

# **دستور عمل اجرایی**

## **بخشنامه**

### **معاینات سلامت شغلی**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## بسمه تعالی

به استناد مفاد بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ معاینات سلامت شغلی مصوب مقام محترم وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، بدین وسیله دستورعمل اجرایی بخشنامه مذکور جهت اجرا ابلاغ می گردد:

**فصل اول: صدور مجوز معاینات سلامت شغلی و نحوه فعالیت متخصصین طبکار**

**ماده ۱- دریافت کد و مجوز مراکز تخصصی طب کار**

**بند الف: مراحل اخذ مجوز و کد**

۱- مراجعه به معاونت بهداشتی حوزه فعالیت

۲- تکمیل فرم درخواست (ضمیمه شماره ۱) و ارائه مدارک مورد نیاز به معاونت بهداشتی مربوطه

۳- ثبت اطلاعات و صدور مجوز (ضمیمه شماره ۴) و اعلام کد مرکز تخصصی طبکار (شماره پروانه بهره‌برداری مرکز تخصصی طبکار به عنوان کد مرکز اعلام خواهد شد).

**بند ب: مدارک مورد نیاز جهت دریافت مجوز و کد مرکز تخصصی طبکار:**

۱- اصل و تصویر پروانه بهره‌برداری مرکز تخصصی طبکار

۲- اصل و تصویر پروانه مسئول فنی مرکز تخصصی طبکار

۳- فرم درخواست تکمیل شده

**ماده ۲- دریافت مجوز معاینات سلامت شغلی متخصصین طبکار در قالب مطب:**

**بند الف: مراحل اخذ مجوز**

۱- مراجعه به معاونت بهداشتی حوزه فعالیت

۲- تکمیل فرم درخواست (ضمیمه شماره ۱) و ارائه مدارک مورد نیاز به معاونت بهداشتی مربوطه

۳- ثبت اطلاعات و صدور مجوز (ضمیمه شماره ۵)

**بند ب: مدارک مورد نیاز جهت دریافت مجوز:**

۱- اصل و تصویر شناسنامه، کارت ملی و کارت نظام پزشکی

- ۲ - دو قطعه عکس ۴\*۳
- ۳ - اصل و تصویر پروانه مطب
- ۴ - ارائه اصل و تصویر سند مالکیت یا اجاره‌نامه ( دارای کد رهگیری) مطب
- ۵ - گواهی تاسیس مطب از واحد نظارت بر درمان معاونت درمان دانشگاه مربوطه
- ۶ - گواهی عدم فعالیت و مسئول فنی بودن در سایر مراکز و درمانگاه‌ها از واحد نظارت بر درمان معاونت درمان دانشگاه مربوطه
- ۷ - تاییدیه بهداشتی محل مطب از واحد بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه
- ۸ - گواهی عدم سوء پیشینه از سازمان نظام پزشکی
- ۹ - آزمایش عدم اعتیاد به مواد مخدر
- ۱۰ - فرم درخواست تکمیل شده

ماده ۳- دریافت مجوز معاینات سلامت شغلی متخصصین طب‌کار شاغل در واحد کاری:

#### بند الف: مراحل اخذ مجوز

- ۱ - مراجعه به معاونت بهداشتی حوزه فعالیت
- ۲ - تکمیل فرم درخواست (ضمیمه شماره ۱) و ارائه مدارک مورد نیاز به معاونت بهداشتی مربوطه
- ۳ - ثبت اطلاعات و صدور مجوز (ضمیمه شماره ۶)

بند ب: مدارک مورد نیاز جهت دریافت مجوز:

- ۱ - اصل و کپی شناسنامه، کارت ملی و کارت نظام پزشکی
- ۲ - دو قطعه عکس ۴\*۳
- ۳ - اصل و کپی پروانه مطب
- ۴ - قرارداد تمام وقت یا پاره وقت با واحد کاری (حداقل ۵۰ ساعت در ماه با هر واحد کاری)
- ۵ - گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی از سازمان نظام پزشکی
- ۶ - آزمایش عدم اعتیاد به مواد مخدر
- ۷ - فرم درخواست تکمیل شده

ماده ۴- مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی متخصصین طب‌کار:

**بند الف:** مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی متخصصین طب کار حداکثر پنج سال می‌باشد و در زمان صدور برای مدت اعتبار پروانه مطب صادر می‌گردد.

