستم برای جمع آوری و گزارش اطلاعات در وضعیت مناسبی قرار دارد و اجرا شده است. فرایند جاری و در حال انجام است، سیستم پایدار بوده و بوسیله یک فرایند بهبود مستمر پشتیبانی می گردد.	سطح ۴	100%
سیستم و فرایند در حال انجام است، سیستم برای جمع آوری و گزارش اطلاعات در وضعیت مناسبی قرار دارد و اجرا شده است. سیستم در حال کار است، روشهای اجرایی سیستم تدوین شده اند و نتایج مورد سنجش و ارزیابی قرار می گیرند.	سطح ۳	
فرایند جاری شده، سیستم برای جمع آوری و گزارش اطلاعات در وضعیت مناسبی قرار دارد ولی بطور کامل اجرایی و نهادینه نشده است.	سطح ۲	
زمینه سازی لازم برای اجرای آن صورت گرفته است و سیستم برای جمع آوری اطلاعات در حال توسعه است.	سطح ۱	0%

¹Management of ill-health in the workplace

²Fitness for task assessment and health surveillance

³Health impact assessment (HIA)

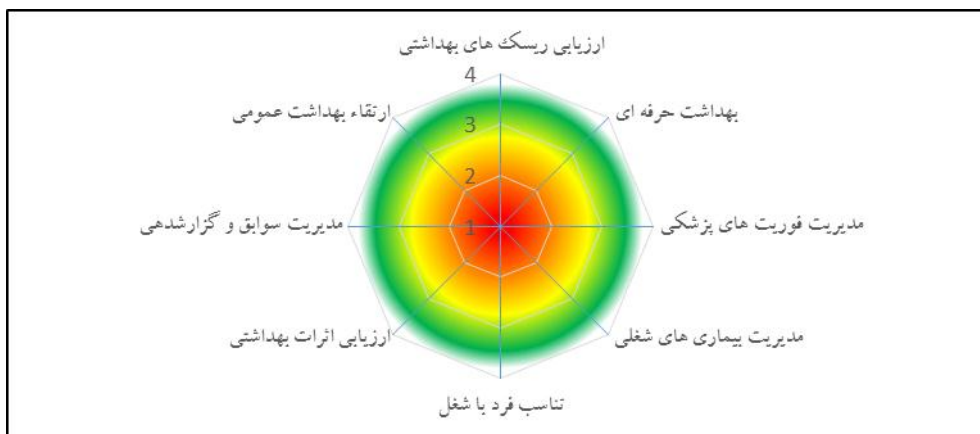
⁴Health reporting and record management

⁵Public health interface and promotion of good health

جدول ۶-۲- امتیاز کلی هر یک از عناصر/ شاخص های هشت گانه ارزیابی عملکرد بهداشت

عناصر	ارزیابی ریسک های بهداشتی	بهداشت حرفه ای	مدیریت فوریت های پزشکی	مدیریت بیماری های شغلی	تناسب فرد با شغل	ارزیابی اثرات بهداشتی	مدیریت سوابق و گزارش دهی	ارتقاء بهداشت عمومی
	(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)	(۶)	(۷)	(۸)
امتیاز								

پ- با استفاده از نمودار راداری زیر (شکل ۶-۱) می توان به صورت عینی متغیرهای غالب را تشخیص و در نهایت، نقاط قابل بهبود و قدرت عناصر یک سیستم مدیریت بهداشت را نسبت به هم و یا با دیگر شرکت ها مقایسه نمود.



شکل ۶-۱- نمودار راداری عناصر هشت گانه سیستم مدیریت بهداشت

صفحه ۱۲ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
---------------------------------------	---	--

در جداول زیر جزئیات و زیرگروه های عناصر هشت گانه شاخص های عملکرد بهداشت بصورت جداگانه معرفی شده است.

جداول ۳-۶- جزئیات عناصر هشت گانه شاخص های عملکرد بهداشت

امتیاز	عنصر ۱- ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی (عموماً مربوط به فعالیت های داخل شرکت)
	خطرات بهداشتی محیط کار شناسایی، ریسک های آن ها ارزیابی می شود و برنامه بهداشتی مدیریت هر یک از ریسک ها در موارد ذیل اجرا می شود:
A	کلیه فعالیت ها و عملیات های جاری
B	طی مرحله طراحی و توسعه تمامی پروژه های جدید
C	پیش از تغییرات و اصلاح کارگاه یا تأسیسات و تجهیزات
D	پیش از بهره برداری یا برچیدن سایت ها، کارگاه ها و یا سایر فرآیندها یا مواد
E	بررسی تغییر شرایط بهداشت عمومی و بهداشت محیط یا اطلاعات علمی جدید
F	اهداف داخلی برای برنامه های بهداشتی محیط کار (workplace health plans) تدوین می شوند.
G	برنامه بهداشتی محیط کار، به طور منظم مرور می شود و در راستای اهداف داخل سازمان پیش برده می شود.
	خطرات بهداشتی محصول شناسایی، ریسک های آنها ارزیابی شده و برنامه بهداشتی محصول برای موارد ذیل تدوین می شود:
H	برای کلیه محصولات فعلی
I	طی مرحله طراحی و توسعه تمامی محصولات جدید
J	پیش از خرید
K	بررسی تغییر شرایط بهداشت عمومی و بهداشت محیط یا اطلاعات علمی جدید
L	اهداف داخلی برای برنامه های بهداشتی محصول تنظیم شده است.
M	برنامه بهداشتی محصول، به طور منظم مرور می شود و در راستای اهداف داخل سازمان پیش برده می شود.

امتیاز	عنصر ۲: بهداشت حرفه ای و کنترل مواجهه با عوامل زیان آور محیط کار
A	رعایت الزامات قانونی مربوط به حفظ سلامت کارکنان در محیط کار
	بکارگیری تخصص بهداشت حرفه ای به منظور ارزیابی و اجرای اقدامات کنترلی، شیوه های کاری مناسب جهت حذف یا به حداقل رساندن مواجهه با موارد ذیل:
B	تمام خطرات بهداشتی شیمیایی
C	تمام خطرات بهداشتی فیزیکی
D	تمام خطرات بهداشتی بیولوژیکی
E	تمام خطرات بهداشتی ارگونومیک
F	تمام خطرات مرتبط با بهداشت روان
G	پایش میزان مواجهه در محیط کار برای تایید اثربخشی اقدامات کنترلی
H	وجود برگه های اطلاعات ایمنی مواد شیمیایی (MSDS) و به روزرسانی آنها
I	آموزش کارکنان در زمینه درک ریسک های بهداشتی، اقدامات پیشگیرانه و دستورالعمل های واکنش در شرایط اضطراری

صفحه ۱۳ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پانذ غیر قابل	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پانذ غیر قابل
	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	

