



سازمان تأمین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۷۶۱

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۲۵

پیوست:

«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

حوزه: معاونت های درمان و توسعه مدیریت و منابع انسانی
موضوع: نحوه انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان سازمان
(معاینات بدو استخدام و دوره ای)

معاونین محترم مدیران کل مستقل سادی

مدیران کل تأمین اجتماعی استان

مدیران درمان تأمین اجتماعی استان

با سلام

با توجه به اهمیت نقش سلامت کارکنان در بهره‌وری سازمان و لزوم حفظ و ارتقای سطح سلامت همکاران، به منظور ساماندهی، ایجاد وحدت رویه در نحوه انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان رعایت دقیق موارد زیر از سوی کلیه واحدهای تابعه (بیمه‌ای و درمانی) الزامی است.

قوانین و مقررات مربوطه :

- ماده (۱۵) آیین نامه استخدامی سازمان تأمین اجتماعی
- ماده (۷۷) آیین نامه استخدامی سازمان تأمین اجتماعی
- ماده (۹۰) قانون تأمین اجتماعی
- وحدت ملاک از ماده (۹۲) قانون کار
- دستورالعمل اجرایی شماره ۱۰۰/۳۷۵ مورخ ۱۳۹۷/۴/۲ (بسته خدمات پایه سلامت کارکنان دولت)
- سایر دستورالعمل‌های مرتبط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بخش اول: معاینات بدو استخدام

معاینات بدو استخدام، معایناتی است که قبل از شروع به کار متقاضی در شغل مورد تقاضا جهت ارزیابی تناسب کاری انجام می‌گردد. این معاینات شامل کلیه افرادی است که مقرر است به هر نحوی در رابطه استخدامی با سازمان قرار گیرند.

۱- اهداف:

- تعیین تناسب و قابلیت جسمی و روانی فرد برای کار یا شغل مورد تقاضا
- تعیین محدودیت‌های جسمی و روانی فرد متقاضی



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

- تشخیص به هنگام بیماری‌ها
- ثبت بیماری‌ها و نقص عضو فرد در پرونده سلامت شغلی
- تشکیل پرونده پزشکی و استفاده از آن در مراجعات یا معاینات بعدی

۲- فرآیند انجام معاینات:

۲-۱- معرفی فرد

ادارات کل، مدیریت‌های درمان و سایر واحد‌های تابعه مکلف هستند در اجرای ماده ۱۵ آیین نامه استخدامی سازمان و سایر تکالیف قانونی مربوطه پس از تعیین نتیجه آزمون استخدامی (کتابی و مصاحبه) و قبل از به‌کارگیری افراد، نسبت به معرفی پذیرفته‌شدگان به واحدهای تخصصی طب کار دارای تفاهم نامه ماده ۹۰ با سازمان اقدام نمایند.

تذکره ۱: شروع به کار متقاضی و صدور حکم کارگزینی وی منوط به انجام معاینات بدو استخدام و اعلام نتیجه نهایی معاینات به واحدهای اداری معرفی کننده متقاضی است.

تذکره ۲: مدیریت‌های درمان مکلفند نسبت به اعلام اسامی واحدهای تخصصی طب کار دارای تفاهم نامه ماده ۹۰ جهت انجام معاینات بدو استخدام کارکنان سازمان به مبادی ذیربط اقدام نمایند.

۲-۲- آزمایشات پایه کلینیکی و پاراکلینیکی

حداقل اقدامات کلینیکی و موارد پاراکلینیکی پایه به شرح ذیل است:

ALT, AST, ALK, UCBC, FBS, BUN, Cr, TG, CHOL (LDL) > ۴۰ Year/HDL, ECG, Ab - Ab -/A-

- در خصوص کارکنان شاغل در بخش‌های درمانی، آزمایشات HBS HBS, HIV-Ab, HCV-Ag, Ab - Ab - نیز جزء حداقل آزمایشات پایه می‌باشد.

- بینایی سنجی (حدت بینایی) دور و نزدیک

- شنوایی سنجی PTA (AC)

تبصره ۱- آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی فوق‌الذکر به عنوان حداقل آزمایشات پایه بوده و سایر آزمایشات تکمیلی در صورت لزوم حسب صلاحدید پزشک طب کار معاین با توجه به نوع شغل، مواجهات شغلی و موارد ذکر شده در ارزیابی بهداشت حرفه ای انجام می‌شود.

