

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و مراقبت امور پرستی

بسمه تعالیٰ

شماره ۵۹۰۰۹/ب
تاریخ ۱۳۸۹/۳/۲۶
پیوست

معاونت بهداشت

ریاست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

با سلام و احترام

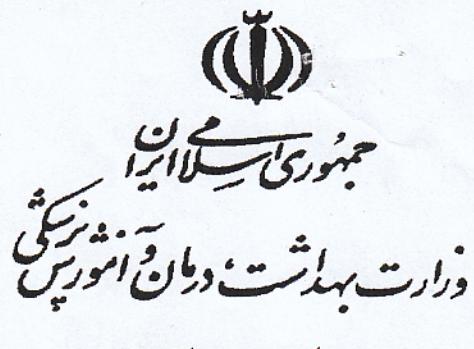
به پیوست دستورالعمل صدور کارت معاینه پزشکی که در راستای اجرای ماده ۲ آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب آذر ماه ۱۳۷۹ به منظور کنترل و پیشگیری از انتقال عوامل بیماری به مواد خوردنی آشامیدنی و تبیین شرایط و نحوه صدور کارت معاینه پزشکی برای متصدیان و کارکنان مراکز تهیه، تولید، نگهداری، حمل و نقل و توزیع، عرضه و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی تهیه گردیده ارسال می شود. امید است با ایجاد هماهنگی بین بخشی و درون بخشی و نظارت مستمر، زمینه عملیاتی نمودن دستورالعمل مذکور را بصورت کامل فراهم آورده تا با پیشگیری از انتقال بیماریهای مرتبط با غذا حفظ و ارتقای سلامت جامعه را شاهد باشیم.

دکتر علیرضا مصادقی نیا

معاون بهداشت

رونوشت:

- معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
- جهت استحضار و اقدام لازم
- جناب آقای دکتر گویا ریاست محترم مرکز مدیریت بیماریها با نضمam تصویر پیوست جهت استحضار
- جناب آقای دکتر مهدوی ریاست محترم آزمایشگاه مرجع سلامت با نضمam تصویر پیوست جهت استحضار
- مرکز سلامت محیط و کار - اداره بهداشت مواد غذایی و بهسازی اماکن - جهت استحضار



معاونت بهداشت

مرکز سلامت محیط و کار

دستور العمل صدور کارت معاینه پزشکی



تهیه و تدوین :

"اداره بهداشت مواد غذایی و بهسازی اماکن"

بهار ۱۳۸۹

کمیته تهیه و تدوین دستورالعمل صدور کارت معاينه پزشکی

- ۱- دکتر نبوی: معاون مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۲- دکتر مجید توکلی: معاون دفتر آموزش سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۳- خانم مریم میر محمدعلی رودکی: کارشناس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۴- دکتر صغیری انجرانی: کارشناس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۵- مهندس سید رضا غلامی: رئیس اداره بهداشت مواد غذایی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (رئیس کمیته)
- ۶- مهندس ایوب بیکی: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۷- مهندس فرناز جفتایی: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۸- مهندس میترا دانش دوست: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۹- مهندس بهروز میرین بیگلو: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آدرس: تهران - خیابان حافظ - تقاطع جمهوری - معاونت سلامت وزارت بهداشت کد پستی: ۱۱۳۴۸-۴۵۷۶۴

تلفن: ۰۲۱-۶۶۷۰۷۶۳۶ نمبر: ۰۲۱-۶۶۷۰۷۴۱۷ وب سایت: www.markazsalamat.ir

دستورالعمل صدور کارت معاينه پزشكى

این دستورالعمل در راستای اجرای ماده ۲ آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون موادخوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مصوب آذر ماه ۱۳۷۹ به منظور کنترل و پيشگيري از انتقال عوامل بيماري به مواد خوردنی آشامیدنی و ساير اشخاص و همچنين تبيين شرایط و نحوه صدور کارت معاينه پزشكى برای متصديان و کارکنان مراكز تهيه، توليد، نگهداري، حمل و نقل و توزيع، عرضه و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماكن عمومي تهيه گردیده است.