امتیاز	عنصر ۳ - مدیریت فوریت های پزشکی
	A تمهیدات لازم برای مدیریت اورژانس های پزشکی مرتبط با عملیات و فعالیت های شرکت فراهم می باشد.
	B طرح فوریت های پزشکی (Medical Emergency Plan) مبتنی بر سطح ریسک ها و توصیه های پزشکی از سوی افراد واجد صلاحیت و در راستای امکانات موجود در منطقه تهیه شده است.
	C طرح های اورژانس پزشکی با سایر روش های اجرایی واکنش در شرایط اضطراری یکپارچه شده است.
	D طرح های اورژانس پزشکی به طور موثری اطلاع رسانی شده است.
	E طرح های اورژانس پزشکی به طور منظم با انجام مانور مورد تمرین قرار گرفته و مناسب بودن آن مورد بررسی قرار می گیرد.
	F فرایندی در محیط کار وجود دارد که به موجب آن اطمینان حاصل شود که تجارب به دست آمده به عنوان نتایج حاصل از مانورها یا رویدادها مورد استفاده قرار می گیرد.
	G زمان های امداد رسانی مناسب برای کمک های اولیه، اقدامات پزشکی اورژانسی و تخلیه محیط تعریف شده است.
	H امکانات کافی جهت رعایت زمان های امداد رسانی تعیین شده برای کمک های اولیه، اقدامات پزشکی اورژانسی و تخلیه محیط تأمین شده است.
	I شماره های تماس اضطراری برای کمک های پزشکی، برای رؤیت کارکنان در همه قسمت های محل کار فراهم شده است.
	J شماره های تماس اضطراری برای کمک های پزشکی، جهت رؤیت کارکنان در حین حرکت و تردد فراهم شده است.

امتیاز	عنصر ۴ - مدیریت بیماری های شغلی
کارکنان به پزشک طب کار دسترسی دارند که می تواند:	
	A به طور موثر به کاهش اثرات بیماری های شغلی بر توانایی کار آن ها کمک کند.
	B توان بخشی کارکنان را تسهیل کند.
	C بازگشت به کار پس از بیماری یا پس از آسیب را تسهیل کند.
سیستمی به منظور دسترسی کارکنان به موارد زیر استقرار یافته است:	
	D مراقبت های اولیه بهداشتی
	E مراقبت های ثانویه بهداشتی
	F خدمات اورژانس پزشکی.
	G مشاوره و مددکاری در جایی که موضوعیت دارد.

صفحه ۱۴ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
--------------------------	--	---

امتیاز	عنصر ۵ – ارزیابی تناسب آمادگی جسمانی با وظایف محوله و مراقبت بهداشتی
	تناسب آمادگی جسمانی با وظایف محوله (به منظور اطمینان از تناسب وضعیت سلامتی فرد با کارهایی که باید انجام دهد)
A	برای هر یک از گروه های شغلی، چک لیست شناسایی آمادگی جسمانی لازم برای هر وظیفه وجود دارد.
	ارزیابی های بهداشتی (یعنی: بررسی تطابق افراد با وظایف شان) توسط متخصص طب کار که دانش لازم در این خصوص را دارا است، در موارد زیر انجام می شود:
B	قبل از بکارگیری فرد در وظایفی که آمادگی جسمانی معینی لازم دارد.
C	بصورت دوره ای آنگونه که الزامات قانونی یا الزامات شرکت ایجاب می کنند.
D	به عنوان بخشی از مدیریت تغییر
E	هر جا که عملی باشد، شرایط کار با فرد تطبیق داده می شود نه فرد با شرایط کار
	مراقبت بهداشتی (به منظور اطمینان از اینکه کارکنان در شرایطی ایمن کار می کنند، جایی که ثابت شده کارشان با ایجاد مشکلات بهداشتی شناخته شده که دارای روش تشخیص معتبر باشد مرتبط است)
F	تمام فعالیت هایی که نیازمند مراقبت بهداشتی هستند شناسایی شده اند.
	مراقبت های بهداشتی توسط متخصص طب کار اجرا گردیده و الزامات قانونی مربوطه در موارد زیر رعایت می شود:
G	پیش از شروع به کار فرد (بعنوان مثال: ثبت وضعیت بهداشتی در بدو استخدام)
H	به صورت دوره ای آنگونه که ماهیت خطر ایجاب می کند.

امتیاز	عنصر ۶ – ارزیابی اثرات بهداشتی (عموماً مربوط به فعالیتهای خارج از محوطه شرکت)
A	ارزیابی اثرات بهداشتی طی مرحله طراحی و توسعه تمام پروژه های جدید اجرا می شود.
	پیش از شروع پروژه جدید، وضع موجود با استفاده از داده های زیر مشخص می شود:
B	دموگرافی (توزیع فراوانی سن و سایر مشخصه های اجتماعی)
C	وضعیت سلامت جامعه (بعنوان مثال: وضعیت تغذیه، شیوع بیماری، گروه های آسیب پذیر)
D	فاکتورهای کلیدی محیط زیست که بر سلامت افراد موثر هستند شامل کیفیت هوا، خاک و آب
E	ارزیاب های اثرات بهداشتی با ارزیاب های اثرات اجتماعی و زیست محیطی همکاری می کنند تا دامنه و نوع خطر و اثرات بالقوه سودمند ناشی از پروژه های جدید و پروژه های توسعه ای تعیین شوند.
F	ذینفعان خارج سازمانی شناسایی شده اند.
G	کارکنان پروژه با ذینفعان خارج سازمان در ارتباط هستند (بعنوان مثال: جامعه محلی) و با آنها بصورت دوره ای مشورت می کنند.
H	بمنظور ایجاد رویکردی مشترک و مقرون به صرفه در مدیریت سلامت، ارتباطات لازم با سرمایه گذاران مشترک و پیمانکاران ایجاد شده است.

صفحه ۱۵ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	 جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت اداره کل بهداشت، ایمنی، مجوز و پاندمی غیرقابل
--------------------------	--	--

امتیاز	عنصر ۷- مدیریت سوابق و گزارش دهی وضعیت بهداشت (شامل ردیابی و تحلیل)
	A اطلاعات بهداشتی مربوط به تمام عملیات، دقیق بوده، طبقه بندی شده و به آسانی در دسترس هستند و مطابق با الزامات قانونی می باشند.
	B اطلاعات بهداشتی مربوط به تمام محصولات، دقیق بوده، طبقه بندی شده و به آسانی در دسترس هستند و مطابق با الزامات قانونی می باشند.
سوابق در موارد زیر نگهداری می شوند:	
	C برگه اطلاعات ایمنی (MSDS) مواد خام و محصولات
	D شرح وظایف (Work duties)
	E ارزیابی ریسک های بهداشتی
	F نتایج پایش محیط کار
	G پایش مواجهات فردی
	H ارزیابی های بهداشتی مربوط به تناسب آمادگی جسمانی با وظایف محوله
	I معاینات دوره ای
	J سوابق سلامت و بهداشت فردی بصورت محرمانه همراستا با الزامات قانونی مربوط به دسترسی و حفاظت اطلاعات نگهداری می شوند
	K سوابق بهداشتی هر فرد حداقل به مدت ۴۰ سال پس از ترک کار نگهداری می شود.
رخداد های بهداشتی مهم (از جمله بیماری های شغلی) و شبه رخداد های مهم:	
	L مورد تحقیق و بررسی قرار می گیرند.
	M علل ریشه ای آن ها تعیین می شود.
	N اقدامات اصلاحی شناسایی می شوند.
	O اقدامات اصلاحی تا اجرای کامل پیگیری می شوند.
	P در صورت نیاز به مقامات مربوطه گزارش می شوند.
	Q اطلاعات بهداشتی بصورت روتین مورد تحلیل قرار گرفته تا هرگونه تغییرات لازم در عملیات یا محصولات شناسایی شوند.

