

وزارت بازرگانی
(مرکز ملی فرش)

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی
(معاونت بهداشت)

آئین نامه و دستورالعمل اجرایی

تفاهمنامه بهداشت قالیبافان – بقا

(تأمین بهداشت و سلامت قالیبافان و بهسازی کارگاههای قالیبافی خانگی)

مرکز ملی فرش ایران
مرکز سلامت محیط و کار
۱۳۹۰

پیشگفتار :

هنر قالبیابی از قدیم یکی از مهمترین صنایع دستی در اغلب روستاهای ایران بوده و ایران مهد قالی دنیا، کشوری است که از دیر زمان به نام سرزمین فرش های افسانه ای و زیبا شهرت جهانی داشته است و قالی یکی از مهمترین و با ارزشترین اقلام صادراتی کشور است، که علیرغم سوددهی زیاد، کارگران این حرفه عموماً در شرایط بسیار نامناسب محیطی و کاری مشغول به فعالیت هستند. بر اساس بررسی آماری، جمعیتی بالغ بر ۲/۵ میلیون نفر از زنان بالاتر از ۱۰ سال سن در نقاط روستائی بصورت دائمی و فصلی یا جنبی به کار قالبیابی و گلیم بافی اشتغال دارند و از این طریق در کسب درآمد و کمک به امرار معاش خانواده خود فعالیت می نمایند.

و متأسفانه با وجود نقش بسیار پر اهمیت و حیاتی صنعت قالبیابی، شرایط کار در آن به گونه ای است که قالبیابی را به عنوان یک کار سخت و طاقت فرسا و زیان آور قلمداد کرده است. پایین بودن دستمزدها، ساعات کار طولانی، شرایط نامطلوب محیط کارگاه قالبیابی از نظر روشنایی، تهویه نامطلوب و وضعیت ارگونومیک نامناسب بدن و ابزار کار، از جمله مهمترین مشکلات بهداشتی پیش روی این گروه از شاغلان در کشور است. باستناد قانون اساسی و الزام دولت جمهوری اسلامی ایران برای تأمین بهداشت جامعه از طریق تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی **تفاهمنامه همکاری مشترک تأمین بهداشت و سلامت قالبیابان و بهسازی کارگاههای قالبیابی خانگی** بمنظور حفظ و ارتقاء سلامت و بهداشت قالبیابان شریف و زحمتکش کشور فیما بین معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس مرکز ملی فرش وزارت بازرگانی در تاریخ ۸۹/۹/۱ منعقد گردید.

شرح اختصاری برنامه :

جمعیت هدف : قالبیابان شاغل در کارگاههای خانگی

هدف کلی برنامه : بهسازی کارگاههای قالبیابی روستائی و شهری و تأمین و ارتقاء سطح سلامتی شاغلین در این کارگاهها

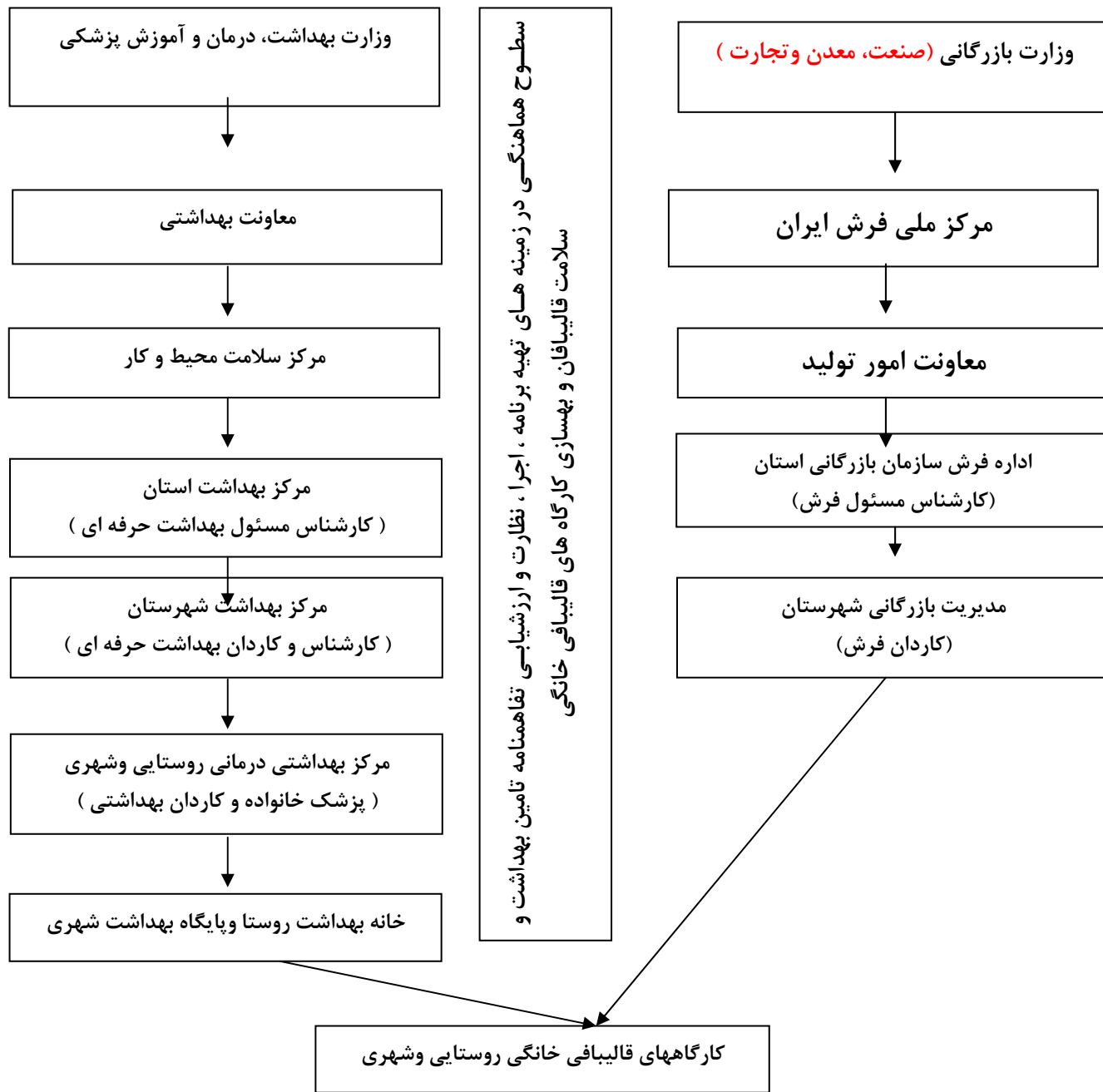
اهداف اختصاصی :