**بند ب:** مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی متخصصین طب کار شاغل در واحد کاری حداکثر پنج سال می‌باشد و در زمان صدور برای مدت اعتبار قرارداد با واحد کاری صادر می‌گردد.

**تبصره:** واحد کاری و پزشک متخصص طب کار شاغل در واحد کاری موظفند در صورت لغو قرارداد مراتب را ظرف مدت ۱۵ روز به معاونت بهداشتی مربوطه اعلام نمایند.

**ماده ۵- نحوه انجام معاینات سلامت شغلی توسط مراکز تخصصی طب‌کار**

**بند الف: حوزه فعالیت**

مراکز تخصصی طب کار به جز مراکز شاغل در استان تهران مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان کلیه واحدهای کاری واقع در محدوده دانشگاه علوم پزشکی محل اخذ مجوز می‌باشند.

مراکز تخصصی شاغل در استان تهران برای انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان واحدهای کاری واقع در محدوده تحت پوشش هر دانشگاه باید جداگانه مجوز بگیرند.

**تبصره ۱:** صدور مجوز برای مراکزی که از یک دانشگاه در تهران مجوز گرفته‌اند نیازی به مراحل اخذ مجوز و ارائه مدارک ندارند و با ارائه مجوز از یکی از دانشگاهها سایر دانشگاهها ملزم به صدور مجوز می‌باشند.

**تبصره ۲:** معاینات مراجعین فردی به مراکز از شمول این بند مستثنی می‌باشند.

**بند ب: نحوه فعالیت پرسنل مرکز**

۱- در صورت فعالیت مرکز در دو شیفت و حضور بیش از یک نفر پزشک متخصص طب کار بعنوان مسئول فنی، سقف معاینات سلامت شغلی آن مرکز، معادل ۱۷۰۰۰ نفر در سال به ازای هر مسئول فنی و داشتن حداقل دو پزشک عمومی خواهد بود پزشکان عمومی در هر شیفت کاری یکسان نبوده و هرکدام باید مجوز بازآموزی طب کار را داشته باشند.

۲- در صورتی که مرکز در دو شیفت با مسئول فنی واحد و حداقل دو پزشک عمومی فعالیت نماید، سقف معاینات سلامت شغلی آن معادل ۱۷۰۰۰ نفر در سال ثابت می‌باشد.

۳- مسئول فنی مرکز تخصصی طب کار موظف است بطور مستمر و فعال بر کلیه‌ی خدمات ارائه شده در مرکز نظارت نماید.

## بند ج: نحوه ارائه خدمت

- ۱- جهت تکمیل قسمت بهداشت حرفه ای فرم معاینات شاغلین بایستی از خدمات کارشناس بهداشت حرفه ای خارج از واحد کاری (به تناسب برخورداری از سقف معاینات مجاز) و یا کارشناس بهداشت حرفه ای واحد کاری مورد قرارداد استفاده کرد.
- تبصره: در صورت برخورداری از بیش از ۵۰ درصد از سقف معاینات مجاز مرکز تخصصی کارشناس بهداشت حرفه ای بایستی تمام وقت باشد.
- ۲- نحوه انجام معاینات پزشکی:

الف: انجام معاینه توسط پزشک متخصص طب کار مسئول فنی در مرکز و اعلام نظر نهایی توسط وی

ب: انجام معاینه توسط پزشک متخصص طب کار همکار یا پزشکان عمومی همکار در مرکز و اعلام نظر نهایی توسط پزشک متخصص طب کار مسئول فنی

ج: معاینه و اعلام نظر نهایی در مراکز تخصصی آموزشی دستیاری و تحقیقاتی طب کار دانشگاههای علوم پزشکی مطابق با مقررات و قوانین خواهد بود.