امتیاز	عنصر ۸- تعامل با بهداشت عمومی و ارتقاء سلامت
	A تعامل اثربخش بین بهداشت عمومی و بهداشت حرفه ای برقرار است تا ریسک های عمده را کاهش داده و منابع کلیدی اطلاعات اپیدمیولوژیکی را شناسایی کند.
	B ارتباطات با نهادهای دولتی و مسئولان بهداشتی برقرار است تا در برابر شیوع عمده بیماری های عفونی پاسخ به موقع برنامه ریزی شود.
برنامه ای برای موارد زیر برقرار است:	
	C شناسایی مشکلات کلیدی بهداشتی و رفاهی کارکنان (بعنوان مثال: مصرف سیگار، چاقی، بیماری قلبی، رفتارهای پرخطر)
	D ایجاد برنامه هایی بمنظور آموزش کارکنان در ارتباط با پیشگیری و کاهش ریسک (بعنوان مثال: گردهمایی- های ترک سیگار یا تناسب اندام)
	E تا حد امکان، این برنامه ها توسعه یافته تا علاوه بر کارکنان، جامعه را نیز در برگرد (بعنوان مثال: HIV، سل، مالاریا و برنامه های واکسیناسیون).

صفحه ۱۶ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پانذ غیرفعال
---------------	---	--

۲-۶ شاخص های عملکردی بهداشت و طب صنعتی (کمی)

به منظور ساماندهی و هدفمند نمودن فعالیتهای بهداشتی، اطمینان از حفظ و ارتقاء سطح سلامت کارکنان، تعیین میزان دستیابی به اهداف و انعکاس عملکرد استراتژیک شرکتها، لازم است شاخص های عملکردی در حوزه های مختلف مرتبط با بهداشت و سلامت، **بصورت کمی** مورد ارزیابی قرار گیرند. این شاخص ها به منظور ارزیابی وضعیت فعلی شرکت و تعیین راهکارهای مناسب برای بهبود مستمر می باشد و با مقایسه آنها در مقاطع زمانی مختلف، می توان عملکرد سیستم را تجزیه و تحلیل نمود و علل افزایش و یا کاهش نرخ شاخص ها را بررسی کرد. همچنین با استناد به شاخص های مورد نظر می توان حیطه آمار و اطلاعات مورد نیاز را برای جمع آوری و گزارش به مدیریت مربوطه مشخص نمود.

لازم به ذکر است شاخص های مورد نظر بایستی برای کارفرما و پیمانکار به تفکیک، محاسبه و گزارش شوند. همچنین کلیه شرکت ها موظفند روند شاخص ها را در طی سال های مختلف ترسیم و پیگیری نموده و بر اساس آنها برنامه ریزی های لازم را انجام دهند. سوابق مربوطه نیز بایستی ثبت و بایگانی شود.

ذیلا این شاخص ها نام برده شده و در ادامه هر کدام به تفکیک تشریح شده اند:

- شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای، شامل سه بخش می باشد:

- **شاخص های مرتبط با ریسک های بهداشتی محیط کار:** به عنوان شاخص های پیشگیرانه **(Leading)** مطرح هستند و برای دستیابی به این شاخص ها، فرم شماره یک با عنوان **"گزارش ریسک های بهداشتی"** طراحی شده است (رجوع شود به صفحه ۱۸) که چنانچه بطور صحیح تکمیل گردد، ضمن بررسی وضعیت موجود شرکت / طرح / منطقه، در میزان دستیابی به اهداف عنصر شماره ۲، از سیستم مدیریت بهداشت با عنوان: **"بهداشت حرفه ای و کنترل مواجهه با عوامل زیان آور محیط کار"**، ابزار مدیریتی مناسبی را برای دستیابی به اهداف و کنترل مسیر در اختیار متخصصین بهداشت حرفه ای قرار می دهد.

- شاخص های بهداشت عمومی محیط کار: شامل دو شاخص زیر می باشد:

- ✓ درصد کارکنان دارای کارت سلامت معتبر
- ✓ درصد کارکنان دارای دسترسی به آب آشامیدنی سالم و بهداشتی

- **شاخص های غیبت از کار:** این شاخص ها که شامل شاخص های نرخ کلی غیبت از کار، نرخ غیبت از کار به علت بیماری، نرخ تکرار موارد غیبت از کار و ... در دوره های زمانی مشخص می باشند، توسط روسا و کارشناسان بهداشت صنعتی شرکت ها / مناطق / طرح های عملیاتی به

صفحه ۱۷ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پانذ غیرعالم
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

صورت سالیانه گزارش می شود که اطلاعات مورد نیاز برای محاسبه این شاخص ها از امور اداری واحد مربوطه اخذ می گردد.

- **شاخص های طب صنعتی:** این بخش، شاخص های سلامت مصوب و مرتبط با خدمات سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت را شامل می شود. با توجه به اینکه شرکت های نفتی عضو OGP تنها یک شاخص واکنشی (**Lagging**) بهداشتی با عنوان "ضرب تکرار بیماری های شغلی" تعریف کرده اند. در این راهنما و در بخش شاخص های سلامت نیز از این شاخص استفاده شده است.

در زیر به محاسبات و جزئیات شاخص های: عملکردی پرداخته شده است:

۶-۲-۱ شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای

۶-۲-۱-۱ شاخص های مرتبط با ریسک های بهداشتی محیط کار

فرم شماره ۱، صفحه ۱۸ این راهنما بایستی براساس آخرین اطلاعات شناسنامه شغل و کارگاه، مستندات ارزیابی ریسک های بهداشتی محیط کار، انجام اقدامات کنترلی مربوطه، MSDS و سوابق آموزشی به تفکیک هر عامل زیان آور تکمیل شود.

توضیحات:

- جهت ارزیابی عوامل شیمیایی، فیزیکی، روانی، بیولوژیکی و ارگونومی، رتبه ریسک با استفاده از روش های بکار گرفته شده متناسب با ماهیت مخاطره حاصل می شود.
- در انجام اقدامات کنترلی، اولویت با اقدامات فنی و مهندسی است که بایستی بر حسب مورد مشخص شوند و دقیقاً به نوع اقدام در جدول اشاره شود.
- به منظور سهولت در تکمیل فرم شماره یک، نمونه مثال در فرم زیر درج شده است.