- ۱- ۱۰۰٪ کارگاههای دارای دار قالبیابی تا پایان سال ۱۳۹۲ شناسایی و آمارهای مربوطه تهیه گردد.
- ۲- ۱۰۰٪ مدیران و کارشناسان دست اندرکار دانشگاه/دانشکده های کشور و مرکز ملی فرش آموزشهای لازم را در ارتباط با برنامه های اجرایی تفاهم نامه را تا پایان سال ۱۳۹۲ دریافت نموده باشند.
- ۳- ارتقاء سطح آگاهی بهداشتی کار و آموزش موازین بهیافی قالبیابی جمعیت هدف
- ۴- بررسی وضعیت بهداشتی کارگاههای قالبیابی و تعیین مواردی که نیاز به بهسازی محیط کار و ارائه خدمات بهداشتی درمانی دارند.
- ۵- ۵ درصد از کارگاههای قالبیابی تا پایان سال ۱۳۹۰ بهسازی گردد.
- ۶- تشکیل پرونده پزشکی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی از طریق پزشک خانواده بصورت رایگان برای ۲۵٪ بافنده ها کارگاههای قالبیابی تا پایان سال ۱۳۹۰
- ۷- تأمین بیمه اجتماعی ۱۰٪ قالبیابان روستائی تا پایان ۱۳۹۱

نحوه اجرای تفاهم نامه :

به استناد تفاهم نامه مشترک مرکز ملی فرش ایران و معاونت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر تأمین بهداشت و سلامت قالبیابان و بهسازی کارگاههای قالبیابی خانگی، این دستورالعمل به منظور حفظ و ارتقاء سلامت و بهداشت قالبیابان کشور تدوین میگردد. وزارت بهداشت و وزارت بازرگانی

(مرکز ملی فرش ایران) با نیروهای اجرائی موجود خود در سراسر کشور و با حضور فعال و مستقیم طبق چارت تشکیلاتی ذیل خدمات ارزنده و مورد نیاز این قشر تلاشگر و تولید کننده جامعه را در محل کار و زندگی ایشان ارائه می دهند .



نمودار تشکیلات هماهنگ وزارتین بهداشت و وزارت بازرگانی

که در اجرای برنامه بقا فعالیت مشترک و همسو دارند

مراحل اجرای برنامه :

- ۱- آموزش پرسنل در سطوح مختلف :
- در مرکز ملی فرش ایران : مدیران و مسوولین، کارشناسان ستادی استانی و شهرستانی
- در وزارت بهداشت : معاونین بهداشتی استانها و شهرستانها، کارشناسان بهداشت حرفه ای، کاردانه‌های بهداشت حرفه ای، مسئولین و مربیان آموزشگاههای بهورزی، بهورزان، پزشکان خانواده، کاردان های مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی
- ۲- بازدید از کارگاههای قالبیافی توسط کاردانه‌های مراکز بهداشتی درمانی و بهورزان با هدف بررسی شرایط بهداشت محیط کار ، میزان آگاهیهای بهداشتی ، کنترل سلامت قالبیافان ضمن تکمیل فرمهای مربوطه و گزارش تخمین هزینه و مصالح مورد نیاز با توجه به نواقص موجود و پیشنهادات بهسازی به مرکز بهداشت شهرستان
- ۳- تأمین اعتبار لازم به منظور بهسازی و بهداشتی کردن محیط کار توسط مرکز ملی فرش و معاونت بهداشت
- ۴- عدم ارائه تسهیلات از سوی مرکز ملی فرش یا سایر سازمانهای ذیربط بدون تائیدیه بهسازی کارگاهها ازسوی مراکز بهداشت شهرستانها
- ۵- شناسایی کارگاهها و افراد نیازمند دریافت تسهیلات و اتخاذ تمهیدات لازم جهت اخذ تعهد همکاری در اجرای توصیه های بهسازی
- ۶- انجام رایگان مراقبتهای بهداشتی درمانی قالبیافان توسط بهورزان و ارجاع به پزشک خانواده روستائی بمنظور معاینات تشخیص و درمان بموقع بیماریها ضمن تشکیل پرونده بهداشتی و انجام معاینات ادواری سالیانه
- ۷- آموزش اصول ایمنی و بهداشت حرفه ای قالبیافان توسط بهورزان و کاردانه‌های بهداشتی
- ۸- بازدید مجدد کارگاههای قالبیافی پس از اعطای تسهیلات (وام، مصالح و . . .) بمنظور ارزیابی نتایج فعالیتهای بهداشتی و بهسازی کارگاههای مشمول (اگر تسهیلات بصورت مصالح داده شود بهتر است)
- ۹- تأمین و تخصیص اعتبارات تسهیلات بانکی کم بهره و کمک های بلاعوض جهت بهسازی کارگاههای قالبیافی بصورت هماهنگ توسط وزارت بازرگانی (مرکز ملی فرش) و معاونت بهداشتی وزارت بهداشت ضمن جلب مشارکت قالبیافان و نظارت بر مصرف صحیح تسهیلات اعطایی
- ۱۰- میزان کمک های بلاعوض معاونت بهداشتی و اعتبارات تسهیلات بانکی کم بهره مرکز ملی فرش در ابتدای هر سال اعلام و نحوه هزینه آن توسط ارگان تامین کننده تعیین ومتعاقباً میزان اعتبارات تخصیصی هر استان توسط معاونت بهداشتی ابلاغ میگردد
- ۱۱- پیگیری بیماریهای ناشی از کار و درمان آنها و تامین منابع مالی لازم توسط دو ارگان
- ۱۲- برنامه ریزی و هماهنگی مشترک مرکز سلامت محیط و کار و مرکز ملی فرش در جهت طراحی دار قالی ارگونومیک و حمایت لازم از طرف مرکز ملی فرش به منظور تولید انبوه و جایگزینی آن طی یک برنامه زمان بندی مشخص

ارزش و بهره وری برنامه :

- ۱- به استناد مفاد قانون اساسی و دستورالعمل اجرایی قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی و سایر قوانین و مقررات تأمین اجتماعی تحت پوشش قرار دادن کارگاههای کوچک خانگی و غیرخانگی که جنبه خویش فرمائی یا خوداشتغالی دارند از نظر صیانت نیروی انسانی مولد و ماهر ضرورت دارد .
- ۲- در توسعه اشتغال پایدار در روستا مؤثر بوده و با تثبیت روستائیان از مهاجرتهاى بی رویه و پیامدهای ناشی از آن پیشگیری می نماید.
- ۳- با سرمایه گذاری ثابت و در گردش اندک، ارزش افزوده بالائی را دارد.

- ۴- ضمن پر کردن اوقات بیکاری روزانه و فصلی روستائیان موجب افزایش درآمد خانوار شده و کمک زیادی به تأمین مخارج زندگی آنان می‌گردد.
- ۵- با ارائه تسهیلات بانکی مشارکت مردمی را در جهت بهسازی محیط کار فراهم می‌نماید.
- ۶- با افزایش آگاهی‌های بهداشتی و کنترل و تأمین سلامت جمعیت کثیر قالبیان با هزینه‌ای محدود از هزینه‌های سنگین درمان بعهده دولت و این قشر زحمت کش بطور چشمگیر کاسته شده و از ابتلاء آنان به بیماریهای مختلف مثل اسکلیوز، راشیتیسسم، عوارض چشمی و زایمانهای سخت توأم با عمل جراحی سزارین پیشگیری می‌گردد.
- ۷- با توجه به جایگاه ویژه تولیدات و صنایع دستی بخصوص قالی ایرانی در صادرات غیرنفتی و سهم درآمدهای ارزی این کالا هرگونه برنامه ریزی و سرمایه گذاری در توسعه و اعتلای کمی و کیفی آن از نظر اقتصادی قابل توجیه است .
- ۸- حفظ و اعتلای هنر اصیل فرشبافی بعنوان پشتوانه پایدار فرهنگ ملی و اسلامی و تاریخی کشور
- ۹- در صورت گسترش اعطای مساعدتها و تسهیلات ویژه به قالبیان در کنار تأمین بیمه خدمات بهداشتی و بیمه روستائی درمانی ضمن تحقق سیاستهای محرومیت زدایی و تأمین عدالت اجتماعی، رضایتمندی قشر عظیمی از جامعه از مسوولین کشوری بیش از پیش فراهم گردیده و موجب تلاش افزونتر و شکوفائی اقتصادی روستاها خواهد شد .