تبصره ۲ - تست بررسی عدم اعتیاد بایستی طبق دستورالعمل‌های استخدامی سازمان انجام گردد.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

۳- تشکیل پرونده پزشکی

۳-۱- متقاضی بایستی پس از انجام معاینات نسبت به تحویل فرم معاینات به اداره طب کار و بهداشت حرفه‌ای اقدام نماید.

ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای پس از کنترل دقیق فرم معاینات و حصول اطمینان از نحوه صحیح و ثبت کامل مستندات در فرم معاینات نسبت به ممهور نمودن قسمت انتهایی فرم معاینات (صفحه آخر) به مهر واحد اقدام نمایند.

تبصره - اصل نتیجه آزمایشات و فرم معاینات می‌بایستی به واحد های منابع انسانی جهت ثبت و ضبط در پرونده استخدامی متقاضی تحویل و تصویری از فرم معاینات در واحد طب کار و بهداشت حرفه‌ای، نگهداری گردد.

۳-۲- در قسمت نظریه نهایی فرم معاینات، در صورتی که قسمت «الف- بلا مانع» فرم معاینات توسط پزشک علامت زده شود، معنی برای آغاز به کار متقاضی وجود ندارد و واحدهای اداری می‌توانند نسبت به صدور حکم کارگزینی (جهت شروع به کار متقاضی) اقدام نمایند.

اگر قسمت «ب - مشروط» فرم معاینات توسط پزشک علامت زده شود به این معنی است که فرد معاینه شده با رعایت شروط خاص، می‌تواند در شغل مورد تقاضا اشتغال یابد.

تبصره: در صورت اعلام نظریه مناسب مشروط، شروط ذکر شده بایستی بصورت واضح، قابل ارزیابی و پیگیری باشد و از ذکر عناوین کلی و مبهم اجتناب گردد.

در صورتی که قسمت «ج- عدم صلاحیت / تناسب پزشکی جهت شغل مورد نظر» توسط پزشک معاین علامت گذاری گردد، فرد جهت تصدی و انجام شغل مذکور فاقد صلاحیت لازم بوده یا شغل مورد تقاضا با سلامت جسمی - روانی وی تناسب ندارد و به کار گیری فرد جهت تصدی شغل مورد نظر، امکان پذیر نمی باشد.

۴- موارد معرفی به شورای ارتقاء سلامت استانی

در صورت علامت زدن قسمت «ب» یا «ج» توسط پزشک معاین در فرم معاینات، مراتب می‌بایستی از طریق واحد های منابع انسانی مربوطه به شورای ارتقای سلامت استانی مستقر در مدیریت های درمان استان جهت تصمیم‌گیری نهایی ارسال گردد.

۴-۱- اعضای شورای ارتقای سلامت استانی شامل: مدیر درمان (رئیس جلسه)، مدیر کل بیمه‌ای، معاون پشتیبانی و توسعه مدیریت اداره کل یا مدیریت درمان (حسب مورد)، یک نفر پزشک متخصص طب کار و رئیس اداره طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت درمان (به عنوان عضو و دبیر) می باشد.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

- ۴-۲- جلسات شورا با حضور کلیه اعضا تشکیل و تصمیمات با رای اکثریت اتخاذ می‌گردد.
- ۴-۳- در صورت عدم وجود پزشک متخصص طب کار، حضور پزشک متخصص مرتبط با بیماری در جلسات شورای ارتقای سلامت مذکور الزامی است.
- تذکر: پزشک متخصص عضو شورای سلامت استانی نبایستی پزشک معاین فرد باشد.
- ۴-۴- شورای ارتقای سلامت استان می‌تواند حسب صلاحدید نسبت به اخذ نظر مشورتی از کمیسیون‌های پزشکی تخصصی سازمان و یا سایر پزشکان متخصص اقدام نماید.
- ۴-۵- احکام اعضای شورای ارتقای سلامت استانی توسط معاونت درمان سازمان صادر خواهد گردید.
- ۴-۶- حق الزحمه پزشک متخصص طب کار/ متخصص مرتبط با بیماری، معادل حق الزحمه یک جلسه ۲ ساعته کمیسیون پزشکی می‌باشد.
- ۴-۷- هزینه انجام معاینات بدو استخدام به عهده متقاضی می‌باشد.