صفحه ۱۸ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

فرم شماره ۱ - گزارش ریسک های بهداشتی (فیزیکی/ شیمیایی/ ارگونومیک/ بیولوژیکی)
 کد: MOP-HSED-FO 100
 (0)

نام شرکت : شماره بازنگری: تاریخ بازنگری:

پس از اقدامات کنترلی		نتایج ارزیابی ریسک				نوع و وضعیت اقدامات اصلاحی/ کنترلی				نتایج ارزیابی ریسک						تعداد کل افراد شاغل در واحد		تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز		نام / نوع عامل زیان آور	طبقه اصلی عامل زیان آور	نوع تجهیزات مورد تماس در ارتباط با فعالیت*	عنوان شغل	نام واحد	ردیف				
نسبت تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز به تعداد کل افراد شاغل	تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز	بعد از کنترل	۰	رسمی	پیمانکار	غیر قابل قبول	ALARP**	رتبه ریسک	میزان مواجهه	در دست اقدام	انجام نشده	اجرا شده	نوع اقدام	غیر قابل قبول	رتبه ریسک	OEL	میزان مواجهه	انجام آموزش مرتبط	وجود MSDS	رسمی	پیمانکار	رسمی	پیمانکار	بنزن	شیمیایی	تانکر – مخزن	بارگیر	بارگیری	۱ – (مثال)
								۲	۰/۱			✓	اتوماسیون فرآیند بارگیری بدون حضور کارکنان	✓	۴	۰/۵	۱۰	✓	✓	۲	۰	۲	۰						

* منظور تجهیزات و دستگاه هایی هستند که شاغل با آنها سروکار دارد و بعنوان منبع انتشار عامل زیان آور بشمار می روند.

** رجوع شود به صفحه ۹ از ۴۸

صفحه ۱۹ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و رفاه غیرمخال
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

۶-۲-۱-۲ شاخص های بهداشت عمومی محیط کار

این شاخص ها که جزء شاخص های بهداشت عمومی محیط کار می باشند در مجموعه شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای محسوب می گردد و عبارتند از:

- درصد کارکنان دارای کارت سلامت معتبر:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنان دارای کارت سلامت معتبر}}{\text{تعداد کل کارکنانی که می بایستی کارت سلامت دریافت کنند}} = \text{درصد کارکنان دارای کارت سلامت معتبر}$$

- درصد کارکنان دارای دسترسی به آب آشامیدنی سالم و بهداشتی:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنان دارای دسترسی به آب آشامیدنی سالم و بهداشتی}}{\text{متوسط تعداد کل کارکنان}} = \text{درصد کارکنان دارای دسترسی به آب آشامیدنی سالم}$$

۶-۲-۱-۳ شاخص های غیبت از کار

- نرخ کلی غیبت از کار (Gross Absence Rate; GAR):

$$100 \times \frac{\text{مجموع روزهای غیبت استعلاجی و غیر موجه در یک دوره معین}}{\text{مجموع روزهای کاری در همان دوره} \times \text{متوسط تعداد کارکنان}} = \text{نرخ کلی غیبت از کار}$$

- نرخ غیبت از کار به علت بیماری (Sickness Absence Rate; SAR):

$$100 \times \frac{\text{تعداد روزهای غیبت به علت بیماری گواهی دار در یک دوره معین}}{\text{مجموع روزهای کاری در همان دوره} \times \text{متوسط تعداد کارکنان}} = \text{نرخ غیبت از کار به علت بیماری}$$

- نرخ غیبت از کار غیر موجه (Unauthorized Absence Rate; UAR):

$$100 \times \frac{\text{تعداد روزهای غیبت غیر موجه در یک دوره معین}}{\text{مجموع روزهای کاری در همان دوره} \times \text{متوسط تعداد کارکنان}} = \text{نرخ غیبت از کار غیر موجه}$$

- نرخ تکرار موارد غیبت از کار (Absence frequency Rate AFR):

صفحه ۲۰ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

$$۱۰۰ \times \frac{\text{تعداد موارد غیبت از کار (استعلاجی و غیر موجه) در یک دوره معین}}{\text{متوسط تعداد کارکنان در همان دوره زمانی}} = \text{نرخ تکرار موارد غیبت از کار}$$

- مدت زمان متوسط هر دوره غیبت از کار (Averaged Spell Duration; ASD):

$$\frac{\text{تعداد روزهای غیبت از کار به علت بیماری در یک دوره معین}}{\text{تعداد موارد غیبت از کار به علت بیماری در همان دوره زمانی}} = \text{مدت زمان متوسط هر دوره غیبت از کار}$$

- روزهای از دست رفته به ازای هر شاغل (Days Lost per Person; DLPP):

$$\frac{\text{تعداد کل روزهای غیبت استعلاجی و غیر موجه در یک دوره معین}}{\text{متوسط تعداد کارکنان در همان دوره زمانی}} = \text{روزهای از دست رفته به ازای هر شاغل}$$

۶-۲-۲ شاخص های طب صنعتی

این شاخص ها که در راهنمای شاخص های بهداشت در صنعت نفت به شماره ۸۶۰۶۱۰۱۱۲ مصوب در چهل و سومین جلسه شورای هماهنگی HSE-MS مورخ ۸۹/۹/۱۷ در مسئولیت سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت بوده و به امضای مسئولین محترم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت رسیده است در این راهنما همچنان به قوت خود باقی است.

توجه: شاخص های مربوط به غیبت از کار که در راهنمای شاخص های بهداشت در صنعت نفت به شماره ۸۶۰۶۱۰۱۱۲ در بخش شاخص های طب صنعتی ارائه شده بود، در این راهنما جزء شاخص های عملکردی بهداشت حرفه ای محسوب شده و توسط واحدهای بهداشت صنعتی محاسبه و گزارش می گردد.

عمده شاخص های طب صنعتی شامل موارد ذیل می باشد:

۶-۲-۲-۱ شاخص های سلامت عمومی

این شاخص ها بیانگر وضعیت سلامت عمومی کارکنان بوده و از این طریق میزان شیوع و بروز هر یک از عوامل مورد نظر به تفکیک محاسبه و گزارش شوند. در این زمینه لازم است کلیه اطلاعات لازم به شرح زیر و مطابق فرم گزارش دهی توسط سازمان های ذیربط از جمله سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت به صورت سالانه تهیه و گزارش شوند.

