



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

مدیریت امور پشتیبانی

چک‌لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

تاریخ بازدید:

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فرآیندها	ضریب تاثیر	۰		۱	۲	امتیاز نهائی	ملاحظات
			خیر	تا حدودی				
۱	آیا سیستم نظام نوین مالی در انبارداری اجرا شده است؟	۱/۵						
۲	آیا ثبت به موقع و به روز کلیه رسیدها و حواله‌های واحد انبار در سیستم نظام نوین مالی رعایت شده است؟	۱/۵						
۳	آیا کدبندی و برجسب اطلاعات کالاها در واحد انبار اجرا شده است؟	۱						
۴	آیا بازدید روزانه قبل و بعد از تعطیل انبار از نظر ایمنی به وسیله مسئول واحد انبار اجرا شده است؟	۱						
۵	آیا خالی بودن راهرو طولی تا انتهای انبار جهت تردد و دسترسی به کالا رعایت شده است؟	۱						
۶	آیا فرآیند تهیه لیست موجودی کامپیوتری قبل از شمارش در واحد انبار اجرا شده است؟	۱						
۷	آیا خط مشی و بخشنامه‌ها و مقرراتی که از طرف دانشگاه ابلاغ می‌شود در واحد انبار، اجرا شده است؟	۱						
۸	آیا فرآیند صدور رسید پس از رؤیت جنس، تحویل و شمارش در واحد انبار اجرا شده است؟	۱/۵						
۹	آیا امضاهای مربوط به رسید و حواله واحد انبار به درستی و به موقع اخذ شده است؟	۱/۵						
۱۰	آیا در واحد انبار حداقل موجودی، حداکثر موجودی و نقطه سفارش مشخص شده است؟	۱/۵						
۱۱	آیا فرآیند تکمیل امضاء فرم درخواست کالا از انبار و درخواست خرید اجرا شده است؟	۱						
۱۲	آیا حداقل ۴ بار در سال انبارگردانی انجام شده است؟ (تا کنون طبق برنامه‌ریزی صورت پذیرفته است؟)	۱						مستندات پیوست
۱۳	آیا در انبار چرخش در ورود و خروج کالاهای قدیمی و جدید اجرا شده است؟ (fifo)	۱						
۱۴	آیا سرعت مناسب در عملیات انبار (دریافت و تحویل کالا، بایگانی رسیدها و حواله‌ها و اخذ امضاهای مربوطه و ...) رعایت شده است؟	۱						
۱۵	آیا تدوین و پیاده‌سازی برنامه‌های نظارتی و تکمیل چک‌لیست‌های ارزیابی از واحد انبار اجرا شده است؟	۱						تاریخ آخرین بازدید چک شود
۱۶	آیا موجودی انبار با کاردکس برنامه نظام نوین مالی مطابقت داده شده است؟	۱						
۱۷	آیا برنامه عملیاتی (دوره زمانی معین) برای واحد انبار توسط مسئول تنظیم شده است؟	۵						

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی
چک‌لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

تاریخ بازدید:

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فرآیندها (ادامه)	ضریب	۰	۱	۲	امتیاز نهایی	ملاحظات
			خیر	تا حدودی	بلی		
۱۸	آیا درصد موجودی کالاهای منقضی شده به کل کالاها در انبار به حد استاندارد کمتر از ۵ درصد رسیده است؟	۱					
۱۹	آیا کنترل اقلام دارای تاریخ انقضاء در واحد انبار اجرا شده است؟	۱					
۲۰	پیرو مکاتبه شماره ۱۲۶۱ مورخ ۹۷/۲/۵ در خصوص اعلام کالاهاى راکد، اقدام مقتضی صورت گرفته است؟	۱					
۲۱	آیا لیست اقلام راکد از برنامه نظام نوین مالی اخذ شده است؟	۱					
۲۲	آیا مجموعه آمار و اطلاعات حوزه پشتیبانی مطابق اطلاعات جدول ۱۴ از جداول ۲۷ گانه به طور صحیح تکمیل و به موقع به مدیریت پشتیبانی دانشگاه ارسال شده است؟	۵					آخرین نامه: نامه شماره ۲/۱۴۲۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۹
جمع امتیاز مکتسبه: <input style="width: 100px;" type="text"/>							
ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فضای فیزیکی و تجهیزات	ضریب تاثیر	۰	۱	۲	امتیاز نهایی	ملاحظات
			خیر	تا حدودی	بلی		
۱	آیا جعبه کمک‌های اولیه در انبار نصب شده است؟	۱					
۲	آیا دسترسی مناسب به کالاها در واحد انبار رعایت شده است؟	۱/۵					
۳	آیا در انبار، اجناس پر مصرف در طبقه‌ها با دسترسی آسان تر چیده شده است؟	۱					
۴	آیا همگن بودن کالاها و اجناس در چینش انبار رعایت شده است؟	۱					
۵	آیا در انبار کالاها به صورت صحیح و با ایمنی لازم چیده شده‌اند؟	۱/۵					
۶	آیا محیط داخل و اطراف انبار از مواد مضر و زائد و خطرناک، خالی و پاک‌سازی شده است؟	۱					
۷	آیا دما و رطوبت انبار مناسب است؟	۱					
۸	آیا در انبار فاصله بیش از دو متر برای کالاها از تابلوهای برق و تجهیزات ایمنی و لامپ‌های آویزان رعایت شده است؟	۱					
۹	آیا در انبار مکان تجهیزات اطفاء حریق مشخص شده است؟	۱					
۱۰	آیا در انبار از قفسه‌های غیر قابل اشتعال استفاده شده است؟	۱					
۱۱	آیا نقشه‌ای برای نشان دادن موقعیت تمام وسایل ایمنی در انبار تهیه شده است؟	۱					
۱۲	آیا در انبار شماره تلفن‌های اضطراری در محل قابل رؤیت نصب شده است؟	۱					

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی

تاریخ بازدید:

چک لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ردیف	معیارهای ارزیابی مربوط به فضای فیزیکی و تجهیزات (ادامه)	ضریب تاثیر	امتیاز نهائی		ملاحظات
			۰ خیر	۱ تا حدودی	
۱۳	آیا در انبار سیستم گرمایش و سرمایش مناسب تعبیه شده است؟ (جهت جلوگیری از گرم یا سرد شدن مستقیم کالاها و عدم استفاده از وسایل گرمای گازسوز و نفت سوز با شعله باز)	۱			
۱۴	آیا انبار بیمه شده است و بیمه نامه خریداری شده طبق دستورالعمل‌های بیمه‌ای تنظیم شده است؟	۱			
۱۵	آیا انبار به درب اضطراری مجهز شده است؟	۱			
۱۶	آیا برای واحد انبار وسایل ارتباطی (تلفن و در صورت لزوم بی سیم) تدارک دیده شده است؟	۱			
۱۷	آیا ساختمان انبار به برق‌گیر استاندارد تجهیز شده است؟	۱			
۱۸	آیا ایمنی و استانداردسازی سیستم برق انبار رعایت شده است؟	۱			
۱۹	آیا انبار به دستگاه‌های اعلام حریق با توجه به نوع و جنس کالا تجهیز شده است؟	۱			
۲۰	آیا در انبار مایعات قابل اشتعال در ظروف سر بسته و محل‌های مناسب نگهداری شده‌اند؟	۱			
۲۱	آیا در انبار از سبد یا ظروف مایعات خطرناک از نظر سلامت و ایمنی بازدید صورت گرفته است؟	۱			۱- از نظر وجود ۲- از نظر بازدید شدن بررسی شود
۲۲	آیا چشم شوی ایمنی در مکان انبار مایعات خطرناک وجود دارد؟	۱			
۲۳	آیا علائم هشدار دهنده (تابلوها) به تعداد کافی در داخل و خارج انبار نصب شده است؟	۱			
۲۴	آیا فشار آب در سیستم آتش نشانی ثابت مستقر در انبار مناسب می‌باشد؟	۱			تست شود
۲۵	آیا در انبار از پالت استاندارد استفاده شده است؟	۱			
۲۶	آیا کارکنان انبار از لباس کار و دستکش ایمنی استفاده نموده‌اند؟	۱			
۲۷	آیا وجود دفتر کار مناسب جهت مسئول انبار و پرسنل رعایت شده است؟	۱			
۲۸	آیا انواع کپسول اطفاء حریق (CO2، پودر و گاز) متناسب با کالاها در انبار نصب شده است؟	۱/۵			
۲۹	آیا از قرارگیری کالاها در معرض نور خورشید، باران و ... در طراحی انبار جلوگیری شده است؟	۱/۵			استفاده از شیشه‌های مات یا رنگ زده جهت جلوگیری از تابش نور مستقیم به کالا