## بند د: خدمات پاراکلینیک

- ۱- آزمایشات پزشکی: انجام آزمایشات توسط آزمایشگاههای مجاز مورد تایید معاونت درمان صورت می گیرد.
- ۲- ارزیابی توانایی بینایی: انجام زیر نظر پزشک و تفسیر توسط پزشک یا اپتومتریست دارای مجوز صورت گیرد.
- ۳- اودیومتری: انجام و تفسیر توسط اودیولوژیست شاغل در مرکز با نظارت پزشک متخصص طب کار صورت گیرد.
- ۴- اسپیرومتری: انجام اسپیرومتری تحت نظارت پزشک متخصص طب کار و تفسیر توسط پزشک متخصص طب کار مرکز صورت گیرد.

ماده ۶- نحوه انجام معاینات سلامت شغلی توسط متخصصین طب کار در قالب مطب

## بند الف: حوزه فعالیت

پزشکان متخصص طب کار در قالب مطب مجاز به انجام معاینات شغلی کارکنان واحدهای کاری حوزه پروانه مطب خود با در نظر گرفتن محدوده دانشگاه علوم پزشکی اخذ مجوز، در مطب می باشند.

## بند ب: نحوه ارائه خدمت

۱- جهت تکمیل قسمت بهداشت حرفه ای فرم معاینات شاغلین بایستی از خدمات کارشناس بهداشت حرفه‌ای خارج از واحد کاری بصورت تمام وقت یا پاره وقت و یا کارشناس بهداشت حرفه ای واحد کاری مورد قرارداد استفاده کرد.

۲- معاینات پزشکی و اعلام نظر نهایی توسط پزشک متخصص طب کار دارای مجوز معاینات سلامت شغلی انجام می‌گردد

#### **بند ج: خدمات پاراکلینیک**

۱- آزمایشات پزشکی: در صورت نیاز به انجام آزمایشات پزشکی، این پزشکان حق انعقاد قرارداد برای انجام این آزمایشات را ندارند و باید آزمایشات مورد نظر را تعیین و تجویز نمایند.

۲- ارزیابی توانایی بینایی: انجام زیر نظر پزشک و تفسیر توسط پزشک یا اپتومتریست دارای مجوز صورت گیرد.

۳- اودیومتری: انجام و تفسیر توسط مراکز تخصصی مجاز یا اودیولوژیست دارای مجوز تاسیس دفتر ارزیابی شنوایی صورت گیرد.

۴- اسپیرومتری: انجام اسپیرومتری تحت نظارت پزشک متخصص طب کار ویا مراکز مجاز انجام اسپیرومتری و تفسیر توسط پزشک متخصص طب کار صورت گیرد.

#### **ماده ۷- نحوه انجام معاینات سلامت شغلی توسط متخصصین طب کار در واحد کاری**

#### **بند الف: حوزه فعالیت**

متخصصین طب کار در صورت عدم تاسیس مرکز یا مطب، در صورت دارا بودن قرارداد تمام وقت یا پاره وقت با واحد کاری (حداقل ۵۰ ساعت در ماه با هر واحد کاری) می توانند حداکثر در ۴ واحد کاری حوزه پروانه مطب خود با در نظر گرفتن محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی پس از اخذ مجوز به عنوان پزشک واحد کاری با رعایت سقف مجاز معاینات سالیانه فعالیت نمایند.

#### **بند ب: نحوه ارائه خدمت**

۱- جهت تکمیل قسمت بهداشت حرفه ای فرم معاینات شاغلین بایستی از خدمات کارشناس بهداشت حرفه‌ای خارج از واحد کاری بصورت تمام وقت یا پاره وقت و یا کارشناس بهداشت حرفه ای واحد کاری مورد قرارداد استفاده کرد.

۲- معاینات پزشکی و اعلام نظر نهایی توسط پزشک متخصص طب کار واحد کاری دارای مجوز معاینات سلامت شغلی انجام می‌گردد.