بخش اول: کليات

ماده ۱) تعاريف :

- مراكز: به کلیه مراكز تهيه، توليد، نگهداري، توزيع، عرضه و فروش موادخوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی گفته می شود.
- اماكن: منظور کلیه اماكن عمومي مشمول بندج ماده ۱ آیین نامه بهداشت محیط می باشد .
- وسائل حمل و نقل : به وسائل نقلیه حامل موادخوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی گفته می شود.
- چك ليست: به فرم گواهی معاينات و آزمایشات باليني متصديان و کارکنان مراكز تهيه، توليد، نگهداري، توزيع، عرضه ، فروش و وسائل حمل و نقل موادخوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماكن عمومي چك ليست گفته می شود.
- کارت : منظور کارت معاينه پزشكى است که برای افراد مشمول قانون، مطابق همين دستورالعمل صادر می شود .

ماده ۲) افراد مشمول اخذ کارت معاينه پزشكى:

کلیه متصديان، مدیران و کارکنان مراكز ، وسائل حمل و نقل و اماكن ملزم به اخذ کارت معاينه پزشكى می باشند. تبصره: اشخاصی مانند صندوقدار، باغبان، نگهبان، راننده و نظایر آنها که در مراكز و اماكن شاغل بوده لیکن با مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی تماس مستقیم ندارند مستثنی از لزوم اخذ کارت معاينه پزشكى می باشند.

ماده ۳) مدت اعتبار کارت معاينه پزشكى:

مدت اعتبار کارت معاينه پزشكى برای اشخاصی که در تهيه، فراوری ، آماده سازی و پخت موادغذائي مانند آش، حلیم، پلو، چلو، خورش، ساندویچ، بستنی، آبمیوه، شیرینی، نان، نقش دارند به مدت شش ماه و ساير اشخاص يک سال است.

تبصره ۱: در صورت مشاهده علایم بیماری در افرادی که دارای کارت معاينه پزشکی با مدت اعتبار قانونی هستند، آن افراد باید بنا به تشخیص بازرس بهداشت محیط و پزشک، نسبت به تمدید اعتبار کارت اقدام نمایند.

تبصره ۲: متصدی و مدیران اماکن و مراکز موظفند در صورت مشاهده علایم بیماری قابل انتقال ضمن جلوگیری از ادامه فعالیت افراد مشکوک به بیماری آنها را به مراکز بهداشتی درمانی محل هدایت نمایند.

ماده ۴) مرجع صدور کارت:

مرجع صدور کارت معاينه پزشکی مرکز بهداشت شهرستان/ مراکز بهداشتی درمانی، وابسته به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد.

ماده ۵) آزمایشگاه بالینی:

مرجع قانونی انجام آزمایشات بالینی موضوع این دستورالعمل، آزمایشگاههای تشخیص طبی مراکز بهداشت شهرستان/ مراکز بهداشتی درمانی وابسته به وزارت بهداشت و آزمایشگاههای تشخیص طبی خصوصی دارای مجوز از وزارت بهداشت می باشد. تصمیم گیری در مورد اولویت در انتخاب آزمایشگاه (بخش دولتی یا بخش خصوصی ویا هردو) به عهده هیئت امنای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی منطقه می باشد.

ماده ۶) وجود کارت در محل کار:

کلیه متصدیان و مدیران موظفند کارت معاينه پزشکی خود و سایر کارکنان را در محل مناسب در معرض دید عموم نگهداری نمایند و هنگام مراجعة بازرسین بهداشت به آنها ارائه نمایند. عدم ارائه کارت به بازرسین بهداشت محیط به منزله نداشتن کارت می باشد.

ماده ۷) اتباع خارجی :

صدور کارت معاينه پزشکی برای اتباع خارجی در صورتیکه مجوز اقامت و مجوز فعالیت در داخل کشور را از مراجع ذیربطری داشته باشند با اخذ کپی مجوز های مذکور بلامانع است.

تبصره: معاينات بالینی و آزمایشات لازم در صورت نیاز مشابه مقا ضیان ایرانی می باشد .