بخش دوم: معاینات ادواری

معاینات ادواری، معایناتی است که در دوره‌های زمانی تعیین شده جهت بررسی وضعیت سلامت افراد شاغل انجام می‌شود و حسب تصمیمات متخذه مقرراست سالیانه یک بار جهت کلیه کارکنان مشمول انجام گردد.

۵- مشمولین:

مشمولین این معاینات، کلیه کارکنان رسمی، آزمایشی، پیمانی، طرحی، ضریب K و ماده ۲۰ آئین نامه استخدامی می‌باشد.

۶- اهداف:

- شناسایی شاغلین مشکوک به بیماری (ناشی یا غیر ناشی از کار) در مراحل اولیه با هدف جلوگیری از پیشرفت بیماری
- حصول اطمینان از توانایی جسمی و روانی فرد برای ادامه اشتغال در شغل مربوطه
- بررسی اثرات عوامل زیان آور محیط کار بر روی کارکنان
- پیشنهاد برای تغییر شغل و یا تقلیل ساعت کار کارکنان بیمار

۷- فرآیند انجام معاینات:

۷-۱- به منظور برنامه‌ریزی جهت انجام معاینات ادواری، در ستاد مرکزی اداره کل منابع انسانی و در استان‌ها اداره منابع انسانی و پایش عملکرد ادارات کل بیمه‌ای و مدیریت‌های درمان مکلف هستند هر ساله نسبت به معرفی



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

اسامی مشمولین این دستور اداری (با ذکر مشخصات: نام، نام خانوادگی، تاریخ تولد، جنسیت، محل اشتغال، ردیف تشکیلاتی، وضعیت تاهل، وضعیت سربازی) به اداره ایمنی، بهداشت و طب کار در ستاد مرکزی و در استان‌ها به ادارات طب کار و بهداشت حرفه ای مدیریت‌های درمان اقدام نمایند.

۲-۷- برنامه‌ریزی و نظارت بر اجرای معاینات ادواری در ستاد مرکزی بر عهده اداره ایمنی، بهداشت و طب کار اداره کل درمان مستقیم و در ادارات کل و مدیریت‌های درمان بر عهده ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت‌های درمان می‌باشد.

۳-۷- کارشناس بهداشت حرفه‌ای موظف است جهت شناسایی عوامل زیان‌آور و شرایط محیط کار کارکنان حسب مورد از واحدهای اجرایی بازدید به عمل آورد.

۴-۷- معاینه بالینی توسط پزشک معاین (پزشک متخصص طب کار و یا پزشک عمومی دوره دیده طب کار) بر اساس فرم معاینات مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دستورالعمل تکمیل فرم معاینات پزشکی شاغل (پیوست) انجام می‌گردد.

۵-۷- آزمایشات پایه کلینیکی و پاراکلینیکی در معاینات دوره ای برای کلیه افراد، شامل موارد ذیل می‌باشد:
CBC, FBS, BUN, CR, ALT, AST, ALK, TG, CHOL (LDL- HDL) و آزمایش PSA (برای آقایان بالای ۵۰ سال)

- از سن ۴۰ سالگی انجام ECG هر دو سال یک بار الزامی است.

غربالگری کارکنان از لحاظ سرطان‌های شایع شامل سرطان پستان و دهانه رحم بر اساس راهنماها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و برنامه‌های ابلاغی از سوی معاونت درمان سازمان می‌بایستی انجام گیرد.

- بیناییسنجی (حدت بینایی) دور و نزدیک

تبصره: سایر آزمایشات کلینیکی، پاراکلینیکی و اخذ مشاوره تخصصی در صورت نیاز، با توجه به وضعیت سلامت فرد، مواجهات شغلی و نوع کار محوله، توسط پزشک معاین تعیین می‌گردد.

۶-۷- انجام آزمایشات و اقدامات تشخیصی فوق‌الذکر در مراکز درمانی ملکی سازمان انجام گردد.