#### **بند ج: خدمات پاراکلینیک**

۱- آزمایشات پزشکی: در صورت نیاز به انجام آزمایشات پزشکی، این پزشکان حق انعقاد قرارداد برای انجام این آزمایشات را ندارند و باید آزمایشات مورد نظر را تعیین و تجویز نمایند.

۲- ارزیابی توانایی بینایی: انجام زیر نظر پزشک و تفسیر توسط پزشک یا اپتومتریست دارای مجوز صورت گیرد.

۳- اودیومتری: انجام و تفسیر توسط مراکز تخصصی مجاز یا اودیولوژیست دارای مجوز تاسیس دفتر ارزیابی شنوایی صورت گیرد.

۴- اسپیرومتری: انجام اسپیرومتری تحت نظارت پزشک متخصص طب کار و یا مراکز مجاز انجام اسپیرومتری و تفسیر توسط پزشک متخصص طب کار صورت گیرد.

## فصل دوم: صدور مجوز معاینات سلامت شغلی و نحوه فعالیت پزشکان عمومی

ماده ۸- دریافت مجوز معاینات سلامت شغلی توسط پزشکان عمومی دارای مطب

بند الف: مراحل اخذ مجوز

۴- اعلام فراخوان توسط معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی (معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌ها موظفند حداکثر تا پایان دی ماه هر سال برای تکمیل پزشکان عمومی مورد نیاز خود برای سال آتی از طریق فراخوان عمومی بمدت هفت روز کاری دعوت به همکاری نمایند).

صدور مجوز بر اساس نیاز دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی برای هر شهر بر اساس پوشش صد در صد معاینات سلامت شغلی انجام می شود.

تبصره: در هر شهر باید حداقل یک پزشک صلاحیت دار دارای مجوز معاینات سلامت شغلی وجود داشته باشد.

۵- مراجعه پزشکان داوطلب به معاونت بهداشتی

۶- تکمیل فرم ثبت نام در فراخوان (ضمیمه شماره ۲)

۷- ارائه مدارک به معاونت‌های بهداشتی

بند ب: مدارک مورد نیاز جهت دریافت مجوز

۱- اصل و کپی شناسنامه، کارت ملی و کارت نظام پزشکی

۲- یک قطعه عکس ۳\*۴

۳- اصل و کپی پروانه مطب

- ۴- ارائه اصل و کپی سند مالکیت یا اجاره‌نامه ( دارای کد رهگیری) مطب
- ۵- گواهی تاسیس مطب از واحد نظارت بر درمان معاونت درمان دانشگاه مربوطه
- ۶- گواهی عدم فعالیت بعنوان مسئول فنی در سایر مراکز و درمانگاه‌ها در شیفت صبح و عصر از واحد نظارت بر درمان معاونت درمان دانشگاه مربوطه
- ۷- تاییدیه بهداشتی محل مطب از واحد بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه
- ۸- کپی گواهی بازآموزی مدون طب کار معادل ۲۵ امتیاز در ۲ سال اخیر ثبت شده در سامانه آموزش مداوم کشور یا کپی مدرک MPH بهداشت حرفه ای
- ۹- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی از سازمان نظام پزشکی
- ۱۰- آزمایش عدم اعتیاد به مواد مخدر
- ۱۱- فرم تکمیل شده ثبت نام در فراخوان

ماده ۹- دریافت مجوز معاینات سلامت شغلی توسط پزشکان عمومی شاغل در واحد کاری

#### بند الف: مراحل اخذ مجوز

- ۱- مراجعه به معاونت بهداشتی حوزه فعالیت
- ۲- تکمیل فرم ثبت نام (ضمیمه شماره ۲) و ارائه مدارک مورد نیاز به معاونت بهداشتی مربوطه
- ۳- ثبت اطلاعات و صدور مجوز (ضمیمه شماره ۸)