ماده ۸) فرمت کارت معاینه پزشکی :

کارت معاینه پزشکی باید مطابق فرمت تعیین شده صادر شود. رنگ کارت معاینه پزشکی که مدت اعتبار آن شش ماهه است سبز و کارت معاینه پزشکی که مدت اعتبار آن یک سال است به رنگ آبی چاپ و صادر شود.

بخش دوم: معاینه و آزمایشات

ماده ۹) چک لیست:

معایینات پزشکی باید مطابق چک لیست گواهی معایینات و آزمایشات بالینی پیشه وران مراکز و اماكن انجام شود.

تبصره ۱: پزشک شخصاً مکلف به انجام معاینه و تکمیل چک لیست مذکور می باشد.

تبصره ۲: نصب عکس جدید از متصدی و کارکنان در محل الصاق عکس چک لیست الزامی است.

ماده ۱۰) کشت مدفوع:

کشت مدفوع برای متصدیان و کارکنان مراکز تهیه، تولید، نگهداری، حمل و نقل، توزیع، عرضه و فروش موادخوردنی و آشامیدنی و افرادی که تماس مستقیم با ماده غذایی دارند از نظر سالمونلا و شیگلا الزامی است.

ماده ۱۱) آزمایش مستقیم مدفوع:

آزمایش مستقیم مدفوع برای متصدیان و کارکنان مراکز تهیه، تولید، نگهداری، حمل و نقل، توزیع، عرضه و فروش موادخوردنی و آشامیدنی باید در سه نوبت انجام شود.

ماده ۱۲) در صورت نیاز، آزمایشات مربوط به سل براساس معاینه بالینی و نظر پزشک برای متصدیان مراکز و اماكن انجام شود.

ماده ۱۳) در صورت وجود علائم بیماری ایدز و هپاتیت در افراد شاغل در آرایشگاه و مراکز مشابه پزشک مکلف است نسبت به معرفی افراد جهت انجام آزمایشات مربوطه اقدام نماید. در صورت مثبت بودن نتیجه آزمایش ، مداخله فقط در حد ارائه آموزش مداوم می باشد .

ماده ۱۴) بنا به تشخیص پزشک انجام آزمایشات دیگر علاوه بر آزمایشات مذکور برای پیشگیری از انتقال بیماریهای واگیر الزامی است.

ماده ۱۵) دریافت نمونه مجدد برای افرادی که تحت درمان بیماریهای انگلی و روده ای هستند باید یک هفته بعد از قطع درمان صورت گیرد.

بخش سوم: هزینه و وظایف

ماده ۱۶) هزینه معاينه بالینی و انجام آزمایش:

دریافت هزینه های مربوط به معاينه بالینی و انجام آزمایش برابر دستورالعمل و تعریفه های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. مبالغ مذکور جزو درآمد های اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوده و هر گونه تصمیم گیری در مورد نحوه اخذ و هزینه آن به عهده هیئت امنای دانشگاه می باشد.

ماده ۱۷) هزینه صدور کارت معاينه پزشکی:

دریافت هزینه صدور کارت معاينه پزشکی و شماره حساب واریزی برابر بخشنامه های وزارت بهداشت و مطابق قانون بودجه در هرسال خواهد بود و جزو درآمد های اختصاصی وزارت متبع می باشد.

ماده ۱۸) وظایف:

۱- وظیفه معرفی افراد مشمول به پزشک و صدور کارت معاينه پزشکی به عهده بازرس بهداشت محیط و وظیفه انجام معاینات بالینی به عهده پزشک می باشد.

۲- مسئول صدور و امضاءکنندگان کارت موظفند قبل از صدور و امضاء آن، چک لیست معاينه و نتایج آزمایش را رؤیت نمایند.

۳- بازرس بهداشت محیط مکلف است تا زمان انقضای اعتبار کارت معاينه پزشکی مستندات مربوطه(چک لیست معاينه ، نتایج آزمایشات و کپی مجوز اقامت و مجوز فعالیت اتباع خارجی) را در پرونده امکنه نگهداری نماید.

۴- نظارت عالیه بر حسن اجرای این دستورالعمل به عهده معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی است.