تبصره - در شهرستان‌هایی که سازمان فاقد مراکز درمانی ملکی یا امکانات لازم جهت انجام معاینات دوره‌ای باشد و به استفاده از خدمات مراکز درمانی غیر ملکی نیاز باشد، مدیر درمان استان مکلف است اعتبار مورد نیاز جهت انجام معاینات دوره‌ای این بخش از همکاران را (به تفکیک بیمه‌ای و درمان) سالیانه برآورد نماید و حداکثر تا پایان نیمه اول هر سال به اداره کل درمان مستقیم اعلام نماید.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

۷-۷- پس از پایان انجام معاینات، ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت درمان می‌بایست خلاصه نتایج آزمایشات و معاینات انجام شده را به ذینفع اعلام و نسخه ای از آن را در پرونده پزشکی فرد ثبت و ضبط نمایند.

۷-۸- در صورتی که نتیجه معاینات ادواری انجام شده توسط پزشک معاین عدم توانایی انجام کار جهت ادامه اشتغال در شغل مورد نظر باشد (تکمیل قسمت «ج» فرم معاینات)، مراتب به واحد محل اشتغال فرد اعلام گردد.

تبصره ۱: واحد محل اشتغال موظف است مراتب مذکور را به انضمام کلیه مدارک و مستندات مربوطه، به اداره منابع انسانی و پایش عملکرد مدیریت درمان جهت معرفی فرد به کمیسیون پزشکی سازمان به منظور اخذ نظریه ارسال نماید.

تبصره ۲: پس از اخذ نظریه کمیسیون پزشکی سازمان، مراتب جهت تعیین تکلیف و نحوه اجرا به شورای ارتقای سلامت استان ارسال می‌گردد.

۷-۹- صرفاً در صورت نیاز به تغییر شغل دائم و عدم فراهم بودن شرایط اجرای تغییر شغل همکار در استان به دلیل نبود ردیف بلا تصدی متناسب، می‌بایستی صورتجلسه شورای ارتقای سلامت استان متضمن پیشنهادات مربوطه و سایر مدارک و مستندات از طریق مدیریت‌های درمان و یا ادارات کل (حسب مورد) به شورای مرکزی ارتقای سلامت مرکزی مستقر در اداره کل منابع انسانی ستاد مرکزی جهت تعیین تکلیف نهایی ارسال گردد.

۷-۱۰- اعضای شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی شامل: مدیرکل منابع انسانی (رییس جلسه)، مدیرکل درمان مستقیم، مدیرکل تشکیلات و توسعه مدیریت، مدیرکل امور بیمه شدگان و معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی اداره کل درمان مستقیم (به عنوان عضو و دبیر) خواهد بود.

۷-۱۱- جلسات شورا با حضور کلیه اعضا تشکیل و تصمیمات با رای اکثریت اتخاذ می‌گردد.

۷-۱۲- احکام اعضای شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی توسط مدیر عامل سازمان صادر خواهد شد.

۷-۱۳- پس از طی مراحل فوق‌الذکر و بررسی سوابق و مستندات مذکور در شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی و قطعیت یافتن نظریه این شورا مبنی بر ایجاد ردیف تشکیلاتی جدید برای همکار مورد نظر، مراتب به معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی جهت ایجاد ردیف متناسب منعکس تا طبق ضوابط مربوطه اقدام گردد.

۷-۱۴- با توجه به لزوم صیانت از اطلاعات پزشکی و پرونده سلامت همکاران، ترتیبی اتخاذ گردد که مستندات مربوطه با رعایت اصل محرمانگی نگهداری گردد.



سازمان تأمین اجتماعی

میرعال

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۷۶۱

شماره:

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۲۵

تاریخ:

پیوست:

«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

این بخشنامه از تاریخ صدور، جایگزین کلیه ضوابط و بخشنامه‌های قبلی می‌شود. مسئول حسن اجرای این بخشنامه در ستاد مرکزی، معاونین و مدیران کل و در استان‌ها مدیران کل بیمه‌ای و مدیران درمان استان می‌باشند.

مصطفی سالاری



سازمان تأمین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۷۶۱

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۲۵

پیوست:

«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

حوزه: معاونت های درمان و توسعه مدیریت و منابع انسانی
موضوع: نحوه انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان سازمان
(معاینات بدو استخدام و دوره ای)

معاونین محترم مدیران کل مستقل ستادی
مدیران کل تأمین اجتماعی استان
مدیران درمان تأمین اجتماعی استان

با سلام

با توجه به اهمیت نقش سلامت کارکنان در بهره‌وری سازمان و لزوم حفظ و ارتقای سطح سلامت همکاران، به منظور ساماندهی، ایجاد وحدت رویه در نحوه انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان رعایت دقیق موارد زیر از سوی کلیه واحدهای تابعه (بیمه‌ای و درمانی) الزامی است.