#### بند ب: مدارک مورد نیاز جهت دریافت مجوز:

- ۱- اصل و کپی شناسنامه، کارت ملی و کارت نظام پزشکی
- ۲- دو قطعه عکس ۴\*۳
- ۳- اصل و کپی پروانه مطب
- ۴- کپی گواهی بازآموزی مدون طب کار معادل ۲۵ امتیاز در ۲ سال اخیر ثبت شده در سامانه آموزش مداوم کشور یا کپی مدرک MPH بهداشت حرفه ای
- ۵- قرارداد معاینات شغلی تمام وقت یا پاره وقت با واحد کاری (حداقل ۵۰ ساعت در ماه با هر واحد کاری)
- ۶- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی از سازمان نظام پزشکی
- ۷- آزمایش عدم اعتیاد به مواد مخدر
- ۸- فرم ثبت نام تکمیل شده

ماده ۱۰- مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی پزشکان عمومی



**بند الف:** مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی پزشکان عمومی دو ساله بوده و در صورتی که اعتبار پروانه مطب، پیش از اتمام دوره ۲ ساله مجوز معاینات سلامت شغلی، پایان یابد، در اینصورت مجوز معاینات سلامت شغلی نامبرده فاقد اعتبار بوده و باطل خواهد شد و صدور مجدد آن منوط به ارائه پروانه مطب دارای اعتبار می‌باشد.

**بند ب:** در پایان سال دوم پزشک در صورت داشتن شرایط و مدارک لازم و رضایت معاونت بهداشتی مربوطه از نحوه عملکرد می‌تواند نسبت به تمدید مجوز اقدام نماید.

**بند ج:** مدت اعتبار مجوز معاینات سلامت شغلی پزشکان عمومی شاغل در واحد کاری با توجه به مدت قرارداد حداکثر دو سال می‌باشد و در صورت اتمام این دوره یا اتمام مدت قرارداد با واحد کاری مجوز معاینات سلامت شغلی نامبرده فاقد اعتبار بوده و باطل خواهد شد و با برقراری مجدد شرایط و ارائه مدارک قابل تمدید خواهد بود.

**ماده ۱۱- نحوه انجام معاینات سلامت شغلی توسط پزشکان عمومی در قالب مطب**

**بند الف: حوزه فعالیت**

پزشکان عمومی در قالب مطب مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی واحدهای کاری دارای کمتر از ۵۰۰ نفر شاغل یا عدد تعیین شده بر اساس بند ۱۷ بخشنامه معاینات سلامت شغلی در حوزه پروانه مطب خود با در نظر گرفتن محدوده دانشگاه علوم پزشکی اخذ مجوز و رعایت سقف مجاز معاینات سالیانه می‌باشند. در صورتیکه در حوزه دانشگاه/دانشکده پزشک متخصص طب کار نباشد و یا حداکثر ۷۰ درصد سهم معاینات متخصص طب کار از همان واحدهای بالای ۵۰۰ نفر تکمیل گردد و یا پزشک متخصص طب کار مایل به تکمیل سقف ۷۰٪ معاینات نباشد پزشک عمومی نیز می‌تواند در واحدهای کاری بالای ۵۰۰ نفر معاینات انجام دهد.

**بند ب: نحوه ارائه خدمت**

- ۱ - جهت تکمیل قسمت بهداشت حرفه ای فرم معاینات شاغلین بایستی از خدمات کارشناس بهداشت حرفه‌ای خارج از واحد کاری بصورت مشاور تمام وقت یا پاره وقت و یا کارشناس بهداشت حرفه ای واحد کاری طرف قرارداد استفاده کرد.
- ۲ - معاینات پزشکی و اعلام نظر نهایی باید صرفاً توسط خود پزشک عمومی دارای مجوز معاینات سلامت شغلی در محل مطب یا واحدهای کاری صورت گیرد.

**بند ج: خدمات پاراکلینیک**

- ۱ - آزمایشات پزشکی: در صورت نیاز به انجام آزمایشات پزشکی، این پزشکان حق انعقاد قرارداد برای انجام این آزمایشات را ندارند و در صورت لزوم آزمایشات مورد نظر را تعیین و تجویز نمایند.

۲ - ارزیابی توانایی بینایی: انجام زیر نظر پزشک و تفسیر توسط پزشک یا اپتومتریست دارای مجوز صورت گیرد.