دکتر علیرضا مصدقی نیا

معاون بهداشتی

جهت صدور کارت معاینه پزشکی

کد واحد صنفی:

تاریخ معاینه:

نام: نام خانوادگی: کد ملی نام پدر:

تاریخ تولد: شغل: آدرس محل کار:

تلفن محل کار:

۱- سوابق بیماری

<input type="checkbox"/> بثورات جلدی	<input type="checkbox"/> کچلی	<input type="checkbox"/> دفع کرم	<input type="checkbox"/> آمیبیاز	<input type="checkbox"/> سل	<input type="checkbox"/> حصبه	<input type="checkbox"/> ژیاردیاز
--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

۲- شکایات بیمار:

الف. تنفسی:

<input type="checkbox"/> ترشحات بینی	<input type="checkbox"/> تنگی نفس	<input type="checkbox"/> خلط	<input type="checkbox"/> سرفه
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

ب . پوستی:

<input type="checkbox"/> کچلی	<input type="checkbox"/> ضایعات ناخن	<input type="checkbox"/> بثورات جلدی	<input type="checkbox"/> خارش
-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

ج . گوارشی

<input type="checkbox"/> سوزش سر دل	<input type="checkbox"/> اسهال	<input type="checkbox"/> تهوع	<input type="checkbox"/> بی اشتهايی
	<input type="checkbox"/> خارش مقعد	<input type="checkbox"/> دل پیچه	<input type="checkbox"/> دل درد

۳- یافته های بالینی

الف. تنفسی:

حلق: ریه:

ب . پوست:

مو و ناخن:

ج . گوارشی:

شکم: مقعد:

۴- آزمایشات مورد نیاز با تشخیص پزشک:

<input type="checkbox"/> بررسی پوست از نظر شپش	<input type="checkbox"/> عکس ریه	<input type="checkbox"/> آزمایش به تاریخچه بالینی
<input type="checkbox"/> کشت مدفوع*	<input type="checkbox"/> آزمایش مدفوع*	<input type="checkbox"/> بررسی پوست از نظر گال

۵- اظهار نظر پزشک:

نام و نام خانوادگی پزشک: تاریخ: امضاء و مهر نظام پزشکی:

* برای متصدیان و کارکنان مراکز تهیه، تولید، نگهداری، حمل و نقل، توزیع، عرضه و فروش موادخوردنی و آشامیدنی اجباری است

شماره سریال

محل الصاق
عکس

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
معاونت بهداشتی
مرکز بهداشت شهرستان

کد واحد صنفی :

کد کارت معاينه پزشکی :

کارت معاينه پزشکی

..... با شماره کد ملی به استناد معاينات و آزمایشات
شماره مورخ فعلاً از نظر بیماریهای واگیردار سالم و اشتغال نامبرده در مراکز
تهیه و توزيع و فروش موادغذایی/اماكن عمومی بلامانع است.

مسئول بهداشت محیط
رئیس مرکز

این کارت تا تاریخ اعتبار دارد

نکات بهداشتی

- اخذ کارت معاينه پزشکی قبل از شروع به کار الزامی است .
- اخذ گواهینامه آموزش بهداشت عمومی قبل از شروع به کار الزامی است .
- رعایت مستمر بهداشت فردی (کوتاه نمودن ناخن دست ، شستن مرتب دست با آب و صابون مایع واستحمام) الزامی است .
- پوشیدن لباس کار مناسب و به رنگ روشن در حین کار الزامی است .
- استفاده از کلاه و لباس کار مناسب در حین تهیه و پخت مواد غذایی الزامی است .
- استعمال دخانیات در حین کار ممنوع است

تذکرات:

- ۱- این کارت صرفاً جهت نگهداری در محل کار و ارائه به بازرس بهداشت محیط بوده و ارزش دیگری ندارد.
- ۲- دارنده این کارت موظف است به محض ابتلاء به بیماری واگیردار سریعاً به نزدیکترین مرکز بهداشت مراجعه کند.
- ۳- در صورت عدم تمدید کارت معاينه پزشکی پس از انقضای تاریخ اعتبار برخورد قانونی صورت می پذیرد

گواهی معاينات و آزمایشات بالينی پيشه وران مراکز تهیه، تولید و توزيع موادغذایی و اماكن عمومی