ترکیب کمیته ستادی هماهنگی و نظارت بر اجرای تفاهمنامه در سطح کشور:

۱. مدیر کل مرکز سلامت محیط و کار - رئیس
 ۲. معاونت امور تولید مرکز ملی فرش ایران - نایب رئیس
 ۳. رئیس اداره خدمات بهداشت حرفه ای و مشاغل خاص
 ۴. کارشناس مسئول برنامه بقا در مرکز سلامت محیط و کار- دبیر
 ۵. کارشناس مسئول برنامه بقا در مرکز ملی فرش ایران
 ۶. نماینده بانکهای عامل و صندوق مهر رضا
 ۷. نماینده کمیته امداد
 ۸. رئیس اتحادیه مرکزی فرش
 ۹. کارشناس مرکز هماهنگی توسعه و ارتقاء شبکه های بهداشتی کشور
- تبصره:** حسب مورد با هماهنگی قبلی از سایر مسئولین یا مراجع ذیربط جهت شرکت در جلسات دعوت بعمل می‌آید. همچنین در موارد ضروری جلسات در حضور معاون بهداشتی و رئیس مرکز ملی فرش برگزار میگردد.

وظایف :

- ۱- سیاستگذاری و برنامه ریزی در جهت تحقق اهداف برنامه بقا دراستانها (تهیه برنامه عملیاتی)
- ۲- ایجاد هماهنگی و ارتباط بین استانهای مجری
- ۳- نظارت و کنترل و پایش برنامه در سطح کشور
- ۴- شناسایی تنگناها و مشکلات و تجزیه و تحلیل آنها و ارائه راهبردهای عملی در قالب تدوین دستورالعملهای اجرایی
- ۵- پیگیری تأمین بموقع اعتبارات سالیانه مورد نیاز
- ۶- تدوین و تصویب برنامه های آموزشی نیروهای اجرایی و بافندگان
- ۷- بررسی و ارزیابی و پایش عملکرد کمیته های استانی و در صورت لزوم شهرستانی
- ۸- جلب مشارکتهای بین بخشی در جهت تحقق اهداف برنامه
- ۹- برنامه ریزی کوتاه مدت و بلند مدت جهت گسترش برنامه بقا در سطح کشور و اعلام برنامه زمانبندی اجرای برنامه
- ۱۰- پیگیری برنامه های تحقیقاتی و پژوهش های کاربردی مرتبط با برنامه بقا
- ۱۱- برنامه ریزی و هماهنگی درون بخشی و بین بخشی مورد نیاز در سطح کشور
- ۱۲- انعکاس مسائل و مشکلات و روند پیشرفت برنامه به سطوح بالاتر از طریق هر یک از دو ارگان ذیربط یا بصورت مشترک
- ۱۳- سایر اموری که بنحوی با اهداف و وظایف تعیین شده برنامه بقا تناسب داشته باشد.

ترکیب کمیته هماهنگی استانی نظارت بر اجرای تفاهم نامه

- ۱- معاون بهداشتی استان- رئیس
- ۲- رئیس سازمان بازرگانی استان(معاونت امور تولید)- نایب رئیس
- ۳- کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای- دبیر
- ۴- کارشناس مسئول فرش سازمان بازرگانی
- ۵- نماینده بانکهای عامل و صندوق مهر رضا
- ۶- نماینده کمیته امداد
- ۷- رئیس اتحادیه های فرش استانی
- ۸- کارشناس بهداشت حرفه ای برنامه بقا
- ۹- کارشناس مسئول گسترش شبکه

تبصره : حسب مورد با هماهنگی قبلی از سایر مسئولین یا مراجع ذیربط جهت شرکت در جلسات دعوت بعمل می آید

ماده یک: ریاست جلسات با معاون بهداشتی استان و در غیاب ایشان با رئیس سازمان بازرگانی استان خواهد بود .

ماده دو: دبیر جلسه موظف است فهرست موضوعات قابل بررسی در کمیته هماهنگی استانی را به جلسه ارائه و در پایان هر جلسه نتیجه و جمع بندی مذاکرات را اعلام نماید. در صورت نیاز رأی گیری بعمل آید. رأی اکثریت اعضای حاضر در جلسه ملاک اعتبار است .

شیوه نامه کمیته هماهنگی استانی :

وظایف :

- ۱- ایجاد هماهنگی های لازم در اجرای دستورالعملهای ابلاغی از سطوح بالاتر
- ۲- تهیه و تنظیم برنامه زمانبندی سالیانه مراحل اجرایی برنامه با توجه به شرایط اقلیمی و امکانات و تسهیلات دریافتی (وام، مصالح و ...)
- ۳- ارائه گزارشات پیشرفت فیزیکی و صورتجلسات به معاونت بهداشتی استان
- ۴- تشکیل جلسات مستمر ماهیانه با حضور اعضا
- ۵- هماهنگی های لازم جهت اجرای برنامه های آموزشی و بهداشتی در عرصه گروههای هدف
- ۶- جلب مشارکت های بین بخشی حسب ضرورت در سطح شهرستان و همچنین در سطح استانی
- ۷- تنظیم برنامه اجرائی شهرستانهای مجری و توزیع بموقع اعتبارات مربوطه
- ۸- نظارت مستمر بر روند اجرای برنامه و جذب اعتبارات در شهرستانهای مجری
- ۹- سایر اموری که بنحوی با اهداف و وظایف تعیین شده برنامه بقا تناسب داشته باشد .