۳ - اودیومتری و اسپیرومتری انجام و تفسیر توسط مراکز درمانی دارای مجوز از معاونت درمان صورت گیرد.

**ماده ۱۲- نحوه انجام معاینات سلامت شغلی توسط پزشکان عمومی شاغل در واحد کاری**

#### **بند الف: حوزه فعالیت**

پزشکان عمومی در صورت عدم تاسیس مطب، در صورت دارا بودن قرارداد تمام وقت یا پاره وقت با واحد کاری (حداقل ۵۰ ساعت در ماه با هر واحد کاری) می توانند حداکثر در ۴ واحد کاری دارای کمتر از ۵۰۰ نفر شاغل یا عدد تعیین شده بر اساس بند ۱۷ بخشنامه معاینات سلامت شغلی به انجام معاینات سلامت شغلی در حوزه پروانه مطب خود با در نظر گرفتن محدوده دانشگاه علوم پزشکی اخذ مجوز و رعایت سقف مجاز معاینات سالیانه بپردازند. در صورتیکه در حوزه دانشگاه/دانشکده پزشک متخصص طب کار نباشد و یا حداکثر ۷۰ درصد سهم معاینات متخصص طب کار از همان واحدهای بالای ۵۰۰ نفر تکمیل گردد و یا پزشک متخصص طب کار مایل به تکمیل سقف ۷۰٪ معاینات نباشد پزشک عمومی نیز می تواند در واحدهای کاری بالای ۵۰۰ نفر معاینات انجام دهد.

#### **بند ب: نحوه ارائه خدمت**

۱- پزشکان عمومی جهت ارائه خدمات بهداشت حرفه‌ای مرتبط با معاینات سلامت شغلی در واحد کاری می‌بایست از کارشناس بهداشت حرفه‌ای تمام وقت یا پاره وقت و یا کارشناس بهداشت حرفه‌ای واحد کاری مربوطه استفاده نمایند.

۳ - معاینات پزشکی و اعلام نظر نهایی توسط خود پزشک واحد کاری دارای مجوز معاینات سلامت شغلی انجام می‌گردد.

#### **بند ج: خدمات پاراکلینیک**

۱ - آزمایشات پزشکی: در صورت نیاز به انجام آزمایشات پزشکی، این پزشکان حق انعقاد قرارداد برای انجام این آزمایشات را ندارند و باید آزمایشات مورد نظر را تعیین و تجویز نمایند.

۲ - ارزیابی توانایی بینایی: انجام زیر نظر پزشک و تفسیر توسط پزشک یا اپتومتریست دارای مجوز صورت گیرد.

۳ - اودیومتری و اسپیرومتری : انجام و تفسیر توسط مراکز درمانی دارای مجوز از معاونت درمان صورت گیرد.

ماده ۱۳: نحوه همکاری پزشکان عمومی با مراکز تخصصی طب کار در حوزه معاینات سلامت شغلی در قالب بند ۱۶ معاینات سلامت شغلی

بند الف: انتخاب پزشکان همکار

- ۱ - مسئولین فنی مراکز تخصصی طب کار می‌توانند جهت همکاری در انجام معاینات در مرکز از همکاری پزشکان عمومی دارای پروانه دائم پزشکی و گواهی بازآموزی طب کار بهره ببرند.
- ۲ - مسئولیت صحت مدارک و عملکرد این پزشکان با مسئول فنی مرکز می‌باشد.

بند ب: نحوه فعالیت

- ۱ - در صورت استفاده از خدمات پزشکان عمومی همکار، کلیه وظایف زیر بر عهده پزشک متخصص طب کار مسئول معاینات می‌باشد:

الف: بازدید محیط کار جهت طراحی معاینات

ب: ارائه نظر نهایی در پرونده معاینات سلامت شاغلین

ج: نظارت مستمر و فعال بر نحوه انجام معاینات توسط پزشک/پزشکان عمومی

- ۲ - مسئولین فنی مراکز تخصصی طب کار می‌توانند جهت انجام معاینات از سایر پزشکان متخصص طب کار با رعایت سایر ضوابط،
- ۳ - به‌عنوان پزشک همکار استفاده نمایند.