قوانین و مقررات مربوطه:

- ماده (۱۵) آیین نامه استخدامی سازمان تأمین اجتماعی
- ماده (۷۷) آیین نامه استخدامی سازمان تأمین اجتماعی
- ماده (۹۰) قانون تأمین اجتماعی
- وحدت ملاک از ماده (۹۲) قانون کار
- دستورالعمل اجرایی شماره ۱۰۰/۳۷۵ مورخ ۱۳۹۷/۴/۲ (بسته خدمات پایه سلامت کارکنان دولت)
- سایر دستورالعمل‌های مرتبط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بخش اول: معاینات بدو استخدام

معاینات بدو استخدام، معایناتی است که قبل از شروع به کار متقاضی در شغل مورد تقاضا جهت ارزیابی تناسب کاری انجام می‌گردد. این معاینات شامل کلیه افرادی است که مقرر است به هر نحوی در رابطه استخدامی با سازمان قرار گیرند.

۱- اهداف:

- تعیین تناسب و قابلیت جسمی و روانی فرد برای کار یا شغل مورد تقاضا
- تعیین محدودیت‌های جسمی و روانی فرد متقاضی



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

- تشخیص به هنگام بیماری‌ها
- ثبت بیماری‌ها و نقص عضو فرد در پرونده سلامت شغلی
- تشکیل پرونده پزشکی و استفاده از آن در مراجعات یا معاینات بعدی

۲- فرآیند انجام معاینات:

۲-۱- معرفی فرد

ادارات کل، مدیریت‌های درمان و سایر واحد‌های تابعه مکلف هستند در اجرای ماده ۱۵ آیین نامه استخدامی سازمان و سایر تکالیف قانونی مربوطه پس از تعیین نتیجه آزمون استخدامی (کتابی و مصاحبه) و قبل از به‌کارگیری افراد، نسبت به معرفی پذیرفته‌شدگان به واحدهای تخصصی طب کار دارای تفاهم نامه ماده ۹۰ با سازمان اقدام نمایند.

تذکره ۱: شروع به کار متقاضی و صدور حکم کارگزینی وی منوط به انجام معاینات بدو استخدام و اعلام نتیجه نهایی معاینات به واحدهای اداری معرفی کننده متقاضی است.

تذکره ۲: مدیریت‌های درمان مکلفند نسبت به اعلام اسامی واحدهای تخصصی طب کار دارای تفاهم نامه ماده ۹۰ جهت انجام معاینات بدو استخدام کارکنان سازمان به مبادی ذیربط اقدام نمایند.

۲-۲- آزمایشات پایه کلینیکی و پاراکلینیکی

حداقل اقدامات کلینیکی و موارد پاراکلینیکی پایه به شرح ذیل است:

-/A, ECG > ۴۰ Year/HDL), ALT, AST, ALK, UCBC, FBS, BUN, Cr, TG, CHOL (LDL

- در خصوص کارکنان شاغل در بخش‌های درمانی، آزمایشات HBS HBS, HIV-Ab, HCV-Ag, Ab -Ab نیز جزء حداقل آزمایشات پایه می‌باشد.

- بینایی سنجی (حدت بینایی) دور و نزدیک

- شنوایی سنجی PTA (AC)

تبصره ۱- آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی فوق‌الذکر به عنوان حداقل آزمایشات پایه بوده و سایر آزمایشات تکمیلی در صورت لزوم حسب صلاحدید پزشک طب کار معاین با توجه به نوع شغل، مواجهات شغلی و موارد ذکر شده در ارزیابی بهداشت حرفه ای انجام می‌شود.

تبصره ۲ - تست بررسی عدم اعتیاد بایستی طبق دستورالعمل‌های استخدامی سازمان انجام گردد.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

۳- تشکیل پرونده پزشکی

۳-۱- متقاضی بایستی پس از انجام معاینات نسبت به تحویل فرم معاینات به اداره طب کار و بهداشت حرفه‌ای اقدام نماید.

ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای پس از کنترل دقیق فرم معاینات و حصول اطمینان از نحوه صحیح و ثبت کامل مستندات در فرم معاینات نسبت به ممهور نمودن قسمت انتهایی فرم معاینات (صفحه آخر) به مهر واحد اقدام نمایند.

تبصره ۱- اصل نتیجه آزمایشات و فرم معاینات می‌بایستی به واحد‌های منابع انسانی جهت ثبت و ضبط در پرونده استخدامی متقاضی تحویل و تصویری از فرم معاینات در واحد طب کار و بهداشت حرفه‌ای، نگهداری گردد.

۳-۲- در قسمت نظریه نهایی فرم معاینات، در صورتی که قسمت «الف- بلا مانع» فرم معاینات توسط پزشک علامت زده شود، معنی برای آغاز به کار متقاضی وجود ندارد و واحدهای اداری می‌توانند نسبت به صدور حکم کارگزینی (جهت شروع به کار متقاضی) اقدام نمایند.

اگر قسمت «ب- مشروط» فرم معاینات توسط پزشک علامت زده شود به این معنی است که فرد معاینه شده با رعایت شروط خاص، می‌تواند در شغل مورد تقاضا اشتغال یابد.

تبصره: در صورت اعلام نظریه مناسب مشروط، شروط ذکر شده بایستی بصورت واضح، قابل ارزیابی و پیگیری باشد و از ذکر عناوین کلی و مبهم اجتناب گردد.

در صورتی که قسمت «ج- عدم صلاحیت / تناسب پزشکی جهت شغل مورد نظر» توسط پزشک معاین علامت‌گذاری گردد، فرد جهت تصدی و انجام شغل مذکور فاقد صلاحیت لازم بوده یا شغل مورد تقاضا با سلامت جسمی - روانی وی تناسب ندارد و به کارگیری فرد جهت تصدی شغل مورد نظر، امکان پذیر نمی‌باشد.

۴- موارد معرفی به شورای ارتقاء سلامت استانی

در صورت علامت زدن قسمت «ب» یا «ج» توسط پزشک معاین در فرم معاینات، مراتب می‌بایستی از طریق واحد‌های منابع انسانی مربوطه به شورای ارتقای سلامت استانی مستقر در مدیریت‌های درمان استان جهت تصمیم‌گیری نهایی ارسال گردد.

۴-۱- اعضای شورای ارتقای سلامت استانی شامل: مدیر درمان (رییس جلسه)، مدیر کل بیمه‌ای، معاون پشتیبانی و توسعه مدیریت اداره کل یا مدیریت درمان (حسب مورد)، یک نفر پزشک متخصص طب کار و رییس اداره طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت درمان (به عنوان عضو و دبیر) می‌باشد.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

- ۲-۴- جلسات شورا با حضور کلیه اعضا تشکیل و تصمیمات با رای اکثریت اتخاذ می‌گردد.
- ۳-۴- در صورت عدم وجود پزشک متخصص طب کار، حضور پزشک متخصص مرتبط با بیماری در جلسات شورای ارتقای سلامت مذکور الزامی است.
- تذکر: پزشک متخصص عضو شورای سلامت استانی نبایستی پزشک معاین فرد باشد.
- ۴-۴- شورای ارتقای سلامت استان می‌تواند حسب صلاحدید نسبت به اخذ نظر مشورتی از کمیسیون‌های پزشکی تخصصی سازمان و یا سایر پزشکان متخصص اقدام نماید.
- ۵-۴- احکام اعضای شورای ارتقای سلامت استانی توسط معاونت درمان سازمان صادر خواهد گردید.
- ۶-۴- حق الزحمه پزشک متخصص طب کار/ متخصص مرتبط با بیماری، معادل حق الزحمه یک جلسه ۲ ساعته کمیسیون پزشکی می‌باشد.
- ۷-۴- هزینه انجام معاینات بدو استخدام به عهده متقاضی می‌باشد.

بخش دوم: معاینات ادواری

معاینات ادواری، معایناتی است که در دوره‌های زمانی تعیین شده جهت بررسی وضعیت سلامت افراد شاغل انجام می‌شود و حسب تصمیمات متخذه مقرراست سالیانه یک بار جهت کلیه کارکنان مشمول انجام گردد.

