

| | | | | | |
|---|-----|---|--|--|--|
| آیا برای کارگاههای بازدید شده اختلازی به بهداشتی ارسال شده است ؟ | ۵ | | | | |
| آیا پیگیرها منجر به رفع نواقص اعلام شده گردیده است ؟ | ۵ | | | | |
| آیا در صورت عدم رفع نواقص ، جهت رفع آنها به مرکز بهداشت اعلام شده است ؟ | ۲ | | | | |
| آیا پیگیری لازم جهت انجام معاینات پزشکی شاغلین کارگاهها شده است ؟ | ۲ | | | | |
| آیا پیگیرها منجر به انجام معاینات پزشکی شاغلین کارگاهها در طول فصل گذشته شده است ؟ | ۷ | | | | |
| آیا مرکز دارای برنامه آموزشی جهت شاغلین کارگاههای تحت پوشش می باشد ؟ | ۳ | | | | |
| آیا در فصل گذشته حداقل یک برنامه آموزشی اجرا و مستندات موجود است ؟ | ۷ | | | | |
| (مستندات هر برنامه : عنوان برنامه آموزشی ، لیست شرکت کنندگان ، ساعات آموزش ، تاریخ ، مکان آموزش ، مدرس) | | | | | |
| آیا فعالیت های مرکز در فصل گذشته منجر به موارد ذیل شده است ؟ (هر آریتم ۴ امتیاز) | ۱۶ | افزایش کارگاهها و مشاغل تحت پوشش کاهش عوامل زیان آور کارگاهها افزایش معاینات پزشکی بهبودی تأسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاهها | | | |
| آیا مرکز نسبت به ارسال آمار و اطلاعات خواسته شده توسط مرکز بهداشت (بر اساس زمان مورد انتظار پاسخ دهی) به موقع اقدام نموده است ؟ | ۳ | | | | |
| امبارکسب شده | ۱۰۰ | | | | |