صفحه ۲۱ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

- میزان شیوع یک عامل / بیماری:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کل موارد جدید و قدیم مبتلا به یک بیماری در یک دوره معین}}{\text{متوسط تعداد کل کارکنان در همان دوره معین}} = \text{میزان شیوع بیماری}$$

- میزان بروز یک عامل / بیماری:

$$100 \times \frac{\text{تعداد موارد جدید مبتلا به یک بیماری در یک دوره معین}}{\text{موارد قدیم بیماری} - \text{تعداد کل کارکنان معاینه شده}} = \text{میزان بروز بیماری}$$

۶-۲-۲ شاخص های سلامت شغلی

این شاخص ها که نشانگر وضعیت سلامت شغلی کارکنان و بیماریهای ناشی از کار می باشد عبارتند از:

- درصد پوشش معاینات دوره ای (شغلی):

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنانی که معاینات دوره ای برای آنها انجام شده است}}{\text{تعداد کل کارکنانی که بایستی معاینه شوند}} = \text{درصد پوشش معاینات شغلی (دوره ای)}$$

- میزان شیوع بیماری شغلی:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کل موارد جدید و قدیم بیماری شغلی در یک دوره معین}}{\text{متوسط تعداد کل کارکنان در همان دوره معین}} = \text{میزان شیوع بیماری شغلی}$$

- میزان بروز بیماری شغلی:

$$100 \times \frac{\text{تعداد موارد جدید بیماری شغلی در یک دوره معین}}{\text{موارد قدیم بیمار ی} - \text{تعداد کل کارکنان معاینه شده}} = \text{میزان بروز بیماری شغلی}$$

- درصد کارکنان دارای کار مناسب:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنان دارای کار مناسب در معاینات دوره ای}}{\text{تعداد کل کارکنان معاینه شده}} = \text{درصد کارکنان دارای کار مناسب در معاینات دوره ای}$$

صفحه ۲۲ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

- درصد کارکنان دارای محدودیت شغلی:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنان دارای محدودیت شغلی در معاینات دوره ای}}{\text{تعداد کل کارکنان معاینه شده}} = \text{درصد کارکنان دارای محدودیت شغلی در معاینات دوره ای}$$

- درصد کارکنان دارای کار نامناسب:

$$100 \times \frac{\text{تعداد کارکنان دارای کار نامناسب در معاینات دوره ای}}{\text{تعداد کل کارکنان معاینه شده}} = \text{درصد کارکنان دارای کار نامناسب در معاینات دوره ای}$$

- ضریب تکرار بیماری های شغلی (OIFR):

$$106 \times \frac{\text{مجموع بیماری های شغلی در یک دوره معین}}{\text{مجموع ساعات مواجهه در همان دوره}} = \text{ضریب تکرار بیماری های شغلی}$$

توجه: منظور از بیماری های شغلی در این فرمول، کلیه اختلالات و بیماری های شغلی است، با توجه به تاکید شرکت های عضو OGP، در این راهنما شاخص OIFR جایگزین دو شاخص TROIF و TLOIF موجود در راهنمای شاخص های سلامت کارکنان صنعت نفت به شماره ۸۶۰۶۱۰۱۱۲ شده است.

تبصره: کلیه شاخص های سلامت مربوط به بیماری های ناشی از کار می بایست به تفکیک نوع بیماری و محل کار در شاغلین صنعت گزارش شود.

توجه: ملاک عمل در تکمیل کلیه اطلاعات مورد نظر این راهنما آخرین ویرایش الزامات و ابلاغیه های اداره کل HSE وزارت نفت می باشد.

صفحه ۲۳ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

۷. پیوست ها

۱- چک لیست ممیزی سیستم مدیریت بهداشت

چک لیست براساس عناصر اصلی هشت گانه سیستم مدیریت بهداشت و زیر گروه های هر یک از آن طراحی شده است. برای هر سوال، چهار بخش: نقاط قوت، نقاط قابل بهبود، شواهد و توصیه ها، در نظر گرفته شده که براساس چراغ راهنمایی و همچنین خود اظهاری شرکتها/ مناطق / طرح ها امتیاز دهی می شود. (فرم شماره MOP-HSED-FO-101(0))

بدیهی است چک لیست ذیل ابزار ممیزی و نظارت واحدهای بهداشت حرفه ای مدیریت های HSE در هر یک از چهار شرکت اصلی، نفت، گاز، پالایش و پخش، پتروشیمی و همچنین اداره کل HSE وزارت نفت می باشد. (فرم شماره MOP-HSED-FO-100(0))

۲- فرم شماره ۱ گزارش ریسک های بهداشتی (شیمیایی / فیزیکی / ارگونومیکی / بیولوژیکی)

صفحه ۲۴ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

چک لیست ممیزی مدیریت بهداشت بر اساس عناصر اصلی هشت گانه به همراه چهار بخش نقاط قوت، نقاط قابل بهبود، شواهد و توصیه ها

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
۱	خطرات بهداشتی محیط کار برای تمام فعالیت ها و عملیات جاری شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲	خطرات بهداشتی محیط کار در طی مرحله توسعه تمامی پروژه های جدید شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳	خطرات بهداشتی محیط کار پیش از تغییرات و اصلاح کارخانه یا فرایند تأسیسات و تجهیزات (هرگونه تغییر و تبدیل در عملیات و فرایندهای جاری) شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۴	خطرات بهداشتی محیط کار پیش از اقدامات تعمیر و نگهداری (Overhaul) با تاکید بر اصول مدیریت تغییر در سازمان شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۵	خطرات بهداشتی محیط کار پیش از خرید (بهره برداری) کارخانه و یا سایر فرآیندهای جدید شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			