۵- مضمولین:

مضمولین این معاینات، کلیه کارکنان رسمی، آزمایشی، پیمانی، طرحی، ضریب K و ماده ۲۰ آئین نامه استخدامی می‌باشد.

۶- اهداف:

- شناسایی شاغلین مشکوک به بیماری (ناشی یا غیر ناشی از کار) در مراحل اولیه با هدف جلوگیری از پیشرفت بیماری
- حصول اطمینان از توانایی جسمی و روانی فرد برای ادامه اشتغال در شغل مربوطه
- بررسی اثرات عوامل زیان آور محیط کار بر روی کارکنان
- پیشنهاد برای تغییر شغل و یا تقلیل ساعت کار کارکنان بیمار

۷- فرآیند انجام معاینات:

- ۱-۷- به منظور برنامه‌ریزی جهت انجام معاینات ادواری، در ستاد مرکزی اداره کل منابع انسانی و در استان‌ها اداره کل منابع انسانی و پایش عملکرد ادارات کل بیمه‌ای و مدیریت‌های درمان مکلف هستند هر ساله نسبت به معرفی



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

اسامی مشمولین این دستور اداری (با ذکر مشخصات: نام، نام خانوادگی، تاریخ تولد، جنسیت، محل اشتغال، ردیف تشکیلاتی، وضعیت تاهل، وضعیت سربازی) به اداره ایمنی، بهداشت و طب کار در ستاد مرکزی و در استان‌ها به ادارات طب کار و بهداشت حرفه ای مدیریت‌های درمان اقدام نمایند.

۲-۷- برنامه‌ریزی و نظارت بر اجرای معاینات ادواری در ستاد مرکزی بر عهده اداره ایمنی، بهداشت و طب کار اداره کل درمان مستقیم و در ادارات کل و مدیریت‌های درمان بر عهده ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت‌های درمان می‌باشد.

۳-۷- کارشناس بهداشت حرفه‌ای موظف است جهت شناسایی عوامل زیان‌آور و شرایط محیط کار کارکنان حسب مورد از واحدهای اجرایی بازدید به عمل آورد.

۴-۷- معاینه بالینی توسط پزشک معاین (پزشک متخصص طب کار و یا پزشک عمومی دوره دیده طب کار) بر اساس فرم معاینات مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دستورالعمل تکمیل فرم معاینات پزشکی شاغل (پیوست) انجام می‌گردد.

۵-۷- آزمایشات پایه کلینیکی و پاراکلینیکی در معاینات دوره ای برای کلیه افراد، شامل موارد ذیل می‌باشد:
CBC, FBS, BUN, CR, ALT, AST, ALK, TG, CHOL (LDL- HDL) و آزمایش PSA (برای آقایان بالای ۵۰ سال)

- از سن ۴۰ سالگی انجام ECG هر دو سال یک بار الزامی است.

غربالگری کارکنان از لحاظ سرطان‌های شایع شامل سرطان پستان و دهانه رحم بر اساس راهنماها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و برنامه‌های ابلاغی از سوی معاونت درمان سازمان می‌بایستی انجام گیرد.

- بینایی سنجی (حدت بینایی) دور و نزدیک

تبصره: سایر آزمایشات کلینیکی، پاراکلینیکی و اخذ مشاوره تخصصی با توجه به وضعیت سلامت فرد، مواجهات شغلی و نوع کار محوله، توسط پزشک معاین تعیین می‌گردد.

۶-۷- انجام آزمایشات و اقدامات تشخیصی فوق‌الذکر در مراکز درمانی ملکی سازمان انجام گردد.

تبصره - در شهرستان‌هایی که سازمان فاقد مراکز درمانی ملکی یا امکانات لازم جهت انجام معاینات دوره‌ای باشد و به استفاده از خدمات مراکز درمانی غیر ملکی نیاز باشد، مدیر درمان استان مکلف است اعتبار مورد نیاز جهت انجام معاینات دوره‌ای این بخش از همکاران را (به تفکیک بیمه‌ای و درمان) سالیانه برآورد نماید و حداکثر تا پایان نیمه اول هر سال به اداره کل درمان مستقیم اعلام نماید.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

۷-۷- پس از پایان انجام معاینات، ادارات طب کار و بهداشت حرفه‌ای مدیریت درمان می‌بایست خلاصه نتایج آزمایشات و معاینات انجام شده را به ذینفع اعلام و نسخه ای از آن را در پرونده پزشکی فرد ثبت و ضبط نمایند.
۷-۸- در صورتی که نتیجه معاینات ادواری انجام شده توسط پزشک معاین عدم توانایی انجام کار جهت ادامه اشتغال در شغل مورد نظر باشد (تکمیل قسمت «ج» فرم معاینات)، مراتب به واحد محل اشتغال فرد اعلام گردد.