ترکیب کمیته هماهنگی شهرستانی:

- ۱- رئیس مرکز بهداشت شهرستان - رئیس کمیته
- ۲- رئیس اداره بازرگانی شهرستان - نایب رئیس
- ۳- کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای شهرستان - دبیر
- ۴- کارشناس بهداشت حرفه ای برنامه بقا شهرستان
- ۵- کاردان فرش شهرستان
- ۶- نماینده بانکهای عامل و صندوق مهر رضا
- ۷- نماینده اتحادیه فرش یا تعاونی فرش شهرستان
- ۸- نماینده کمیته امداد شهرستان

چگونگی نظارت و ارزیابی :

- ۱- مرکز بهداشتی درمانی و خانه بهداشت در روستا بعنوان ناظر مستقیم موظف است نظارت مستمر بر اجرای برنامه داشته باشد.
- ۲- ناظرین شهرستان (بازرگانی و مرکز بهداشت) ضمن نظارت بر کار مراکز بهداشتی درمانی در صورت لزوم اقدام به بازدید مشترک از کارگاهها با هماهنگی و حضور کاردان و بهورز خواهند نمود.
- ۳- ناظران شهرستان موظفند ماهیانه گزارش پیشرفت فعالیتهای انجام شده را مطابق فرم های مصوب به تفکیک هر روستا بطور دقیق به مرکز بهداشت استان ارسال نمایند .
- ۴- ناظرین استان موظفند هر ماه یکبار از عملیات اجرایی برنامه در هر شهرستان بازدید و گزارش مربوطه را به استان ارائه نمایند .

شرح وظایف کمیته آموزش بقا در شهرستان :

- ۱- نیازسنجی و تعیین نیازهای آموزشی شاغلین قالبیابی
- ۲- تهیه و تدوین برنامه زمانبندی آموزشی
- ۳- برنامه ریزی و تهیه مقدمات برگزاری دوره های آموزش بهیافی با همکاری سازمان آموزش فنی و حرفه ای و سایر ارگانهای متولی فرش، آموزشهای بهداشت حرفه ای نیز همزمان با بهیافی انجام گیرد.
- ۴- برنامه ریزی در زمینه برگزاری دوره های آموزشی بهداشت حرفه ای جهت نیروهای درگیر در برنامه
- ۵- تهیه، تأمین و تکثیر متون و محتوای آموزشی از قبیل جزوات، پمفلت، پوستر، فیلم و غیره در ارتباط با بهداشت قالبیافان و تهیه برنامه های آموزشی از طریق رادیو- تلویزیون محلی
- ۶- برقراری هماهنگی با سایر واحدهای ارائه دهنده خدمات بهداشتی بمنظور تعیین و تدوین نیازهای بهداشتی و آموزشی
- ۷- برقراری ارتباط با کارشناسان و افراد صاحب نظر در زمینه تهیه مواد کمک آموزشی و انتخاب تکنولوژیهای مناسب آموزشی
- ۸- نظارت و ارزشیابی فعالیتهای آموزشی سطوح اجرایی

ترکیب کمیته آموزش شهرستان :

- ۱- کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای شهرستان- دبیر
- ۲- کارشناس فرش شهرستان
- ۳- کارشناس آموزش بهداشت شهرستان
- ۴- کارشناس برنامه بقا
- ۵- کارشناس مسئول گسترش شبکه ومسئول آموزشگاه بهورزی شهرستان
➤محل تشکیل جلسات در مرکز بهداشت شهرستان میباشد.

دستورالعمل اجرایی کمیته هماهنگی شهرستان :

وظایف بازرگانی :

بعد از تکمیل پرونده در خانه بهداشت و ارزیابی نهایی توسط ناظران شهرستان و ارسال پرونده بافنده به اداره بازرگانی دو مرحله بایستی توسط کاردان فرش پیگیری گردد :

الف) صدور کارت شناسایی بافنده (صدور کارت شناسایی برای کلیه قالبیافان منوط به داشتن پرونده در خانه بهداشت باشد).

ب) معرفی به بانک جهت پرداخت وام با توجه به لیست اعلامی از طرف مرکز بهداشت

الف) صدور کارت شناسایی بافنده

- ۱- کاردان فرش شهرستان موظف است فرمهای شناسایی کارگاههای قالبیافی و صدور کارت شناسایی را تکمیل و همراه با مدارک مورد نیاز به اداره بازرگانی استان جهت صدور کارت شناسایی تحویل نماید.
- ۲- بعد از وارد نمودن اطلاعات به کامپیوتر و صدور کارت شناسایی بافنده، پرونده بایستی در اداره بازرگانی شهرستان بایگانی و یک نسخه از کپی کارت شناسایی در پرونده درج و اصل کارت تحویل بافنده گردد.
- ۳- بافنده موظف است کارت شناسایی را در پوشش مناسب در محل کارگاه نصب نماید.

۴- پرونده های اداره بازرگانی شهرستان بایستی بصورتی طبقه بندی و در دفاتر ثبت گردد که دسترسی در مواقع ضروری به آنها آسان باشد.

۵- کلیه مکاتبات در رابطه با هر بافنده (معرفی به بانک، تعاونی فرش و ...) بایستی در پرونده بایگانی گردد.

ب) پرداخت وام

۱- اداره بازرگانی شهرستان بایستی فرمهای استفاده از تسهیلات بانکی را (طبق فرمی که با بانک عامل به توافق می رسد) به تعداد لازم از بانک اخذ و در اختیار داشته باشد.

۲- اداره بازرگانی شهرستان موظف است بافنده را طبق وام برآورد شده برای هر نفر بافنده با رعایت سقف اعلام شده طی فرم های بانکی به بانک عامل معرفی نماید.

۳- پرداخت وام بایستی طبق هماهنگی های قبلی با بانک بصورت دو مرحله ای پرداخت گردد.

۱-۳- در مرحله اول نیمی از مبلغ مصوب برای شروع بهسازی از سوی بانک عامل با توجه به معرفی نامه اداره بازرگانی شهرستان به متقاضی اعطا می گردد.

۲-۳- در مرحله دوم مابقی مبلغ مصوب جهت اتمام بهسازی کارگاه با توجه به تأیید عوامل اجرائی بهداشت و اداره بازرگانی مبنی بر انجام بخشی از عملیات بهسازی کارگاه با معرفی مجدد از سوی مدیریت اداره بازرگانی شهرستان به متقاضی اعطا می گردد.

۴- مسئول فرش اداره بازرگانی شهرستان موظف است پس از اطلاع از پرداخت وام به بافندگان مراتب را بنحو مقتضی طبق لیست به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه ارسال نماید .

وظایف مرکز بهداشت :

۱- شناسائی و جمع آوری اطلاعات آماری کارگاهها و شاغلین قالبیافی روستایی :

این اطلاعات بایستی توسط بهورز روستا تهیه و در فرم آماری مربوطه ثبت و در محل خانه بهداشت نصب گردد.

۲- بازدید اولیه از کارگاههای قالبیافی :

در این بازدید اقدامات زیر انجام می شود :

- قسمت بازدید اولیه فرم بازدید کارگاهی توسط بهورز در دو نسخه تکمیل می شود. نسخه اول پس از تأیید کاردان مرکز بهداشتی درمانی جهت برآورد هزینه تحویل نماینده اداره بازرگانی می گردد و نسخه دوم پس از ثبت اطلاعات آن در دفتر گزارش برنامه بقا در پرونده خانوار مربوطه بایگانی می گردد.

- یک نسخه از فرم « وضعیت موجود بهداشتی کارگاههای قالبیافی و آگاهی سنجی قالبیافان در برنامه بقا » جهت تعیین وضعیت موجود کارگاههای قالبیافی تکمیل و پس از تأیید کاردان مراکز بهداشتی درمانی جهت استخراج نتایج به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می گردد

- اسامی دریافت کنندگان مصالح به تفکیک روستا به مرکز بهداشتی درمانی مربوطه جهت نظارت بر مصرف مصالح دریافتی ارسال میگردد.