فصل سوم: گزارش‌دهی

ماده ۱۴- پزشکان مسئول معاینات سلامت شغلی، در صورت انجام معاینات شاغلین در محل واحد کاری موظف هستند، تعداد افراد تحت پوشش معاینات شاغلین واحدکاری، دوره زمانی انجام این معاینات و دوره زمانی انجام اقدامات پاراکلینیکی را حداقل ۳ روز پیش از آغاز معاینات شاغلین به مرکز بهداشت شهرستان اعلام نمایند. ثبت اطلاعات معاینات موضوع این دستورالعمل و بخشنامه مربوطه توسط پزشکان مسئول معاینات سلامت شغلی در سامانه بازرسی مرکز سلامت محیط و کار و همچنین ارائه گزارش فعالیت و عملکرد مطابق با دستورعمل‌های مرکز سلامت محیط و کار و معاونت بهداشتی دانشگاه محل اخذ مجوز الزامی است و خودداری از آن تخلف محسوب می‌گردد.

تبصره: گزارش بیماری‌هایی که بر اساس ضوابط وزارت بهداشت الزامی است به مرکز بهداشت محل ضروری است.

ماده ۱۵- معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی موظفند مشخصات پزشکان دارای مجوز معاینات سلامت شغلی تحت پوشش خود را در پورتال مرکز سلامت وزارت بهداشت ثبت نموده و در پایان هر سال نیز مشخصات پزشکان دارای مجوز معاینات سلامت شغلی را به مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام نمایند.

## فصل چهارم: سایر ضوابط

ماده ۱۶- برای پزشکان دارای صلاحیت انجام معاینات سلامت شغلی، تنها صدور یک نوع مجوز (مطب یا واحد کاری) امکان پذیر می‌باشد.

ماده ۱۷- کلیه خدمات پاراکلینیک از جمله اسپیرومتری، ادیومتری، بینایی سنجی، تست خواب‌آلودگی و هوشیاری و سایر تست ها باید توسط پزشک معاینه کننده تجویز گردد و مسئولیت تجویز یا عدم تجویز با وی خواهد بود. در صورتی که پزشک معاینه کننده، پزشک همکار باشد این مسئولیت بر عهده مسئول فنی مرکز تخصصی طب کار خواهد بود.

ماده ۱۸- ارائه خدمات پاراکلینیک (اسپیرومتری، ادیومتری و آزمایشات پاراکلینیکی) توسط مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی واجد تجهیزات و افراد مجاز و دارای صلاحیت لازم مطابق قوانین و مقررات وزارت متبوع، امکان پذیر می‌باشد.

ماده ۱۹- کلیه شرکت های طب کار که بر اساس آیین نامه نحوه ارائه خدمت توسط شرکتها و موسسات سلامت کار قبل از تاریخ ۱۳۸۸/۵/۸ مجوز معاینات سلامت شغلی دریافت نموده اند می توانند بر اساس ضوابط همان آیین نامه و به فعالیت خود ادامه دهند یا کلا براساس بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوب ۹۲/۲/۱۱ و این دستور عمل ادامه فعالیت دهند.

این دستورعمل مشتمل بر ۴ فصل و ۱۹ ماده در تاریخ ۹۲/۴/۶ طی شماره ۳۰۰/۳۵۱۴ و اصلاحیه متعاقب آن به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ گردیده و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می‌باشد.