تبصره ۱: واحد محل اشتغال موظف است مراتب مذکور را به انضمام کلیه مدارک و مستندات مربوطه، به اداره منابع انسانی و پایش عملکرد مدیریت درمان جهت معرفی فرد به کمیسیون پزشکی سازمان به منظور اخذ نظریه ارسال نماید.

تبصره ۲: پس از اخذ نظریه کمیسیون پزشکی سازمان، مراتب جهت تعیین تکلیف و نحوه اجرا به شورای ارتقای سلامت استان ارسال می‌گردد.

۷-۹- صرفاً در صورت نیاز به تغییر شغل دائم و عدم فراهم بودن شرایط اجرای تغییر شغل همکار در استان به دلیل نبود ردیف بلا تصدی متناسب، می‌بایستی صورتجلسه شورای ارتقای سلامت استان متضمن پیشنهادات مربوطه و سایر مدارک و مستندات از طریق مدیریت‌های درمان و یا ادارات کل (حسب مورد) به شورای مرکزی ارتقای سلامت مرکزی مستقر در اداره کل منابع انسانی ستاد مرکزی جهت تعیین تکلیف نهایی ارسال گردد.

۷-۱۰- اعضای شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی شامل: مدیرکل منابع انسانی (رییس جلسه)، مدیرکل درمان مستقیم، مدیرکل تشکیلات و توسعه مدیریت، مدیرکل امور بیمه شدگان و معاون طب کار، پیشگیری و کمیسیون‌های پزشکی اداره کل درمان مستقیم (به عنوان عضو و دبیر) خواهد بود.

۷-۱۱- جلسات شورا با حضور کلیه اعضا تشکیل و تصمیمات با رای اکثریت اتخاذ می‌گردد.

۷-۱۲- احکام اعضای شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی توسط مدیر عامل سازمان صادر خواهد شد.

۷-۱۳- پس از طی مراحل فوق‌الذکر و بررسی سوابق و مستندات مذکور در شورای ارتقای سلامت ستاد مرکزی و قطعیت یافتن نظریه این شورا مبنی بر ایجاد ردیف تشکیلاتی جدید برای همکار مورد نظر، مراتب به معاونت توسعه مدیریت و منابع انسانی جهت ایجاد ردیف متناسب منعکس تا طبق ضوابط مربوطه اقدام گردد.

۷-۱۴- با توجه به لزوم صیانت از اطلاعات پزشکی و پرونده سلامت همکاران، ترتیبی اتخاذ گردد که مستندات مربوطه با رعایت اصل محرمانگی نگهداری گردد.



«بخشنامه تجمیع، تنقیح و تلخیص»

این بخشنامه از تاریخ صدور، جایگزین کلیه ضوابط و بخشنامه‌های قبلی می‌شود. مسئول حسن اجرای این بخشنامه در ستاد مرکزی، معاونین و مدیران کل و در استان‌ها مدیران کل بیمه‌ای و مدیران درمان استان می‌باشند.

مصطفی سالاری

نام و نام خانوادگی پاداف معاون درمان	نام و نام خانوادگی پاداف مدیرکل درمان مستقیم	نام و نام خانوادگی پاداف معاون مدیرکل درمان مستقیم	نام و نام خانوادگی پاداف رئیس گروه اداره	نام و نام خانوادگی پاداف کارشناس تهیه کننده
نام و نام خانوادگی پاداف معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی	نام و نام خانوادگی پاداف مدیرکل منابع انسانی	نام و نام خانوادگی پاداف معاون مدیرکل منابع انسانی	نام و نام خانوادگی پاداف رئیس گروه اداره	نام و نام خانوادگی پاداف کارشناس تهیه کننده