- نواقص موجود کارگاه در فرم اعلام نواقص برنامه بقا در دو نسخه ثبت می گردد : نسخه اول به متصدی کارگاه ابلاغ و به نامبرده تأکید می گردد که تا پایان انجام برنامه نسبت به حفظ و نگهداری فرم مذکور دقت کافی بعمل آورده و نسخه دوم جهت بازدیدهای پیگیری در خانه بهداشت نگهداری می شود.

تذکر : از آنجا که فرم اعلام نواقص به متصدی کارگاه قالبیافی برای سه بار بازدید پیش بینی شده است، بنابراین در بازدید اول، وضعیت کارگاه در مربعهای سمت راست- در بازدید پیگیری اول در مربعهای میانی و در بازدید پیگیری دوم در مربعهای سمت چپ فرم ثبت می گردد.

۳- معاینات دوره ای :

- پس از انجام بازدید اولیه، با همکاری پزشک و برنامه ریزی قبلی خانه بهداشت، بهورز از شاغلین کارگاههای قالببافی جهت انجام معاینات دعوت بعمل می آورد و پس از تکمیل کامل فرم معاینات توسط بهورز و پزشک و ثبت نتایج مربوطه در دفتر گزارش برنامه بقا، فرم معاینات دوره ای در پرونده خانوار بایگانی می شود.

➤ وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی از محل اعتبارات متمرکز هزینه عینک برای نیازمندان را فراهم میکند.

- لیستی از شاغلین معاینه شده که طبق تشخیص پزشک مرکز بهداشتی درمانی نیاز به خدمات تخصصی دارند، با ذکر نوع بیماری آنها توسط بهورز و کاردان تهیه و پیگیریهای لازم توسط مرکز بهداشتی درمانی انجام و یک نسخه از لیست مذکور به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می شود .

۴- بازدید پیگیری اول :

پس از اینکه مرکز بهداشتی درمانی لیست اسامی بافندگانی را که وام دریافت کرده اند از مرکز بهداشت شهرستان دریافت کرد، بهورز موظف است بمنظور پیگیری به هزینه گرفتن وام جهت رفع نواقص و بهسازی کارگاه ، از کارگاه قالببافی بازدید نموده و در صورت شروع عملیات بهسازی قسمت بازدید پیگیری اول فرم بازدید کارگاهی را تکمیل نماید و نسخه اول فرم ابلاغ نواقص را از کارفرما مطالبه و وضعیت بهداشتی کارگاه را در مربعهای میانی آن ثبت و مجدداً به کارفرما جهت رفع نواقص باقیمانده عودت دهد و نسخه دوم فرم ابلاغ نواقص را تکمیل و در خانه بهداشت نگهداری نماید. پس از انجام بازدید پیگیری اول لیست اسامی قالببافانی که اقدام به عملیات بهسازی ننموده اند جهت ممانعت از پرداخت وام مرحله دوم و لیست قالببافانی که عملیات بهسازی را شروع نموده اند، جهت پرداخت مابقی وام بایستی به اداره بازرگانی ارسال شود .

۵- بازدید پیگیری دوم :

پس از پرداخت وام مرحله دوم و تکمیل عملیات بهسازی و رفع نواقص بهداشتی اعلام شده، بازدید پیگیری دوم توسط بهورز از کارگاههای قالببافی انجام می شود. در این بازدید قسمت پیگیری دوم فرم بازدید کارگاه و مربعهای قسمت چپ فرم ابلاغ نواقص تکمیل می گردد. کلیه نسخه های دوم فرم تکمیل شده ابلاغ نواقص پس از انجام بازدید پیگیری دوم جهت تعیین درصد بهسازی و رفع نواقص توسط مرکز بهداشتی درمانی به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می شود. ضمناً در بازدید پیگیری دوم باید فرم تعیین وضعیت موجود و سنجش آگاهی قالببافان مجدداً تکمیل و پس از جمع آوری جهت ارزشیابی نهایی به مرکز بهداشت شهرستان ارسال شود .

۶- آموزش :

در کلیه مراحل بازدید، بهورز موظف است شاغلین قالببافی را بصورت چهره به چهره در زمینه عوامل زیان آور محیط کار و راههای پیشگیری از آن و نحوه انجام بهسازی کارگاههای قالببافی آموزش دهد. ضمناً آموزش گروهی قالببافان نیز بایستی در برنامه تفصیلی مرکز بهداشتی درمانی پیش بینی و به مرحله اجرا گذاشته شود .

بسمه تعالی

بهسازی کارگاههای قالببافی روستایی

مرکز بهداشت استان : فرم بازدید بهداشتی کارگاههای قالببافی

مرکز بهداشت شهرستان : مرکز بهداشتی درمانی روستایی : خانه بهداشت :

آدرس کارگاه : شماره ساختمان/خانوار :

نام صاحب کارگاه : تعداد دار قالی : اندازه دار قالی : متر

استقرار دار قالی بصورت : عمودی افقی شماره عضویت تعاونی فرش : شماره کارت شناسایی قالببافی :

روزهای کار در هفته : ساعات کار روزانه :

نوع کارگاه : خانگی غیرخانگی مساحت کارگاه : مترمربع

تاریخ بازدید اولیه :							تعداد قالببافان
تاریخ پیگیری اول :	جمع	سال ۵۰	بالای	سال ۲۰-۵۰	سال ۱۵-۲۰	سال ۱۰-۱۵	زیر ۱۰ سال
تاریخ پیگیری دوم :							زن
							مرد

شرایط محیط کار	عنوان	بازدید اولیه		پیگیری اول		پیگیری دوم	موارد توصیه شده جهت بهسازی و سالمسازی کارگاه	اندازه	مقدار وسایل و مواد مورد نیاز	درصد مشارکت	هزینه برآورد شده
		نامناسب	مناسب	نامناسب	مناسب						
الف: وضعیت ساختمانی کارگاه از نظر بهسازی	کف						سیمانکاری <input type="radio"/> موزائیک <input type="radio"/>				
	دیوار						گچ کاری <input type="radio"/> سفیدکاری <input type="radio"/>				
	سقف						گچ کاری <input type="radio"/> مرمت چوبها <input type="radio"/>				
	پنجره						تعمیر <input type="radio"/> نصب <input type="radio"/> نصب شیشه <input type="radio"/>				
	درب						تعویض <input type="radio"/> تعمیر <input type="radio"/> رنگ آمیزی <input type="radio"/>				
	آستانه						شن ریزی <input type="radio"/> سیمانکاری <input type="radio"/>				
	ورودی						افزایش لامپ <input type="radio"/> افزایش پنجره <input type="radio"/>				
ب: شرایط کارگاه از نظر بهداشت حرفه ای	نور و روشنایی						تهیه ماسک <input type="radio"/> نصب تهویه <input type="radio"/>				
	گرد و غبار						استفاده از بخاری <input type="radio"/> کولر <input type="radio"/> لباس مناسب <input type="radio"/>				
	سرما و گرما										