صفحه ۲۵ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			خطرات بهداشتی محیط کار پیش از برچیدن سایت شناسایی می شوند؟	۶
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ریسک های بهداشتی محیط کار برای تمام فعالیت ها و عملیات جاری ارزیابی می شود؟	۷
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ریسک های بهداشتی محیط کار در طی مرحله توسعه تمامی پروژه های جدید ارزیابی می شود؟	۸
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از تغییرات و اصلاح کارخانه یا فرایند تأسیسات و تجهیزات (هرگونه تغییر و تبدیل در عملیات و فرایندهای جاری، اقدامات تعمیر و نگهداری با تاکید بر اصول مدیریت تغییر در سازمان) ارزیابی می شود؟	۹
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از اقدامات تعمیر و نگهداری (Overhaul) با تاکید بر اصول مدیریت تغییر در سازمان ارزیابی می شوند؟	۱۰
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۲۶ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
	توصیه ها			
۱۱	ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از خرید (بهره برداری) یا برچیدن سایت ها، اجاره، کارخانه و یا سایر فرآیندها و یا مواد ارزیابی می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۲	ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از برچیدن سایت ارزیابی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۳	برنامه بهداشتی برای مدیریت ریسک تمام فعالیت ها و عملیات جاری اجرا می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۴	برنامه بهداشتی برای مدیریت ریسک ها در طی مرحله توسعه تمامی پروژه های جدید اجرا می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۵	برنامه بهداشتی برای مدیریت ریسک ها پیش از تغییرات و اصلاح کارخانه یا فرایند تأسیسات و تجهیزات (هرگونه تغییر و تبدیل در عملیات و فرایندهای جاری، اقدامات تعمیر و نگهداری با تاکید بر اصول مدیریت تغییر در سازمان) اجرا می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۲۷ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
۱۶	برنامه بهداشتی برای مدیریت ریسک ها پیش از خرید (بهره برداری) یا برچیدن سایت ها، اجاره، کارخانه و یا سایر فرآیندها و یا مواد اجرا می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۷	برنامه مدیریت ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از اقدامات تعمیر و نگهداری (Overhaul) با تاکید بر اصول مدیریت تغییر در سازمان انجام می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۸	برنامه مدیریت ریسک های بهداشتی محیط کار پیش از برچیدن سایت انجام می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۹	برنامه بهداشتی برای مدیریت ریسک ها برای اداره کردن تغییر شرایط بهداشت عمومی و بهداشت محیط و یا اطلاعات علمی جدید اجرا می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۰	اهداف داخلی برای برنامه های بهداشتی محل کار تنظیم شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۱	برنامه بهداشتی محیط کار، به طور منظم مرور می شود و در راستای اهداف داخل سازمان پیش برده می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۲۸ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۲	خطرات بهداشتی برای تمام محصولات فعلی شناسایی می شوند؟ (محصولات= مایحتاج)			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۳	خطرات بهداشتی در طی مرحله توسعه تمامی محصولات جدید شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۴	خطرات بهداشتی پیش از خرید محصولات شناسایی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۵	ریسک هایی بهداشتی برای تمام محصولات فعلی ارزیابی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۶	ریسک هایی بهداشتی در طی مرحله توسعه تمامی محصولات جدید ارزیابی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۷	ریسک های بهداشتی پیش از خرید محصولات ارزیابی می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۲۹ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۸	برنامه مدیریت بهداشتی ریسک ها برای تمام محصولات فعلی ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۹	برنامه مدیریت بهداشتی ریسک ها در طی مرحله توسعه تمامی محصولات جدید ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳۰	برنامه مدیریت بهداشتی ریسک ها پیش از خرید محصولات ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳۱	خطرات بهداشتی محصولات برای مدیریت تغییرات شرایط بهداشت عمومی و بهداشت محیط شناسایی می شوند، ریسک های آن ها ارزیابی شده و یک برنامه مدیریت بهداشتی برای ریسک های محصول ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳۲	خطرات بهداشتی محصولات برای مدیریت تغییرات اطلاعات علمی جدید شناسایی می شوند، ریسک های آن ها ارزیابی شده و یک برنامه مدیریت بهداشتی برای ریسک های محصول ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳۳	اهداف داخلی برای برنامه های بهداشتی محصول تنظیم شده است؟			

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۱ - ارزیابی ریسک های بهداشتی و برنامه ریزی				
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳۴	برنامه بهداشتی محصول، به طور منظم مرور می شود و در راستای اهداف داخل سازمان پیش برده می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			

صفحه ۳۱ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۲- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار				
۱	شرایط محیط های کاری از نظر بهداشتی مطابق با الزامات قانونی می باشد؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲	کلیه عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳	کلیه عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۴	کلیه عوامل زیان آور بیولوژیکی محیط کار شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۵	کلیه عوامل زیان آور ارگونومیکی محیط کار شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۶	کلیه عوامل زیان آور روانی محیط کار شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۷	کلیه عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار اندازه گیری و ارزیابی شده اند؟			



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۳۲ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۲- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار				
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۸	کلیه عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار اندازه گیری و ارزیابی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۹	کلیه عوامل زیان آور محیط کار بیولوژیکی ارزیابی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۰	کلیه عوامل زیان آور محیط کار ارگونومیک ارزیابی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۱	کلیه عوامل زیان آور محیط کار روانی ارزیابی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۲	نتایج اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار با الزامات قانونی مقایسه شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۳	میزان مواجهه فردی با عوامل زیان آور محیط کار اندازه گیری شده است؟ کدام عامل؟			
	نقاط قوت			



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۳۳ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۲- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار				
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۴	نتایج اندازه گیری میزان مواجهه فردی با عوامل زیان آور محیط کار با الزامات قانونی (حدود مجاز شغلی) مقایسه شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۵	کلیه افراد در معرض عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار آموزش لازم در این زمینه را دیده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۶	کلیه افراد در معرض عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار آموزش لازم در این زمینه را دیده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۷	کلیه افراد در معرض عوامل زیان آور بیولوژیکی محیط کار آموزش لازم در این زمینه را دیده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۸	کلیه افراد در معرض عوامل زیان آور ارگونومیکی محیط کار آموزش لازم در این زمینه را دیده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۳۴ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۲- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار				
۱۹	کلیه افراد در معرض عوامل زیان آور روانی محیط کار آموزش لازم در این زمینه را دیده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۰	برای کلیه عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار اقدام کنترلی صورت گرفته است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۱	برای کلیه عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار اقدام کنترلی صورت گرفته است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۲	برای کلیه عوامل زیان آور بیولوژیکی محیط کار اقدام کنترلی صورت گرفته است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۳	برای کلیه عوامل زیان آور ارگونومیکی محیط کار اقدام کنترلی صورت گرفته است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۴	برای کلیه عوامل زیان آور روانی محیط کار اقدام کنترلی صورت گرفته است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			

صفحه ۳۵ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۲- بهداشت صنعتی و کنترل مواجهه در محیط کار				
				شواهد
				توصیه ها
			اقدامات اصلاحی و یا کنترلی لازم برای از بین بردن یا به حداقل رساندن مواجهه با عوامل زیان آور اجرا شده است؟	۲۵
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			پایش میزان مواجهه در محیط کار برای تأیید اثربخشی اقدامات کنترلی انجام می شود؟	۲۶
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			کلیه عوامل زیان آور محیط کار (شیمیایی، فیزیکی، بیولوژیکی، ارگونومیکی و روانی) مطابق الزامات قانونی در فواصل زمانی مشخص اندازه گیری می شوند؟ کدام عوامل	۲۷
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			کارکنان برای درک خطرات بهداشتی، اقدامات پیشگیرانه و واکنش در شرایط اضطراری در ارتباط با کار خود آموزش دیده اند؟	۲۸
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			برگه اطلاعات ایمنی مواد شیمیایی در محل موجود بوده و به روز نگهداری می شود؟	۲۹
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها

صفحه ۳۶ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۳- مدیریت فوریت های پزشکی				
۱	تمهیدات لازم برای مدیریت اورژانس های پزشکی مرتبط با عملیات ها و فعالیت های شرکت فراهم می باشد؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲	طرح فوریت های پزشکی (Medical Emergency Plan) مبتنی بر سطح ریسک ها و توصیه های پزشکی از سوی افراد واجد صلاحیت و در راستای امکانات موجود در منطقه تهیه شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳	طرح های اورژانس پزشکی با سایر روشهای اجرایی واکنش در شرایط اضطراری یکپارچه شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۴	طرح های اورژانس پزشکی به طور موثری اطلاع رسانی شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۵	طرح های اورژانس پزشکی به طور منظم با انجام مانور مورد تمرین قرار گرفته و مناسب بودن آن مورد بررسی قرار می گیرد؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			