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

مدیریت امور پشتیبانی

چک‌لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

تاریخ بازدید:

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

ملاحظات	امتیاز نهائی	ضریب تأثیر			۳	معیارهای ارزیابی مربوط به فضای فیزیکی و تجهیزات (ادامه)
		۲	۱	۰		
	بلی	تا حدودی	خیر			
					۱	آیا در انبار سیستم ضد سرقت مناسب (دوربین مدار بسته و دزدگیر) نصب شده است؟
					۱	آیا در انبار برای حمل و نقل کالا از وسایل مناسب (لیفتراک، جرثقیل و ...) استفاده شده است؟
					۱	آیا در انبار کلیدهای ضد جرقه تعبیه شده است؟
					۱	آیا نرده و حفاظ آهنی جهت جلوگیری از سرقت احتمالی از انبار نصب شده است؟
					۱	آیا تسهیل در عبور و مرور وسایل حمل و نقل و افراد در کل فضای انبار اجرا شده است؟
					۱	آیا روشنایی انبار مناسب است؟
					۱	آیا در انبار مسیر تردد وسایل چرخ دار توسط خط کشی ممتد مشخص شده است؟
					۱/۵	آیا در ساخت دیوارها، سقف و سرپناه انبار از مصالح غیر قابل اشتعال استفاده شده است؟
					۱	آیا زه‌کشی از دیوارهای جانبی جهت جلوگیری از رطوبت در فواصل مناسب در انبار اجرا شده است؟
					۱	آیا در ساخت کف کل انبار از پوشش مناسب (کاملاً مقاوم، نفوذ ناپذیر، قابل شست و شو و از جنس بتون، آسفالت یا سنگ فرش) استفاده شده است؟
					۱	آیا در انبار شیب مناسب جهت جلوگیری از تجمع آب در زیر کالا رعایت شده است؟
					۱	آیا در انبار از ایجاد مسیرهای طولانی که به بن‌بست منتهی می‌شود جلوگیری شده است؟
					۱	آیا در انبار فاصله بین کالاها تا سقف و دیوارهای مجاور رعایت شده است؟
					۱	آیا انبار در مکان مناسب (از لحاظ دسترسی واحدها و بخش‌های استفاده کننده) واقع شده است؟
					۱	آیا تهویه مناسب در کل فضاهای انبار تعبیه شده است؟
					۱	آیا از ورود و خروج جوندگان و حیوانات (در مورد انبارهای مواد غذایی و ملزومات اداری از قبیل کاغذ، پلاستیک و ...) محافظت شده است؟

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی

تاریخ بازدید:

چک لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

۴۶	آیا در انبار، کنار هر بلوک برای جابجایی، بازرسی و عبور هوای آزاد، راهرویی با عرض مناسب در نظر گرفته شده است؟	۱					
جمع امتیاز مکتسبه:							
رتبه	معیارهای ارزیابی مربوط به نیروی انسانی	ضریب تاثیر	۰ خیر	۱ تا حدودی	۲ بلی	امتیاز نهائی	ملاحظات
۱	آیا مسئول واحد انبار، فرآیند انتخاب و انتصاب و آموزش های مدیریت امور پشتیبانی را طی نموده است؟	۵					
۲	آیا کارکنان مباحث حفاظت ایمنی، کار با کپسول آتش نشانی و اصول انبارداری را آموزش دیده اند؟	۱					
۳	آیا تعداد نیروی انسانی با حجم کار در واحد انبار متناسب است؟	۱					جدول برآورد نیرو پیوست
۴	آیا در واحد انبار برنامه دوره های آموزشی برای کارکنان تحت سرپرستی اجرا شده است؟	۱					
۵	آیا انبار از نگهداری مناسب و سیستم ضد سرقت برخوردار شده است؟	۱					
۶	آیا کلیه کارکنان واحد انبار از اطلاعات و مهارت کافی در استفاده از سیستم نظام نوین مالی برخوردار شده اند؟	۱					
۷	آیا شرح وظایف هر یک از پرسنل واحد انبار بصورت مشخص، مدون و مکتوب تنظیم شده است؟	۱					
۸	آیا کارکنان واحد انبار، قادر به ارتباط مؤثر با همکاران و ارباب رجوع خارج سازمانی هستند؟	۱					بررسی جلسات و مصوبات آنها
۹	آیا از کارکنان علاقه مند به کار در واحد انبار استفاده شده است؟	۱					
۱۰	آیا تناسب شغل و شاغل در واحد انبار رعایت شده است؟	۳					
۱۱	آیا کارکنان واحد انبار، دوره های آموزشی مربوطه را طی نموده اند؟	۲					اکثریت پرسنل بیش از ۵۰ ساعت=۲، بین ۳۰ تا ۵۰٪=۱ و زیر ۳۰٪=۰
۱۲	آیا گزارش ارزیابی سالانه از نیازهای آموزشی کارکنان واحد انبار تنظیم شده است؟	۱					
۱۳	آیا دوره توجیهی، کارآموزی و آموزش چهره به چهره برای هر یک از کارکنان واحد انبار در بدو ورود به واحد اجرا شده است؟	۲					

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
مدیریت امور پشتیبانی
چک‌لیست ارزیابی عملکرد واحد انبار

تاریخ بازدید:

مسئول ارزیابی:

نام واحد:

۱۴	آیا میانگین استاندارد برای سطح تحصیلات کارکنان انبار (رسمی، پیمانی، قراردادی) رعایت شده است؟	۱				لیسانس به بالا بیش از ۶۰٪=۲، بین ۴۰ تا ۶۰٪=۱ و زیر ۴۰٪=۰
جمع امتیاز مکتسبه:						
۲	معیارهای ارزیابی مربوط به مشتری مداری	ضریب تاثیر	۰ خیر	۱ تا حدودی	۲ بلی	ملاحظات
۱	آیا مدیر واحد از عملکرد امور انبار رضایت دارد؟	۲				تصویر تشویق های اخذ شده پیوست
۲	آیا بر اساس بازخورد ارائه شده توسط مسئول امور عمومی، مداخلات اصلاحی در راستای رضایت ارباب رجوع انجام شده است؟	۱/۵				بر اساس نتایج فرم های تکمیل شده و مستند نظرسنجی بازخورد ارائه شده توسط مسئول امور عمومی
جمع امتیاز مکتسبه:						
۳	معیارهای ارزیابی مربوط به صلاحیت های فنی و اجرایی مسئول واحد	ضریب تاثیر	۰ خیر	۱ تا حدودی	۲ بلی	توضیحات
۱	آیا بین اطلاعات و توانایی فرد با شغل مورد تصدی تناسب وجود دارد؟	۳				
۲	آیا مسؤول این واحد با کارشناسان ستاد، تعامل و هماهنگی لازم را دارد؟	۵				
۳	آیا از دستورالعمل های مربوطه آگاه می باشد و آن را دقیق و به موقع اجرا می نماید؟	۴				
۴	آیا اطلاعات مسئول به روز بوده و به دنبال ارتقا و افزایش اطلاعات تخصصی حرفه خود میباشد؟	۲/۵				
۵	آیا فرد مسؤول موضوعات را پیگیری نموده و سرعت قابل قبولی در انجام امور محوله دارد؟	۵				
۶	آیا در کارگروه ها و کمیته ها و جلسات مرتبط، حضور فعال دارد؟	۳				

امضاء مسئول واحد انبار

امضاء مسئول ارزیابی