				پنکه <input type="radio"/>								
				تغییر وضع استقرار <input type="radio"/> تعویض <input type="radio"/> تعمیر <input type="radio"/>							وضعیت دار قالی	
				مرمت <input type="radio"/> تعویض <input type="radio"/> و تعمیر <input type="radio"/>							ابزار کار	
				استفاده از نیمکت <input type="radio"/> استفاده از صندلی <input type="radio"/>							محل شستن	
				تهیه جعبه <input type="radio"/> تهیه وسایل <input type="radio"/>							کمکهای اولیه	
				کیسول <input type="radio"/> سطل شن وماسه <input type="radio"/> شیرآب و شلنگ برداشت <input type="radio"/> پیش بینی نشده <input type="radio"/>							وسایل اطفاء حریق	
				ایمن <input type="radio"/> ناایمن <input type="radio"/>							سیم کشی ظاهری برق	
				زده <input type="radio"/> نزده <input type="radio"/> نیاز به یاد آور							واکسنا سیون توأم	
				دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/> تعویض <input type="radio"/>							زیر پای	

مشخصات بازدید کننده : ۱- تاریخ : نام و امضاء :

۲- تاریخ : نام و امضاء :

۳- تاریخ : نام و امضاء :

تأییدیه کمیته هماهنگی : نماینده مرکز بهداشت : نماینده اداره بازرگانی :

بهسازی کارگاههای قالبیافای روستایی

فرم اعلام نواقص بهداشتی کارگاه قالبیافی

به : متصدی محترم کارگاه قالبیافی ، خانم/ آقای

مهلت مقرر :

مرکز بهداشتی درمانی

خانه بهداشت روستایی

از :

احتراماً بر اساس بازدید مورخ نواقص بهداشتی زیر (که در مربع علامت زده شده است) مشاهده گردیده، مقتضی است جهت رفع آنها در مهلت مقرر اقدام لازم صورت گیرد .

- 1- مرمت کف کارگاه (باموزائیک یا بتون ریزی بدون ترک خوردگی)
- 2- مرمت دیواره کارگاه (با گچکاری صاف و بدون ترک خوردگی)
- 3- رنگ آمیزی دیوارها و سقف (با رنگ روشن)
- 4- سفیدکاری سقف کارگاه
- 5- تعویض / تعمیر / رنگ آمیزی درب ورودی / پنجره
- 6- بهسازی محوطه کارگاه (شن ریزی- موزائیک- ...)
- 7- تأمین نور طبیعی مورد نیاز کارگاه (بوسیله تعبیه پنجره و یا دریچه در دیوار یا سقف)
- 8- تأمین نور مصنوعی بوسیله لامپ (در نیم متری بالای دار قالی) یا اصلاح سیم کشی کارگاه
- 9- شیشه ها و لامپ های کارگاه باید بطور مرتب نظافت شده و وسایل اضافی نباید در کارگاه قرار گیرد.
- 10- نصب یک دستگاه هواکش جهت تهویه کارگاه
- 11- استفاده از ماسک تنفسی کاغذی یا پارچه ای (در مواقع گرد و غبار)
- 12- استفاده از لباس کار مناسب فصل گرما و سرما
- 13- تهیه و یا ساخت دار قالی استاندارد، بخاری و پنکه و کولر جهت بهتر کردن شرایط کار
- 14- عدم استفاده از کارگاه بعنوان اتاق نشیمن، آشپزخانه، انباری و غیره
- 15- انتقال دار قالی به یک اتاق مجزا
- 16- تغییر وضعیت استقرار دار قالی (توضیح :
- 17- رنگ آمیزی دار قالی با رنگ روغنی مات (به رنگ دلخواه قالبیافان)
- 18- خودداری از اشتغال مداوم کودکان و نوجوانان زیر ۱۵ سال به کار قالبیافی
- 19- ایجاد فاصله زمانی در حدود ۱۰ دقیقه بزاء هر ساعت کار قالبیافی بمنظور استراحت یا ورزش در محیط آفتابی
- 20- نگهداری و حضور اطفال در کارگاه قالبیافی به سلامت آنان آسیب می رساند و ممنوع است.
- 21- استفاده از ابزارهای مناسب و مرغوب با دسته چوبی یا باندپیچی شده
- 22- استفاده از صندلی یا نیمکت های مناسب (عرض نیمکت نباید از ۳۵ سانتی متر کمتر باشد، همچنین باید دارای رویه نرم و مناسب و دارای پشتی تکیه گاه باشد)
- 23- وسایل و ابزار کار (شانه، قیچی، چاقو، نقشه و ...) باید در محل مناسب قرار داده شود.
- 24- تهیه جعبه کمکهای اولیه با وسایل لازم (چسب زخم، باند زخم بندی، مواد ضدعفونی، پنبه، ...)
- 25- تهیه کپسول آتش نشانی یا سطل شن و ماسه در کارگاه
- 26- رعایت نظافت عمومی و جلوگیری از ریخت و پاش در کارگاه
- 27- مراجعه همه بافندگان به خانه بهداشت جهت انجام معاینات پزشکی وانجام واکسناسیون توام

نام و نام خانوادگی بازدید کننده : ۱- تاریخ امضاء

۲- تاریخ امضاء

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

معاونت بهداشتی

بهداشت حرفه ای

« چک لیست بررسی وضعیت بهداشتی کارگاههای قالبیافی و آگاهی سنجی قالبیافان در برنامه بقا »

« برنامه مشترک خدمات بهداشت حرفه ای در کارگاههای قالبیافی روستایی »

استان :	شهرستان :	بخش/دهستان :	خانه بهداشت روستای :
شماره کارگاه :	آدرس کارگاه :		
تاریخ پرسشگری :	نام و عنوان پرسشگر :		
امضاء			

الف) وضعیت بهداشتی کارگاه :	
۱- دیوارها و سقف کارگاه مسطح و سفیدکار شده است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲- کف کارگاه بتن ریزی یا با موزائیک مفروش است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳- دارای پنجره های متناسب با سطح کارگاه است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴- به منظور تهویه (طبیعی- مصنوعی) اقدامی صورت گرفته است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵- محلی جهت لوله دودکش بخاری در دیوار کارگاه در نظر گرفته شده است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶- سیم کشی برق و کلید و پریز نصب شده ایمن است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷- محل نشستن قالبیاف صاف و مسطح و با رویه نرم و تکیه گاه پشتی است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸- ابزار دستی کار دارای دسته ای محکم، صاف و مطابق با اصول فنی و بهداشت است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹- وضعیت بدن در هنگام بافت قالی مطابق با اصول فنی و بهداشتی است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰- دار قالی طبق اصول صحیح طراحی و نصب گردیده است .	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۱- طرز کار قالی باف مطابق با اصول فنی و بهداشتی است.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ب) آگاهی سنجی قالبیاف :	
۱- سن به سال :	۲- جنس : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> ۳- میزان سواد :
۴- سن اشتغال به کار :	
۵- آیا تا به حال بازدید بهداشتی از کارگاه شما به عمل آمده است ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نمی داند <input type="checkbox"/>
۶- مهمترین مشکل بهداشتی که شما در محل کارتان دارید، چیست ؟	
۱- ساختمان کارگاه :	
۲- شرایط کار :	
۳- ابزار کار و تغییر دار قالی افقی به استاندارد	
۴- سایر موارد	