جمهوری اسلامی ایران

وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۳۷ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۳- مدیریت فوریت های پزشکی				
۶	فرایندی در محیط کار وجود دارد که به موجب آن اطمینان حاصل شود که تجارب به دست آمده به عنوان نتایج حاصل از مانورها یا رویدادها مورد استفاده قرار می گیرند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۷	زمانهای امداد رسانی مناسب برای کمک های اولیه، اقدامات پزشکی اورژانسی و تخلیه محیط تعریف شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۸	امکانات کافی جهت رعایت زمان های امداد رسانی تعیین شده برای کمک های اولیه، اقدامات پزشکی اورژانسی و تخلیه محیط تأمین شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۹	شماره های تماس اضطراری برای کمک های پزشکی برای رؤیت کارکنان در همه قسمتهای محل کار فراهم شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۰	شماره های تماس اضطراری برای کمک های پزشکی برای رؤیت کارکنان در حین حرکت و تردد فراهم شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			

صفحه ۳۸ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۴ - مدیریت بیماریهای شغلی				
			کارکنان به پزشک طب کار دسترسی دارند که بتواند بطور موثر به کاهش اثرات بیماریهای شغلی بر توانایی کار آنها کمک کند؟	۱
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			کارکنان به پزشک طب کار دسترسی دارند که بتواند توانبخشی کارکنان را تسهیل کند؟	۲
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			کارکنان به پزشک طب کار دسترسی دارند که بتواند بازگشت به کار پس از بیماری یا پس از آسیب را تسهیل کند؟	۳
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سیستمی بمنظور دسترسی کارکنان به مراقبت های اولیه بهداشتی استقرار یافته است؟	۴
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سیستمی بمنظور دسترسی کارکنان به مراقبت های ثانویه بهداشتی استقرار یافته است؟	۵
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سیستمی بمنظور دسترسی کارکنان به خدمات اورژانس پزشکی استقرار یافته است؟	۶

صفحه ۳۹ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۴ - مدیریت بیماریهای شغلی				
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سیستمی بمنظور دسترسی کارکنان به مشاوره و مددکاری در جایی که موضوعیت دارد، استقرار یافته است؟	۷
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها

صفحه ۴۰ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۵ - تناسب میان ارزیابی شغلی و نظارت بهداشتی				
			ارزیابی تناسب آمادگی جسمانی با وظایف محوله (به منظور اطمینان از تناسب وضعیت سلامتی فرد با کارهایی که باید انجام دهد) برای هر یک از گروه های شغلی توسط چکلیست شناسایی آمادگی جسمانی لازم برای وظایف محوله انجام شده است؟	۱
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ارزیابی های بهداشتی به منظور ارزیابی تناسب شغل با فرد پیش از استخدام (قبل از بکارگیری فرد در وظایفی که آمادگی جسمانی معینی لازم دارد)، با توجه به ریسک های بهداشتی مرتبط با مشاغل خاص و یا مشاغلی که بر اساس الزامات قانونی اعلام شده، انجام می شود؟	۲
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ارزیابی های بهداشتی برای ارزیابی تناسب شغل با فرد پیش از به کارگیری در یک شغل خاص به عنوان بخشی از مدیریت تغییر با توجه به ریسک های بهداشتی مرتبط با مشاغل خاص و بر اساس الزامات قانونی اعلام شده انجام می شود؟	۳
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			ارزیابی های بهداشتی برای ارزیابی تناسب شغل با فرد به صورت دوره ای با توجه به ریسک های بهداشتی مرتبط با مشاغل خاص و بر اساس الزامات قانونی اعلام شده انجام می شود؟	۴
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها

صفحه ۴۱ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۵ - تناسب میان ارزیابی شغلی و نظارت بهداشتی				
			در ارزیابی هرجا که عملی باشد، تناسب شغل با فرد مد نظر است؟	۵
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			تمام فعالیت هایی که نیازمند مراقبت بهداشتی هستند (یعنی: بررسی تطابق افراد با وظایفشان) شناسایی شده اند؟	۶
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها

صفحه ۴۲ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۶ - ارزیابی اثرات بهداشتی (فعالیت های خارج از محوطه شرکت)				
			ارزیابی اثرات بهداشتی طی مرحله طراحی و توسعه تمام پروژه ها ی جدید اجرا می شود؟	۱
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			پیش از شروع پروژه جدید، وضع موجود با استفاده از اطلاعات دموگرافی (توزیع فراوانی سن و سایر مشخصه های اجتماعی) مشخص می شود؟	۲
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			پیش از شروع پروژه جدید، وضع موجود با استفاده از اطلاعات وضعیت سلامت جامعه (بعنوان مثال: وضعیت تغذیه، شیوع بیماری، گروه های آسیب پذیر) مشخص می شود؟	۳
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			پیش از شروع پروژه جدید، وضع موجود با استفاده از اطلاعات فاکتورهای کلیدی محیط زیست که بر سلامت افراد موثر هستند شامل کیفیت هوا، خاک و آب مشخص می شود؟	۴
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			پیش از شروع پروژه جدید، وضع موجود با استفاده از اطلاعات مشخص می شود؟	۵
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۴۳ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۶ - ارزیابی اثرات بهداشتی (فعالیت های خارج از محوطه شرکت)				
۶	ارزیاب های اثرات بهداشتی با ارزیاب های اثرات اجتماعی و زیست محیطی همکاری می کنند تا دامنه و نوع خطر و اثرات بالقوه سودمند ناشی از پروژه های جدید و پروژه های توسعه ای تعیین شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۷	پیش از شروع پروژه جدید، ذینفعان خارج سازمانی شناسایی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۸	کارکنان پروژه با ذینفعان خارج سازمان در ارتباط هستند (بعنوان مثال: جامعه محلی) و با آنها بصورت دوره ای مشورت می کنند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۹	بمنظور ایجاد رویکردی مشترک و مقرون به صرفه در مدیریت سلامت، ارتباطات لازم با سرمایه گذاران مشترک و پیمانکاران ایجاد شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			

صفحه ۴۴ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ملاحظات	کاربرد ندارد	سطح	موضوع	ردیف
عنصر ۷- مدیریت گزارش دهی و ثبت سوابق بهداشتی				
			اطلاعات بهداشتی کلیه محصولات به طور دقیق، مطمئن (حفاظت شده) و به آسانی در دسترس و مطابق با الزامات قانونی می باشد؟	۱
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سوابق بهداشتی مربوط به مواد خام نگهداری می شوند؟	۲
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			برگه های اطلاعات ایمنی مواد شیمیایی (MSDS) نگهداری و به روز رسانی می شوند؟	۳
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سوابق بهداشتی مربوط به فرآیندها نگهداری می شوند؟	۴
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سوابق بهداشتی مربوط به محصولات نگهداری می شوند؟	۵
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها
			سوابق بهداشتی مربوط به وظایف شغلی نگهداری می شوند؟	۶
				نقاط قوت
				نقاط قابل بهبود
				شواهد
				توصیه ها