ضمیمه شماره ۱

فرم درخواست مجوز انجام معاینات سلامت شغلی توسط پزشکان متخصص طب کار

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد: شماره نظام پزشکی:

سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی: دانشگاه محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

متقاضی مجوز انجام معاینات سلامت شغلی جهت: مرکز تخصصی طب کار  مطب  واحد  کاری

شماره تلفن و آدرس منزل:

آدرس مرکز تخصصی طب کار / مطب / واحد کاری:

شماره تلفن محل کار:

شماره تلفن همراه:

آدرس پست الکترونیکی:

ضمیمه شماره ۲

فرم ثبت نام پزشکان عمومی جهت شرکت در فراخوان یا پزشک واحد کاری

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد: شماره نظام پزشکی:

سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی: دانشگاه محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

متقاضی مجوز انجام معاینات سلامت شغلی جهت: مطب  واحد کاری

شماره تلفن و آدرس منزل:

آدرس مطب/ واحد کاری:

شماره تلفن محل کار: شماره تلفن همراه: آدرس پست الکترونیکی:

مدرک بازآموزی مدون طب کار (حداقل ۲۵ امتیاز در ۲ سال اخیر): دارد  ندارد

مدرک MPH بهداشت حرفه ای: دارد  ندارد

منطقه مورد نظر جهت فعالیت: استان: شهر:

تاریخ اعتبار پروانه مطب:

ضمیمه شماره ۳

مشخصات پرسنل شاغل در مرکز تخصصی طب کار

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی	تاریخ تولد	مدرک و رشته تحصیلی	شغل فعلی در مرکز	نحوه همکاری با مرکز	
							تمام وقت	پاره وقت

نام و نام خانوادگی مسئول فنی مرکز تخصصی طب کار:

مهر و امضاء:

تاریخ:

ضمیمه شماره ۴

تاریخ: .....

شماره: .....

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

مجوز معاینات سلامت شغلی مرکز تخصصی طب کار

به استناد بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوبه شماره ۱۰۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ و دستورالعمل اجرایی مربوطه، مرکز تخصصی طب کار ..... با کد ..... و مسولیت فنی آقای/خانم دکتر ..... به آدرس:

مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی در محدوده دانشگاه علوم پزشکی ..... تا تاریخ ..... طبق ضوابط و دستورالعملهای مربوطه می باشد.

دکتر .....

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....



ضمیمه شماره ۵

تاریخ: .....

شماره: .....

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

مجوز معاینات سلامت شغلی متخصص طب کار در قالب مطب

به استناد بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوبه شماره ۱۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ و دستورالعمل اجرایی

مربوطه، آقا/خانم دکتر ..... دارای مطب به آدرس:

مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی در شهر ..... تا تاریخ ..... طبق ضوابط و دستورالعملهای

مربوطه می باشد.

دکتر .....

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

ضمیمه شماره ۶

تاریخ: .....

شماره: .....

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

مجوز معاینات سلامت شغلی متخصص طب کار در واحد کاری

به استناد بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوبه شماره ۱۰۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ و دستورالعمل اجرایی

مربوطه، آقای/خانم دکتر ..... مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی در کارخانه/کارگاه ..... به

آدرس:

تا تاریخ ..... طبق ضوابط و دستورالعملهای مربوطه می باشد.

دکتر .....

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

ضمیمه شماره ۷

تاریخ: .....

شماره: .....

مجوز معاینات سلامت شغلی پزشک عمومی در قالب مطب

به استناد بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوبه شماره ۱۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ و دستورالعمل اجرایی

مربوطه، آقای/خانم دکتر ..... با شماره نظام پزشکی..... دارای مطب به آدرس:

مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی در شهر..... تا تاریخ ..... طبق ضوابط و دستورالعملهای مربوطه

به انجام معاینات سلامت شغلی می باشد.

دکتر .....

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

ضمیمه شماره ۸

تاریخ: .....

شماره: .....

مجوز معاینات سلامت شغلی پزشک عمومی در واحد کاری

به استناد بخشنامه معاینات سلامت شغلی مصوبه شماره ۱۰/۱۸۷ مورخ ۱۳۹۲/۲/۱۱ و دستورالعمل اجرایی

مربوطه، آقای/خانم دکتر ..... با شماره نظام پزشکی..... مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی

در کارخانه/کارگاه ..... به آدرس:

طبق ضوابط و دستورالعملهای مربوطه به انجام معاینات سلامت شغلی می باشد.

دکتر .....

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....