<input type="checkbox"/> بلی	۷- آیا تا به حال درمحل کارتان کسی به شما مسائل بهداشتی را آموزش داده است؟ <input type="checkbox"/> خیر
	۸- به نظر شما کدامیک از عوامل زیر در محیط کار شما وجود دارد : گرد و غبار : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند روشنایی : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند رطوبت : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند تناسب ابزار کار با وضعیت بدنی : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند گرما : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند سرما : <input type="checkbox"/> می داند <input type="checkbox"/> نمی داند
	۹- بنظر شما هر یک از عوامل زیان آور زیر (جداگانه نام ببرید) چگونه می توان برطرف نمود (پاسخها خوانده نشود) گرد و غبار : <input type="checkbox"/> تهویه <input type="checkbox"/> وسایل حفاظت فردی روشنایی : <input type="checkbox"/> استفاده از نور طبیعی <input type="checkbox"/> استفاده از نور مصنوعی رطوبت : <input type="checkbox"/> تهویه <input type="checkbox"/> لباس مناسب <input type="checkbox"/> بهسازی محیط سرما : <input type="checkbox"/> لباس مناسب <input type="checkbox"/> وسایل گرمازا گرما : <input type="checkbox"/> تهویه <input type="checkbox"/> وسایل سرمازا <input type="checkbox"/> عایق کاری دار قالی و ابزار کار : متناسب با وضعیت بدنی <input type="checkbox"/> استفاده از صندلی و نیمکت هنگام کار <input type="checkbox"/>
	۱۰- بنظر شما برای سالم و قوی بودن باید چه کارهایی انجام داد ؟ <input type="checkbox"/> تغذیه مناسب <input type="checkbox"/> رعایت بهداشت فردی <input type="checkbox"/> ورزش <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>
	۱۱- بنظر شما هدف از نظم و ترتیب چیست ؟ <input type="checkbox"/> جلوگیری از بروز حادثه <input type="checkbox"/> عدم مزاحمت در کار <input type="checkbox"/> مرتب بودن محیط کار <input type="checkbox"/>
	۱۲- برای جلوگیری از سرایت بیماریها چه باید کرد ؟ <input type="checkbox"/> دوری از فرد بیمار <input type="checkbox"/> استفاده از وسایل شخصی <input type="checkbox"/>
	۱۳- چه وقتیهای دستهای خود را با صابون می شوید ؟ <input type="checkbox"/> پس از هر بار اجابت مزاج <input type="checkbox"/> پیش از غذا <input type="checkbox"/> پس از پایان کار <input type="checkbox"/>

برنامه بهسازی و بهداشتی کردن کارگاههای قالبیاف روستایی

فرم گزارش آماری برنامه بهداشت قالبیافان

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
مرکز سلامت محیط و کار

وزارت بازرگانی
مرکز ملی فرش ایران

گزارش ۱ - شش ماه اول		۲ - آخر		سال	استان	شهرستان	ملاحظات
ردیف	اطلاعات مورد نیاز						
۱	کل کارگاههای قالبیافی روستایی موجود در شهرستان/استان						
۲	کارگاههای قالبیافی بازدید شده تحت پوشش برنامه بقا						
۳	دارهای قالبیافی موجود در کارگاههای بازدید شده						
	غیربهداشتی						
۴	کارگاههای بازدید شده که کارت شناسایی قالبیافی دارند						
۵	کارگاههای بازدید شده که عضو شرکت تعاونی فرش هستند						
۶	کارگاههای بازدید شده دارای نقایص بهداشتی						
۷	قالبیافان شاغل در کارگاههای قالبیافی بازدید شده	جنس	زن	مرد	جمع		
		سن					
		کمتر از ۱۰ سال					
		۱۰-۱۵ سال					
		۱۵-۲۰ سال					
		۲۰-۵۰ سال					
		بالاتر از ۵۰ سال					
		جمع					
۸	کارگاههای بازدید شده و معرفی شده به بانکها	بانک عامل					
		ملت					
		صادرات					
۹	کارگاههای که موفق به گرفتن تسهیلات بانکی شده اند						
۱۰	میزان اعتبارات بانکی پرداخت شده (میلیون ریال)	بانک عامل					
		ملت					
		صادرات					
۱۱	کارگاههاییکه مورد بازدید پیگیری اول قرار گرفته اند						
۱۲	کارگاههاییکه مورد بازدید پیگیری نهایی قرار گرفته اند						
۱۳	اقدامات وام گیرنده در مورد رفع نقص کارگاه	بهسازی شده					
		بهسازی نشده					
		نوسازی شده					
		تهیه و ساخت دارقالبی استاندارد					
۱۴	قالبیافان آموزش دیده	فردی					
		گروهی					
۱۵	معاینات پزشکی قالبیافان	اولیه					
		دوره ای					
۱۶	موارد ارجاع شده به مراکز بهداشتی- درمانی بالاتر						
۱۷	مواردی که تحت درمان قرار گرفته اند						
۱۸	موارد بیماری یا عوارض تشخیص داده شده	بینایی					
		اسکلتی و عضلانی					
		یوستی					
		تنفسی					
		عصبی و روانی					
		زایمانهای غیرطبیعی					
		سایر					
		جمع					

نام و امضاء کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای

بسمه تعالی

دستورالعمل تکمیل فرم گزارش شش ماهه بهسازی کارگاههای قالبیایی روستایی (برنامه بقا)

از آنجا که برنامه بقا بطور مشترک بین وزارتین بازرگانی (صنعت، معدن و تجارت) و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به اجرا در می آید، لازم است ابتدا فرم مربوطه در سطح شهرستان تکمیل شده (با توجه به اطلاعات کسب شده از طریق بهورز) و به امضاء کاردان فرش مدیریت بازرگانی شهرستان و کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای شهرستان برسد. سپس فرمهای تکمیل شده به مرکز استان (معاونت بهداشتی استان و سازمان بازرگانی استان) فرستاده تا جمع بندی شده و در قالب یک فرم در دو نسخه به امضاء مسئول اداره فرش سازمان بازرگانی استان و کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای استان برسد و در آخر برگ نهایی مذکور از طریق سازمان بازرگانی استان به معاونت امور تولید مرکز ملی فرش ایران و از طریق معاونت بهداشتی استان به مرکز سلامت محیط و کار ارسال گردد.

لذا ضروری است در تکمیل فرم مذکور نکات و تذکرات ذیل مورد توجه قرار گیرد:

الف- این فرم بایستی یکبار در شش ماهه اول و یکبار در آخر سال بصورت مجموع عملکرد شش ماهه اول و دوم تکمیل و ارسال گردد.

ب- هر جا صحبت از کارگاه قالبیایی (به غیر از ردیف یک)، قالبیاف و اعتبارات شده، منظور مواردی است که مربوط به برنامه بقا بوده و پیرو آن موارد آموزش، معاینات، ارجاع و درمان مربوط به قالبیافانی است که در کارگاههای قالبیایی تحت پوشش اجرایی برنامه بقا اشتغال دارند.