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۴۵ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۷- مدیریت گزارش دهی و ثبت سوابق بهداشتی				
۷	سوابق بهداشتی مربوط به ارزیابی ریسک های بهداشتی نگهداری می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۸	سوابق بهداشتی مربوط به نتایج پایشهای محیط کار نگهداری می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۹	سوابق بهداشتی مربوط به نتایج پایش مواجهه فردی کارکنان نگهداری می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۰	سوابق بهداشتی مربوط به نظارت های بهداشتی نگهداری می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۱	سوابق بهداشتی مربوط به رویدادهای بهداشتی قابل توجه و روند بررسی آنها نگهداری می شوند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۲	کلیه رویدادهای بهداشتی قابل توجه بررسی شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۳	علل ریشه ای کلیه رویدادهای بهداشتی قابل توجه بررسی شده اند؟			
	نقاط قوت			



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۴۶ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۷- مدیریت گزارش دهی و ثبت سوابق بهداشتی				
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۴	اقدامات اصلاحی کلیه رویدادهای بهداشتی مشخص شده اند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۵	کلیه اقدامات اصلاحی پیشنهادی قابل ردیابی هستند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۶	اقدامات اصلاحی و کلیه موارد مرتبط به شکل مناسبی به مقامات ذی ربط گزارش شده است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۷	اطلاعات بهداشتی برای تعیین هرگونه تغییرات در عملیات تجزیه و تحلیل می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۸	اطلاعات بهداشتی برای تعیین هرگونه تغییرات در محصولات تجزیه و تحلیل می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۱۹	سوابق مربوط به سلامت کارکنان به صورت محرمانه و مطابق الزامات قانونی حفاظت و نگهداری می شود؟			



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نفت

اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل

راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی

MOP-HSED-GI-100 (2)

صفحه ۴۷ از ۵۰

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۷- مدیریت گزارش دهی و ثبت سوابق بهداشتی				
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۰	سوابق سلامت کارکنان حداقل برای ۴۰ سال پس از ترک کار افراد نگهداری می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۱	سوابق مربوط به اطلاعات بهداشتی و بیماری های شغلی قابل ردیابی می باشند؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۲	اطلاعات بهداشتی و بیماری های شغلی به طور منظم مورد تجزیه و تحلیل قرار می گیرد؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۳	نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل اطلاعات بهداشتی و بیماری های شغلی مرتبط با عملیات، کسب و کار و معیارهای مالی جهت سهولت مطالعه از سوی مدیریت در قالب یک فرم (جدول یا نمودار) به مدیریت ارائه می شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲۴	نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل اطلاعات بهداشتی و بیماری های شغلی مرتبط با عملیات، کسب و کار و معیارهای مالی در قالب یک فرم (جدول یا نمودار) جهت استفاده در فرآیند برنامه ریزی سالیانه کسب و کار جمع بندی می گردد؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			

صفحه ۴۸ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۷- مدیریت گزارش دهی و ثبت سوابق بهداشتی				
شواهد				
توصیه ها				

صفحه ۴۹ از ۵۰	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی MOP-HSED-GI-100 (2)	

کد فرم: MOP-HSED-FO-101(0)

ردیف	موضوع	سطح	کاربرد ندارد	ملاحظات
عنصر ۸ - تعامل با بهداشت عمومی و ارتقاء سلامت				
۱	تعامل اثربخش بین بهداشت عمومی و بهداشت حرفه ای برقرار است تا ریسک های عمده تجاری را کاهش داده و منابع کلیدی اطلاعات اپیدمیولوژیکی را شناسایی کند.			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۲	ارتباطات با نهادهای دولتی محلی و مسئولان بهداشتی برقرار است تا در برابر شیوع های عمده بیماری های عفونی پاسخ بموقع برنامه ریزی شود؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۳	برنامه ای برای شناسایی مشکلات کلیدی بهداشتی و رفاهی کارکنان (بعنوان مثال: مصرف سیگار، چاقی، بیماری قلب، رفتارهای پرخطر) برقرار است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۴	برنامه ای به منظور آموزش کارکنان در ارتباط با پیشگیری و کاهش ریسک (بعنوان مثال: گردهمایی های ترک سیگار یا تناسب اندام) برقرار است؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			
۵	در بخشها و جاهایی که مناسب است (تناسب دارند)، این برنامه ها توسعه یافته تا علاوه بر کارکنان، جامعه را نیز در برگیرد (بعنوان مثال: HIV، سل، مالاریا و برنامه های واکسیناسیون)؟			
	نقاط قوت			
	نقاط قابل بهبود			
	شواهد			
	توصیه ها			

صفحه ۵۰ از ۵۰	راهنمای ارزیابی سیستم مدیریت بهداشت و شاخص های عملکردی	 جمهوری اسلامی ایران وزارت نفت اداره کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل
	MOP-HSED-GI-100 (2)	

۲- فرم شماره ۱ گزارش ریسک های بهداشتی (فیزیکی / شیمیایی / ارگونومیک / بیولوژیکی) کد: MOP-HSED-FO 100 (0)

نام شرکت :

شماره بازنگری:

تاریخ بازنگری:

پس از اقدامات کنترلی		نتایج ارزیابی ریسک پس از اقدام کنترلی (ریسک باقیمانده)		نوع و وضعیت اقدامات اصلاحی/ کنترلی		نتایج ارزیابی ریسک		انجام آموزش مرتبط		وجود MSDS		تعداد کل افراد شاغل در واحد		تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز		نام / نوع عامل زیان آور		طبقه اصلی عامل زیان آور		نوع تجهیزات مورد تماس در ارتباط با فعالیت*		عنوان شغل		نام واحد		ردیف	
نسبت تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز به تعداد کل افراد شاغل در واحد	تعداد افراد در معرض مواجهه غیر مجاز		غیر قابل قبول	ALARP**	رتبه ریسک	میزان مواجهه	در دست اقدام	انجام نشده	اجرا شده	نوع اقدام	غیر قابل قبول	رتبه ریسک	OEL	میزان مواجهه	رسمی	پیمانکار	نام / نوع عامل زیان آور	طبقه اصلی عامل زیان آور	نوع تجهیزات مورد تماس در ارتباط با فعالیت*	عنوان شغل	نام واحد	ردیف					
	رسمی	پیمانکار																									

* منظور تجهیزات و دستگاه هایی هستند که شاغل با آنها سروکار دارد و بعنوان منبع انتشار عامل زیان آور بشمار می روند.

As Low As Reasonably Practicable **