ج- کارگاه قالبیایی روستایی بنا به تعریف عبارت است از مکان مشخصی که در آن مجموعه ای از سرمایه و نیروی کار زیر نظر یک مدیریت در جهت تولید فرش دستباف فعالیت می نماید و از نظر مکانی در محدوده مناطق روستایی (روستا، دهستان، بخش) می باشد.

د- ردیفهای (۱۸، ۱۷، ۱۶، ۱۵، ۱۴، ۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲) از طریق معاونت بهداشتی و ردیفهای (۱۰، ۹، ۸، ۱) از طریق سازمان بازرگانی استان و ردیفهای (۱۳، ۱۲، ۱۱) بطور مشترک تکمیل می گردد.

راهنمای نحوه تکمیل فرم گزارش شش ماهه و آخر سال

۱- کل کارگاههای قالبیایی روستایی موجود در شهرستان (استان):

منظور کل کارگاههای قالبیایی روستایی است که در شهرستان و یا استان مورد نظر بنا به سرشماری صنعت و معدن (سال ۸۵) موجود می باشد.

۲- کارگاههای بازدید شده تحت پوشش برنامه بقا:

کارگاههایی است که در جهت اجرای برنامه بقا بازدید شده و فرم بهسازی کارگاههای برای آنها تکمیل شده است.

۳- دارهای قالبیایی موجود در کارگاهها:

منظور دارهای قالبیایی هستند که در کارگاههای بازدید شده موجود بوده و با توجه به آموزش قبلی بهورز، بهداشتی و یا غیربهداشتی بودن آنها مشخص می شود.

۴- کارگاههایی که کارت شناسایی قالبیایی دارند:

کارگاههایی هستند از میان کارگاههای بازدید شده، که قبلاً از طریق اداره بازرگانی شناسایی شده اند.

۵- کارگاههای بازدید شده که عضو تعاونی فرش هستند:

کارگاههای هستند که در (هر نوع) شرکت تعاونی فرش عضویت دارند.

۶- کارگاههای دارای نقایص بهداشتی:

کارگاههایی هستند که هنگام بازدید از آنها، غیربهداشتی و نیازمند بهسازی شناخته شده اند.

۷- قالببافان شاغل در کارگاهها :

قالببافانی هستند که در کارگاههای قالببافی بازدید شده شاغل بوده و در هنگام جمع آوری اطلاعات از نظر سنی و جنسی تفکیک شده اند .

۸- کارگاههای معرفی شده به بانکهها :

کارگاههایی هستند که با توجه به نیازمندی آنها به بهسازی واجد شرایط لازم جهت دریافت وام شناخته شده و بدین منظور به بانک عامل اعطای تسهیلات بانکی (ملت ، کشاورزی ، صادرات یا غیره) معرفی می گردند .

۹- کارگاههایی که موفق به گرفتن تسهیلات بانکی شده اند :

کارگاههایی هستند که با توجه به معرفی آنها جهت دریافت وام، موفق به اخذ آن شده اند .

۱۰- میزان اعتبارات بانکی پرداخت شده :

منظور میزان مبلغی است که بصورت وام توسط بانکهای عامل به کارگاههای واجد شرایط پرداخت شده است .

۱۱- کارگاههایی که مورد بازدید پیگیری اول قرار گرفته اند :

منظور کارگاههایی هستند که قسمتی از وام را دریافت کرده اند و جهت ارزیابی و چگونگی بهسازی کارگاه، از آنها بازدید مجدد صورت گرفته است .

۱۲- کارگاههایی که مورد بازدید پیگیری نهایی قرار گرفته اند :

کارگاههایی هستند که تمامی وام را دریافت داشته و جهت ارزیابی اقدامات صورت گرفته (برای رفع نقایص بهداشتی) از آنها بازدید نهایی به عمل می آید (در مرحله قبلی مورد بازدید و پیگیری اول قرار گرفته) .

۱۳- اقدامات وام گیرنده درمورد رفع نقص کارگاه :

منظور اقداماتی است که جهت رفع نقایص کارگاه انجام می گیرد که بسته به چگونگی اقدامات صورت گرفته (بهسازی یا نوسازی- منظور از نوسازی، بازسازی اساسی یا احداث یک کارگاه جدید می باشد)- تعداد آن در ردیف مورد نظر ذکر می شود .

۱۴- قالببافان آموزش دیده :

قالببافانی هستند که در کارگاههای قالببافی بازدید شده اشتغال داشته و از آموزش بهداشت حرفه ای بطور فردی و یا گروهی بهره برده اند .

۱۵- معاینات پزشکی انجام شده :

منظور از این ردیف، تکمیل فرم معاینات پزشکی قالببافان می باشد که اگر برای اولین بار انجام می گیرد در قسمت معاینات اولیه و اگر برای بار دوم به بعد انجام می گیرد در قسمت معاینات دوره ای، تعداد افراد ذکر می گردد .

۱۶- موارد ارجاع شده به مراکز بهداشتی درمانی بالاتر :

منظور از این ردیف قالببافانی هستند که با توجه به وجود بهورز و پزشک در خانه بهداشت، نیاز به ارائه خدمات در سطح بالاتری داشته که جهت این امر به مراکز بهداشتی درمانی بالاتر معرفی شده اند .

۱۷- مواردی که تحت درمان قرار گرفته اند :

منظور از این ردیف قالببافانی هستند که بیماری در آنها مسجل شده (ناشی از کار یا غیر ناشی از کار) و تحت درمان قرار گرفته اند .

۱۸- موارد بیماری یا عوارض تشخیص داده شده :

منظور قالببافانی هستند که موارد بیماری ذکر شده، طبق فرم معاینات پزشکی بیماری در آنها تشخیص داده شده است (ممکن است یک قالبباف بیش از یک عارضه را داشته باشد در این صورت نیز بایستی کلیه موارد بیماری قید گردد) .

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی _ مرکز سلامت محیط و کار

خانه بهداشت مرکز بهداشتی درمانی (شهری روستایی) مرکز بهداشت شهرستان معاونت بهداشتی / سلامت

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی..... سال ۱۳

سالیانه

سه ماهه سوم

سه ماهه دوم

سه ماهه اول

میزان اعتبار جذب شده (ریال)	میزان اعتبار تخصیصی (ریال)	تعداد شاغلین دارای مشکلات شغلی						تعداد کل شاغلین قالبیاف				تعداد کل کارگاههای قالبیافی				نام سطح دسترسی
		سایر	تنفسی	پوستی	چشمی	اختلالات اسکلتی عضلانی	تحت پوشش معاینات	آموزش دیده	تحت پوشش بازدید	موجود	بهسازی شده	دارای دار قالبی ارگونومیک	تحت پوشش بازدید	موجود		
						سایر	کمردرد									

فرم گزارش عملکرد طرح بقا

تاریخ تکمیل فرم:..... نام و امضاء تکمیل کننده:..... نام و امضاء مسئول واحد:..... نام و امضاء مسئول سطح دسترسی.....